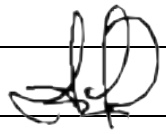
INFORME No. 12

PERIODO: 06 DE FEBRERO DE 2024 HASTA EL 05 DE MARZO DE 2024

CONTRATO N° 0757-23 "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y LEGAL AL CONTRATO DE CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TÉCNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABEREMEJA".

DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	LEONARDO MANTILLA NOGUERA	

UT. INTERCOMEDOR ITSI
901.683.399-1

BARRANCABERMEJA, SANTANDER
MARZO 2024

INFORME No. 12 DE INTERVENTORÍA

CONTRATO N° 0757-23 “INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y LEGAL AL CONTRATO DE CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TÉCNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABEREMEJA".



MARZO 2024

INTRODUCCIÓN **5**
OBJETIVOS **6**
1. CAPITULO I. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CONTRATO **7**
1.1. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO 7
1.2. ACTIVIDADES GENERALES DEL PROYECTO 8
1.3. CONDICIONES TÉCNICAS DEL PROYECTO 10
1.4. PLAZO DE EJECUCIÓN 10
1.5. INFORMACIÓN SOPORTE DEL PROYECTO 10
2. CAPÍTULO II. ACTIVIDADES DE LA INTERVENTORÍA **11**
2.1. ASPECTOS PRESUPUESTALES Y LEGALES DEL CONTRATO 11
2.2. ACTAS SUSCRITAS 12
2.3. ACTIVIDADES TÉCNICAS 12
2.4. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS 14
2.5. ACTIVIDADES FINANCIERAS 16
2.6. CONTROL DE ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 16
2.7. CUMPLIMIENTO DE ASPECTOS AMBIENTALES Y SOCIALES 16
2.8. ACTIVIDADES DE CONTROL DE LA CALIDAD 17
2.9. CONTROL DE GARANTÍAS 17
2.10. COMITÉ DE OBRA 18
3. CAPITULO III. ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA **19**
3.1. ASPECTO LEGAL Y PRESUPUESTAL DEL CONTRATO 19
3.2. ACTAS SUSCRITAS 20
3.3. ACTIVIDADES TÉCNICAS 21
3.4. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS 21
3.5. ACTIVIDADES FINANCIERAS 23
3.6. ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO (SST) 23
3.7. ACTIVIDADES SOCIO AMBIENTALES 24
3.8. ACTIVIDADES DE CONTROL DE LA CALIDAD 24
3.9. CONTROL DE GARANTIAS 25
3.10. INFORME GENERAL DEL ESTADO DEL TIEMPO 25
4. CAPITULO IV. CONCLUSIONES **26**
5. CAPITULO V. ANEXOS **27**

5.1. REGISTRO FOTOGRÁFICO 27
5.2. INFORME SEMANAL DE INTERVENTORÍA 28
5.3. BITÁCORA DE OBRA 29
5.4. PAGO DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES DE INTERVENTORÍA 30
5.5. CORRESPONDENCIA ENVIADA POR INTERVENTORÍA Y CONTRATISTA 31
5.6. CERTIFICADO MANTENIMIENTO DE BATERIAS SANITARIAS 32
5.7. ACTAS COMITÉ DE OBRA 33
5.8. INFORME TÉCNICO DE OBRA 34
5.9. PAGO DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES DEL CONTRATISTA 35
5.10. INFORME HSE DE OBRA 36
5.11. INFORME SOCIO AMBIENTAL DE OBRA 37
5.12. CONTROL DE CALIDAD 38

INTRODUCCIÓN

La Institución educativa Instituto Técnico Superior Industrial - ITSI en el Distrito de Barrancabermeja, busca facilitar el desarrollo integral y el mejoramiento del impacto en el sistema educativo para los estudiantes de la sede principal de la institución, mediante la demolición de la actual cafetería y la construcción del área que cumpla las veces de cafetería y comedor escolar, cumpliendo con las condiciones básicas propuestas en la normativa sanitaria vigente: resolución 2674 de 2013, NTC 4595 y 4596, en las cuales se establece los requisitos y parámetros del diseño físico-espacial de nuevas instalaciones escolares, orientado a mejorar la calidad del servicio educativo, analizando los diagnósticos de infraestructura frente a la existencia, calidad y acceso a los servicios públicos y condiciones de dotación de equipos y menaje en el comedor. Todo esto con el fin de dar inclusión a la promoción y ampliación de cobertura de programas de alimentación que promueven el desarrollo cognitivo de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes en el sistema educativo oficial, para mantener sus niveles de atención, aumentar el porcentaje de permanencia escolar, promover el mejoramiento de hábitos saludables e impactar de forma positiva los procesos de aprendizaje.

Por lo anterior, se hace necesario iniciar proceso de selección de contratistas, para llevar a cabo CONSTRUCCIÓN Y DOTACION DE COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TÉCNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.

OBJETIVOS

GENERAL

- ✓ Presentar el estado técnico, administrativo, financiero y legal del contrato de obra ejecutado por el contratista WRUSSY INGENIEROS SAS durante el periodo comprendido entre el 6 de febrero de 2024 al 5 de marzo de 2024.

ESPECÍFICOS

- ✓ Informar a la entidad contratante el avance físico y financiero de las actividades contractuales ejecutadas.

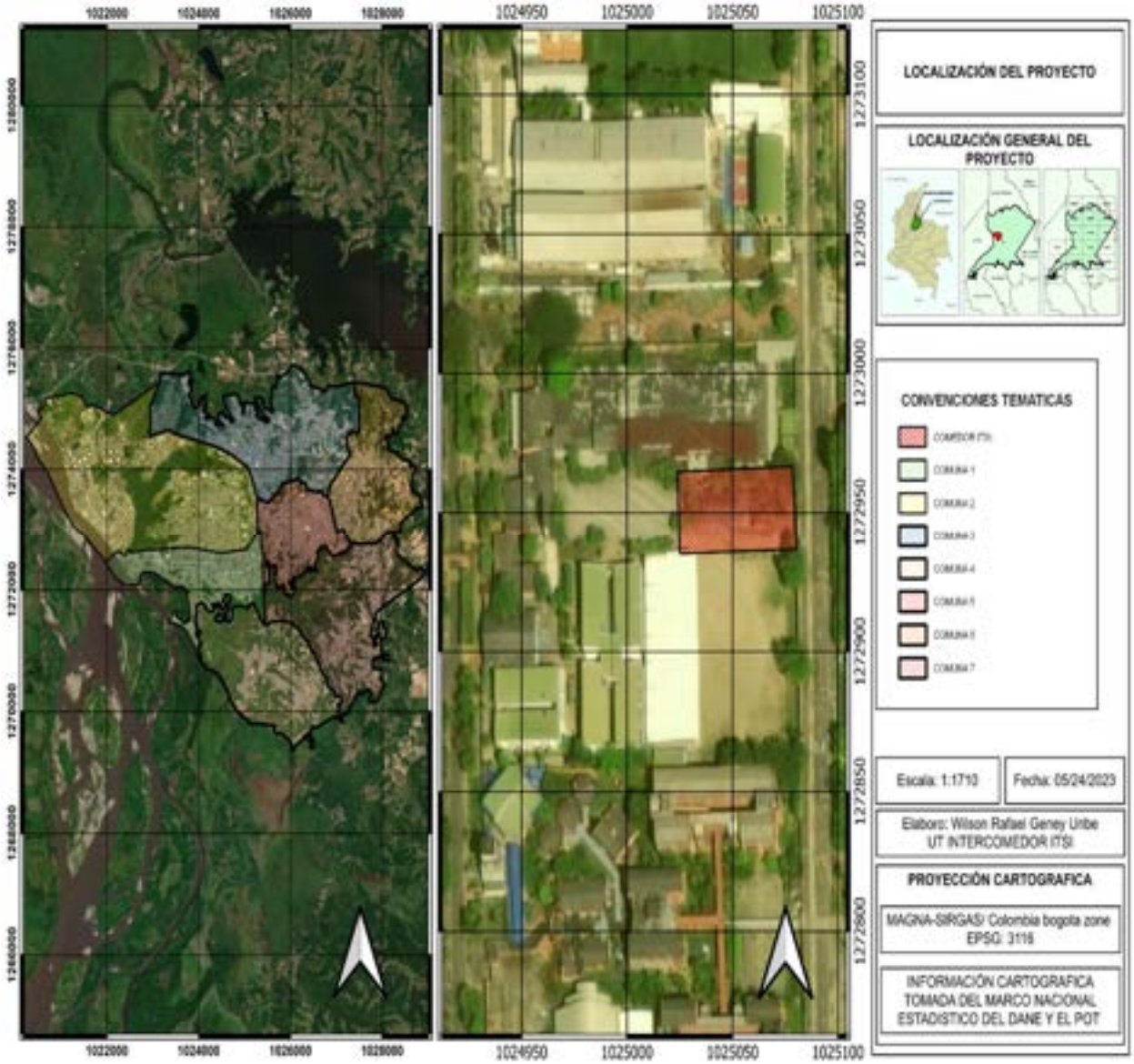
- ✓ Dar conocimiento de las diferentes actividades que desarrolló el contratista durante el presente periodo de ejecución del proyecto.

- ✓ Presentar informe de las obras ejecutadas durante el periodo.

1. CAPITULO I. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CONTRATO

1.1. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA – SANTANDER



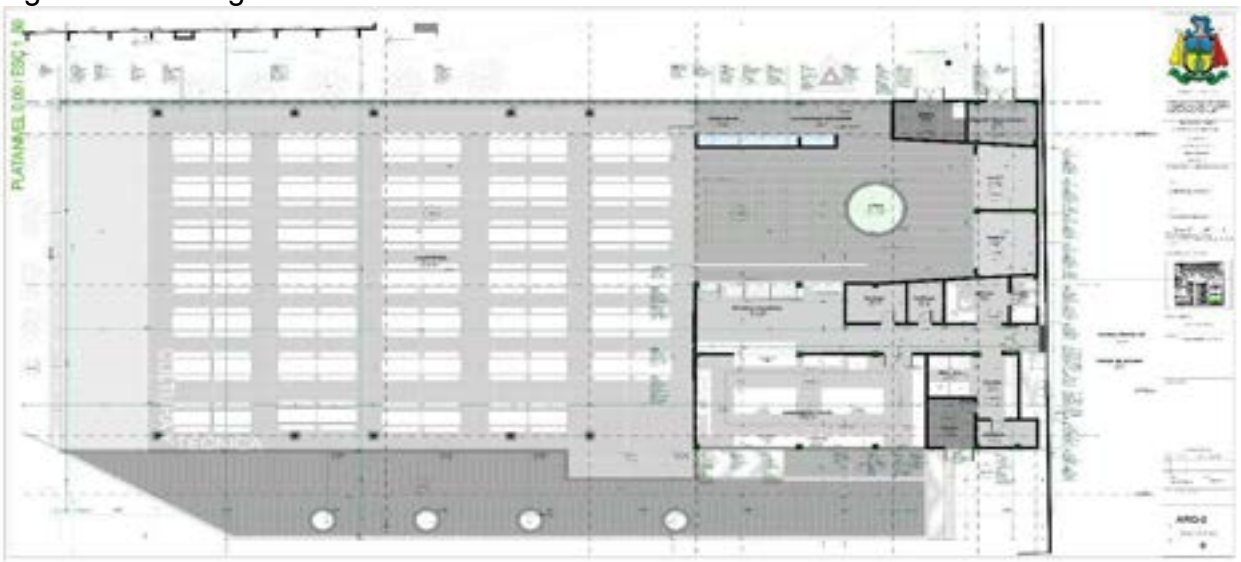
El proyecto de construcción del comedor escolar se encuentra ubicado en la carrera 28 No. 53-08 en el casco urbano del Distrito de Barrancabermeja, Santander, Dentro de las instalaciones del Instituto Técnico Superior Industrial – ITSI

Figura 1. Localización del proyecto.



Fuente: Interventoría.

Figura 2. Planta general cafetería.



Fuente: secretaria distrital de infraestructura.

1.2. ACTIVIDADES GENERALES DEL PROYECTO

En este proyecto se indican de forma general las tareas encaminadas para la construcción del restaurante escolar del Instituto Técnico Superior Industrial, el cual será el comedor más grande de la ciudad, beneficiando cerca de 5000 estudiantes, que pasaran de tener comida industrializada a comida caliente preparada en sitio.
En general, las actividades a realizar serán:

- **ACTIVIDADES PRELIMINARES**, comprenden todas las actividades de localización, cerramiento, desmonte de estructuras, demoliciones y demás actividades necesarias para poder adecuar completamente el área disponible para el proyecto.

- **MOVIMIENTOS DE TIERRA**, comprenden las actividades de excavaciones, rellenos de acuerdo a la ubicación definida en planos y bajo estricto control topográfico y el cargue y retiro del material sobrante y de escombros generados durante el proyecto.

- **ESTRUCTURAS DE HORMIGON Y ACERO ESTRUCTURAL**, corresponde a las actividades de elaboración y vaciados de concretos de sus diferentes resistencias de acuerdo a las especificaciones del elemento, y al suministro de acero estructural para cubiertas, y el suministro y figurado de acero de refuerzo.

- **MAMPOSTERÍA Y FRISOS**, corresponde a la construcción de muros de mampostería y pañete de los mismos.

- **ARQUITECTURA Y ACABADOS**, comprenden actividades de instalación de puertas y ventanas, pasamanos, mesón en granito, acabados de pisos y muros para acabado final. También incluye la cubierta, así como el cielo raso, bajantes y canal metálico, los elementos sanitarios y de cocina y los acabados exteriores finales de la obra.
- **INSTALACIONES HIDRÁULICAS**, comprende actividades de instalación de tuberías de agua fría, cajas de registro, entre otros, para el abastecimiento de agua potable y la construcción del cuarto de bombas para el suministro de agua.

- **INSTALACIONES SANITARIAS**, comprende actividades de instalación de tuberías de desagües, ventilaciones, cajas de registro, entre otros para la eliminación de residuos a través de desagües.

- **ACTIVIDADES DE ALCANTARILLADO**, comprende actividades de instalación de tuberías para la entrega final de aguas lluvias y aguas negras, cajas de inspección y construcción de pozos.

- **INSTALACIONES DE GAS**, comprende actividades de instalación de tubería de gas y conexión para abastecimiento de la infraestructura.

- **INSTALACIONES ELÉCTRICAS**, comprenden todas las actividades de circuitos eléctricos y/o sistemas fotovoltaicos para dotar de energía eléctrica la infraestructura construida.

- **EQUIPOS DE COCINA**, hace referencia a las actividades de suministro e instalación de los equipos y elementos de primera necesidad para la cocina.

1.3. CONDICIONES TÉCNICAS DEL PROYECTO

Las condiciones técnicas del proyecto se encuentran establecidas en los estudios previos y los diseños propuestos (estudios de conveniencia y oportunidad, planos, especificaciones técnicas), por lo tanto, son inmodificables. El presente contrato de obra pública se realizará de acuerdo al siguiente alcance: **"CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. 0756-23 - CONSTRUCCION Y DOTACION DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA".**

1.4. PLAZO DE EJECUCIÓN

El plazo de ejecución inicial del proyecto tiene una duración de 12 meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

El día 28 de febrero se suscribieron las actas de adicional en plazo N° 1 al contrato de obra N° 0756-23 y al contrato de interventoría N° 0757-23, para un plazo de ejecución de 13 meses.

1.5. INFORMACIÓN SOPORTE DEL PROYECTO

El proyecto cuenta con el siguiente soporte técnico:

- Estudios Previos.
- Especificaciones Técnicas de construcción.
- Presupuesto Detallado.
- Análisis de Precios Unitarios.
- Planos y diseños.
- Pliegos de Condiciones.
- Propuesta económica de proponente.
- Acta de adjudicación del contrato.
- Minuta de contrato de Obra Pública.
- Aprobación de Póliza de Garantías.

2. CAPÍTULO II. ACTIVIDADES DE LA INTERVENTORÍA

2.1. ASPECTOS PRESUPUESTALES Y LEGALES DEL CONTRATO

2.1.1 Información General del Contrato

CUADRO GENERAL DE LA INTERVENTORÍA	
CONTRATO N°:	0757-23
OBJETO:	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y LEGAL AL CONTRATO DE CONSTRUCCION Y DOTACION DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
VALOR INICIAL:	$ 272.766.458 (DOSIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUANTROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE)
PLAZO INICIAL:	DOCE (12) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO
CONTRATISTA:	WRUSSY INGENIEROS S.A.S
SUPERVISOR:	ARQ. ALEJANDRO ALFONSO ENRIQUEZ MORA
INTERVENTOR CONTRATO:	UT INTERCOMEDOR ITSI
FECHA DE INICIO:	06 DE MARZO DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	05 DE ABRIL DE 2024
MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA
CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

2.2. ACTAS SUSCRITAS

A la fecha se han suscrito las siguientes actas por parte de la interventoría.

ACTAS	FECHA
Contrato de interventoría 0757-23	22 de febrero de 2023
Acta de Inicio de interventoría	6 de marzo de 2023
Acta de recibo parcial N° 1	8 de septiembre de 2023
Acta aclaratoria N°1 al Acta de recibo parcial N° 1	13 de septiembre de 2023
Acta aclaratoria N°2 al Acta de recibo parcial N° 1	21 de septiembre de 2023
Acta de recibo parcial N° 2	25 de octubre de 2023
Acta aclaratoria N°1 al Acta de recibo parcial N° 2	27 de octubre de 2023
Acta de recibo parcial N° 3	19 de diciembre de 2023
Acta aclaratoria N°1 al acta de recibo parcial N°3	20 de diciembre de 2023
Acta aclaratoria N°2 al acta de recibo parcial N°3	21 de diciembre de 2023
Acta adicional N° 1 en plazo	28 de febrero de 2023

2.3. ACTIVIDADES TÉCNICAS

En el presente periodo se observa el siguiente avance de obra y presupuestal del proyecto. Y se hace un comparativo con el porcentaje proyectado según PDT. Esta gráfica se toma como referencia del informe semanal.

Figura 3. Información general avance de la obra.

33. CONSOLIDADO AVANCE DE OBRA

EJECUCIÓN	EJECUTADO	PROGRAMADO	ATRASO(-) ADELANTO (+)
Acumulado anterior	84,41%	83,26%	1,15%
Durante el periodo	1,65%	2,06%	-0,41%
Acumulado Actual	86,06%	85,32%	0,74%

33.1. CONSOLIDADO AVANCE PRESUPUESTAL

	SEMANA	ACUMULADO
Obra Programada	2,06%	85,32%
Valor de la Obra Programada	$ 54.069.342,49	$ 2.239.316.143,89

	SEMANA	ACUMULADO
Obra Ejecutada	1,65%	86,06%
Valor de la Obra Ejecutada	$ 43.307.968,50	$ 2.258.717.731,02



A continuación, se relacionan las actividades técnicas ejecutadas por la interventoría en el periodo:

- La interventoría verifica que los equipos y las herramientas usadas para realizar las actividades de obra, se encuentren en buen estado de operación y de seguridad. Esto se verifica con un examen visual y el diligenciamiento del preoperacional.

- La interventoría realiza recorridos diarios de obra, revisando la correcta ejecución de las actividades, verificando que sean construidos en orden y eficiencia y siguiendo las especificaciones técnicas.

- La interventoría verifica la instalación del cortasol vertical del área del comedor, en donde se revisa que los materiales utilizados estén acordes a las especificaciones técnicas del contrato.

- Se verifica la instalación de los soportes para la instalación de las pérgolas laterales en la estructura de la cubierta.

- La interventoría verifica que el material de las pérgolas este acorde a las especificaciones del contrato.

- Se verifica por parte de interventoría que la instalación de piso y media caña en granito pulido se realice siguiendo las especificaciones técnicas y que lo materiales utilizados sean los adecuado para la correcta ejecución de la actividad.

- Se verifica la correcta instalación del polietileno de alta densidad sobre el área del comedor para la posterior instalación de la malla electro soldada.

- La interventoría verifica la correcta instalación de la malla de refuerzo electrosoldada de refuerzo para la placa de concreto de 3000 PSI.

- Se verifico que la palca de concreto de 3000 psi del área de cubierta-comedor cumpliera con las especificaciones técnicas del contrato (espesor y área).

- La interventoría verifica que las juntas de dilatación de la placa de concreto de 3000 psi cumplieran con las especificaciones técnicas del contrato en cuanto a dimensiones y material de sello flexible.

- La interventoría verifica que la pendiente del mortero de nivelación se encuentre en un rango de 2% a 3%.

2.3.1 Seguimiento semanal

Con el fin de llevar un control de la programación para evaluar el avance o atraso del proyecto, se diligencia un formato de informe semanal; esto con el fin de determinar los planes de contingencia necesarios en el caso de presentarse atrasos. **Ver anexo 5.2.**

2.4. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

- Por parte de interventoría se verifica constantemente que en obra se encuentre el personal mínimo para iniciar cualquier tipo de actividades.

- La interventoría cumple y exige al contratista el estricto cumplimiento al desarrollo del objeto contractual establecido en los pliegos de condiciones y las especificaciones técnicas.

- La interventoría realiza la presentación de informes mensuales donde se destaca el avance físico y presupuestal del proyecto, y posteriormente informa del cumplimiento o no de las obligaciones del contratista acorde con la realidad del proyecto.

- La interventoría verifica las afiliaciones al sistema de salud y parafiscales del personal que ingresó durante el periodo. Posteriormente se verifica que los pagos de las planillas se hagan oportunamente y se anexe su comprobante de pago en cada informe.

- La interventoría realiza y lleva el registro fotográfico diario de obra, donde se ilustra el avance de las actividades ejecutadas por el contratista.

- La interventoría reviso y aprobó el acta de modificación de ajuste en mayor y menor cantidad de obra y actividades no previstas N°3.

2.4.1 Registro Diario de Obra

Durante el periodo de este informe se diligenció por parte de la interventoría, en equipo con el contratista, la bitácora de obra. En este libro se plasman todas las actividades realizadas día a día con sus respectivas cantidades, visitas técnicas, actividades no previstas, toma de decisiones y cualquier tema relevante para la obra. También se especifica si hay lluvias o climas desfavorables que ameriten suspender labores. **Ver anexo 5.3.**

2.4.2 Plan Detallado de Trabajo – PDT

El proyecto cuenta con un Plan de trabajo detallado (PDT) en Project y un control de programación, donde se discrimina el flujo de inversión programado semanalmente en

pesos y en porcentaje, esto con el fin de evaluar periódicamente la ejecución del proyecto y determinar avances o atrasos respectivamente.

2.4.3 Personal de interventoría

A continuación, se relaciona el personal de la interventoría que laboró en este periodo Se anexa planilla de pago de seguridad social y aportes parafiscales. **Ver anexo 5.4.**

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO DEL TRABAJADOR
Leonardo Mantilla Noguera	Director de Interventoría
Maira Alejandra Gerez Uribe	Residente de Interventoría
Fernán Gómez Gonzales	Topógrafo
Tatiana Acosta	Profesional SST
Wilson Rafael Geney Uribe	Auxiliar de Interventoría

2.4.4 Control de equipos de interventoría

A continuación, se presenta la relación de equipos usados por la interventoría durante el periodo de este informe.

EQUIPO	CANTIDAD
Equipo de cómputo portátil	5
Impresora multifuncional	1
Camioneta	1

2.4.5 Licencias

Dentro del periodo de este informe, no se solicita al contratista ningún tipo de licencia para los trabajos a realizar.

2.4.6 Correspondencia

A la fecha de este informe por parte de la interventoría se enviaron las siguientes comunicaciones. **Ver anexo 5.5.**

N°	ASUNTO	FECHA	DESTINATARIO
0021	APROBACIÓN FICHA TECNICA TRAMPA DE GRASAS DE PULPA OVOIDE DE 1000L.	19/02/2024	WRUSSY INGENIEROS S.A.S

2.5. ACTIVIDADES FINANCIERAS

Durante el periodo no se suscribieron actas parciales. A continuación, se presenta el resumen financiero del contrato.

ACTA	VALOR	PORCENTAJE
ACTA PARCIAL 1	$ 48.280.624,69	17,7%
ACTA PARCIAL 2	$ 46.832.034,00	17,2%
ACTA PARCIAL 3	$ 16.993.350,33	6,2%
VALOR PARCIAL TOTAL	**$112.106.009,02**	**41,10%**

2.6. CONTROL DE ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

- Por parte de interventoría se realiza el control estricto de los equipos usados en obra, verificando que su documentación este al día y que su funcionamiento y uso sea el correcto.

- La interventoría verifica diariamente la realización de las charlas de SST antes de iniciar las actividades de obra.

- La interventoría lleva control y verificación de orden y aseo de todas las áreas de trabajo diariamente.

- Por parte de interventoría se verifica constantemente que el señalizador vial o paletero se encuentre en sitio cada vez que ingresan o salen vehículos de carga pesada de obra.

- La interventoría verifica que el contratista realiza recambio continuo de EPP´s que se encuentran en mal estado y no están actos para realizar trabajos. Esto con el fin de proteger la integridad de los trabajadores.

- La interventoría realiza la verificación del certificado de trabajo en altura del personal y a su vez verifica el estado de los equipos y herramientas para realizar dichos trabajos.

2.7. CUMPLIMIENTO DE ASPECTOS AMBIENTALES Y SOCIALES

2.7.1 Socializaciones y seguimiento al contrato

La interventoría en compañía con el contratista y el supervisor, realizan semanalmente el comité de obra. Donde se revisan temas de avances de obra, actividades realizadas y se despejan dudas surgidas en la semana de ejecución, al igual que surgen compromisos para mejorar el desarrollo de la obra.

2.7.2 Seguimiento al Plan de Manejo Ambiental

- La interventoría verifica el mantenimiento periódico de las baterías sanitarias suministradas por la empresa contratista y la disposición de los residuos surgidos en la obra. **Ver anexo 5.6.**

- La interventoría verifica el manejo y buen estado del punto ecológico para la disposición de basuras generadas por el proyecto.

2.8. ACTIVIDADES DE CONTROL DE LA CALIDAD

2.8.1 Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas

La interventoría verificó que el contratista a la fecha ha cumplido con las especificaciones técnicas establecidas en el contrato. En lo concerniente al recurso humano se inspeccionó el buen estado de los elementos de protección personal al igual que la dotación suministrada por el contratista. En el periodo transcurrido toda actividad realizada por el contratista ha tenido el aval de la interventoría y se ha realizado de manera segura y eficiente.

2.8.2 Calidad de Materiales usados en Obra

Durante el periodo de este informe, la interventoría verificó la resistencia del concreto a la compresión con los ensayos realizados en laboratorio, producto de la fundida realizada. En los que se corroboró el cumplimiento de la resistencia indicada en las especificaciones técnicas.

2.9. CONTROL DE GARANTÍAS

La interventoría cuenta actualmente con la póliza N° 400-47-994000090491 Anexo 2 de la ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA para amparar los riesgos de Cumplimiento del Contrato, Pago de Salarios y prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales.

POLIZA	ASEGURADORA	VIGENCIA		MONTO
		DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	06/03/2023	10/06/2024	$ 54.553.291,60
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	06/03/2023	04/06/2027	$ 27.276.645,80
CALIDAD DEL SERVICIO	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	06/03/2024	04/03/2025	$ 54.553.291,60

2.10. COMITÉ DE OBRA

A la fecha de este informe por parte de la interventoría se han realizado los siguientes comités de obra con la supervisión y el contratista. **Ver anexo 5.7.**

FECHA	COMITÉ N°	TEMAS	ASISTENTES	
			Nombre	Cargo
22/02/2024	40	Avance de obra	Alejandro Enríquez	Supervisor de contrato
			Maira Alejandra Gerez Uribe	Residente de interventoría
			Yesenia Álvarez	Trabajadora social
			Cesar O. Narváez	Residente de obra
			Wilson Geney Uribe	Auxiliar interventoría

3. CAPITULO III. ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

3.1. ASPECTO LEGAL Y PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

3.1.1 Información General del Contrato

CUADRO GENERAL DEL CONTRATISTA	
CONTRATO N°:	0756-23
OBJETO:	CONSTRUCCION Y DOTACION DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
VALOR INICIAL:	$3.684.062.560,88 (TRES MIL SEISIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES SESENTA Y DOS MIL QUIENTOS SESENTA PESOS CON OCHENTA Y OCHO CENTAVOS M/CTE)
PLAZO INICIAL:	DOCE (12) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO
CONTRATISTA:	WRUSSY INGENIEROS S.A.S
SUPERVISOR:	ING. JUAN CARLOS SILVA RINCON
INTERVENTOR CONTRATO:	UT INTERCOMEDOR ITSI
FECHA DE INICIO:	06 DE MARZO DE 2023
FECHA DE TERMINACION:	05 DE ABRIL DE 2024
MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA
CONTRATANTE:	DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

3.2. ACTAS SUSCRITAS

A la fecha se han suscrito las siguientes actas por parte del contratista.

FECHA	TIPO DE CONTRATO
23 de febrero de 2023	CONTRATO 0756-23
06 de febrero de 2023	ACTA DE INICIO
28 de agosto de 2023	ACTA DE PACTACIÓN DE PRECIOS NO PREVISTOS #1
29 de agosto de 2023	ACTA DE MODIFICACIÓN DE AJUSTE EN MAYOR Y MENOR CANTIDAD DE OBRA Y ACTIVIDADES NO PREVISTAS #1
11 de septiembre de 2023	ACTA PARCIAL No.1
13 de septiembre del 2023	ACTA ACLARATORIA N°1 AL ACTA DE RECIBO PARCIAL No.1
21 de septiembre del 2023	ACTA ACLARATORIA N°2 AL ACTA DE RECIBO PARCIAL No.1
24 de octubre del 2023	ACTA PARCIAL No.2
27 de octubre del 2023	ACTA ACLARATORIA N°1 AL ACTA DE RECIBO PARCIAL No.2
19 de diciembre del 2023	ACTA PARCIAL No.3
20 de diciembre del 2023	ACTA ACLARATORIA N°1 AL ACTA DE RECIBO PARCIAL No.3
26 de diciembre del 2022	ACTA DE PACTACIÓN DE PRECIOS NO PREVISTOS No.02
27 de diciembre del 2023	ACTA DE MODIFICACIÓN DE AJUSTE EN MAYOR Y MENOR CANTIDAD DE OBRA Y ACTIVIDADES NO PREVISTAS #2
15 de febrero de 2024	ACTA DE MODIFICACIÓN DE AJUSTE EN MAYOR Y MENOR CANTIDAD DE OBRA Y ACTIVIDADES NO PREVISTAS #3
28 de febrero de 2024	ADICIONAL No.01 EN PLAZO EN PLAZO AL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No.0756-23

3.3. ACTIVIDADES TÉCNICAS

A continuación, se relaciona un resumen de las actividades ejecutadas en el periodo, y se anexa el informe técnico mensual del contratista para ver a detalle las actividades ejecutadas. **Ver anexo 5.8.**

- Se realiza instalación de cortasol vertical.
- Fabricación e instalación de soportes para la instalación de las pérgolas.
- Se realiza instalación de cortasol vertical e instalación de pérgola curva.
- Construcción de muro de mampostería para el área de lavamanos.
- Instalación de piso en baldosa de granito blanco huila.
- Construcción de media caña en granito.
- Compactación con vibro compactador y alistado final del área del comedor.
- Instalación de polietileno de alta densidad en el área del comedor.
- Instalación de malla electrosoldada y encofrado del área del comedor para posterior fundida de la placa de contrapiso.
- Fundida de placa de contrapiso del área del comedor.
- Pulida para acabado de la placa de contrapiso.
- Se realiza marcación y corte de las dilataciones de la placa de contrapiso del área del comedor.
- Desencofre de la placa de contrapiso del área del comedor.
- Instalación de soporte para la pérgola curva en el área de la placa de entrepiso. Instalación de mortero impermeable de nivelación de la placa de entrepiso.
- Se instala bajantes de agua lluvia de la placa de contrapiso.
- Se realiza la instalación de frisos de mampostería del muro de lavamanos.

3.4. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

3.4.1 Personal de obra del contratista

A continuación, se relaciona el personal de obra del contratista que laboró en este periodo. Se anexa planilla de pago de seguridad social y parafiscales. **Ver anexo 5.9.**

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO DEL TRABAJADOR
Wilver Franciny Russy Ladino	Director de Obra
Cesar Orlando Narváez Quiñonez	Residente de Obra
Carlos Alberto Oviedo Chavarro	Profesional eléctrico
Yesenia Álvarez Acosta	Profesional Social
Sandra Milena Santiago Camacho	Apoyo SST

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO DEL TRABAJADOR
Abelino Homero Muñoz López	Oficial de Obra
Antonio José Carvallido Carpio	Ayudante de obra
Alexander Jiménez Santamaria	Ayudante de obra
Elvis Carpio Peñaloza	Ayudante de obra
Elkin Reyes Serrano	Ayudante de obra
Deibi Carpio Agudelo	Ayudante de obra
Yerson Martínez Carrasquilla	Guarda de seguridad

Durante el periodo de tiempo comprendido en este informe se presentó el retiro de 2 ayudantes y un oficial de obra.

Durante el periodo comprendido del presente informe se registro el ingreso del personal relacionado a las actividades de montaje de estrcutra de soporte del cortasol y pergolas, el personal se relaciona en el siguiente cuadro.

PERSONAL MONTAJE ESTRUCTURA METALICA Y CORTASOL		FECHA	
NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO DEL TRABAJADOR	INGRESO	SALIDA
Luis Lizcano	Instalador	02/01/2024	26/02/2024
Edgar Polo	Instalador	04/01/2024	26/02/2024
Javier Espitia	Arquitecto Residente	04/01/2024	26/02/2024
José Holguín	Instalador	04/01/2024	26/02/2024
Jaime Rojas	Soldador	06/01/2024	26/02/2024
Jorge Otero	Ayudante	07/01/2024	26/02/2024
Edward Sarmiento	Ayudante	24/01/2024	06/02/2024
Antonio Guio	Ayudante	24/01/2024	06/02/2024
Juan Felipe Arenas	Ayudante	09/02/2024	16/02/2024

A continuación, se presenta la relación de herramientas y equipos usados por el contratista durante el periodo de este informe.

EQUIPO/HERRAMIENTA	CANTIDAD
Herramienta menor	12
Pulidora 7"	2
Martillo demoledor mediano	1
Vibrador de concreto	1
Minicargador	1
Volquetas	1

3.4.2 Correspondencia

En el periodo correspondiente de este informe el contratista envió los siguientes comunicados a la interventoría. **Ver anexo 5.5.**

FECHA	OFICIO N°	ASUNTO	ENVÍA	RECÍBE
15/02/2024	0058-0756	SOLICITUD SUSPENCIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO DE OBRA No.0756-23	WRUSSY INGENIEROS S.A.S	UT INTERCOMEDOR ITSI
19/02/2024	0059-0756	RADICACIÓN FICHA TÉCNICA TRAMPA DE GRASAS	WRUSSY INGENIEROS S.A.S	UT INTERCOMEDOR ITSI
26/02/2024	0061-0756	RADICACIÓN INFORME PRORROGA AL CONTRATO	WRUSSY INGENIEROS S.A.S	UT INTERCOMEDOR ITSI
29/02/2024	0062-0756	PROGRAMACIÓN DE OBRA PRORROGA	WRUSSY INGENIEROS S.A.S	UT INTERCOMEDOR ITSI
04/03/2024	0063-0756	RADICACIÓN POLIZAS PRORROGA AL CONTRATO DE OBRA	WRUSSY INGENIEROS S.A.S	UT INTERCOMEDOR ITSI

3.5. ACTIVIDADES FINANCIERAS

Durante el periodo no se suscribieron actas parciales. A continuación, se presenta el resumen financiero del contrato.

ACTA	VALOR	PORCENTAJE
ACTA PARCIAL 1	$ 652.092.013,92	17,7%
ACTA PARCIAL 2	$ 468.320.345,00	12,7%
ACTA PARCIAL 3	$ 393.584.241,12	10,7%
VALOR PARCIAL TOTAL	**$ 1.513.996.600,04**	**41,10%**

3.6. ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO (SST)

A continuación, se relacionan las actividades principales del área SST, ejecutadas por el contratista. Y se incluye el informe HSE para ver a detalle el trabajo realizado por el equipo de trabajo. **Ver anexo 5.10.**

- Se realizaron las respectivas charlas diarias de seguridad y salud en el trabajo antes

de iniciar la jornada laboral.

- Se realizó constantemente la reposición de EPP's por daños a los trabajadores.

- Con ayuda del formato que se implementó de ENCUESTA DE AUTOCUIDADO se pudo determinar que ningún trabajador presentó sintomatología y/o posible contagio de COVID19 en el periodo de este informe.

- Se realizaron inspecciones de herramientas y equipos usados en el periodo.

- Se realizaron inspecciones diarias de áreas verificando el orden y aseo continuo.

- Se realizaron las charlas de seguridad, pausas activas, COPASST, CCL, capacitaciones e inducciones a todo el personal que laboró en el periodo de este informe.

- Se diligenciaron los permisos de trabajo necesarios para las actividades realizadas en el periodo.

3.7. ACTIVIDADES SOCIO AMBIENTALES

A continuación, se relacionan algunas de las actividades principales del área ambiental, ejecutadas por el contratista. Y se incluye el informe Socio Ambiental para ver a detalle el trabajo realizado. **Ver anexo 5.11.**

- Atención a PQRS por parte de representantes del colegio ITSI y comunidad en general y se realiza reunión con los padres de familia del colegio, para presentar el avance y seguimiento actual de obra.

- Se realiza limpieza continua de baños portátiles por parte de la empresa ASSEAR y se aporta el certificado emitido por disposición final de residuos.

- Se realizan las respectivas capacitaciones al personal de obra donde se tratan temas relacionados con la parte ambiental.

3.8. ACTIVIDADES DE CONTROL DE LA CALIDAD

- A la fecha de este informe, se entregaron a la interventoría los resultados emitidos por el laboratorio, de las pruebas de resistencia del concreto utilizado en la fundida de la placa de 3000 PSI.

- Las actividades de obra se han realizado siguiendo y respetando las especificaciones

técnicas entregadas por la entidad contratante y con aval de la interventoría.

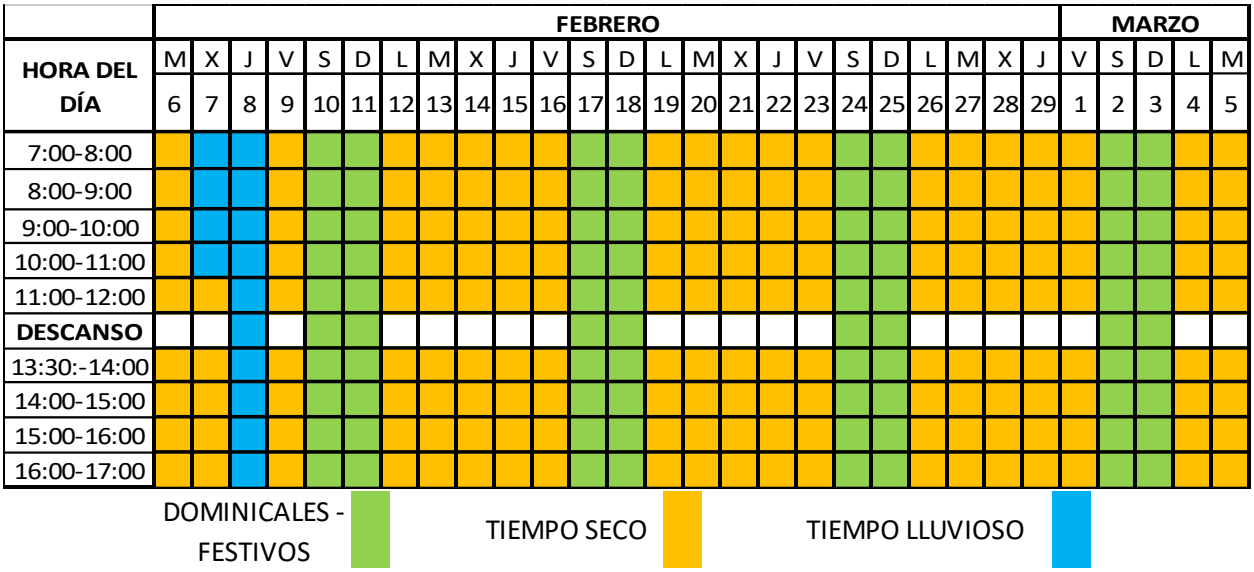
3.9. CONTROL DE GARANTIAS

A continuación, se relaciona la información de las pólizas que ampara el contrato de obra, actualizadas por acta de inicio.

Póliza de cumplimiento	11-44-101198726		
Póliza de Resp. civil Extracontractual	11-40-101051776		
Expedida por:	SEGUROS DEL ESTADO		
Fecha de expedición:	30 de marzo de 2023		
AMPARO	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	Fecha inicial	fecha final	
Cumplimiento de Contrato	06/03/2023	05/08/2024	$736.812.513,00
Salarios y prestaciones sociales	06/03/2023	05/04/2027	$368.406.257,00
Estabilidad de la obra	Si ampara 5 años, o meses y 1 días		$736.812.513,00
Responsabilidad civil extracontractual	06/03/2023	05/04/2024	$520.000.000,00

3.10. INFORME GENERAL DEL ESTADO DEL TIEMPO

Durante el décimo mes de obra, se presentó en general un buen estado del clima dentro de la jornada laboral, lo cual permitió la continuidad a los trabajos de obra.



4. CAPITULO IV. CONCLUSIONES

- En el periodo correspondiente a este informe, el contratista cumplió con las actividades realizadas de manera correcta y segura, siguiendo las especificaciones técnicas y las recomendaciones de la interventoría.

- Con la implementación del protocolo y la limpieza y desinfección de manos, herramientas y áreas, se tuvo control con los empleados en cuanto a la prevención y mitigación del contagio de COVID19.

- Los trabajadores contaron con los elementos de protección personal y dotaciones de acuerdo a las exigencias de la obra en mención.

- Durante el periodo correspondiente al siguiente informe se realizaron modificaciones al contrato de obra e interventoría.

- Durante el periodo se realizó la instalación del 100% de la estructura metálica y los soportes necesarios para el cortasol y pérgolas.

- Durante el periodo de ejecución de presente informe se evidencio un porcentaje de avance físico del 86,06%.

5. CAPITULO V. ANEXOS

5.1. REGISTRO FOTOGRÁFICO

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No. 0756-23

OBJETO:	CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
CONTRATISTA:	WRUSSY INGENIEROS S.A.S
INTERVENTOR:	UT INTERCOMEDOR ITSI
SUPERVISOR:	ALEJANDRO ALFONSO ENRIQUEZ MORA
FECHA DEL REGISTRO FOTOGRÁFICO:	EN EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 06-02-2024 AL 05-03-2024
DIRECCIÓN Y SECTOR:	INTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL

FOTOGRAFIA No.1 – INSTALACIÒN DE CORTASOL VERTICAL.







FOTOGRAFÍA No.2 – INSTALACIÒN DE PERGOLA CURVA EN ALUMINIO.













FOTOGRAFÍA No.3 – CONSTRUCCIÒN DE MURO DE MAMPOSTERÌA LAVAMANOS.









FOTOGRAFÍA No.5 – INSTALACIÒN DE PISO EN BALDOSA GRANITO BLANCO HUILA.









FOTOGRAFÍA No.6 – COMPACTACIÒN CON VIBROCOMPACTADOR Y AISTADO FINAL AREA DEL COMEDOR









FOTOGRAFÍA No.7 – INSTALACIÒN DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD EN EL ÀREA DEL COMEDOR.









FOTOGRAFÍA No.8 – INSTALACIÒN DE MALLA ELECTROSOLDADA Y ENCOFRADO PARA LA PLACA DE CONTRAPISO.









FOTOGRAFÍA No.9 – FUNDIDA DE LA PLACA DE CONTRAPISO DEL ÀREA DEL COMEDOR.









FOTOGRAFÍA No.10 – PULIDA DE LA PLACA DE CONTRAPISO DEL ÀREA DEL COMEDOR.









FOTOGRAFÍA No.11 – MARCACIÒN Y CORTE DE DILATACIONES DE LA PLACA DE CONTRAPISO DEL AREA DEL COMEDOR.









FOTOGRAFÍA No.12 – INSTALACIÒN SOPORTE DE PERGOLA CURVA SOBRE LA PLACA DE ENTREPISO.









FOTOGRAFÍA No.13 – INSTALACIÒN DE FRISOS EN MURO DE MAMPOSTERIA DE LOS LAVAMANOS.









FOTOGRAFÍA No.14 – APLICACIÒN DE POLIURETANO PARA JUNTAS DE DILATACIÒN DE LA PLACA DE CONTRAPISO DEL ÀREA DEL COMEDOR.





5.2. INFORME SEMANAL DE INTERVENTORÍA

1. FECHA ELABORACIÓN:	10	2	2024	2. No. INFORME	49	3. SEMANA No.	49
4. INFORME CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE:	05/02/2024 AL 11/02/2024			5. ENTIDAD CONTRATANTE	ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA - SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA		

A. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

6. CONTRATO OBRA No:	0756-23			7. FECHA CONTRATO:	23	2	2023	8. VALOR CONTRATO:	$ 3.684.062.560,88		
9. FECHA ACTA INICIO:	6	3	2023	10. FECHA DE TERMINACIÓN:	5	3	2024	11. PLAZO:	12	Meses	
12. PRORROGAS:	N/A			13. SUSPENSIONES:	N/A	Meses/días		14. ADICIONES:	N/A		
15. OBJETO DEL CONTRATO OBRA:	CONSTRUCCION Y DOTACION DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA										
16. CONTRATISTA:	WRUSSY INGENIEROS S.A.S										
17. CONTRATO INTEVENTORIA No:	0757-23			18. FECHA CONTRATO:	22	2	2023	19. VALOR CONTRATO:	$ 272.766.458		
20. FECHA ACTA INICIO:	6	3	2023	21. FECHA DE TERMINACIÓN:	5	3	2024	22. PLAZO:	12	Meses	
23. PRORROGAS:	N/A			24. SUSPENSIONES:	N/A	Meses/días		25. ADICIONES:	N/A		
26. INTEVENTORÍA:	UT INTERCOMEDOR ITSI										
27. SUPERVISOR :	ARQ. ALEJANDRO ALFONSO ENRIQUEZ MORA										

B. CONTROL DE PROGRAMACIÓN

28. CAPÍTULO SEGÚN CONTRATO	VALOR DEL CAPITULO	Peso en % del capitulo en relación al valor total del contrato (costos directos) (A)	% Acumulado programado por capitulo (B)	% Total Programado del capitulo (C)=AxB	% Acumulado de ejecución física por capitulo (D)	% Total ejecutado por capitulo (E)=AxD	(% Ejecución Física - % Acumulado programado) (F)= D-B	% Total de adelanto o atraso (G)=E-C
PRELIMINARES	$ 64.216.038,86	2,45%	100,00%	2,45%	100,00%	2,45%	0,00%	0,00%
MOVIMIENTO DE TIERRA	$ 198.285.611,99	7,55%	90,00%	6,80%	100,00%	7,55%	10,00%	0,76%
ESTRUCTURAS DE HORMIGON ARMADO Y ACERO	$ 1.037.764.963,66	39,54%	94,00%	37,17%	93,46%	36,95%	-0,54%	-0,21%
MAMPOSTERIA Y FRISOS	$ 67.044.377,70	2,55%	88,00%	2,25%	86,38%	2,21%	-1,62%	-0,04%
ARQUITECTURA Y ACABADO	$ 386.134.965,42	14,71%	63,00%	9,27%	35,01%	5,15%	-27,99%	-4,12%
INSTALACIONES HIDRAULICAS	$ 26.309.452,11	1,00%	27,00%	0,27%	20,62%	0,21%	-6,38%	-0,06%
INSTALACIONES SANITARIAS	$ 38.646.962,16	1,47%	92,00%	1,35%	92,48%	1,36%	0,48%	0,01%
ALCANTARILLADO	$ 36.154.407,39	1,38%	62,00%	0,85%	100,00%	1,38%	38,00%	0,52%
INSTALACIONES DE GAS	$ 17.555.284,59	0,67%	0,00%	0,00%	41,77%	0,28%	41,77%	0,28%
INSTALACIONES ELECTRICAS	$ 139.548.136,60	5,32%	0,00%	0,00%	79,99%	4,25%	79,99%	4,25%
EQUIPOS COCINA	$ 0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
OTROS	$ 60.148.795,56	2,29%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
DOTACIÓN	$ 0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
ITEM NO PREVISTOS	$ 552.916.367,57	21,07%	65,00%	13,69%	70,40%	14,83%	5,40%	1,14%
TOTAL	$ 2.624.725.363,61	100,00%		74,10%		76,62%		2,52%

33. CONSOLIDADO AVANCE DE OBRA

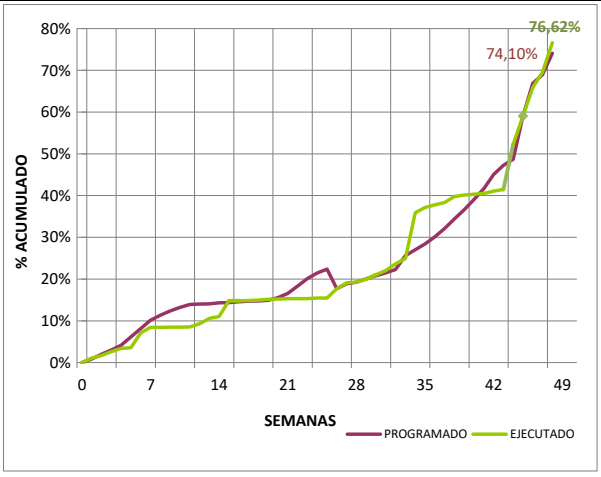
EJECUCIÓN	EJECUTADO	PROGRAMADO	ATRASO(-) ADELANTO (+)
Acumulado anterior	69,59%	68,95%	0,64%
Durante el periodo	7,03%	5,15%	1,88%
Acumulado Actual	76,62%	74,10%	2,52%

33.1. CONSOLIDADO AVANCE PRESUPUESTAL

	SEMANA	ACUMULADO
Obra Programada	5,15%	74,10%
Valor de la Obra Programada	$ 135.173.356,23	$ 1.944.906.364,84

	SEMANA	ACUMULADO
Obra Ejecutada	7,03%	76,62%
Valor de la Obra Ejecutada	$ 184.518.193,06	$ 2.011.026.217,37

34. GRÁFICO DE OBRA PROGRAMADA vs. EJECUTADA



C. RECURSOS DEL CONTRATISTA

35. PERSONAL OPERATIVO OBRA		36. EQUIPOS EN OBRA		37. ESTADO DEL TIEMPO	
CARGO	CANTIDAD	EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	CANTIDAD	DIA	ESTADO
OBREROS	8	DEMOLEDOR	0	LUNES	S
PERSONAL INSTALACIÓN CUBIERTA METÁLICA	9	HERRAMIENTA MENOR	15	MARTES	S
PERSONAL SST Y AMBIENTAL	2	PULIDORA	1	MIERCOLES	S
MAESTRO	0	MINICARGADOR O BOBCAT	0	JUEVES	S
OFICIAL	1	MOTOBOMBA	0	VIERNES	S
TRABAJADORA SOCIAL	1	COMPACTADOR TIPO SALTARÍN	0	SÁBADO	S
RESIDENTE	1	VIBROCOMPACTADOR	0	LLUVIOSO (L) FAVORABLE (F) SOLEADO (S)	

D. TECNICO

1.Instalacion de cortasol vertical
2. Instalacion de soporte para pergolas curvas
3. Se termina construcción de muro de lavamanos en mamposteria H10
4. Se continua con enchape de piso en granito
5. Se inicia con instalacion de ceramica de pared en zonas humedas
6. Se instala mortero de nivelación impermeabilizado de piso
7.Se construyen viguetas y columnetas en muro de lavamanos
8. Se realiza verificación por parte de interventoria en la ejecución de cada una de las actividades con el fin de comprobar la correcta ejecución de las mismas.

E. ADMINISTRATIVO

1. La interventoría en conjunto con el contratista, realizan el registro diario en Bitácora, de todas las actividades ejecutadas y decisiones tomadas en obra.
2. Interventoría verifica constantemente que en obra se encuentre el personal mínimo para iniciar cualquier tipo de actividades y aprobar el permiso de trabajo.

F. FINANCIERA

1. Durante este periodo no se realizan modificaciones a las cantidades de obra que afecten o cambien el presupuesto inicial.

G. SOCIAL

1. En el periodo de este informe no se realizan actividades del componente social.

H. SST

1. Durante este periodo se realizan las respectivas charlas diarias de SST, impartidas por el profesional HSE.
2. Por parte del contratista, el profesional HSE, realiza recambio continuo y entrega de EPP's que se encuentran en mal estado.
3. Se realiza jornada de orden y aseo general en la obra y bodega.

I. AMBIENTAL

1. Se realiza limpieza continua de los baños portátiles y se realiza la disposición final de los residuos obtenidos por parde de la empresa ASSEAR.
2. Las basuras generadas por la obra, son debidamente recogidas y llevadas al sitio adecuado para que sean recogidas continuamente por el camión de basura.

J. CONTABLE

1. A la fecha de corte del presente informe se ha realizado el pago N°1 por acta parcial al contratista y la interventoría.
2. A la fecha de corte del presente informe se ha realizado el pago N°2 por acta parcial al contratista y la interventoría.

K. JURIDICA

1. En el período de este informe no se presentan modificaciones al contrato de interventoría 0757-23.
2. Hasta la fecha de este informe se ha firmado el acta de pactación de precios e item no previstos N°1, acta de pactación de precios e item no previstos N°2, el acta de modificación de cantidades de mayores y menores e item no previstos N°1 y acta de modificación de cantidades de mayores y menores e item no previstos N°2 del contrato de obra 0756-23.

Nombre: **LEONARDO MANTILLA NOGUERA**
DIRECTOR DE INTERVENTORÍA

Nombre: **ALEJANDRO ALFONSO ENRIQUEZ MORA**
SUPERVISOR DEL CONTRATO

FECHA ELABORACIÓN:	10	2	2024	No. INFORME	49	SEMANA No. 49

OBJETO DEL CONTRATO OBRA:	CONSTRUCCION Y DOTACION DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

CONTRATO OBRA No:	0756-23	CONTRATISTA	WRUSSY INGENIEROS S.A.S
CONTRATO INTERVENTORÍA No:	0757-23	INTEVENTORÍA	UT INTERCOMEDOR ITSI

F. REGISTRO FOTOGRAFICO



FECHA FOTO: 07 de febrero de 2024
DESCRIPCIÓN: Construcción de muro en mamposteria de lavamanos



FECHA FOTO: 07 de febrero de 2024
DESCRIPCIÓN: Construcción de muro en mamposteria de lavamanos



FECHA FOTO: 09 de febrero de 2024
DESCRIPCIÓN: instalacion de piso en granito



FECHA FOTO: 07 de febrero de 2024
DESCRIPCIÓN: instalacion de enchape de pared



FECHA FOTO: 09 de febrero de 2024
DESCRIPCIÓN: instalacion de piso en granito



FECHA FOTO: 09 de febrero de 2024
DESCRIPCIÓN: instalacion de piso en granito, e instalaion de media caña y cenefa

FECHA ELABORACIÓN:	10	2	2024	No. INFORME	49	SEMANA No. 49

OBJETO DEL CONTRATO OBRA:	CONSTRUCCION Y DOTACION DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

CONTRATO OBRA No:	0756-23	CONTRATISTA	WRUSSY INGENIEROS S.A.S
CONTRATO INTERVENTORÍA No:	0757-23	INTEVENTORÍA	UT INTERCOMEDOR ITSI

F. REGISTRO FOTOGRAFICO



FECHA FOTO: 8 de febrero de 2024
DESCRIPCIÓN: instalacion de enchape de pared



FECHA FOTO: 9 de enero de 2024
DESCRIPCIÓN: instalacion de soporte para pergolas



FECHA FOTO: 10 de enero de 2024
DESCRIPCIÓN: instalacion de soporte curvo para pergolas



FECHA FOTO: 10 de enero de 2024
DESCRIPCIÓN: instalacion de soporte curvo para pergolas



FECHA FOTO: 9 de enero de 2024
DESCRIPCIÓN: Construccion de media caña



FECHA FOTO: 9 de enero de 2024
DESCRIPCIÓN: Construccion de media caña y cenefa

1. FECHA ELABORACIÓN:	19	2	2024	2. No. INFORME	50	3. SEMANA No.	50
4. INFORME CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE:	12/02/2024 AL 18/02/2024			5. ENTIDAD CONTRATANTE	ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA - SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA		

A. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

6. CONTRATO OBRA No:	0756-23	7. FECHA CONTRATO:	23	2	2023	8. VALOR CONTRATO:	$ 3.684.062.560,88		
9. FECHA ACTA INICIO:	6	3	2023	10. FECHA DE TERMINACIÓN:	5	3	2024	11. PLAZO:	12 Meses
12. PRORROGAS:	N/A	13. SUSPENSIONES:	N/A	Meses/días		14. ADICIONES:	N/A		
15. OBJETO DEL CONTRATO OBRA:	CONSTRUCCION Y DOTACION DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA								
16. CONTRATISTA:	WRUSSY INGENIEROS S.A.S								
17. CONTRATO INTEVENTORIA No:	0757-23	18. FECHA CONTRATO:	22	2	2023	19. VALOR CONTRATO:	$ 272.766.458		
20. FECHA ACTA INICIO:	6	3	2023	21. FECHA DE TERMINACIÓN:	5	3	2024	22. PLAZO:	12 Meses
23. PRORROGAS:	N/A	24. SUSPENSIONES:	N/A	Meses/días		25. ADICIONES:	N/A		
26. INTEVENTORÍA:	UT INTERCOMEDOR ITSI								
27. SUPERVISOR :	ARQ. ALEJANDRO ALFONSO ENRIQUEZ MORA								

B. CONTROL DE PROGRAMACIÓN

28. CAPÍTULO SEGÚN CONTRATO	VALOR DEL CAPITULO	Peso en % del capitulo en relación al valor total del contrato (costos directos) (A)	% Acumulado programado por capitulo (B)	% Total Programado del capitulo (C)=AxB	% Acumulado de ejecución física por capitulo (D)	% Total ejecutado por capitulo (E)=AxD	(% Ejecución Física - % Acumulado programado) (F)= D-B	% Total de adelanto o atraso (G)=E-C
PRELIMINARES	$ 64.216.038,86	2,45%	100,00%	2,45%	100,00%	2,45%	0,00%	0,00%
MOVIMIENTO DE TIERRA	$ 198.285.611,99	7,55%	93,00%	7,03%	100,00%	7,55%	7,00%	0,53%
ESTRUCTURAS DE HORMIGON ARMADO Y ACERO	$ 1.037.764.963,66	39,54%	95,00%	37,56%	94,64%	37,42%	-0,36%	-0,14%
MAMPOSTERIA Y FRISOS	$ 67.044.377,70	2,55%	93,00%	2,38%	99,71%	2,55%	6,71%	0,17%
ARQUITECTURA Y ACABADO	$ 386.134.965,42	14,71%	71,00%	10,45%	47,65%	7,01%	-23,35%	-3,44%
INSTALACIONES HIDRAULICAS	$ 26.309.452,11	1,00%	46,00%	0,46%	21,35%	0,21%	-24,65%	-0,25%
INSTALACIONES SANITARIAS	$ 38.646.962,16	1,47%	96,00%	1,41%	92,48%	1,36%	-3,52%	-0,05%
ALCANTARILLADO	$ 36.154.407,39	1,38%	78,00%	1,07%	100,00%	1,38%	22,00%	0,30%
INSTALACIONES DE GAS	$ 17.555.284,59	0,67%	24,00%	0,16%	41,77%	0,28%	17,77%	0,12%
INSTALACIONES ELECTRICAS	$ 139.548.136,60	5,32%	20,00%	1,06%	79,99%	4,25%	59,99%	3,19%
EQUIPOS COCINA	$ 0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
OTROS	$ 60.148.795,56	2,29%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
DOTACIÓN	$ 0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
ITEM NO PREVISTOS	$ 552.916.367,57	21,07%	70,00%	14,75%	68,09%	14,34%	-1,91%	-0,40%
TOTAL	$ 2.624.725.363,61	100,00%		78,77%		78,81%		0,03%

33. CONSOLIDADO AVANCE DE OBRA

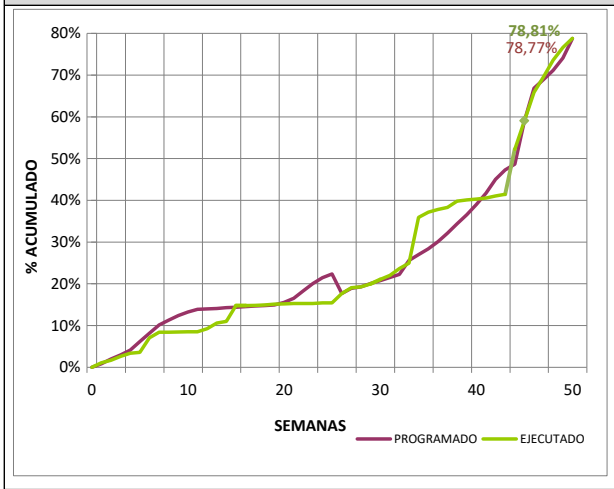
EJECUCIÓN	EJECUTADO	PROGRAMADO	ATRASO(-) ADELANTO (+)
Acumulado anterior	76,62%	74,10%	2,52%
Durante el periodo	2,19%	4,67%	-2,48%
Acumulado Actual	78,81%	78,77%	0,04%

33.1. CONSOLIDADO AVANCE PRESUPUESTAL

	SEMANA	ACUMULADO
Obra Programada	4,67%	78,77%
Valor de la Obra Programada	$ 122.574.674,48	$ 2.067.573.692,53

	SEMANA	ACUMULADO
Obra Ejecutada	2,19%	78,81%
Valor de la Obra Ejecutada	$ 57.481.485,46	$ 2.068.436.010,03

34. GRÁFICO DE OBRA PROGRAMADA vs. EJECUTADA



C. RECURSOS DEL CONTRATISTA

35. PERSONAL OPERATIVO OBRA		36. EQUIPOS EN OBRA		37. ESTADO DEL TIEMPO	
CARGO	CANTIDAD	EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	CANTIDAD	DIA	ESTADO
OBREROS	5	DEMOLEDOR	0	LUNES	S
PERSONAL INSTALACIÓN CUBIERTA METÁLICA	9	HERRAMIENTA MENOR	15	MARTES	S
PERSONAL SST Y AMBIENTAL	1	PULIDORA	1	MIERCOLES	S
MAESTRO	0	MINICARGADOR O BOBCAT	0	JUEVES	S
OFICIAL	1	MOTOBOMBA	0	VIERNES	S
TRABAJADORA SOCIAL	1	COMPACTADOR TIPO SALTARÍN	0	SÁBADO	S
RESIDENTE	1	VIBROCOMPACTADOR	0	LLUVIOSO (L) FAVORABLE (F) SOLEADO (S)	

D. TECNICO

1.Instalacion de soprte para cortasol curvo
2. Inicio de isntalacion de cortasol curvi
3. Instalacion de polietileno en la zona de cafeteria
4. Instalación de malla electrosoldada, con sus separadores.
5. Construccion de contrapiso en concreto en la zona de cafeteria
6. Se instala cenefa y media caña en granito
7. Se instala enchape de pared.
8. Se realiza verificación por parte de interventoria en la ejecución de cada una de las actividades con el fin de comprobar la correcta ejecución de las mismas.

E. ADMINISTRATIVO

1. La interventoría en conjunto con el contratista, realizan el registro diario en Bitácora, de todas las actividades ejecutadas y decisiones tomadas en obra.
2. Interventoría verifica constantemente que en obra se encuentre el personal mínimo para iniciar cualquier tipo de actividades y aprobar el permiso de trabajo.
3. La Interventoría realiza acta de ajuste de mayores y menores cantidades de obra No 3.

F. FINANCIERA

1. Durante este periodo no se realizan modificaciones a las cantidades de obra que afecten o cambien el presupuesto inicial.

G. SOCIAL

1. En el periodo de este informe no se realizan actividades del componente social.

H. SST

1. Durante este periodo se realizan las respectivas charlas diarias de SST, impartidas por el profesional HSE.
2. Por parte del contratista, el profesional HSE, realiza recambio continuo y entrega de EPP's que se encuentran en mal estado.
3. Se realiza jornada de orden y aseo general en la obra y bodega.

I. AMBIENTAL

1. Se realiza limpieza continua de los baños portátiles y se realiza la disposición final de los residuos obtenidos por parde de la empresa ASSEAR.
2. Las basuras generadas por la obra, son debidamente recogidas y llevadas al sitio adecuado para que sean recogidas continuamente por el camión de basura.

J. CONTABLE

1. A la fecha de corte del presente informe se ha realizado el pago N°1 por acta parcial al contratista y la interventoría.
2. A la fecha de corte del presente informe se ha realizado el pago N°2 por acta parcial al contratista y la interventoría.

K. JURIDICA

1. En el período de este informe no se presentan modificaciones al contrato de interventoría 0757-23.
2. Hasta la fecha de este informe se ha firmado el acta de pactación de precios e item no previstos N°1, acta de pactación de precios e item no previstos N°2, el acta de modificación de cantidades de mayores y menores e item no previstos N°1, acta de modificación de cantidades de mayores y menores e item no previstos N°2, acta de modificación de cantidades de mayores y menores N°3 del contrato de obra 0756-23.

Nombre: **LEONARDO MANTILLA NOGUERA**
DIRECTOR DE INTERVENTORÍA

Nombre: **ALEJANDRO ALFONSO ENRIQUEZ MORA**
SUPERVISOR DEL CONTRATO

FECHA ELABORACIÓN:	19	2	2024	No. INFORME	50	SEMANA No. 50

OBJETO DEL CONTRATO OBRA: CONSTRUCCION Y DOTACION DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

CONTRATO OBRA No:	0756-23	CONTRATISTA	WRUSSY INGENIEROS S.A.S
CONTRATO INTERVENTORÍA No:	0757-23	INTEVENTORÍA	UT INTERCOMEDOR ITSI

F. REGISTRO FOTOGRAFICO



FECHA FOTO: 18 de febrero de 2024
DESCRIPCIÓN: Construcción de cortasol



FECHA FOTO: 18 de febrero de 2024
DESCRIPCIÓN: Construcción de cortasol



FECHA FOTO: 16 de febrero de 2024
DESCRIPCIÓN: instalacion de soporte de cortasol



FECHA FOTO: 18 de febrero de 2024
DESCRIPCIÓN: instalacion de refuerzo para soporte de cortasol



FECHA FOTO: 14 de febrero de 2024
DESCRIPCIÓN: instalacion de polietileno



FECHA FOTO: 14 de febrero de 2024
DESCRIPCIÓN: instalacion de malla electrosoldada

FECHA ELABORACIÓN:	19	2	2024	No. INFORME	50	SEMANA No. 50

OBJETO DEL CONTRATO OBRA:	CONSTRUCCION Y DOTACION DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

CONTRATO OBRA No:	0756-23	CONTRATISTA	WRUSSY INGENIEROS S.A.S
CONTRATO INTERVENTORÍA No:	0757-23	INTEVENTORÍA	UT INTERCOMEDOR ITSI

F. REGISTRO FOTOGRAFICO



FECHA FOTO: 15 de febrero de 2024
DESCRIPCIÓN: Fundida de contrapiso en concreto de 3000 psi



FECHA FOTO: 15 de enero de 2024
DESCRIPCIÓN: instalacion de mortero pulido.



FECHA FOTO: 17 de febrero de 2024
DESCRIPCIÓN: construcción de junta de dilatación



FECHA FOTO: 17 de febrero de 2024
DESCRIPCIÓN: construcción de media caña en granito



FECHA FOTO: 17 de enero de 2024
DESCRIPCIÓN: instalacion de enchape de pared



FECHA FOTO: 13 de enero de 2024
DESCRIPCIÓN: instalacion de enchape de pared

1. FECHA ELABORACIÓN:	26	2	2024	2. No. INFORME	51	3. SEMANA No.	51
4. INFORME CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE:	19/02/2024 AL 25/02/2024			5. ENTIDAD CONTRATANTE	ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA - SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA		

A. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

6. CONTRATO OBRA No:	0756-23			7. FECHA CONTRATO:	23	2	2023	8. VALOR CONTRATO:	$ 3.684.062.560,88		
9. FECHA ACTA INICIO:	6	3	2023	10. FECHA DE TERMINACIÓN:	5	3	2024	11. PLAZO:	12	Meses	
12. PRORROGAS:	N/A			13. SUSPENSIONES:	N/A	Meses/días		14. ADICIONES:	N/A		
15. OBJETO DEL CONTRATO OBRA:	CONSTRUCCION Y DOTACION DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA										
16. CONTRATISTA:	WRUSSY INGENIEROS S.A.S										
17. CONTRATO INTEVENTORIA No:	0757-23			18. FECHA CONTRATO:	22	2	2023	19. VALOR CONTRATO:	$ 272.766.458		
20. FECHA ACTA INICIO:	6	3	2023	21. FECHA DE TERMINACIÓN:	5	3	2024	22. PLAZO:	12	Meses	
23. PRORROGAS:	N/A			24. SUSPENSIONES:	N/A	Meses/días		25. ADICIONES:	N/A		
26. INTEVENTORÍA:	UT INTERCOMEDOR ITSI										
27. SUPERVISOR :	ARQ. ALEJANDRO ALFONSO ENRIQUEZ MORA										

B. CONTROL DE PROGRAMACIÓN

28. CAPÍTULO SEGÚN CONTRATO	VALOR DEL CAPITULO	Peso en % del capitulo en relación al valor total del contrato (costos directos) (A)	% Acumulado programado por capitulo (B)	% Total Programado del capitulo (C)=AxB	% Acumulado de ejecución física por capitulo (D)	% Total ejecutado por capitulo (E)=AxD	(% Ejecución Física - % Acumulado programado) (F)= D-B	% Total de adelanto o atraso (G)=E-C
PRELIMINARES	$ 64.216.038,86	2,45%	100,00%	2,45%	100,00%	2,45%	0,00%	0,00%
MOVIMIENTO DE TIERRA	$ 198.285.611,99	7,55%	96,00%	7,25%	100,00%	7,55%	4,00%	0,30%
ESTRUCTURAS DE HORMIGON ARMADO Y ACERO	$ 1.037.764.963,66	39,54%	97,00%	38,35%	97,84%	38,68%	0,84%	0,33%
MAMPOSTERIA Y FRISOS	$ 67.044.377,70	2,55%	97,00%	2,48%	98,11%	2,51%	1,11%	0,03%
ARQUITECTURA Y ACABADO	$ 386.134.965,42	14,71%	82,00%	12,06%	65,16%	9,59%	-16,84%	-2,48%
INSTALACIONES HIDRAULICAS	$ 26.309.452,11	1,00%	65,00%	0,65%	23,43%	0,23%	-41,57%	-0,42%
INSTALACIONES SANITARIAS	$ 38.646.962,16	1,47%	100,00%	1,47%	74,77%	1,10%	-25,23%	-0,37%
ALCANTARILLADO	$ 36.154.407,39	1,38%	94,00%	1,29%	96,47%	1,33%	2,47%	0,03%
INSTALACIONES DE GAS	$ 17.555.284,59	0,67%	65,00%	0,43%	39,32%	0,26%	-25,68%	-0,17%
INSTALACIONES ELECTRICAS	$ 139.548.136,60	5,32%	29,00%	1,54%	82,13%	4,37%	53,13%	2,82%
EQUIPOS COCINA	$ 0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
OTROS	$ 60.148.795,56	2,29%	4,00%	0,09%	0,00%	0,00%	-4,00%	-0,09%
DOTACIÓN	$ 0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
ITEM NO PREVISTOS	$ 552.916.367,57	21,07%	77,00%	16,22%	78,62%	16,56%	1,62%	0,34%
TOTAL	$ 2.624.725.363,61	100,00%		84,30%		84,63%		0,33%

33. CONSOLIDADO AVANCE DE OBRA

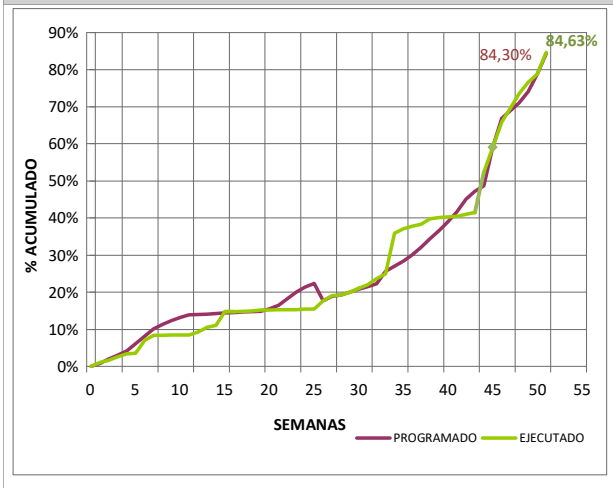
EJECUCIÓN	EJECUTADO	PROGRAMADO	ATRASO(-) ADELANTO (+)
Acumulado anterior	78,81%	78,77%	0,04%
Durante el periodo	5,82%	5,53%	0,29%
Acumulado Actual	84,63%	84,30%	0,33%

33.1. CONSOLIDADO AVANCE PRESUPUESTAL

	SEMANA	ACUMULADO
Obra Programada	5,53%	84,30%
Valor de la Obra Programada	$ 145.147.312,61	$ 2.212.630.657,56

	SEMANA	ACUMULADO
Obra Ejecutada	5,82%	84,63%
Valor de la Obra Ejecutada	$ 152.759.016,16	$ 2.221.388.939,45

34. GRÁFICO DE OBRA PROGRAMADA vs. EJECUTADA



C. RECURSOS DEL CONTRATISTA

35. PERSONAL OPERATIVO OBRA		36. EQUIPOS EN OBRA		37. ESTADO DEL TIEMPO	
CARGO	CANTIDAD	EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	CANTIDAD	DIA	ESTADO
OBREROS	5	DEMOLEDOR	0	LUNES	S
PERSONAL INSTALACIÓN CUBIERTA METÁLICA	9	HERRAMIENTA MENOR	15	MARTES	S
PERSONAL SST Y AMBIENTAL	1	PULIDORA	1	MIERCOLES	S
MAESTRO	0	MINICARGADOR O BOBCAT	0	JUEVES	S
OFICIAL	1	MOTOBOMBA	0	VIERNES	S
TRABAJADORA SOCIAL	1	COMPACTADOR TIPO SALTARÍN	0	SÁBADO	S
RESIDENTE	1	VIBROCOMPACTADOR	0	LLUVIOSO (L) FAVORABLE (F) SOLEADO (S)	

D. TECNICO

1.Instalacion de soprte para cortasol curvo
2. Inicio de isntalacion de cortasol curvi
3. Instalacion de polietileno en la zona de cafeteria
4. Instalación de malla electrosoldada, con sus separadores.
5. Construccion de contrapiso en concreto en la zona de cafeteria
6. Se instala cenefa y media caña en granito
7. Se instala enchape de pared.
8. Se realiza verificación por parte de interventoria en la ejecución de cada una de las actividades con el fin de comprobar la correcta ejecución de las mismas.

E. ADMINISTRATIVO

1. La interventoría en conjunto con el contratista, realizan el registro diario en Bitácora, de todas las actividades ejecutadas y decisiones tomadas en obra.
2. Interventoría verifica constantemente que en obra se encuentre el personal mínimo para iniciar cualquier tipo de actividades y aprobar el permiso de trabajo.

F. FINANCIERA

1. Durante este periodo no se realizan modificaciones a las cantidades de obra que afecten o cambien el presupuesto inicial.

G. SOCIAL

1. En el periodo de este informe no se realizan actividades del componente social.

H. SST

1. Durante este periodo se realizan las respectivas charlas diarias de SST, impartidas por el profesional HSE.
2. Por parte del contratista, el profesional HSE, realiza recambio continuo y entrega de EPP's que se encuentran en mal estado.
3. Se realiza jornada de orden y aseo general en la obra y bodega.

I. AMBIENTAL

1. Se realiza limpieza continua de los baños portátiles y se realiza la disposición final de los residuos obtenidos por parde de la empresa ASSEAR.
2. Las basuras generadas por la obra, son debidamente recogidas y llevadas al sitio adecuado para que sean recogidas continuamente por el camión de basura.

J. CONTABLE

1. A la fecha de corte del presente informe se ha realizado el pago N°1 por acta parcial al contratista y la interventoría.
2. A la fecha de corte del presente informe se ha realizado el pago N°2 por acta parcial al contratista y la interventoría.

K. JURIDICA

1. En el período de este informe no se presentan modificaciones al contrato de interventoría 0757-23.
2. Hasta la fecha de este informe se ha firmado el acta de pactación de precios e item no previstos N°1, acta de pactación de precios e item no previstos N°2, el acta de modificación de cantidades de mayores y menores e item no previstos N°1, acta de modificación de cantidades de mayores y menores e item no previstos N°2, acta de modificación de cantidades de mayores y menores N°3 del contrato de obra 0756-23.

Nombre: **LEONARDO MANTILLA NOGUERA**
DIRECTOR DE INTERVENTORÍA

Nombre: **ALEJANDRO ALFONSO ENRIQUEZ MORA**
SUPERVISOR DEL CONTRATO

FECHA ELABORACIÓN:	26 / 2 / 2024	No. INFORME	51	SEMANA No.	51
OBJETO DEL CONTRATO OBRA:	CONSTRUCCION Y DOTACION DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA				
CONTRATO OBRA No:	0756-23	CONTRATISTA	WRUSSY INGENIEROS S.A.S		
CONTRATO INTERVENTORÍA No:	0757-23	INTEVENTORÍA	UT INTERCOMEDOR ITSI		

F. REGISTRO FOTOGRAFICO



FECHA FOTO: 19 de febrero de 2024
DESCRIPCIÓN: Instalación de mortero impermeabilizado



FECHA FOTO: 20 de febrero de 2024
DESCRIPCIÓN: Construcción de cortasol



FECHA FOTO: 21 de febrero de 2024
DESCRIPCIÓN: instalacion de pergolas en aluminio



FECHA FOTO: 22 de febrero de 2024
DESCRIPCIÓN: instalación de cenefa en carcamo de cocina



FECHA FOTO: 23 de febrero de 2024
DESCRIPCIÓN: instalación de piso y media caña en granito



FECHA FOTO: 23 de febrero de 2024
DESCRIPCIÓN: instalacion de enchapes en muros

1. FECHA ELABORACIÓN:	3	3	2024	2. No. INFORME	52	3. SEMANA No.	52
4. INFORME CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE:	26/02/2024 AL 03/03/2024			5. ENTIDAD CONTRATANTE	ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA - SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA		

A. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

6. CONTRATO OBRA No:	0756-23	7. FECHA CONTRATO:	23	2	2023	8. VALOR CONTRATO:	$ 3.684.062.560,88
9. FECHA ACTA INICIO:	6	3	2023	10. FECHA DE TERMINACIÓN:	5	4	2024
11. PLAZO:	13	Meses					
12. PRORROGAS:	30 DIAS	13. SUSPENSIONES:	N/A	Meses/días	14. ADICIONES:	N/A	
15. OBJETO DEL CONTRATO OBRA:	CONSTRUCCION Y DOTACION DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA						
16. CONTRATISTA:	WRUSSY INGENIEROS S.A.S						
17. CONTRATO INTEVENTORIA No:	0757-23	18. FECHA CONTRATO:	22	2	2023	19. VALOR CONTRATO:	$ 272.766.458
20. FECHA ACTA INICIO:	6	3	2023	21. FECHA DE TERMINACIÓN:	5	4	2024
22. PLAZO:	13	Meses					
23. PRORROGAS:	30 DIAS	24. SUSPENSIONES:	N/A	Meses/días	25. ADICIONES:	N/A	
26. INTEVENTORÍA:	UT INTERCOMEDOR ITSI						
27. SUPERVISOR :	ARQ. ALEJANDRO ALFONSO ENRIQUEZ MORA						

B. CONTROL DE PROGRAMACIÓN

28. CAPÍTULO SEGÚN CONTRATO	VALOR DEL CAPITULO	Peso en % del capitulo en relación al valor total del contrato (costos directos) (A)	% Acumulado programado por capitulo (B)	% Total Programado del capitulo (C)=AxB	% Acumulado de ejecución física por capitulo (D)	% Total ejecutado por capitulo (E)=AxD	(% Ejecución Física - % Acumulado programado) (F)= D-B	% Total de adelanto o atraso (G)=E-C
PRELIMINARES	$ 63.902.909,26	2,43%	100,00%	2,43%	100,00%	2,43%	0,00%	0,00%
MOVIMIENTO DE TIERRA	$ 198.285.611,99	7,55%	96,00%	7,25%	100,00%	7,55%	4,00%	0,30%
ESTRUCTURAS DE HORMIGON ARMADO Y ACERO	$ 1.022.163.601,56	38,94%	97,00%	37,78%	97,84%	38,10%	0,84%	0,33%
MAMPOSTERIA Y FRISOS	$ 40.195.916,12	1,53%	100,00%	1,53%	98,11%	1,50%	-1,89%	-0,03%
ARQUITECTURA Y ACABADO	$ 386.108.835,10	14,71%	70,00%	10,30%	75,55%	11,11%	5,55%	0,82%
INSTALACIONES HIDRAULICAS	$ 22.534.579,16	0,86%	83,00%	0,71%	23,43%	0,20%	-59,57%	-0,51%
INSTALACIONES SANITARIAS	$ 22.432.417,72	0,85%	100,00%	0,85%	74,77%	0,64%	-25,23%	-0,22%
ALCANTARILLADO	$ 36.154.407,39	1,38%	100,00%	1,38%	96,47%	1,33%	-3,53%	-0,05%
INSTALACIONES DE GAS	$ 15.865.988,14	0,60%	95,00%	0,57%	39,32%	0,24%	-55,68%	-0,34%
INSTALACIONES ELECTRICAS	$ 172.267.547,40	6,56%	70,00%	4,59%	82,13%	5,39%	12,13%	0,80%
EQUIPOS COCINA	$ 0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
OTROS	$ 60.148.795,56	2,29%	4,00%	0,09%	0,00%	0,00%	-4,00%	-0,09%
DOTACIÓN	$ 0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
ITEM NO PREVISTOS	$ 584.664.754,21	22,28%	80,00%	17,82%	78,79%	17,55%	-1,21%	-0,27%
TOTAL	**$ 2.624.725.363,61**	**100,00%**		**85,32%**		**86,06%**		**0,74%**

33. CONSOLIDADO AVANCE DE OBRA

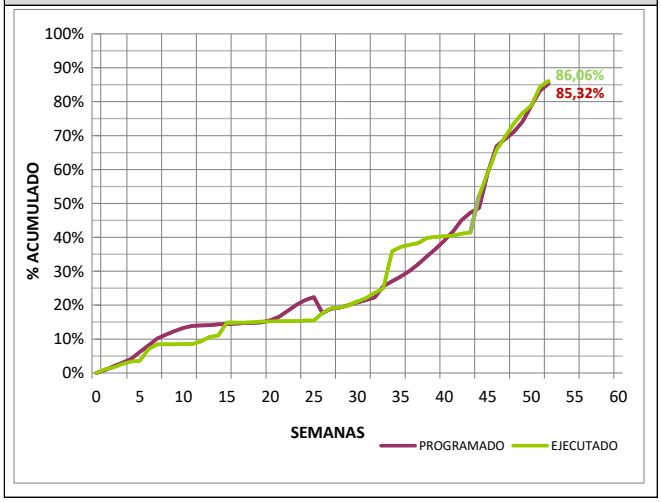
EJECUCIÓN	EJECUTADO	PROGRAMADO	ATRASO(-) ADELANTO (+)
Acumulado anterior	84,41%	83,26%	1,15%
Durante el periodo	1,65%	2,06%	-0,41%
Acumulado Actual	86,06%	85,32%	0,74%

33.1. CONSOLIDADO AVANCE PRESUPUESTAL

	SEMANA	ACUMULADO
Obra Programada	2,06%	85,32%
Valor de la Obra Programada	$ 54.069.342,49	$ 2.239.316.143,89

	SEMANA	ACUMULADO
Obra Ejecutada	1,65%	86,06%
Valor de la Obra Ejecutada	$ 43.307.968,50	$ 2.258.717.731,02

34. GRÁFICO DE OBRA PROGRAMADA vs. EJECUTADA



C. RECURSOS DEL CONTRATISTA

35. PERSONAL OPERATIVO OBRA		36. EQUIPOS EN OBRA		37. ESTADO DEL TIEMPO	
CARGO	CANTIDAD	EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	CANTIDAD	DIA	ESTADO
OBREROS	5	DEMOLEDOR	0	LUNES	S
PERSONAL INSTALACIÓN CUBIERTA METÁLICA	9	HERRAMIENTA MENOR	15	MARTES	S
PERSONAL SST Y AMBIENTAL	1	PULIDORA	1	MIERCOLES	S
MAESTRO	0	MINICARGADOR O BOBCAT	0	JUEVES	S
OFICIAL	1	MOTOBOMBA	0	VIERNES	S
TRABAJADORA SOCIAL	1	COMPACTADOR TIPO SALTARÍN	0	SÁBADO	S
RESIDENTE	1	VIBROCOMPACTADOR	0	**LLUVIOSO (L) FAVORABLE (F) SOLEADO (S)**	

D. TECNICO

1. Finalización de instalación de estructura de soporte de cortasol y pergolas.
2. Finalización de instalación de pergolas en aluminio.
3. Se realiza Instalación de enchape de pared color blanco.
4. Se instala cenefa y media caña en granito.
7. Se realiza la instalación de mortero de nivelación impermeabilizado sobre la placa de cubierta.
8. Se realiza verificación por parte de interventoria en la ejecución de cada una de las actividades con el fin de comprobar la correcta ejecución de las mismas.

E. ADMINISTRATIVO

1. La interventoría en conjunto con el contratista, realizan el registro diario en Bitácora, de todas las actividades ejecutadas y decisiones tomadas en obra.
2. Interventoría verifica constantemente que en obra se encuentre el personal mínimo para iniciar cualquier tipo de actividades y aprobar el permiso de trabajo.

F. FINANCIERA

1. Durante este periodo no se realizan modificaciones a las cantidades de obra que afecten o cambien el presupuesto inicial.

G. SOCIAL

1. En el periodo de este informe no se realizan actividades del componente social.

H. SST

1. Durante este periodo se realizan las respectivas charlas diarias de SST, impartidas por el profesional HSE.
2. Por parte del contratista, el profesional HSE, realiza recambio continuo y entrega de EPP's que se encuentran en mal estado.
3. Se realiza jornada de orden y aseo general en la obra y bodega.

I. AMBIENTAL

1. Se realiza limpieza continua de los baños portátiles y se realiza la disposición final de los residuos obtenidos por parde de la empresa ASSEAR.
2. Las basuras generadas por la obra, son debidamente recogidas y llevadas al sitio adecuado para que sean recogidas continuamente por el camión de basura.

J. CONTABLE

1. A la fecha de corte del presente informe se ha realizado el pago N°1 por acta parcial al contratista y la interventoría.
2. A la fecha de corte del presente informe se ha realizado el pago N°2 por acta parcial al contratista y la interventoría.

K. JURIDICA

1. Durante el presente periodod se tramito el otro si N°1 en tiempo a los contratos de obra e interventoria.
2. Hasta la fecha de este informe se ha firmado el acta de pactación de precios e item no previstos N°1, acta de precios e item no previstos N°2, el acta de modificación de cantidades de mayores y menores e item no previstos N°1, acta de modificación de cantidades de mayores y menores e item no previstos N°2, acta de modificación de cantidades de mayores y menores N°3 del contrato de obra 0756-23.

Nombre: **LEONARDO MANTILLA NOGUERA**
DIRECTOR DE INTERVENTORÍA

Nombre: **ALEJANDRO ALFONSO ENRIQUEZ MORA**
SUPERVISOR DEL CONTRATO

FECHA ELABORACIÓN:	3	3	2024	No. INFORME	52	SEMANA No.	52

OBJETO DEL CONTRATO OBRA:	CONSTRUCCION Y DOTACION DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

CONTRATO OBRA No:	0756-23	CONTRATISTA	WRUSSY INGENIEROS S.A.S
CONTRATO INTERVENTORÍA No:	0757-23	INTEVENTORÍA	UT INTERCOMEDOR ITSI

F. REGISTRO FOTOGRAFICO



FECHA FOTO: 26 de febrero de 2024
DESCRIPCIÓN: Intalación de enchapes en paredes



FECHA FOTO: 26 de febrero de 2024
DESCRIPCIÓN: Instalación de enchapes en paredes



FECHA FOTO: 27 de febrero de 2024
DESCRIPCIÓN: Instalación de enchapes en paredes



FECHA FOTO: 27 de febrero de 2024
DESCRIPCIÓN: Instalación de enchapes en paredes



FECHA FOTO: 28 de febrero de 2024
DESCRIPCIÓN: Construcción de mortero de nivelación sobre placa



FECHA FOTO: 28 de febrero de 2024
DESCRIPCIÓN: Construcción de mortero de nivelación sobre placa

FECHA ELABORACIÓN:	3	3	2024	No. INFORME	52	SEMANA No.	52

OBJETO DEL CONTRATO OBRA:	CONSTRUCCION Y DOTACION DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

CONTRATO OBRA No:	0756-23	CONTRATISTA	WRUSSY INGENIEROS S.A.S
CONTRATO INTERVENTORÍA No:	0757-23	INTEVENTORÍA	UT INTERCOMEDOR ITSI

F. REGISTRO FOTOGRAFICO



FECHA FOTO: 29 de febrero de 2024
DESCRIPCIÓN: Construcción de mortero de nivelación sobre placa



FECHA FOTO: 29 de enero de 2024
DESCRIPCIÓN: Construcción de mortero de nivelación sobre placa



FECHA FOTO: 1 de marzo de 2024
DESCRIPCIÓN: Construcción de mortero de nivelación sobre placa



FECHA FOTO: 1 de marzo de 2024
DESCRIPCIÓN: construcción de media caña en granito



FECHA FOTO: 2 de marzo de 2024
DESCRIPCIÓN: instalacion de bajantes de aguas lluvias



FECHA FOTO: 2 de marzo de 2024
DESCRIPCIÓN: instalacion de enchape de pared

5.3. BITÁCORA DE OBRA

5.4. PAGO DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES DE INTERVENTORÍA

5.5. CORRESPONDENCIA ENVIADA POR INTERVENTORÍA Y CONTRATISTA

UT. INTERCOMEDOR ITSI

Barrancabermeja, 19 de febrero de 2024 **OFICIO N°0021**

Señores:
WRUSSY INGENIEROS S.A.S.
ATN. ING. WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
REPRESENTANTE LEGAL

Ref: Contrato de interventoría N° 0757-23 “INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y LEGAL AL CONTRATO DE CONSTRUCCION Y DOTACION DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABEREMEJA”

Asunto:	APROBACIÓN FICHA TECNICA TRAMPA DE GRASAS DE PULPA OVOIDE DE 1000L.

Cordial saludo, la interventoría con su equipo profesional, revisa la ficha técnica del “Tanque Trampa De Pulpa Ovoide De 1000 L” radicada mediante oficio N° 0059-756 enviado por el contratista, se ha determinado que la trampa de grasas cumple con los estándares establecidos y las especificaciones requeridas para su correcto funcionamiento dentro del marco del proyecto mencionado.

La aprobación de la ficha técnica implica que el diseño, las características y los materiales utilizados en la construcción de la trampa de grasas son adecuados y cumplen con los requisitos de calidad y normativas vigentes.

Teniendo en cuenta lo anterior se avala el diseño y su posterior instalación según los planos hidrosanitarios del proyecto.

Cordialmente,

LAURY XIMENA VILLARRUEL NAVARRO
R/L UT. INTERCOMEDOR ITSI

0155-WR-2024

Bogotá, 15 de febrero de 2024

0058-0756-BARRANCA

Señora
Dra. LAURY XIMENA VILLARRUEL NAVARRO
R.L UT INTERCOMEDOR ITSI
Interventoría

Ref.: CONTRATO DE OBRA No. 0756-23 “CONSTRUCCION Y DOTACION DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA”

ASUNTO: SOLICITUD SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO DE OBRA No. 0756-23

De la manera más atenta y formal, nos permitimos solicitar la suspensión temporal del contrato de obra No. 0756-23 cuyo objeto es: “construcción y dotación del comedor y cocina del instituto técnico superior industrial en el distrito de Barrancabermeja”, a partir del día 21 de febrero del 2024 debido a lo siguiente:

La suspensión del contrato se justifica por la imperativa necesidad de abordar de manera prioritaria y minuciosa las discrepancias y retos que han surgido durante la ejecución del proyecto. En el transcurso de las actividades correspondientes al presente contrato, se ha constatado la urgencia de llevar a cabo rediseños (tanto estructurales, hidrosanitarios, eléctricos, entre otros) debido a las discordancias detectadas en los diseños originales convenidos contractualmente. Estas discrepancias han ocasionado un impacto directo en las actividades de construcción estipuladas en el contrato, generando la necesidad de incorporar nuevos elementos y recursos, así como una extensión en el plazo, con el fin de asegurar la correcta edificación y equipamiento del comedor y cocina del instituto mencionado.

Con el fin de realizar a cabalidad las actividades necesarias para cumplir con el objeto del contrato “CONSTRUCCION Y DOTACION DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA”, por lo cual se radicó interventoría el día dos (2) de noviembre del 2023 una solicitud de adicional en tiempo y en valor, y que a la fecha no se ha tenido respuesta alguna de dicho trámite por parte de la entidad contratante.

Dicho lo anterior se reitera sobre la suspensión del contrato para realizar el correspondiente tramite de motivo requerimos de la suspensión con el fin de realizar los trámites requeridos para la adición y prórroga del contrato.
Quedamos atentos a su pronta y oportuna respuesta.

Cordialmente,

WRUSSY INGENIEROS SAS
R.L. WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
C.C. 80.212.380 de Bogotá

0174-WR-2024

Bogotá, 19 de febrero de 2024

0059-0756-BARRANCA

Señores
Alcaldía de Barrancabermeja
Área jurídica

Interventoría

Ref.: CONTRATO DE OBRA No. 0756-23 “CONSTRUCCION Y DOTACION DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA”

ASUNTO: RADICACIÓN FICHA TÉCNICA TRAMPA DE GRASAS

Por medio de la presente y dando cumplimiento al contrato de referencia nos permitimos radicar ficha técnica para su revisión y aprobación, relacionadas a continuación:

Anexo:

- 6813 - Esquema Tanque Trampa De Pulpa Ovoide De 1 000 L Tres (3) folio(s)

Quedamos atentos a la respuesta.

Cordialmente,

WRUSSY INGENIEROS SAS
R.L. WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
C.C. 80.212.380 de Bogotá

0204-WR-2024

Bogotá, 26 de febrero de 2024

0061-0756-BARRANCA

Señores
Alcaldía de Barrancabermeja
Área jurídica

Interventoría

Ref.: CONTRATO DE OBRA No. 0756-23 “CONSTRUCCION Y DOTACION DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA”

ASUNTO: RADICACION INFORME PRORROGA AL CONTRATO

Por medio de la presente y dando cumplimiento al contrato de referencia nos permitimos radicar el informe con el cual solicitamos una prórroga al contrato de treinta (30) días para poder continuidad con la ejecución de las actividades.:

Anexo:

- INFORME DE SOLICITUD DE ADICIÓN EN TIEMPO (31) folio(s)

Quedamos atentos a la respuesta.

Cordialmente,

WRUSSY INGENIEROS SAS
R.L. WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
C.C. 80.212.380 de Bogotá

0227-WR-2024

Bogotá, 29 de febrero de 2024

0062-0756-BARRANCA

Señora
LAURY XIMENA VILLARRUEL NAVARRO
R.L UT INTERCOMEDOR ITSI
Interventoría

Ref.: CONTRATO DE OBRA No. 0756-23 “CONSTRUCCION Y DOTACION DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA”

ASUNTO: Programación de obra Prorroga

Por medio de la presente y dando cumplimiento al contrato de referencia nos permitimos radicar la programación de obra ajustada a la prórroga del contrato de treinta (30) días para dar continuidad con la ejecución de las actividades:

Anexo:

- Programación de obra pdf (23) folio(s)
- Programación de obra MPP un (1) archivo

Cordialmente,

WRUSSY INGENIEROS SAS
R.L. WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
C.C. 80.212.380 de Bogotá

5.6. CERTIFICADO MANTENIMIENTO DE BATERIAS SANITARIAS

ASEOS Y SERVICIOS DE COLOMBIA ASSEAR S.A.S
NIT. 900.346.265-5

CERTIFICA

Que prestamos el servicio de aseo y mantenimiento de baños portátiles a la empresa **WRUSSY INGENIEROS SAS** identificada con el NIT **901109885-1**, según el siguiente detalle:

Periodo de Servicio	Detalle	Cantidad de USP's	Litros vertidos
FEBRERO 2024	**BARRANCABERMEJA (SANTANDER) Y ZONAS ALEDAÑAS)**	**2**	**240**

Las aguas residuales fueron el resultado del mantenimiento a **2** unidad(es) sanitaria(s) portátil(es) (USP) ubicada(s) en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO TÉCNICO SUPERIOR INDUSTRIAL**, a la(s) que se le realizaron **12** aseos durante el periodo informado, los residuos obtenidos fueron vertidos y tratados en la planta de tratamiento de la empresa **PURIFICACIÓN DE RESIDUOS ESPECIALES SAS PURIFIC**, quienes cuentan con autorización de la CAS según Resolución DGL No. 000799 del 17 de octubre de 2018.

Dada en Barrancabermeja a los 10 días del mes de marzo de 2024.

DIANA CAROLINA CAMACHO GUZMÁN
Coordinador de Operaciones
ASSEAR S.A.S

La información consignada en el presente documento puede ser confirmada al teléfono 3138849291 – 3017870248 o al correo electrónico: operaciones@assear.com

5.7. ACTAS COMITÉ DE OBRA

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO DE-FOR-01
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2019

FECHA REUNIÓN: 22/02/2024	HORA:	LUGAR: I.T.S. I	ACTA NO. 40

REUNIÓN CONVOCADA POR	Secretaria de Infraestructura al contrato 0756-23
TIPO DE REUNIÓN	Comité de Reunión seguimiento
CONTRATO N°	0756-23
OBJETO DEL CONTRATO	Construcción y Dotación del comedor del Instituto Tecnico Superior Industrial del Distrito Especial Barrancabermeja
ORGANIZADOR	Supervisor del Contrato
APUNTADOR	Yesenia Alvarez
ASISTENTES	Alejandro Enriquez, Mayra Gerez Uribe, Cesar Narvaez, Wilson Geney.

TEMAS DE DISCUSIÓN

Visita de Inspección.

DESARROLLO TEMAS DE DISCUSIÓN

Se recibe visita por parte de Alejandro Enríquez (supervisor del contrato) quien trato los siguientes temas:

1. No ve viable la suspensión del contrato ya que todavia hay actividades contractuales por ejecutar y el contrato todavia cuenta con recursos para terminar dichas actividades. Por lo tanto, va a dar respuesta por medio de un oficio con lo

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO DE-FOR-01
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2019

mencionado anteriormente y proponiendo una prorroga de un mes (30 dias) para continuar con la ejecución de las actividades

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO DE-FOR-01
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2019

FIRMA ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
Alejandro Enriquez Mora	Supervisor.	
César Narváez	Ing. Residente Carussy	
Maira Baez Uribe	Ing. Residente Interventoria	
Wilson Rafael Gomez Uribe	Auxiliar Interventoria	
Yesenia Alcalá M	Profesional Social	

5.8. INFORME TÉCNICO DE OBRA

INFORME DE OBRA Nro.12

“CONSTRUCCION Y DOTACION DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA."



INGENIERIA

CONTRATO DE OBRA No. 0756-23

INFORME DE OBRA Nro.12

PERIODO DE EJECUCIÓN

06 DE FEBRERO DE 2023 – 05 DE MARZO DE 2024

VERSIÓN 1

VOLUMEN 1-1

ORIGINAL

CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 3
2. INFORMACION DEL PROYECTO 4
2.1. Localización del proyecto 4
2.2. Características técnicas del proyecto y alcance 5
2.3. CONTRATO SUSCRITO 6
2.3.1. Contrato de Obra No. 0756-23 6
2.3.2. Objeto del Contrato 6
2.3.3. Contratista 6
2.4. Plazo del Contrato 6
2.5. Valor de la inversión 6
3. CONTROL DE POLIZAS 7
3.1. Pólizas WRUSSY INGENIEROS SAS 7
4. CONTROL DE RECUSOS 7
4.1. Personal involucrado en el proyecto 7
4.2. RECURSO INVOLUCRADO EN EL PROYECTO 8
5. ACTIVIDADES DE ORDEN TECNICO CONTRATISTA 9
5.1. Actividades realizadas en el periodo mantenimiento 9
6. ACTIVIDADES DE ORDEN ADMINSTRATIVO 10
6.1. Contrato o modificaciones Suscritas 10
6.2. ACTIVIDADES DE ORDEN FINANCIERO 11
6.2.1. ACTAS DE RECIBO PARCIAL DE OBRA 11
6.3. ACTIVIDADES DE ORDEN JURIDICO. 11
6.3.1. ACTAS DE MODIFICACIÓN DE CANTIDADES DE OBRA 11
6.3.2. OTRAS ACTIVIDADES DE ORDEN JURIDICO 11
7. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES 11

1. INTRODUCCIÓN

La Institución educativa Instituto Técnico Superior Industrial - ITSI en el Distrito de Barrancabermeja, busca facilitar el desarrollo integral y el mejoramiento del impacto en el sistema educativo para los estudiantes de la sede principal de la institución, mediante la demolición de la actual cafetería y la construcción del área que cumpla las veces de cafetería y comedor escolar, cumpliendo con las condiciones básicas propuestas en la normativa sanitaria vigente: resolución 2674 de 2013, NTC 4595 y 4596, en las cuales se establece los requisitos y parámetros del diseño físico-espacial de nuevas instalaciones escolares, orientado a mejorar la calidad del servicio educativo, analizando los diagnósticos de infraestructura frente a la existencia, calidad y acceso a los servicios públicos y condiciones de dotación de equipos y menaje en el comedor. Todo esto con el fin de dar inclusión a la promoción y ampliación de cobertura de programas de alimentación que promueven el desarrollo cognitivo de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes en el sistema educativo oficial, para mantener sus niveles de atención, aumentar el porcentaje de permanencia escolar, promover el mejoramiento de hábitos saludables e impactar de forma positiva los procesos de aprendizaje.

Por lo anterior, se hace necesario iniciar proceso de selección de contratistas, para llevar a cabo la CONTRUCCION Y DOTACION DE COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.

Es por eso por lo que se decide abrir el proceso de contratación Licitación pública LPO-015-2022, para la construcción anteriormente mencionada.

De esta rigurosa selección de proponentes, se adjudicó el contrato; a la empresa **WRUSSY INGENIEROS SAS** identificado con **NIT:901.109.885-1,** para celebrar el contrato el día 23 de febrero de 2023.

Así las cosas; y siguiendo con las exigencias de la interventoría del contrato, presentamos el informe de obra Nro.10 correspondiente con fecha desde el 06 DE FEBRERO DE 2023 – 05 DE MARZO DE 2023, el presente informe contiene el resumen de las actividades realizadas para el desarrollo de la obra de “CONSTRUCCION Y DOTACION DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.", cuya oferta comercial es por valor de $3.684.062.560,88 y su culminación está prevista para el 5 de marzo de 2024.

2. INFORMACION DEL PROYECTO

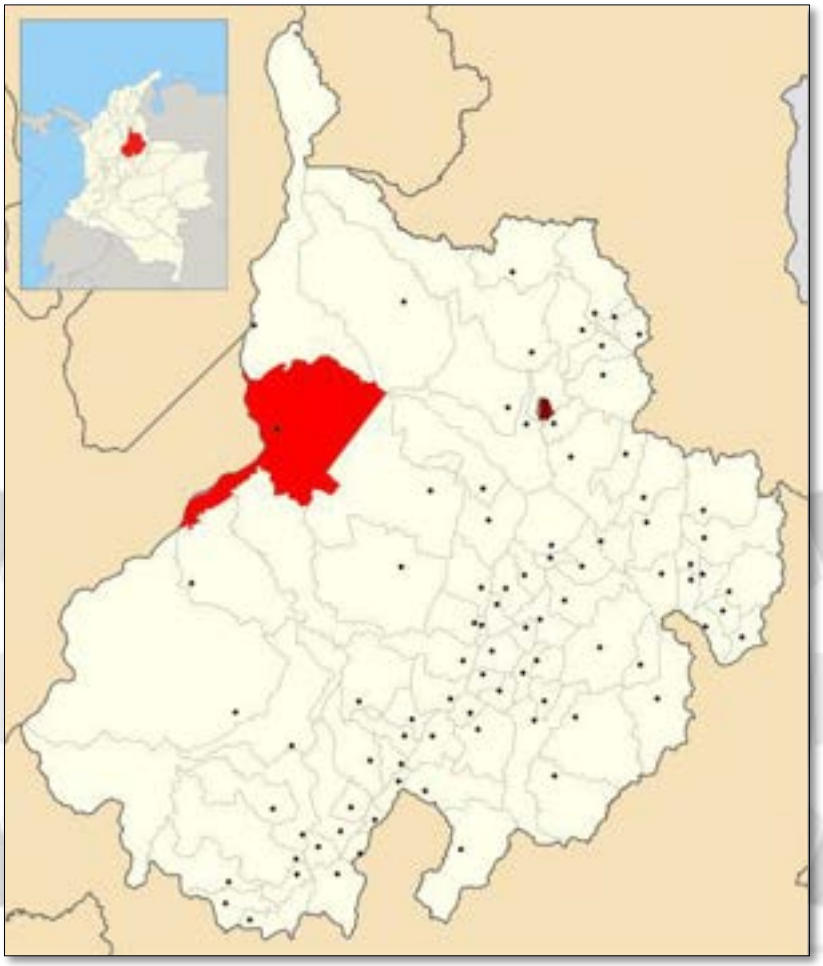
2.1. Localización del proyecto

El proyecto se encuentra ubicado en Cra. 28 # 55-10, Barrancabermeja, Santander, en el INSTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL (ITSI).

MICROLOCALIZACIÓN



MACROLOCALIZACIÓN



2.2. Características técnicas del proyecto y alcance

Para la ejecución del contrato 0756-23, cuyo objeto es "CONSTRUCCION Y DOTACION DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA" se contempló construir un comedor escolar que garantice la promoción y ampliación de la cobertura de programas de alimentación escolar que promueven el desarrollo cognitivo de los niños, niñas, adolescentes pertenecientes a la sede principal del Instituto Técnico Superior Industrial – ITSI, para que, por medio del suministro de un complemento alimentario diario puedan mantener sus niveles de atención, promover el mejoramiento de hábitos saludables e impactar de forma positiva los procesos de aprendizaje. Fomentando así el derecho a la educación y asegurando las condiciones necesarias para su acceso,

permanencia y culminación del proceso educativo construir un comedor escolar que garantice la promoción y ampliación de la cobertura de programas de alimentación escolar que promueven el desarrollo cognitivo de los niños, niñas, adolescentes pertenecientes a la sede principal del Instituto Técnico Superior Industrial – ITSI para que, por medio del suministro de un complemento alimentario diario puedan mantener sus niveles de atención, promover el mejoramiento de hábitos saludables e impactar de forma positiva los procesos de aprendizaje. Fomentando así el derecho a la educación y asegurando las condiciones necesarias para su acceso, permanencia y culminación del proceso educativo.

2.3. CONTRATO SUSCRITO

2.3.1. Contrato de Obra No. 0756-23

2.3.2. Objeto del Contrato

El objeto del Contrato de Obra es: "CONSTRUCCION Y DOTACION DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA.**"**

2.3.3. Contratista

El contratista es WRUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT: 901.109.885-1

2.4. Plazo del Contrato

El plazo inicial para la realización del objeto del Contrato de Obra es de doce (12) meses, teniendo una fecha de inicio de 6 de marzo de 2023 y una fecha de finalización de 5 de marzo de 2024.Se tramito ante la secretaria de infraestructura una solicitud de adición en tiempo por 30 días, la cual fue aprobada el día 28 de febrero del 2024 y empezó a regir a partir del día 5 de marzo del 2024.

2.5. Valor de la inversión

El valor para invertir es de: TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS CON OCHENTA Y OCHO CENTAVOS M/CTE **($ 3.684.062.560,88)**

3. CONTROL DE POLIZAS

3.1. Pólizas WRUSSY INGENIEROS SAS

A continuación, se relaciona la información de las pólizas que amparan el Contrato

CONTRATO 0756-23

TABLA 6. POLIZAS SEGÚN FIRMA DEL CONTRATO DE OBRA

Póliza de cumplimiento	11-44-101198726		
Póliza de Resp. civil Extracontractual	11-40-101051776		
Expedida por:	SEGUROS DEL ESTADO		
Fecha de expedición:	30 de marzo de 2023		
AMPARO	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	Fecha inicial	fecha final	
Cumplimiento de Contrato	*06/03/2023*	*05/08/2024*	$736.812.513,00
Salarios y prestaciones sociales	*06/03/2023*	*05/04/2027*	$368.406.257,00
Estabilidad de la obra	*Si ampara 5 años, o meses y 1 días*		$736.812.513,00
Responsabilidad civil extracontractual	*06/03/2023*	*05/04/2024*	$520.000.000,00

4. CONTROL DE RECUSOS

4.1. Personal involucrado en el proyecto

Para el desarrollo del compromiso contractual, la empresa WRUSSY INGENIEROS SAS cuenta con el siguiente personal de apoyo profesional y operativo de obra:

TABLA No.2. PERSONAL DE APOYO PROFESIONAL Y OPERATIVO

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO DEL TRABAJADOR
Wilver Franciny Russy Ladino	Director de Obra
Cesar Orlando Narvaez Quiñonez	Residente de Obra
Carlos Alberto Oviedo Chavarro	Profesional eléctrico
Yesenia Alvarez Acosta	Profesional Social
Sandra Milena Santiago Camacho	Apoyo SST
Abelino Homero Muñoz Lopez	Oficial de Obra
Antonio Jose Carvallido Carpio	Ayudante de obra
Alexander Jimenez Santamaria	Ayudante de obra
Elvis Carpio Peñaloza	Ayudante de obra
Elkin Reyes Serrano	Ayudante de obra
Deibi Carpio Agudelo	Ayudante de obra
Yerson Martinez Carrasquilla	Guarda de seguridad

Durante el periodo de tiempo comprendido en este informe, se realiza la terminación del contrato el día 29 febrero del 2024 a los señores Abelino Homero Muñoz Lopez, Alexander Jiménez Santamaria y Deibi Carpio Agudelo, quienes tenían el cargo de Oficial de obra y Ayudante de Obra respectivamente.

PERSONAL MONTAJE ESTRUCTURA METALICA Y CORTASOL		FECHA	
NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO DEL TRABAJADOR	INGRESO	SALIDA
Luis Lizcano	Instalador	2/01/2024	26/02/2024
Edgar Polo	Instalador	4/01/2024	26/02/2024
Javier Espitia	Arquitecto Residente	4/01/2024	26/02/2024
Jose Holguin	Instalador	4/01/2024	26/02/2024
Jaime Rojas	Soldador	6/01/2024	26/02/2024
jorge Otero	Ayudante	7/01/2024	26/02/2024
Edward Sarmiento	Ayudante	24/01/2024	6/02/2024
Antonio Guio	Ayudante	24/01/2024	6/02/2024
Juan felipe Arenas	Ayudante	9/02/2024	16/02/2024

El personal relacionado en el cuadro anterior estuvo realizando la actividad de refuerzo, pintura de la estructura metálica e instalación de las pérgolas y cortasol vertical. Dicha actividad finalizó el día 26 de febrero del 2024.

4.2. RECURSO INVOLUCRADO EN EL PROYECTO

Para el desarrollo del compromiso contractual, se cuenta con la siguiente maquinaria y/o equipos:

TABLA No.3. MAQUINARIA Y/O EQUIPOS

EQUIPO/HERRAMIENTA	CANTIDAD
Herramienta menor	12
Pulidora 7"	2
Martillo demoledor mediano	1
Vibrador de concreto	2
Motobomba	1
Compactador tipo canguro	2
Cortadora de concreto	1
Autobomba de concreto	1
Camión tipo mixer	10
Minicargador	1
Volquetas	1
Allanadora de concreto	4

5. ACTIVIDADES DE ORDEN TECNICO CONTRATISTA

5.1. Actividades realizadas en el periodo mantenimiento

A continuación, se relacionan las actividades ejecutadas en el periodo:

- Se realiza instalación de cortasol vertical.
- Fabricación e instalación de soportes para la instalación de las pérgolas.
- Se realiza instalación de cortasol vertical e instalación de pérgola curva.
- Construcción de muro de mampostería para el área de lavamanos.
- Instalación de piso en baldosa de granito blanco huila.
- Construcción de media caña en granito.
- Compactación con vibro compactador y alistado final del área del comedor,
- Instalación de polietileno de alta densidad en el área del comedor.
- Instalación de malla electrosoldada y enconfrado del área del comedor para posterior fundida de la placa de contrapiso.
- Fundida de placa de contrapiso del área del comedor.
- Pulida para acabado de la placa de contrapiso.
- Se realiza marcación y corte de las dilataciones de la placa de contrapiso del área del comedor.
- Desencofre de la placa de contrapiso del área del comedor.
- Instalación de soporte para la pérgola curva en el área de la placa de entrepiso.
- Instalación de mortero impermealizado de nivelación de la placa de entrepiso.
- Se instala bajantes de agua lluvia de la placa de contrapiso.
- Se realiza la instalación de frisos de mampostería del muro de lavamanos.

- Se continua con la instalación de frisos del muro perimetral de la placa de entrepiso.
- Se realiza la aplicación de poliuretano en las juntas de dilatación de la placa de contrapiso del área del comedor.

6. ACTIVIDADES DE ORDEN ADMINSTRATIVO

6.1. Contrato o modificaciones Suscritas

CONTRATOS Y/O MODIFICACIONES

FECHA	TIPO DE CONTRATO	CONTRATISTA
23 de febrero de 2023	CONTRATO 0756-23	WRUSSY INGENIEROS S.A.S
06 de febrero de 2023	ACTA DE INICIO	WRUSSY INGENIEROS S.A.S
28 de Agosto de 2023	ACTA DE PACTACIÓN DE PRECIOS NO PREVISTOS #1	WRUSSY INGENIEROS S.A.S
29 de Agosto de 2023	ACTA DE MODIFICACIÓN DE AJUSTE EN MAYOR Y MENOR CANTIDAD DE OBRA Y ACTIVIDADES NO PREVISTAS #1	WRUSSY INGENIEROS S.A.S
11 de Septiembre de 2023	ACTA PARCIAL No.1	WRUSSY INGENIEROS S.A.S
13 de Septiembre del 2023	ACTA ACLARATORIA N°1 AL ACTA DE RECIBO PARCIAL No.1	WRUSSY INGENIEROS S.A.S
21 de Septiembre del 2023	ACTA ACLARATORIA N°2 AL ACTA DE RECIBO PARCIAL No.1	WRUSSY INGENIEROS S.A.S
24 de Octubre del 2023	ACTA PARCIAL No.2	WRUSSY INGENIEROS S.A.S
27 de Octubre del 2023	ACTA ACLARATORIA N°1 AL ACTA DE RECIBO PARCIAL No.2	WRUSSY INGENIEROS S.A.S
19 de Diciembre del 2023	ACTA PARCIAL No.3	WRUSSY INGENIEROS S.A.S
20 de Diciembre del 2023	ACTA ACLARATORIA N°1 AL ACTA DE RECIBO PARCIAL No.3	WRUSSY INGENIEROS S.A.S
26 de Diciembre del 2022	ACTA DE PACTACIÓN DE PRECIOS NO PREVISTOS No.02	WRUSSY INGENIEROS S.A.S
27 de Diciembre del 2023	ACTA DE MODIFICACIÓN DE AJUSTE EN MAYOR Y MENOR CANTIDAD DE OBRA Y ACTIVIDADES NO PREVISTAS #2	WRUSSY INGENIEROS S.A.S
15 de Febrero del 2024	ACTA DE MODIFICACIÓN DE AJUSTE EN MAYOR Y MENOR CANTIDAD DE OBRA Y ACTIVIDADES NO PREVISTAS #3	WRUSSY INGENIEROS S.A.S
28 de Febrero del 2024	ADICIONAL No.01 EN PLAZO EN PLAZO AL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No.0756-23	WRUSSY INGENIEROS S.A.S

6.2. ACTIVIDADES DE ORDEN FINANCIERO

6.2.1. ACTAS DE RECIBO PARCIAL DE OBRA

A la fecha del presente informe no tramitaron actas de recibo parcial.

6.3. ACTIVIDADES DE ORDEN JURIDICO.

6.3.1. ACTAS DE MODIFICACIÓN DE CANTIDADES DE OBRA.

En el periodo de tiempo que comprende este informe, se tramitó el Acta de modificación de ajuste en mayor y menor cantidad de obra y actividades no previstas No.3.

6.3.2. OTRAS ACTIVIDADES DE ORDEN JURIDICO

En el periodo de tiempo que comprende este informe, se realizo un adicional en plazo al contrato por 30 días calendario, de igual manera se modificaron las pólizas por el tiempo adicionado.

7. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

- Para el periodo comprendido en este informe se realizó la instalación del cortasol vertical y pérgolas laterales en aluminio de la estructura metálica.
- Se realizo fundida de la placa de contrapiso y pulida de a misma en el área del comedor.
- Se tomaron las muestras del concreto de la placa de contrapiso fundida el 15 de febrero del 2024, se realizaron las respectivas pruebas de compresión de los cilindros de concreto a los 7 y 14 días de fabricadas las muestras, cuyos resultados de resistencia cumplen con el diseño de mezcla de 3000 PSI según especificaciones técnicas del contrato.



ING.WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
Representante Legal
WRUSSY INGENIEROS SAS NIT:901.109.885-1

5.9. PAGO DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES DEL CONTRATISTA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901109885-1	WRUSSY INGENIEROS SAS		CALE 8 F N 79 94	4111513	INGWILVER@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	Barranca	Barranca	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	12/03/2024	75416029	$2.098.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	131.900	0		0		0	0	0	0	131.900	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	87.200	0		0		0	0	0	0	87.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	527.500	0	0	0	0	0	0		527.500	1
230301	Porvenir	800224808-8	556.800	0	0	0	0	0	0		556.800	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	471.800				471.800	0	0	471.800			4.718	471.800	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF38	Cafaba	890270275-5	271.100	0	0	271.100	3

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	271.100	271.100
Pensión	2	1.084.300	1.084.300
Riesgos Laborales	1	471.800	471.800
CCF	1	271.100	271.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	2.098.300	2.098.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901109885-1	WRUSSY INGENIEROS SAS		CALE 8 F N 79 94	4111513	INGWILVER@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	Barranca	Barranca	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	12/03/2024	75416029	$2.098.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1096226349	ALVAREZ MORALES YESENIA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF38	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1098754093	NARVAEZ QUIÑONEZ CESAR ORLANDO	1	0			S								X								230201	3.296.449	527.500	0	0	0	0	EPS010	3.296.449	131.900	14-11	3.296.449	5	229.500	CCF38	3.296.449	131.900	0	0	0	0	0
3	CC	37712004	SANTIAGO CAMACHO SANDRA MILENA	1	0			S																	230301	2.180.000	348.800	0	0	0	0	EPS017	2.180.000	87.200	14-11	2.180.000	5	151.800	CCF38	2.180.000	87.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
IDENTIFICACIÓN:	CC-80212380
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-03-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-03-19
FECHA DE PAGO:	2024-03-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-02
PERÍODO SALUD:	2024-02
NÚMERO PLANILLA:	29074689
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29074689
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 2.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 350.000	$ 350.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 2.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 448.000	$ 448.000
CCF22	860007336	COLSUBSIDIO	1	$ 2.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 56.000	$ 56.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 854.000	$ 854.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/04/2024

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901109885-1	WRUSSY INGENIEROS SAS		CALE 8 F N 79 94	4111513	INGWILVER@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	RIESGO 5	12	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	
2024-03	2024-02	E	12/03/2024	75416108	$1.722.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	177.600	0		0		0	0	0	0	177.600	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	36.000	0		0		0	0	0	0	36.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	8.000	0		0		0	0	0	0	8.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	32.000	0	0	0	0	0	0		32.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	710.100	0	0	0	0	0	0		710.100	1
231001	Colfondos	800227940-6	144.000	0	0	0	0	0	0		144.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	385.600				385.600	0	0	385.600			3.856	385.600	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	229.200	0	0	229.200	3

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	221.600	221.600
Pensión	3	886.100	886.100
Riesgos Laborales	1	385.600	385.600
CCF	1	229.200	229.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.722.500	1.722.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901109885-1	WRUSSY INGENIEROS SAS		CALE 8 F N 79 94	4111513	INGWILVER@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	RIESGO 5	12	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	
2024-03	2024-02	E	12/03/2024	75416108	$1.722.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1057588784	SALAMANCA ROJAS KAREN LISSETH	1	0			S																	230301	4.437.580	710.100	0	0	0	0	EPS005	4.437.580	177.600	14-11	4.437.580	5	308.900	CCF24	4.437.580	177.600	0	0	0	0	0
2	CC	80151539	VENTO JORGE MARIO	1	0			S	X																231001	899.904	144.000	0	0	0	0	EPS010	899.904	36.000	14-11	899.904	5	62.700	CCF24	1.089.356	43.600	0	0	0	0	0
3	CC	1049650740	ROMERO SUESCA DANIEL SANTIAGO	1	0			S	X																230201	200.000	32.000	0	0	0	0	EPS037	200.000	8.000	14-11	200.000	5	14.000	CCF24	200.000	8.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

5.10. INFORME HSE DE OBRA

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	**INFORME MENSUAL**

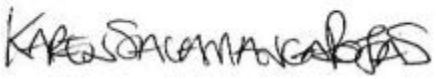
INFORME SST 12

PERIODO: 06 FEBRERO 2024 - 05 MARZO 2024

DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	**INFORME MENSUAL**

Elaboró:



KAREN SALAMANCA ROJAS
WRUSSY INGENIEROS SAS

Revisó y Aprobó:



WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
WRUSSY INGENIEROS SAS

CONTENIDO

1. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO. 4
1.1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA 4
2. COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y PLAN DE CONTINGENCIAS. 4
2.1. PROGRAMA D1: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. 4
2.1.1. ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL 5
2.1.2. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 7
2.2. PROGRAMA DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL 11
2.2.1. PROCEDIMIENTOS DE ALTO RIESGO 11
2.2.2. INSPECCIONES 12
2.2.3. ACCIDENTALIDAD 12
2.2.4. BRIGADAS DE EMERGENCIAS 12
2.2.5. INDICADORES 13
3. REPORTE DE CUMPLIMIENTO PROTOCOLO COVID-19 17
4. CONCLUSIONES 18

LISTA DE ILUSTRACIONES

lustración 1. Ubicación del proyecto. Google maps. 4

LISTADO DE TABLAS

Tabla 1. Personal 5
Tabla 2. Programación Charlas 9
Tabla 3. Programación Pausas activas 10
Tabla 4. COPASST 11
Tabla 5. CCL 11
Tabla 6. Permisos de trabajo 12
Tabla 7. Programación inspecciones 12
Tabla 8. Brigada de emergencias 12

1. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO.

El proyecto se ejecutará en la ciudad de Barrancabermeja en la dirección Cra. 28 # 55-10, como se evidencia en la ilustración N 1.

lustración 1. Ubicación del proyecto. Google maps.



Fuente: https://www.google.com/maps/

1.1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
CORREO ELECTRÓNICO: proyectos@wrussyingenieros.com
OFICINA: DIRECCIÓN: Calle 8f # 79- 94 Bogotá D.C.
Contrato de Obra No. 0756-23
Objeto: CONSTRUCCION Y DOTACION DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

2. COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y PLAN DE CONTINGENCIAS.

2.1. PROGRAMA D1: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Este capitulo, está enmarcado al contexto del contrato **No. 0756-23** evidenciando las actividades ejecutadas de Seguridad y Salud en el Trabajo, derivados del desarrollo de los trabajos en obra, de igual forma, dando cumplimiento a los parametros de seguridad y salud en el trabajo establecidos en el contrato.

La empresa **WRUSSY INGENIEROS SAS** realizó todas las actividades que se establecieron en el cronograma en el periodo comprendido del **06 de febrero 2024 al 05 marzo de 2024**, entre las actividades realizadas se encuentran las siguientes: (identificación de riesgos en el centro de trabajo mediante la matriz de identificación de peligros, inspecciones de seguridad, inspección de orden y aseo, entrega de elementos de protección personal, charlas, pausas activas, capacitaciones, entre otras).

Dando cumplimiento al contrato en mención a continuación se relacionan todas las actividades que se han realizado en materia de seguridad y salud en el trabajo.

2.1.1. ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL

2.1.1.1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL PERSONAL MÍNIMO

Personal para la ejecución del contrato No. 0756-23

En la tabla 1, se relaciona el personal que ejecutó actividades durante el periodo **06 de febrero 2024 al 05 marzo de 2024,** del cual hicieron parte: técnicos, profesionales, tecnólogos, ayudantes que realizaron labores dentro del contrato No. 0756-23.

Tabla 1. Personal

DATOS PERSONALES					
NOMBRE Y APELLIDOS	**CEDULA**	**CARGO**	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE EGRESO**	**ESTADO**
WILVER RUSSY LADINO	80.212.380	DIRECTOR DE OBRA	6/03/2023		**ACTIVO**
KAREN SALAMANCA ROJAS	1.057.588.784	RESIDENTE HSEQ	06/03/2023		**ACTIVO**
CESAR ORLANDO NARVAEZ QUIÑONEZ	1,098,754,093	RESIDENTE DE OBRA	09/03/2023		**ACTIVO**
SANDRA MILENA SANTIAGO CAMACHO	37,712,004	INSPECTOR HSE	15/03/2023		**ACTIVO**
YESENIA ALVAREZ MORALES	1,096,226,349	PROFESIONAL SOCIAL	09/03/2023		**ACTIVO**
ANTONIO JOSE CARVALLIDO CARPIO	1,096,242,479	AYUDANTE DE OBRA	6/03/2023		**ACTIVO**



INFORME MENSUAL

HECTOR JULIO ESCOBAR SAAVEDRA	91,425,553	AYUDANTE DE OBRA	6/03/2023	31/01/2024	**INACTIVO**
ALVEIRO CARPIO PEÑALOZA	1,042,211,689	AYUDANTE DE OBRA	6/03/2023	31/01/2024	**INACTIVO**
ELVIS CARPIO PEÑALOZA	1,096,212,001	AYUDANTE DE OBRA	7/03/2023		**ACTIVO**
ALEXANDER JIMENEZ SANTAMARIA	13,565,252	AYUDANTE DE OBRA	7/03/2023	29/02/2024	**INACTIVO**
ALFONSO VERGARA	78.323.568	MAESTRO DE OBRA	23/05/2023	30/11/2023	**INACTIVO**
BRAYAN COSSIO	1.042.214.936	AYUDANTE DE OBRA	05/06/2023	30/12/2023	**INACTIVO**
CARLOS RODRIGUEZ	1.096.204.338	AYUDANTE DE OBRA	26/05/2023	26/11/2023	**INACTIVO**
DOMINGO MORA	13.568.501	AYUDANTE DE OBRA	05/06/2023	31/01/2024	**INACTIVO**
ELKIN REYES	1.096.218.748	AYUDANTE DE OBRA	26/05/2023		**ACTIVO**
GUSTAVO BUITRAGO	1.005.179.912	AYUDANTE DE OBRA	26/05/2023	01/07/2023	**INACTIVO**
ISNARDO DE JESUS MORENO	1.096.248.874	AYUDANTE DE OBRA	05/06/2023	15/09/2023	**INACTIVO**
JAIR CARPIO	1.096.253.724	AYUDANTE DE OBRA	05/06/2023	30/12/2023	**INACTIVO**
KEVIN ORTEGA	1.007.775.962	AYUDANTE DE OBRA	05/06/2023	30/12/2023	**INACTIVO**
SIGILFREDO MENDEZ	13.569.557	OFICIAL DE OBRA	26/05/2023	09/12/2023	**INACTIVO**
ABELINO HOMERO MUÑOZ LOPEZ	94.265.684	OFICIAL DE OBRA	27/06/2023	29/02/2024	**INACTIVO**
MARIO FONTALVO PEREZ	8.572.679	AYUDANTE DE OBRA	05/07/2023	30/11/2023	**INACTIVO**
DEIBY CARPIO AGUDELO	1.001.814.868	AYUDANTE DE OBRA	16/08/2023	29/02/2024	**INACTIVO**
JOSE ANGEL PEÑALOZA LARIOS	1.050.918.199	AYUDANTE DE OBRA	16/08/2023	30/12/2023	**INACTIVO**
WILMAR ORTIZ MENDOZA	79.392.925	OFICIAL DE OBRA	16/08/2023	30/09/2023	**INACTIVO**
MANUEL ARTURO BANDERA	12.400.740	AYUDANTE DE OBRA	19/09/2023	30/11/2023	**INACTIVO**
JUAN MIGUEL PEREZ FERRER	8.572.227	AYUDANTE DE OBRA	19/09/2023	30/11/2023	**INACTIVO**
ANDRES APONTE BERGAÑO	1.016.093.871	INSTALADOR	26/09/2023	25/11/2023	**INACTIVO**

EDILBERTO LERMA SOTO	1.014.265.807	INSTALADOR	26/09/2023	25/11/2023	INACTIVO
RONNY REYES CISNEROS	1.235.891	INSTALADOR	26/09/2023	25/11/2023	INACTIVO
ALEXANDE ESCOBAR GUEVARA	77.159.168	INSTALADOR	21/10/2023	25/11/2023	INACTIVO
JUAN MANUEL HERAS DE LA HOZ	1.083.435.187	INSTALADOR	20/10/2023	25/11/2023	INACTIVO
YERSON MARTINEZ	88.217.901	VIGILANTE	20/11/2023		ACTIVO
ANGEL GOMEZ	1.002.322.043	INSTALADOR	02/01/2024		ACTIVO
CESAR CASTILLO	1.096.250.390	MAMPOSTERO	18/12/2023	31/12/2023	INACTIVO
EDGAR POLO	1.126.255.189	INSTALADOR	02/01/2024		ACTIVO
JAVIER ESPITIA	80.282.429	ARQUITECTO	02/01/2024		ACTIVO
JHON ZAMORA	1.096.228.666	MAMPOSTERO	18/12/2023	31/12/2023	INACTIVO
LUIS LIZCANO	3.132.569	INSTALADOR	02/01/2024		ACTIVO
WILLINTON ORTIZ	91.443.547	MAMPOSTERO	18/12/2023	31/12/2023	INACTIVO
YEISON NAVARRO	1.128.047.356	MAMPOSTERO	18/12/2023	31/12/2023	INACTIVO
ANTONIO GUIO	80.770.814	DISPROARQ	24/01/2024	06/02/2024	INACTIVO
DANILO NOVA FORERO	1.005.179.957	GAS LOGISTICA DE LA NACIÓN	19/01/2024		ACTIVO
DAVID ZAMBRANO	9.142.543	ENCHAPES	31/01/2024		ACTIVO
DIOMEDES GARCIA	7.997.109	ENCHAPES	01/02/2024		ACTIVO
EDWARD SARMIENTO	1.018.498.751	DISPROARQ	24/01/2024	06/02/2024	INACTIVO
EDWIN TILANO	91.443.072	ENCHAPES	31/01/2024		ACTIVO
HECTOR ACOSTA	8.695.125	SOLDADOR	11/01/2024	20/01/2024	INACTIVO

2.1.2. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

A continuación, presentamos la gestión de seguridad y salud en el trabajo que se llevó a cabo en la ejecución del contrato entre el periodo del 06 de febrero 2024 al 05 marzo de 2024.

2.1.2.1. INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Se realizó inducción de seguridad y salud en el trabajo donde se explicó al personal los siguientes temas:

- ✓ Entrega de la funciones y responsabilidades del cargo a desempeñar
- ✓ Bases del SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL.
- ✓ AFP-EPS-ARL-CCF
- ✓ Conceptos básicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, (SG SST)

- ✓ Se da a conocer a los trabajadores, los riesgos a los cuales están expuestos en sus labores diarias.
- ✓ Riesgo Biomecánico: manipulación de cargas, esfuerzo, movimiento repetitivo.
- ✓ Riesgo físico: ruido, vibración, iluminación.
- ✓ Riesgo químico: líquidos (nieblas y humos) polvos orgánicos e inorgánicos.
- ✓ Riesgo mecánico: peligro de Izaje y cargas suspendidas, peligro de proyección de partículas.
- ✓ Formato de reporte de actos y condiciones inseguras.
- ✓ Procedimiento reporte de accidente de trabajo.
- ✓ RIT (Reglamento Interno de Trabajo)
  - Son obligaciones especiales del trabajador
  - Son obligaciones de los trabajadores con el uso de EPP del SG SST
  - Prohibiciones de los trabajadores
- ✓ Política de Seguridad y salud en el trabajo y reglamento de higiene y seguridad industrial.
- ✓ PTS (procedimientos seguros) para tareas de alto riesgo.
- ✓ Que es el comité de convivencia laboral
- ✓ Que el COPASST

Para constancia de la inducción se anexan los siguientes registros:

ANEXO 1: Inducción SGSST
ANEXO 2: Entrega individual EPP

2.1.2.2. DOCUMENTACION Y PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

La documentación del personal que ejecuto actividades dentro del 06 de febrero 2024 al 05 marzo de 2024 y las planillas de seguridad social se encuentran en el **ANEXO 3.**

2.1.2.3. CHARLAS DE SEGURIDAD

Las charlas de 5 minutos se realizaron antes de iniciar la jornada laboral, estas se realizan el objetivo de informar y sensibilizar a los trabajadores sobre su seguridad y salud en las actividades que ejecutan diariamente. En el periodo del 06 de febrero 2024 al 05 marzo de 2024 se programaron 25 charlas y se ejecutaron 25, cumpliendo con un porcentaje del **100 %.**

Tabla 2. Programación Charlas

PROGRAMACIÓN CHARLAS DE SEGURIDAD					
Fecha Programada	**Fecha Ejecutada**	**Cumple/No cumple**	**TEMA**	**Ejecutadas**	**% Cumplimiento**
06/02/2024	06/02/2024	CUMPLE	Las pequeñeces de la vida	1	100%
07/02/2024	07/02/2024	CUMPLE	Qué es ATS	1	100%
08/02/2024	08/02/2024	CUMPLE	Riesgos eléctricos	1	100%
09/02/2024	09/02/2024	CUMPLE	La seguridad durante los trabajos de alturas	1	100%
10/02/2024	10/02/2024	CUMPLE	Los riesgo del ruido	1	100%
12/02/2024	12/02/2024	CUMPLE	Manejo de residuos sólidos	1	100%
13/02/2024	13/02/2024	CUMPLE	Los riesgos al realizar bromas en el trabajo	1	100%
14/02/2024	14/02/2024	CUMPLE	Seguridad durante el uso de andamios	1	100%
15/02/2024	15/02/2024	CUMPLE	La importancia de la desinfección de las herramientas	1	100%
16/02/2024	16/02/2024	CUMPLE	El peligro inminente en seguridad y salud en el trabajo	1	100%
17/02/2024	17/02/2024	CUMPLE	Manipulación segura de las cargas	1	100%
19/02/2024	19/02/2024	CUMPLE	Orden y aseo	1	100%
20/02/2024	20/02/2024	CUMPLE	Qué es ATS	1	100%
21/02/2024	21/02/2024	CUMPLE	Baterías sanitarias	1	100%
22/02/2024	22/02/2024	CUMPLE	Trabajo en equipo	1	100%
23/02/2024	23/02/2024	CUMPLE	Golpe de calor	1	100%
24/02/2024	24/02/2024	CUMPLE	Las obras de construcción civil	1	100%
26/02/2024	26/02/2024	CUMPLE	Calistenia	1	100%
27/02/2024	27/02/2024	CUMPLE	Qué es una incapacidad	1	100%
28/02/2024	28/02/2024	CUMPLE	Precaución en terrenos inestables	1	100%
29/02/2024	29/02/2024	CUMPLE	Cuidado de manos	1	100%
01/03/2024	01/03/2024	CUMPLE	Código de colores	1	100%
02/03/2024	02/03/2024	CUMPLE	Cuidado de las manos	1	100%
04/03/2024	04/03/2024	CUMPLE	Cuidado del medio ambiente	1	100%
05/03/2024	05/03/2024	CUMPLE	La pérdida de la biodiversidad	1	100%
				25	**100 %**

ANEXO 4: Asistencia charlas de seguridad

2.1.2.4. PAUSAS ACTIVAS

Se realizaron las pausas activas durante la jornada laboral con el fin de revitalizar la energía corporal y refrescar la mente de los trabajadores. De acuerdo con el plan de trabajo se tiene programado que las pausas activas se deben realizar todos los días laborales, donde en periodo se ejecutaron 25 pausas activas teniendo un porcentaje de cumplimiento del **100%.**

Tabla 3. Programación Pausas activas

PROGRAMACIÓN CHARLAS DE SEGURIDAD					
Fecha Programada	**Fecha Ejecutada**	**Cumple/No cumple**	**Programadas**	**Ejecutadas**	**% Cumplimiento**
06/02/2024	06/02/2024	CUMPLE	1	1	100%
07/02/2024	07/02/2024	CUMPLE	1	1	100%
08/02/2024	08/02/2024	CUMPLE	1	1	100%
09/02/2024	09/02/2024	CUMPLE	1	1	100%
10/02/2024	10/02/2024	CUMPLE	1	1	100%
12/02/2024	12/02/2024	CUMPLE	1	1	100%
13/02/2024	13/02/2024	CUMPLE	1	1	100%
14/02/2024	14/02/2024	CUMPLE	1	1	100%
15/02/2024	15/02/2024	CUMPLE	1	1	100%
16/02/2024	16/02/2024	CUMPLE	1	1	100%
17/02/2024	17/02/2024	CUMPLE	1	1	100%
19/02/2024	19/02/2024	CUMPLE	1	1	100%
20/02/2024	20/02/2024	CUMPLE	1	1	100%
21/02/2024	21/02/2024	CUMPLE	1	1	100%
22/02/2024	22/02/2024	CUMPLE	1	1	100%
23/02/2024	23/02/2024	CUMPLE	1	1	100%
24/02/2024	24/02/2024	CUMPLE	1	1	100%
26/02/2024	26/02/2024	CUMPLE	1	1	100%
27/02/2024	27/02/2024	CUMPLE	1	1	100%
28/02/2024	28/02/2024	CUMPLE	1	1	100%
29/02/2024	29/02/2024	CUMPLE	1	1	100%
01/03/2024	01/03/2024	CUMPLE	1	1	100%
02/03/2024	02/03/2024	CUMPLE	1	1	100%
04/03/2024	04/03/2024	CUMPLE	1	1	100%
05/03/2024	05/03/2024	CUMPLE	1	1	100%
			25	25	**100%**

ANEXO 5: Asistencia Pausas Activas

2.1.2.5. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Se realizó reunión del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo, cumpliendo con lo establecido en la normatividad legal vigente, se adjunta acta de reunión del vigía de seguridad y salud en el trabajo.

Tabla 4. COPASST

FECHA	TEMAS TRATADOS
29/02/2024	1. Reglas básicas de seguridad

ANEXO 6: Acta de reunión Vigía seguridad y salud en el trabajo

2.1.2.6. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

Se realizó la reunión del comité de convivencia laboral, cumpliendo con lo establecido en la normatividad legal vigente, se adjunta acta de reunión del comité de convivencia laboral.

Tabla 5. CCL

FECHA	TEMAS TRATADOS
13/12/2022	1. La espiritualidad en el trabajo

ANEXO 7: Acta de reunión Comité de convivencia Laboral.

2.2. PROGRAMA DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

2.2.1. PROCEDIMIENTOS DE ALTO RIESGO

El análisis seguro de trabajo (AST), es un proceso por el cual se identifican incidentes potenciales y condiciones de peligro para cada uno de los pasos básicos de la tarea y se elaboran procedimientos de seguridad y controles para reducir la probabilidad de la materialización de este. El Análisis de Seguridad en la Tarea (AST) tiene como finalidad realizar una identificación de los agentes de riesgo a los cuales están expuestos los trabajadores en la ejecución de sus tareas dentro de la empresa.

Tabla 6. Permisos de trabajo

DOCUMENTO	CANTIDAD
ATS	6
Permiso de trabajo alturas	2
Permiso en caliente	6

ANEXO 8 ATS-Permisos de trabajo.

2.2.2. INSPECCIONES

Las inspecciones de seguridad son una técnica analítica de seguridad que consiste en el análisis realizado mediante la observación directa de las instalaciones, equipos y procesos productivos para identificar los peligros existentes y evaluar los riesgos en las áreas de trabajo. Para el periodo de **06 de febrero 2024 al 05 marzo de 2024**, teniendo en cuenta las actividades ejecutadas en el mes.

Tabla 7. Programación inspecciones

INSPECCIÓN REALIZADA	CANTIDAD
Inspección botiquín	2
Inspección andamio estructural	1
Inspección herramientas manuales	3
Inspección pulidora	1

ANEXO 9: Inspecciones

2.2.3. ACCIDENTALIDAD

Durante el periodo del 06 de febrero 2024 al 05 marzo de 2024, se presentaron dos accidentes laborales.

ANEXO 10: HSE-FOR-65 Accidentalidad.

2.2.4. BRIGADAS DE EMERGENCIAS

Se realiza reunión de la brigada de emergencias del proyecto.

Tabla 8. Brigada de emergencias

FECHA	TEMAS TRATADOS
09/01/2024	• La maniobra de Heimlich

ANEXO 11: Reunión Brigada de Emergencias

2.2.5. INDICADORES

Se establecen los indicadores para dar cumplimiento a lo establecido en el plan de seguridad y salud en el trabajo.

- **FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD**

$$\mathrm{R} = \frac{\mathrm{No}\ Accidentes\ de\ trabajo\ en\ el\ mes}{\mathrm{No}\ \ de\ trabajadores\ en\ el\ mes} * 100$$

$$\mathrm{R} = \frac{2}{13} = 15.38\ \%$$

- **ÍNDICE DE SEVERIDAD DE ACCIDENTALIDAD**

$$\mathbf{R} = \frac{\mathbf{\#\ dias\ incapacidad\ AT\ mes + \#\ días\ cargados\ en\ el\ mes}}{\mathbf{\#\ trabajadores\ en\ el\ mes}} * \mathbf{100}$$

$$\mathbf{R} = \frac{\mathbf{9}}{\mathbf{13}} = \mathbf{69}\ \%$$

En el periodo de **06 de febrero 2024 al 05 marzo de 2024** se tuvo dos accidentes laborales.

- **ÍNDICE DE PROPORCIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO MORTALES**

$$\mathbf{R} = \frac{\mathbf{\#\ ATmortalesen\ el\ año}}{\mathbf{\#\ AT\ en\ el\ año}} * \mathbf{100}$$

$$\mathbf{R} = \frac{\mathbf{0}}{\mathbf{0}} = \mathbf{0}\ \%$$

Durante la ejecución del contrato no se ha presentado ningún accidente mortal.

- **INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL**

$$\mathbf{R} = \frac{\mathbf{\#\ de\ casos\ nuevos\ de\ EL}}{\mathbf{Promedio\ de\ trabajadores}} * \mathbf{100}$$

$$\mathbf{R} = \frac{\mathbf{0}}{\mathbf{0}} = \mathbf{0}\ \%$$

Durante la ejecución del proyecto no se ha presentado enfermedades laborales en los trabajadores.

- **ÍNDICE FRECUENCIA AUSENTISMO**

$$\mathbf{R} = \frac{\textbf{No } \boldsymbol{días\ ausencia\ por\ incapacidad\ laboral}}{\textbf{No días programados de trabajo en el mes}} * \mathbf{100}$$

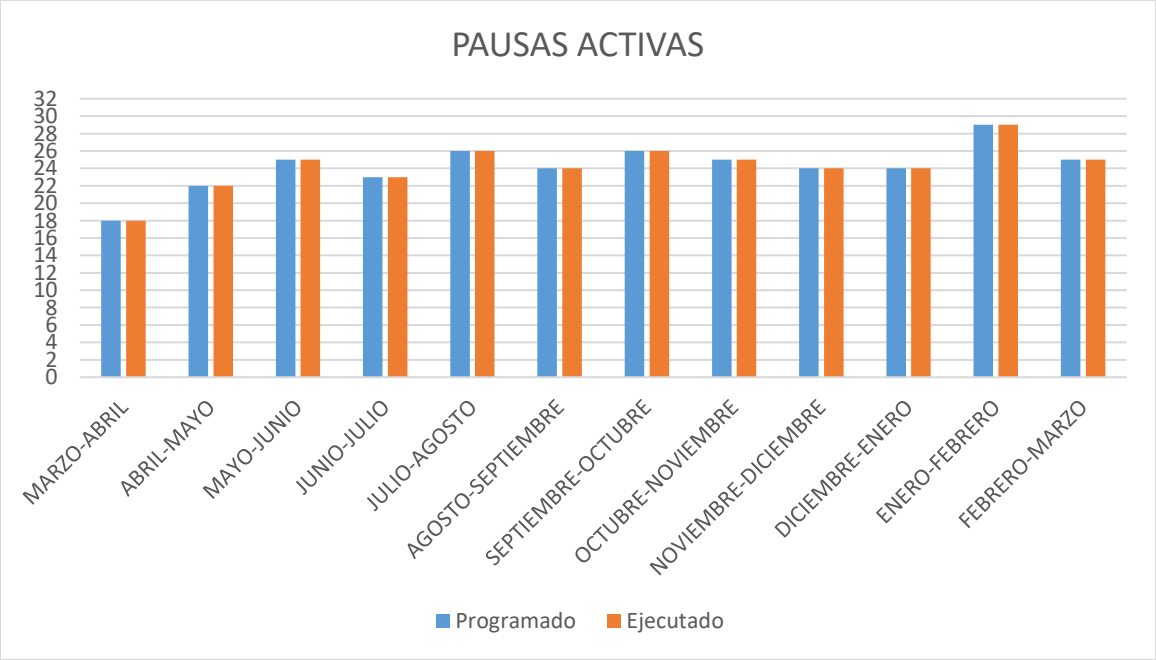
$$\mathbf{R} = \frac{\mathbf{9}}{\mathbf{60}} = \mathbf{15}\ \%$$

En el periodo de 06 de febrero 2024 al 05 marzo de 2024 se presentó ausentismo laboral, debido a incapacidades medicas por accidente de trabajo.

- **PAUSAS ACTIVAS**

$$\mathbf{R} = \frac{\textbf{No } \boldsymbol{pausas\ activas\ Ejecutadas}}{\textbf{No } \boldsymbol{pausas\ activas\ \ programadas}}$$

$$\mathbf{R} = \frac{\mathbf{25}}{\mathbf{25}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{100\%}$$

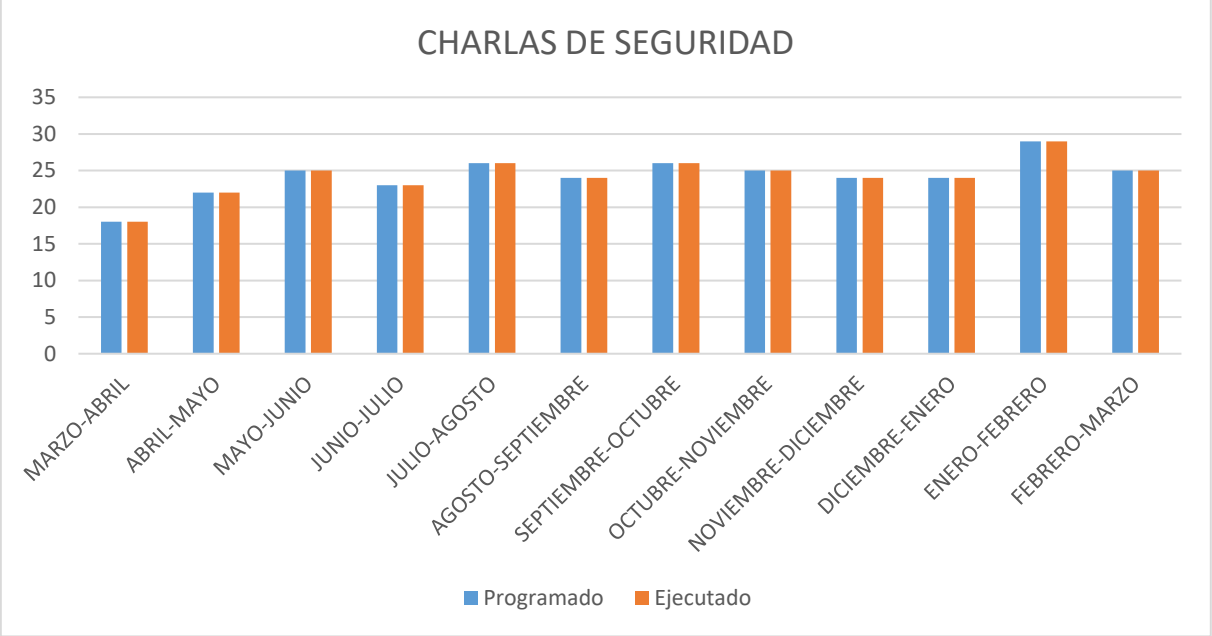


Se cumplió con el 100 % de las Pausas Activas Programadas para el periodo del 06 de febrero 2024 al 05 marzo de 2024.

- **CHARLAS DE SEGURIDAD.**

$$\mathbf{R} = \frac{\mathbf{No}\ \boldsymbol{Charlas\ de\ seguridad\ \ programadas}}{\mathbf{No}\ \boldsymbol{Charlas\ de\ seguridad\ \ Ejecutadas}}$$

$$\mathbf{R} = \frac{\mathbf{25}}{\mathbf{25}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{100\%}$$

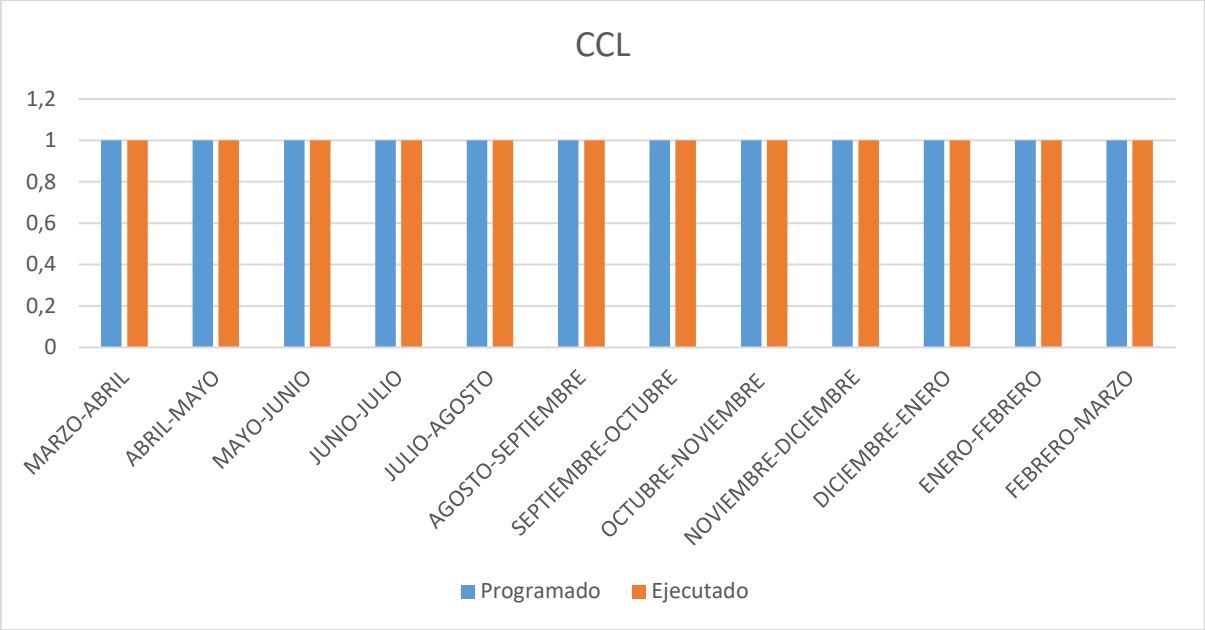


Se cumplió con el 100% de las Charlas de seguridad programadas para el periodo del 06 de febrero 2024 al 05 marzo de 2024.

- **CCL.**

$$\mathbf{CCL} = \frac{\mathbf{No}\ \boldsymbol{Reuniones\ \ programadas}}{\mathbf{No}\ \boldsymbol{Reuniones\ \ ejeutadas}}$$

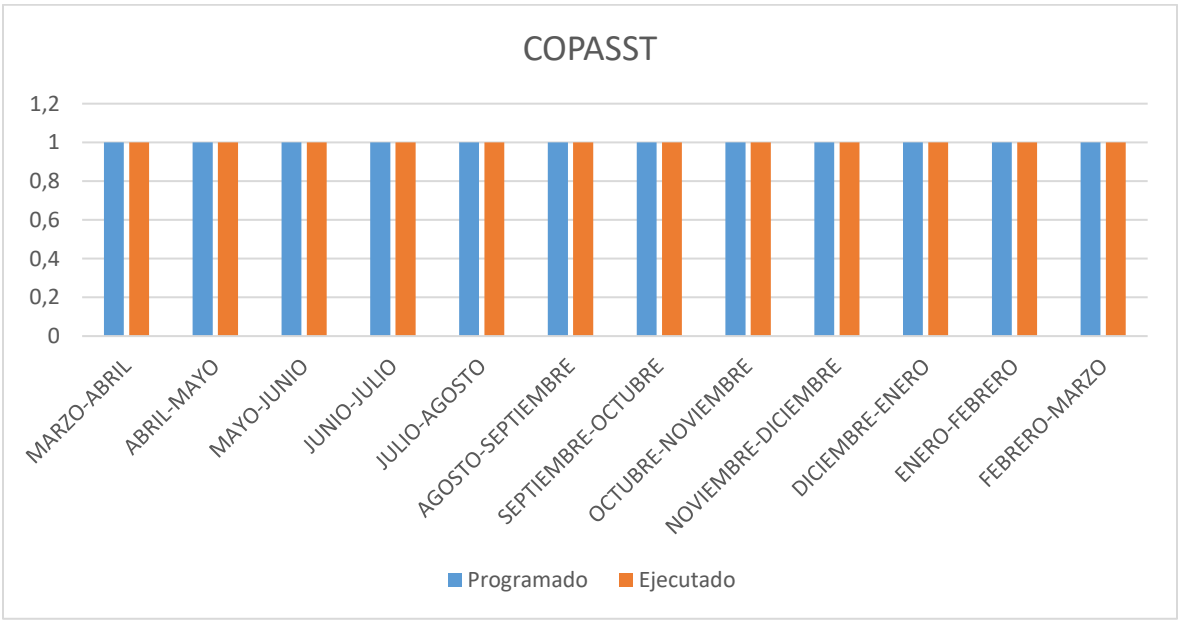
$$\mathbf{R} = \frac{\mathbf{1}}{\mathbf{1}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{100\%}$$



- **REUNIONES COPASST**

$$\textbf{COPASST} = \frac{\textbf{No } \boldsymbol{Reuniones\ programadas}}{\textbf{No } \boldsymbol{Reuniones\ ejeutadas}}$$

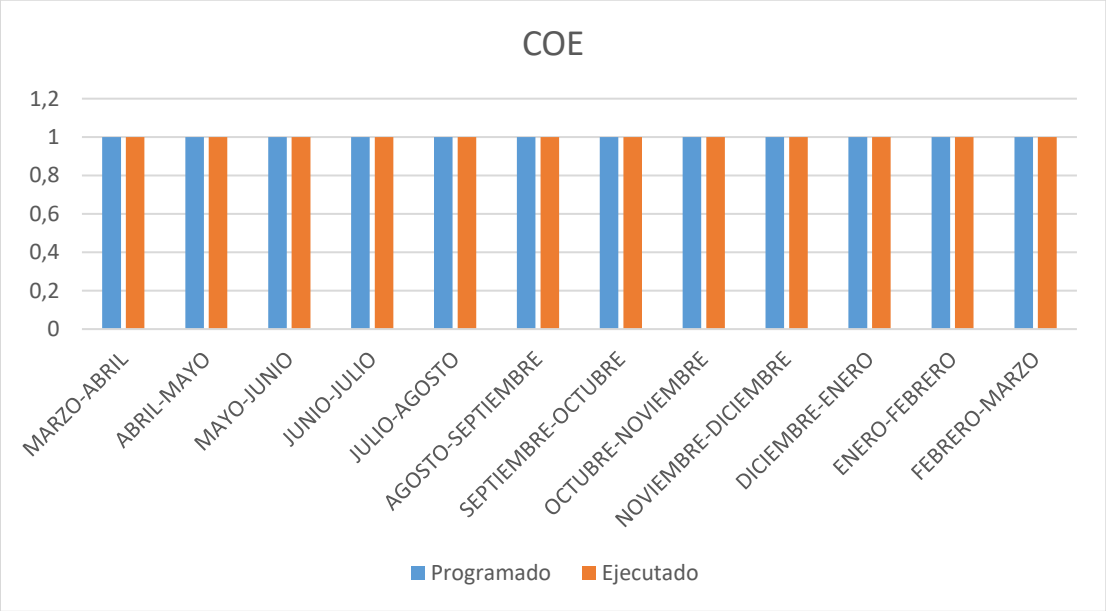
$$\mathbf{R} = \frac{\mathbf{1}}{\mathbf{1}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{100\%}$$



- **REUNIONES COE**

$$\mathbf{COE} = \frac{\mathbf{No}\ \boldsymbol{Reuniones\ programadas}}{\mathbf{No}\ \boldsymbol{Reuniones\ ejeutadas}}$$

$$\mathbf{R} = \frac{\mathbf{1}}{\mathbf{1}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{100\%}$$



3. REPORTE DE CUMPLIMIENTO PROTOCOLO COVID-19

Debido a la pandemia que se presenta actualmente por el coronavirus COVID-19 y en cumplimiento a la circular conjunta 001 del 11 de mayo de 2020 expedida por Ministerio De Vivienda, Ciudad y Territorio, Ministerio De Salud y Protección Social Y Ministerio Del Trabajo; a la circular conjunta 0000003 del 8 de mayo de 2020 expedida por el Ministerio De Salud y Protección Social, Ministerio De Trabajo y Ministerio De Transporte, al decreto 593 de 24 mayo de 2020, a la resolucion 666 de 24 de mayo de 2020, al decreto 121 de 2020, a la Resolucion 223 de 2021 y a la resolucion 777 de 2021, entre otros, diariamente se realiza control a los trabajadores de su estado de salud mediante una encuesta para autorizar su ingreso a las instalaciones y se implementa el protocolo de bioseguridad a los trabajadores. En el **ANEXO 12** se encuentra los registros de la implementación del protocolo de bioseguridad PAPSO.

4. CONCLUSIONES

- Durante el periodo de **06 de febrero 2024 al 05 marzo de 2024** se realizo la reunion de comité de Convivencia laboral.

- Durante el periodo de **06 de febrero 2024 al 05 marzo de 2024** no se presentaron accidentes laborales.

- Se cumplió con los compromisos contractuales del contrato en el periodo del **06 de febrero 2024 al 05 marzo de 2024.**

- Los trabajadores contaron con los elementos de protección personal y dotaciones de acuerdo a las exigencias de la obra en mención.

- Con la implementación del protocolo y la limpieza y desinfeccion de manos, herramientas y áreas, se tuvo control con los empleados en cuanto a la prevncion y mitigacion del contagio de COVID19.

ANEXO 1. INDUCCIÓN SIG

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	EVALUACION DE INDUCCION Y RE INDUCCION EN EL SIG	CÓDIGO HSE-FOR-88 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN:08/01/2019

Nombre: Elias H Ramos	Fecha: 02 02 2024	Cargo: oficial	Nota:

(1) **¿Qué es un accidente de Trabajo?**

a. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.

b. Aquel que se produce cuando el trabajador se traslada del trabajo a su vivienda en transporte público.

c. Aquel que se produce en cumplimiento de las tareas asignadas por mis amigos del trabajo.

d. Todas las anteriores.

(2.) **Complete el nombre de cada una de las canecas para recolección de residuos**

		
- Empacados	- No Reciclable	- Reciclable

3. Cúál es el significado de punto ecológico

X **a.** Es una zona especial claramente demarcada y señalizada, compuesta por recipientes de diferentes colores.

b. es un sitio que tiene la empresa para disponer de los residuos

c. es un sitio de recolección de basuras.

4. Seleccione con una X las condiciones inseguras, con un circulo los actos inseguros.



[X]

[X]





[ ]

[X]



5. Que es el comité de convivencia laboral

a. Es grupo de empleados que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo.
b. Encargado de la promoción y vigilancia de las normas en temas de seguridad y salud en el trabajo dentro de las empresas públicas y privadas.
c. elaborar planes operativos de emergencia para afrontar la situación y llevar a cabo la rehabilitación de los servicios, así como cooperar en la ejecución de los análisis de vulnerabilidad y en los programas de prevención y mitigación.

6. Que es el COPASST

a. Es grupo de empleados que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo.
b. Encargado de la promoción y vigilancia de las normas en temas de seguridad y salud en el trabajo dentro de las empresas públicas y privadas.
c. Elaborar planes operativos de emergencia para afrontar la situación y llevar a cabo la rehabilitación de los servicios, así como cooperar en la ejecución de los análisis de vulnerabilidad y en los programas de prevención y mitigación.

7. ¿Cuál es el procedimiento que debo seguir en caso de accidente de trabajo?

a. Conservar la calma.
b. Informar de manera inmediata al supervisor, jefe inmediato o encargado de seguridad y salud en el trabajo de la empresa usuaria.
c. Recibir los primeros auxilios, según se requiera.
d. La empresa **WRUSSY INGENIEROS SAS**, de acuerdo con el evento, llamará a la línea de atención ARL SURA, con el fin de direccionar al accidentado al centro de atención médica en convenio con ARL SURA; usted deberá dirigirse al centro de atención designado por la línea de atención ARL SURA, en caso de requerirse.

8. Mencione un compromiso de la política integrada del sistema:

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	EVALUACION DE INDUCCION Y RE INDUCCION EN EL SIG	CÓDIGO HSE-FOR-88
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACIÓN:08/01/2019

9. Mencione el objetivo de la política de alcoholismo, tabaquismo y drogadicción

No dejo de estar en efectos del alcohol ni drogado porque puedo ocacionar un accidente en el Trabajo para mis compañeros y para mi

10. Identifique los residuos y una con una flecha de acuerdo a la caneca que corresponda.

Barridos de piso





Vasos de plásticos



Cartón





Comida



Servilletas

Botellas Plástico



FIRMA

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	EVALUACION DE INDUCCION Y RE INDUCCION EN EL SIG	CÓDIGO HSE-FOR-88
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACIÓN:08/01/2019

Nombre: Jorero	Fecha: 07-02-24	Cargo: Ayudante	Nota:

No sabe leer

1. **¿Qué es un accidente de Trabajo?**
   - **a.** Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.
   - **b.** Aquel que se produce cuando el trabajador se traslada del trabajo a su vivienda en transporte público.
   - **c.** Aquel que se produce en cumplimiento de las tareas asignadas por mis amigos del trabajo.
   - **d.** Todas las anteriores.
2. **Complete el nombre de cada una de las canecas para recolección de residuos**

3. **Cuál es el significado de punto ecológico**
   - **a.** Es una zona especial claramente demarcada y señalizada, compuesta por recipientes de diferentes colores.
   - **b.** es un sitio que tiene la empresa para disponer de los residuos
   - **c.** es un sitio de recolección de basuras.

4. **Seleccione con una X las condiciones inseguras, con un círculo los actos inseguros.**



X







O

O



5. **Que es el comité de convivencia laboral**

   a. Es grupo de empleados que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo.
   b. Encargado de la promoción y vigilancia de las normas en temas de seguridad y salud en el trabajo dentro de las empresas públicas y privadas.
   c. elaborar planes operativos de emergencia para afrontar la situación y llevar a cabo la rehabilitación de los servicios, así como cooperar en la ejecución de los análisis de vulnerabilidad y en los programas de prevención y mitigación.

6. **Que es el COPASST**

   a. Es grupo de empleados que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo.
   b. Encargado de la promoción y vigilancia de las normas en temas de seguridad y salud en el trabajo dentro de las empresas públicas y privadas.
   c. Elaborar planes operativos de emergencia para afrontar la situación y llevar a cabo la rehabilitación de los servicios, así como cooperar en la ejecución de los análisis de vulnerabilidad y en los programas de prevención y mitigación.

7. **¿Cuál es el procedimiento que debo seguir en caso de accidente de trabajo?**

   a. Conservar la calma.
   b. Informar de manera inmediata al supervisor, jefe inmediato o encargado de seguridad y salud en el trabajo de la empresa usuaria.
   c. Recibir los primeros auxilios, según se requiera.
   d. La empresa **WRUSSY INGENIEROS SAS**, de acuerdo con el evento, llamará a la línea de atención ARL SURA, con el fin de direccionar al accidentado al centro de atención médica en convenio con ARL SURA; usted deberá dirigirse al centro de atención designado por la línea de atención ARL SURA, en caso de requerirse.

8. Mencione un compromiso de la política integrada del sistema:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	EVALUACION DE INDUCCION Y RE INDUCCION EN EL SIG	CÓDIGO HSE-FOR-88
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACIÓN:08/01/2019

9. Mencione el objetivo de la política de alcoholismo, tabaquismo y drogadicción

10. Identifique los residuos y una con una flecha de acuerdo a la caneca que corresponda.

Barridos de piso



Vasos de plásticos





Cartón





Comida



Servilletas

Botellas Plástico



P. Jorero

FIRMA

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	EVALUACION DE INDUCCION Y RE INDUCCION EN EL SIG	CÓDIGO HSE-FOR-88
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACIÓN:08/01/2019

Nombre: Juan Felipe A.	Fecha: 09. 02. 24	Cargo: Ayudante	Nota:

4,5

1. **¿Qué es un accidente de Trabajo?**
   a. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.
   b. Aquel que se produce cuando el trabajador se traslada del trabajo a su vivienda en transporte público.
   c. Aquel que se produce en cumplimiento de las tareas asignadas por mis amigos del trabajo.
   d. Todas las anteriores.

2. **Complete el nombre de cada una de las canecas para recolección de residuos**

		
Contaminados	Organicos	Aprovechables

3. **Cuál es el significado de punto ecológico**
   a. Es una zona especial claramente demarcada y señalizada, compuesta por recipientes de diferentes colores.
   b. es un sitio que tiene la empresa para disponer de los residuos
   c. es un sitio de recolección de basuras.

4. **Seleccione con una X las condiciones inseguras, con un círculo los actos inseguros.**



X

X







5. **Que es el comité de convivencia laboral**

   a. Es grupo de empleados que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo.
   b. Encargado de la promoción y vigilancia de las normas en temas de seguridad y salud en el trabajo dentro de las empresas públicas y privadas.
   c. elaborar planes operativos de emergencia para afrontar la situación y llevar a cabo la rehabilitación de los servicios, así como cooperar en la ejecución de los análisis de vulnerabilidad y en los programas de prevención y mitigación.

6. **Que es el COPASST**

   a. Es grupo de empleados que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo.
   b. Encargado de la promoción y vigilancia de las normas en temas de seguridad y salud en el trabajo dentro de las empresas públicas y privadas.
   c. Elaborar planes operativos de emergencia para afrontar la situación y llevar a cabo la rehabilitación de los servicios, así como cooperar en la ejecución de los análisis de vulnerabilidad y en los programas de prevención y mitigación.

7. **¿Cuál es el procedimiento que debo seguir en caso de accidente de trabajo?**

   a. Conservar la calma.
   b. Informar de manera inmediata al supervisor, jefe inmediato o encargado de seguridad y salud en el trabajo de la empresa usuaria.
   c. Recibir los primeros auxilios, según se requiera.
   d. La empresa **WRUSSY INGENIEROS SAS**, de acuerdo con el evento, llamará a la línea de atención ARL SURA, con el fin de direccionar al accidentado al centro de atención médica en convenio con ARL SURA; usted deberá dirigirse al centro de atención designado por la línea de atención ARL SURA, en caso de requerirse.

8. Mencione un compromiso de la política integrada del sistema:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	EVALUACION DE INDUCCION Y RE INDUCCION EN EL SIG	CÓDIGO HSE-FOR-88
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACIÓN:08/01/2019

9. Mencione el objetivo de la política de alcoholismo, tabaquismo y drogadicción

No llegar al sitio de trabajo con algun tipo de problema alcohol o de drogas y mantener el orden y prever cualquier accidente laboral

10. Identifique los residuos y una con una flecha de acuerdo a la caneca que corresponda.

Barridos de piso



Vasos de plásticos





Cartón



Comida





Servilletas



Botellas Plástico





FIRMA

ANEXO 2. ENTREGA DE EPP

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 85 ley 9 de 1.979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	Abelino Muñoz	CARGO:

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Guantes nitrilo		1	15-02-22	
2	Gafas claras		1	15-02-22	
3					
4					
5					
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la WRUSSY INGENIEROS SAS

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DEL TRABAJADOR:	CEDULA: 94265684

RESPONSABLE

NOMBRE		CEDULA No.	
CARGO		FIRMA	

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 85 ley 9 de 1.979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	ABELINO HUNOZ	CARGO: Oficial

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Guantes Vaqueta		1	13-02-24	
2	Gafas Oscura		1	16-02-24	
3					
4					
5					
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la WRUSSY INGENIEROS SAS

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DEL TRABAJADOR:	CEDULA: 94263684

RESPONSABLE

NOMBRE		CEDULA No.	
CARGO		FIRMA	

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 86 ley 9 de 1.979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	ALEXANDER JIMENEZ	CARGO: Ayudante

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Guantes Vaqueta	xALEX	1	29-02-24.	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la WRUSSY INGENIEROS SAS

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DEL TRABAJADOR: xALEX JIMENEZ	CEDULA: 1135652 52

RESPONSABLE

NOMBRE	Sandra Milena Santiago	CEDULA No.	37712004.
CARGO	Insp SST	FIRMA	

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 85 ley 9 de 1.979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	Alexander Jimenez	CARGO:	Ayudante

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Guantes vaqueta	x ALEX	1	11-01-24.	
2	Guantes vaqueta	x ALEX	1	16-01-24.	
3	Guantes vaqueta	x ALEX	1	20-01-24.	
4	Guantes vaqueta.	x Alex	1	29-01-24	
5	Guantes vaqueta	x ALEX	1	13-02-24	
6	Guantes vaqueta.	x ALEX	1	16-02-24.	
7	Gafas oscura	ALE	1	21-02-24.	
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la WRUSSY INGENIEROS SAS

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DEL TRABAJADOR:	x ALEX	CEDULA:	1356525 2

RESPONSABLE

NOMBRE	Sandra Santoyo	CEDULA No.	37712004
CARGO	Insp SST	FIRMA	

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 85 ley 9 de 1.979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	Antonio Corvallido	CARGO: Ayudante.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Guantes Vaqueta	x Antonio C	1	22-01-24	-
2	Gafas transparentes	x Antonio C	1	02-02-24	-
3	Guantes Vaqueta	x Antonio C	1	06-02-24	-
4	Guante Vaqueta	x Antonio C	1	13-02-24	
5	Gafas Oscuras	x Antonio C	1	13-02-24	-
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la WRUSSY INGENIEROS SAS

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DEL TRABAJADOR:	CEDULA:
x Antonio C	x 1096242499

RESPONSABLE

NOMBRE	Sandra Santoyo	CEDULA No.	37712029
CARGO	Insp SST	FIRMA	

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 85 ley 9 de 1.979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	Deibi Carpio	CARGO: Ayudante

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Guantes Vaqueta.	Deiby Carpio	1	29-01-24	
2	Guantes Vaqueta	Deiby Carpio	1	10-02-24	
3	Guantes Vaqueta	Deiby Carpio	1	13-02-24	
4	Gafas Negras	Deiby Carpio	1	14-02-24	
5					
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la WRUSSY INGENIEROS SAS

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DEL TRABAJADOR:	Deiby Carpio Agudelo	CEDULA: 1.001 814 868

RESPONSABLE

NOMBRE	Sandra Santoya	CEDULA No.	39.720.04
CARGO	Insp SST	FIRMA	

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACION

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 85 ley 9 de 1.979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	Deiby Carpio	CARGO: Ayudante.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Guantes Vaqueta	Deiby Carpio	1	29-02-24	
2	Gafas Negras	Deiby Carpio	1	29-02-24	
3					
4					
5					
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la WRUSSY INGENIEROS SAS

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DEL TRABAJADOR: Deiby Carpio	CEDULA: 1001814863

RESPONSABLE

NOMBRE	Sandra Santiago.	CEDULA No.	37712004
CARGO	Insp SST	FIRMA	

VRUSSY INGENIEROS S.A.S.	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 85 ley 9 de 1.979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	Ellen F. Reyes Serrano	CARGO: Aydante.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Guantes Vaqueta.	Ellen R	1	29-02-24.	
2	Gafas Negras	Ellen Reyes	1	05-03-24.	
3					
4					
5					
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la VRUSSY INGENIEROS SAS

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DEL TRABAJADOR: Ellen Reyes	CEDULA: 1096218743

RESPONSABLE

NOMBRE	Sandra Santoyo	CEDULA No.	37712004.
CARGO	Insp SST	FIRMA	

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 85 ley 9 de 1.979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	Ellen F. Reyes Simanca	CARGO: Ayudante.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Guantes Vaqueta.	Ellen	1	29-02-24.	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la WRUSSY INGENIEROS SAS

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DEL TRABAJADOR: Ellen Reyes	CEDULA: 1096218743

RESPONSABLE

NOMBRE	Sandra Santoyo	CEDULA No.	37712004.
CARGO	Insp SST	FIRMA	

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 85 ley 9 de 1.979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	Elkin Reyes.	CARGO: Ayudante

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Guantes Vaqueta		1	17-01-24	
2	Tapaoidos inserción		1	17-01-24	
3	Guantes Vaqueta		1	31-01-24	
4	Gafas Negras		1	14-02-24	
5					
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adécuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la WRUSSY INGENIEROS SAS

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DEL TRABAJADOR:		CEDULA:	1096219748.

RESPONSABLE

NOMBRE	Sandra Santiago	CEDULA No.	37712004
CARGO	Insp SST	FIRMA	

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 85 ley 9 de 1.979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	Elvis Carpio.	CARGO: Ayudante.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	x Botas Negras	x Elvis Carpio	1	14-02-24.	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la WRUSSY INGENIEROS SAS

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DEL TRABAJADOR: x	CEDULA: 1096212007

RESPONSABLE

NOMBRE	Sandra Santana	CEDULA No.	37712024
CARGO	Insp SST	FIRMA	

ANEXO 3. DOCUMENTACIÓN Y PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

ARL | sura

Medellín, 06 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 GESTIONAR SEGUROS DPT S.A.S.

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:	0000000005 RIESGO 5		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C19945033	RAMIREZ HERNANDEZ ELIAS HUMBERTO	07/02/2024		IgxhK607	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 06/02/2024 17:52:13 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.65.49.33, 192.230.104.1, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 **ELIAS HUMBERTO RAMIREZ HERNANDEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **19945033,** se encuentra afiliado/a desde **01/06/2012** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 06 de 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.

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	19945033	ELIASHUMBERTO RAMIREZ HERNANDEZ	1300000	OBRERO DE CONSTRUCCION	2024-02-07

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 6 días del mes de Febrero del año 2024.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 07/02/2024, el empleador EDSON ARLEY GARAVITO ANAYA identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1018498751 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
6763135	07/02/2024	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1057095025	JUANFELIPE ARENAS ATEORTUA	1300000	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	2024-02-07

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 7 días del mes de Febrero del año 2024.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JUAN FELIPE ARENAS ATEORTUA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.057.095.025**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 7 de Febrero del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Medellín, 07 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 GARAVITO ANAYA EDSON ARLEY.

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 INGENIERIA			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96 %		
C1057095025	ARENAS ATEORTUA JUAN FELIPE	08/02/2024		171203XF	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 07/02/2024 21:20:27 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 179.19.89.235, 192.230.104.3, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ARL | sura

Medellín, 12 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 CONSULTORIA E INGENIERIA GARCIA SAS, en el centro de trabajo 0000000005 - RIESGO 5, 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
C13565305	PLATA PEÑA LEONIDAS	01/02/2024		136G1674	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:C79514422404345412

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 12/02/2024 11:29:27 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El (La) Señor(a) LEONIDAS PLATA PEÑA identificado(a) con CC 13565305 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/07/2016
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	FORPRESALUD I.P.S. SAS- BARRANCABERMEJA
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 12 días del mes de febrero del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901109885-1	WRUSSY INGENIEROS SAS		CALE 8 F N 79 94	4111513	INGWILVER@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	INDEPENDIENTE	15	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	Y	12/03/2024	75378866	$194.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	194.900				194.900	0	0	194.900			1.949	194.900	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	194.900	194.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	194.900	194.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901109885-1	WRUSSY INGENIEROS SAS		CALE 8 F N 79 94	4111513	INGWILVER@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	INDEPENDIENTE	15	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	Y	12/03/2024	75378866	$194.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80212380	RUSSY LADINO WILVER FRANCINY	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.800.000	5	194.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	80212380-5	WILVER FRANCINY RUSSY LADINO	Clle 11 B Bis A Num 78 23	4115589	ingwilver@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	Barranca / Barranca	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	CANTIDAD UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	12/03/2024	75505058	$3.535.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	66.500	0		0		0	0	0	0	66.500	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	269.500	0		0		0	0	0	0	269.500	4
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	52.300	0		0		0	0	0	0	52.300	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	61.800	0		0		0	0	0	0	61.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	931.500	0	0	0	0	0	0		931.500	4
230301	Porvenir	800224808-8	495.200	0	0	0	0	0	0		495.200	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	373.500	0	0	0	0	0	0		373.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	783.100				783.100	0	0	783.100			7.831	783.100	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF38	Cafaba	890270275-5	502.100	0	0	502.100	7

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	450.100	450.100
Pensión	3	1.800.200	1.800.200
Riesgos Laborales	1	783.100	783.100
CCF	1	502.100	502.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3.535.500	3.535.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
NI	80212380-5	WILVER FRANCINY RUSSY LADINO		Clle 11 B Bis A Num 78 23	4115589	ingwilver@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	Barranca	Barranca	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD: SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					7	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2024-03	2024-02	E	12/03/2024	75505058	$3.535.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1096242479	CARVALLIDO CARPIO ANTONIO JOSE	1	0			S								X								230301	1.547.105	247.600	0	0	0	0	EPS037	1.547.105	61.900	14-11	1.547.105	5	107.700	CCF38	1.547.105	61.900	0	0	0	0	0
2	CC	1096212001	CARPIO PEÑALOZA ELVIS	1	0			S								X								230301	1.547.105	247.600	0	0	0	0	EPS037	1.547.105	61.900	14-11	1.547.105	5	107.700	CCF38	1.547.105	61.900	0	0	0	0	0
3	CC	13565252	JIMENEZ SANTAMARIA ALEXANDER	1	0			S	X							X								230201	1.306.918	209.200	0	0	0	0	EPS041	1.306.918	52.300	14-11	1.306.918	5	91.000	CCF38	1.883.625	75.400	0	0	0	0	0
4	CC	1096218748	REYES SERRANO ELKIN FERNANDO	1	0			S								X								230201	1.661.945	266.000	0	0	0	0	EPS005	1.661.945	66.500	14-11	1.661.945	5	115.700	CCF38	1.661.945	66.500	0	0	0	0	0
5	CC	94265684	MUÑOZ LOPEZ ABELINO HOMERO	1	0			S	X							X								230201	1.306.918	209.200	0	0	0	0	EPS037	1.306.918	52.300	14-11	1.306.918	5	91.000	CCF38	1.706.811	68.300	0	0	0	0	0
6	CC	1001814868	CARPIO AGUDELO DEIBY	1	0			S	X							X								230201	1.544.338	247.100	0	0	0	0	ESSC24	1.544.338	61.800	14-11	1.544.338	5	107.500	CCF38	1.865.597	74.700	0	0	0	0	0
7	CC	88217901	MARTINEZ CARRASQUILLA YERSON	1	0			S								X								25-14	2.334.356	373.500	0	0	0	0	EPS037	2.334.356	93.400	14-11	2.334.356	5	162.500	CCF38	2.334.356	93.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901109885-1	WRUSSY INGENIEROS SAS		CALE 8 F N 79 94	4111513	INGWILVER@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	Barranca	Barranca	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	12/03/2024	75416029	$2.098.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	131.900	0		0		0	0	0	0	131.900	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	87.200	0		0		0	0	0	0	87.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	527.500	0	0	0	0	0	0		527.500	1
230301	Porvenir	800224808-8	556.800	0	0	0	0	0	0		556.800	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	471.800				471.800	0	0	471.800			4.718	471.800	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF38	Cafaba	890270275-5	271.100	0	0	271.100	3

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	271.100	271.100
Pensión	2	1.084.300	1.084.300
Riesgos Laborales	1	471.800	471.800
CCF	1	271.100	271.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	2.098.300	2.098.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901109885-1	WRUSSY INGENIEROS SAS		CALE 8 F N 79 94	4111513	INGWILVER@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	Barranca	Barranca	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-02	E	12/03/2024	75416029	$2.098.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1096226349	ALVAREZ MORALES YESENIA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF38	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1098754093	NARVAEZ QUIÑONEZ CESAR ORLANDO	1	0			S								X								230201	3.296.449	527.500	0	0	0	0	EPS010	3.296.449	131.900	14-11	3.296.449	5	229.500	CCF38	3.296.449	131.900	0	0	0	0	0
3	CC	37712004	SANTIAGO CAMACHO SANDRA MILENA	1	0			S																	230301	2.180.000	348.800	0	0	0	0	EPS017	2.180.000	87.200	14-11	2.180.000	5	151.800	CCF38	2.180.000	87.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79650148
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ALBERTO OVIEDO CHAVARRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 8F #79-94	TELÉFONO:	4111513
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7914463402**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	493010592

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADOR																		

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
IDENTIFICACIÓN:	CC-80212380
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-03-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-03-19
FECHA DE PAGO:	2024-03-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-02
PERÍODO SALUD:	2024-02
NÚMERO PLANILLA:	29074689
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29074689
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 2.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 350.000	$ 350.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 2.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 448.000	$ 448.000
CCF22	860007336	COLSUBSIDIO	1	$ 2.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 56.000	$ 56.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 854.000	$ 854.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/04/2024

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901109885-1	WRUSSY INGENIEROS SAS		CALE 8 F N 79 94	4111513	INGWILVER@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	RIESGO 5	12	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	
2024-03	2024-02	E	12/03/2024	75416108	$1.722.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	177.600	0		0		0	0	0	0	177.600	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	36.000	0		0		0	0	0	0	36.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	8.000	0		0		0	0	0	0	8.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	32.000	0	0	0	0	0	0		32.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	710.100	0	0	0	0	0	0		710.100	1
231001	Colfondos	800227940-6	144.000	0	0	0	0	0	0		144.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	385.600				385.600	0	0	385.600			3.856	385.600	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	229.200	0	0	229.200	3

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	221.600	221.600
Pensión	3	886.100	886.100
Riesgos Laborales	1	385.600	385.600
CCF	1	229.200	229.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.722.500	1.722.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901109885-1	WRUSSY INGENIEROS SAS		CALE 8 F N 79 94	4111513	INGWILVER@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	RIESGO 5	12	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	
2024-03	2024-02	E	12/03/2024	75416108	$1.722.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1057588784	SALAMANCA ROJAS KAREN LISSETH	1	0			S																	230301	4.437.580	710.100	0	0	0	0	EPS005	4.437.580	177.600	14-11	4.437.580	5	308.900	CCF24	4.437.580	177.600	0	0	0	0	0
2	CC	80151539	VENTO JORGE MARIO	1	0			S	X																231001	899.904	144.000	0	0	0	0	EPS010	899.904	36.000	14-11	899.904	5	62.700	CCF24	1.089.356	43.600	0	0	0	0	0
3	CC	1049650740	ROMERO SUESCA DANIEL SANTIAGO	1	0			S	X																230201	200.000	32.000	0	0	0	0	EPS037	200.000	8.000	14-11	200.000	5	14.000	CCF24	200.000	8.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ANEXO 4. CHARLAS DE SEGURIDAD

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-78 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	06-02-2024	Lugar:	JTSI
Hora:	7:00 AM	Tema:	los peligros de la vida
Responsable:	Sandra Bonilla	Cargo:	Insp SST (pausas activas)

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis CP.	WRUSSY
2	~~ALVEIRO CARPIO~~	~~AYUDANTE~~		WRUSSY
3	~~HECTOR ESCOBAR~~	~~AYUDANTE~~		WRUSSY
4	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio C	WRUSSY
5	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	Alex	WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL	Yesenia A	WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE		WRUSSY
8	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Rey	WRUSSY
9	~~DOMINGO MORA~~	~~AYUDANTE~~		WRUSSY
10	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL	Abelino Muñoz	WRUSSY
11	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deibi Carpio	WRUSSY
12	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	YERSON	WRUSSY

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	07-02-2024.	**Lugar:**	ITSI
Hora:	7:00 AM.	**Tema:**	Que es ATS.
Responsable:	Sandra Santiago	**Cargo:**	Insp SST (pausas activas)

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis Carpio	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio-C	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	ALEX	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Reyes	WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL	Abelino Muñoz	WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL	Yesenia Alvarez	WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE	Cesar Narvaez	WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deibi Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	Yerson.	WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-76
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	8-02-2024.	**Lugar:**	ITSI
Hora:	7:00 AM.	**Tema:**	Riesgos electricos.
Responsable:	Sandra Santiago	**Cargo:**	Insp SST (pausas activas.

Charla Diaria: X | Entrenamiento: | Inducción: | Capacitación: | Otro:

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis CP	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio C	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	Alex	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Reyes	WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL	Abelino M	WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL	Yesenia Alvarez	WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE	Cesar Narvaez	WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deibi Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	Yerson	WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO FOR-RSE-76
		VERSIÓN 1
		FECHA APROBACIÓN 01/08/2019

Fecha:	09-02-2024	Lugar:	JJBJ.
Hora:	7:00 AM	Tema:	la seguridad durante los trabajos de alturas
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	SISO 567 (pausas activas)

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis C.P.	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio.C	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	Alex	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Reyes	WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL		WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL	Yesenia Alvarez	WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE		WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deibi Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	YERSON	WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

SABADO

CODIGO: FOR-HSE-76
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	10-02-2024	**Lugar:**	JTSI
Hora:	7:00 AM.	**Tema:**	los riesgos del ruido
Responsable:	Sandra Santiago	**Cargo:**	Insp SST (pausas activas)

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis CP.	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio C	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	Alex	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Rey	WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL	Abelino Muñoz	WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL		WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE	Cesar C	WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deibi Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	YERSON	WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSIÓN 1 FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	12- 02- 2024.	Lugar:	JTSI
Hora:	7:00 AM	Tema:	Manejo de residuos solidos.
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp SST (pausas activas)

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis CP	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio C	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	Alex	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Reyes	WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL	Abelino M	WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL	Yesenia	WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE	Cesar	WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deibi Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD		WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-74 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/06/2018

Fecha:	13-02-2024.	**Lugar:**	ITSI
Hora:	7:00 AM	**Tema:**	los riesgos al realizar bromas en el tabajo
Responsable:	Sandra Santiago	**Cargo:**	Insp SST (pausas activas)

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis Carpio	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio C	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	Alex	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Reyes	WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL	Abelino	WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL	Yesenia Alvarez	WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE	Cesar N	WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deibi Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	Yerson	WRUSSY

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-HSE-76
		VERSION 1
		FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	14- 02- 2024	Lugar:	ITSI
Hora:	7:00 AM	Tema:	Seguridad durante el uso de andamios
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp SST (Cpaisas activos)

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis CP	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio C	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	ALEX	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Reyes	WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL		WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL		WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE		WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deibi Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	YERSON	WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACIÓN 01/06/2019

Fecha:	15- 02- 2024.	Lugar:	IT&I
Hora:	7:00 AM	Tema:	la importancia de la desinfección de botas.
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	SISO SST (pasos activos).

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio.c	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	ALEP	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE		WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL		WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL		WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE	CESAR	WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE		WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	YERSON	WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	16-02-2024	Lugar:	STSI
Hora:	7:00 AM	Tema:	El peligro inminente en seguridad y ST
Responsable:	Sandra Santiago.	Cargo:	Insp SST (pausas activas)

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis Cp.	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio.c	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	Alex	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elk Reyes	WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL	Abelino	WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL	—	WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE		WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deibi Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	Yerson	WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-78 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	17-02-2024.	Lugar:	ITSI
Hora:	7:00 AM.	Tema:	Manipulación segura de las cargas
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp SST (pausas activas).

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE		WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE		WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE		WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE		WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL		WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL		WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE		WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE		WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD		WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-HSE-74 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	19-20-2024.	Lugar:	I+S I.
Hora:	7:00 AM.	Tema:	Orden y aseo.
Responsable:	Sandra Santoyo.	Cargo:	Insp SST (pausas activas)

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otra
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE		WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE		WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE		WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE		WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL		WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL		WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE		WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE		WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD		WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO: FOR-HSE-78
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	20-02-2024.	**Lugar:**	ITSI.
Hora:	7:00 AM.	**Tema:**	Que es un ATS.
Responsable:	Sandra Santiago	**Cargo:**	Insp SST (pausas activas)

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis C.	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio C	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	Alex	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Reyes	WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL	Abelino M	WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL	Yesenia Alvarez	WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE	Cesar N	WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deiby Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	YERSON	WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-76
VERSION 1
FECHA APROBACIÓN 01/06/2019

Fecha:	21-02-2024	**Lugar:**	JTSI
Hora:	7:00 AM.	**Tema:**	Baterias sanitarias
Responsable:	Sandra Santiago	**Cargo:**	Insp SST (pausas activas)

Charla Diaria: X | Entrenamiento: | Inducción: | Capacitación: | Otro:

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis C.	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio C	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	Alex.	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE		WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL		WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL		WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE		WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deibi Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	YERSON	WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-HSE-78 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	22-02-2024.	Lugar:	ITSI
Hora:	7:00 AM.	Tema:	Trabajo en equipo.
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp SST (pausas activas)

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis CP	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio-C	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE		WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE		WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL		WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL		WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE		WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deibi Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	YERSON	WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	23-02-2024	**Lugar:**	JTSI
Hora:	7:00 AM	**Tema:**	Golpe de Calor
Responsable:	Sandra Santiago	**Cargo:**	Insp SST (pausas activas)

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis Carpio	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio C	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	ALEX	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Reyes	WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL		WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL		WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE		WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deibi Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	YERSON	WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

Sábado.

CÓDIGO: FOR-HSE-76
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	24- 02 2024.	**Lugar:**	JJSI
Hora:	7:00 AM.	**Tema:**	las obras de construcción civil.
Responsable:	Sandra Santiago	**Cargo:**	Insp SST (casco actuos)

Charla Diaria: X | Entrenamiento: | Inducción: | Capacitación: | Otro:

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio.C	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	Alex	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Rey	WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL	Abelino	WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL	———	WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE	Cesar	WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deibi Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	Yerson	WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-76 | VERSION 1 | FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	26-02-2024	Lugar:	JTSI
Hora:	7:00 AM	Tema:	Calestenia.
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Srip SST (Apoyo actual)

Charla Diaria: X | Entrenamiento:

No.	NOMBRE	Inducción / CARGO	Capacitación / FIRMA	Otro / EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis Carpio	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	———	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	Alex	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Reyes	WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL	Abelino Muñoz	WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL	———	WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE	Cesar Narvaez	WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deiby Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	———	WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSIÓN 1 FECHA APROBACIÓN 01/08/2019

Fecha:	27 /02/2024	Lugar:	I.T.S.I
Hora:	7.00 AM	Tema:	Que es una incapacidad
Responsable:	SANDRA SANTIAGO	Cargo:	INSP SST (pausa activa).

Charla Diaria:	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	CESAR NARUAEZ	ING RESIDENTE		
2	ELVIS CARPIO	AYUDANTE		
3	ALEX JIMENEZ	AYUDANTE	ALEX.	
4	YESENIA ALVAREZ H.	PROF. SOCIAL		
5	ELLAN REYES	AYUDANTE.		
6	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE		
7	SANDRA SANTIAGO	INSP. SST		
8	ABELINO MEJIA	OFICIAL.		
9	DERBY CARPIO AGUDELO	AYUDANTE	DERBY CARPIO	
10	YERSON MARTINEZ	AYUDANTE.	YERSON	

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-HSE-78 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/06/2018

Fecha:	28-02-2024.	Lugar:	ITST
Hora:	7:00 AM.	Tema:	Precaución en terrenos inestables.
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp SST (parcial activa)

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis C.P.	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	———	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	Alex	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Reyes	WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL	Abelino	WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL	———	WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE	(ESNEOP)	WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deiby Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	Yerson	WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-HSE-74
		VERSION 1
		FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	29-02-2024.	Lugar:	JTSI
Hora:	7:00 AM.	Tema:	Cuidado de las manos.
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp SST (parsa actual)

Charla Diaria: X | Entrenamiento: | Inducción: | Capacitación: | Otro:

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis Cp.	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	———	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	Alex	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Reyes	WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL	Abelino Muñoz	WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL	Yesenia Alvarez	WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE	Cesar Narvaez	WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deibi Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	Yerson	WRUSSY

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-76
VERSIÓN 1
FECHA APROBACIÓN 01/06/2018

Fecha:	01- 03- 2024.	Lugar:	ITSI
Hora:	7:00 a. m.	Tema:	Codigo de Colores.
Responsable:	SANDRA SANTIAGO	Cargo:	INPS SST (pausas activas).

Charla Diaria: X | Entrenamiento: | Inducción: | Capacitación: | Otro:

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELKIN REYES	AYUDANTE		WRUSSY
2	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL		WRUSSY
3	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE		WRUSSY
4	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	YERSON.	WRUSSY
5	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	—	WRUSSY
6	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	—	WRUSSY.
7				
8				

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-78 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	02-03-2024	Lugar:	ETSI
Hora:	7:00 am	Tema:	Cuidados de los manos
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp SST (Pausas activas)

Induccion | Entrenamiento | Reinducción | Capacitación | Otro

	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis CP	WRUSSY
	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE		WRUSSY
	~~ALEXANDER JIMENEZ~~	~~AYUDANTE~~	—	WRUSSY
	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Reyes	WRUSSY
	~~ABELINO MUÑOZ~~	~~OFICIAL~~	—	WRUSSY
	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL	—	WRUSSY
	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE	CESAR N	WRUSSY
	DEIBI CARPIO	~~AYUDANTE~~	—	WRUSSY
	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	YERSON	WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-78
	VERSION 1
	FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	04-02-2019	Lugar:	ITSI
Hora:	7:00 a. m.	Tema:	Cuidado del medio Ambiente
Responsable:	SANDRA SANTIAGO	Cargo:	INPS SST

Charla Diaria ☐ Entrenamiento ☐ Inducción ☐ Capacitación ☐ Otro ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELKIN REYES	AYUDANTE		WRUSSY
2	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL		WRUSSY
3	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE		WRUSSY
4	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD		WRUSSY
5	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE		WRUSSY
6	ELVIS CARPIO	AYUDANTE		WRUSSY
7				
8				

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-HSE-78
		VERSION 1
		FECHA APROBACION 01/06/2018

Fecha:	05-03 2024.	Lugar:	ITSI
Hora:	7:00 a. m.	Tema:	la perdida de la biodiversidad
Responsable:	SANDRA SANTIAGO	Cargo:	INPS SST (pausas activas).

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Reyes	WRUSSY
2	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL	Yesenia Alvarez	WRUSSY
3	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE	CESAR N.	WRUSSY
4	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	Yerson.	WRUSSY
5	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio.C	WRUSSY
6	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis Carpio P.	WRUSSY
7				
8				

ANEXO 5. PAUSAS ACTIVAS

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-78 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	06-02-2024	Lugar:	JTSI
Hora:	7:00 AM	Tema:	los peligros de la vida
Responsable:	Sandra Bonilla	Cargo:	Insp SST (pausas activas)

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis CP.	WRUSSY
2	~~ALVEIRO CARPIO~~	~~AYUDANTE~~		WRUSSY
3	~~HECTOR ESCOBAR~~	~~AYUDANTE~~		WRUSSY
4	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio C	WRUSSY
5	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	Alex	WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL	Yesenia A	WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE		WRUSSY
8	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Rey	WRUSSY
9	~~DOMINGO MORA~~	~~AYUDANTE~~		WRUSSY
10	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL	Abelino Muñoz	WRUSSY
11	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deibi Carpio	WRUSSY
12	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	YERSON	WRUSSY

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	07-02-2024.	**Lugar:**	ITSI
Hora:	7:00 AM.	**Tema:**	Que es ATS.
Responsable:	Sandra Santiago	**Cargo:**	Insp SST (pausas activas)

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis Carpio	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio-C	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	ALEX	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Reyes	WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL	Abelino Muñoz	WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL	Yesenia Alvarez	WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE	Cesar Narvaez	WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deibi Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	Yerson.	WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-76
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	8-02-2024.	**Lugar:**	ITSI
Hora:	7:00 AM.	**Tema:**	Riesgos electricos.
Responsable:	Sandra Santiago	**Cargo:**	Insp SST (pausas activas.

Charla Diaria: X | Entrenamiento: | Inducción: | Capacitación: | Otro:

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis CP	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio C	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	Alex	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Reyes	WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL	Abelino M	WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL	Yesenia Alvarez	WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE	Cesar Narvaez	WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deibi Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	Yerson	WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO FOR-RSE-76
		VERSIÓN 1
		FECHA APROBACIÓN 01/08/2019

Fecha:	09-02-2024	Lugar:	JJBJ.
Hora:	7:00 AM	Tema:	la seguridad durante los trabajos de alturas
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	SISO 567 (pausas activas)

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis C.P.	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio.C	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	Alex	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Reyes	WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL		WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL	Yesenia Alvarez	WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE		WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deibi Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	YERSON	WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

SABADO

CODIGO: FOR-HSE-76
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	10-02-2024	**Lugar:**	JTSI
Hora:	7:00 AM.	**Tema:**	los riesgos del ruido
Responsable:	Sandra Santiago	**Cargo:**	Insp SST (pausas activas)

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis CP.	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio C	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	Alex	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Rey	WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL	Abelino Muñoz	WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL		WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE	Cesar C	WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deibi Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	YERSON	WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSIÓN 1 FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	12- 02- 2024.	Lugar:	JTSI
Hora:	7:00 AM	Tema:	Manejo de residuos solidos.
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp SST (pausas activas)

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis CP	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio C	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	Alex	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Reyes	WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL	Abelino M	WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL	Yesenia	WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE	Cesar	WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deibi Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD		WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-74 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/06/2018

Fecha:	13-02-2024.	**Lugar:**	ITSI
Hora:	7:00 AM	**Tema:**	los riesgos al realizar bromas en el tabajo
Responsable:	Sandra Santiago	**Cargo:**	Insp SST (pausas activas)

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis Carpio	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio C	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	Alex	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Reyes	WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL	Abelino	WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL	Yesenia Alvarez	WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE	Cesar N	WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deibi Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	Yerson	WRUSSY

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-HSE-76
		VERSION 1
		FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	14- 02- 2024	Lugar:	ITSI
Hora:	7:00 AM	Tema:	Seguridad durante el uso de andamios
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp SST (Cpaisas activos)

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis CP	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio C	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	ALEX	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Reyes	WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL		WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL		WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE		WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deibi Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	YERSON	WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACIÓN 01/06/2019

Fecha:	15- 02- 2024.	Lugar:	IT&I
Hora:	7:00 AM	Tema:	la importancia de la desinfección de botas.
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	SISO SST (pasos activos).

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio.c	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	ALEP	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE		WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL		WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL		WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE	CESAR	WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE		WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	YERSON	WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	16-02-2024	Lugar:	STSI
Hora:	7:00 AM	Tema:	El peligro inminente en seguridad y ST
Responsable:	Sandra Santiago.	Cargo:	Insp SST (pausas activas)

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis Cp.	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio.c	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	Alex	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elk Reyes	WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL	Abelino	WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL	—	WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE		WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deibi Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	Yerson	WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-78 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	17-02-2024.	Lugar:	ITSI
Hora:	7:00 AM.	Tema:	Manipulación segura de las cargas
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp SST (pausas activas).

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE		WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE		WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE		WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE		WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL		WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL		WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE		WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE		WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD		WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-HSE-74 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	19-20-2024.	Lugar:	I+S I.
Hora:	7:00 AM.	Tema:	Orden y aseo.
Responsable:	Sandra Santoyo.	Cargo:	Insp SST (pausas activas)

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otra
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE		WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE		WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE		WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE		WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL		WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL		WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE		WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE		WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD		WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO: FOR-HSE-78
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	20-02-2024.	**Lugar:**	ITSI.
Hora:	7:00 AM.	**Tema:**	Que es un ATS.
Responsable:	Sandra Santiago	**Cargo:**	Insp SST (pausas activas)

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis C.	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio C	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	Alex	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Reyes	WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL	Abelino M	WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL	Yesenia Alvarez	WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE	Cesar N	WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deiby Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	YERSON	WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-76
VERSION 1
FECHA APROBACIÓN 01/06/2019

Fecha:	21-02-2024	**Lugar:**	JTSI
Hora:	7:00 AM.	**Tema:**	Baterias sanitarias
Responsable:	Sandra Santiago	**Cargo:**	Insp SST (pausas activas)

Charla Diaria: X | Entrenamiento: | Inducción: | Capacitación: | Otro:

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis C.	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio C	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	Alex.	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE		WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL		WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL		WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE		WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deibi Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	YERSON	WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-HSE-78 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	22-02-2024.	Lugar:	ITSI
Hora:	7:00 AM.	Tema:	Trabajo en equipo.
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp SST (pausas activas)

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis CP	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio-C	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE		WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE		WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL		WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL		WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE		WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deibi Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	YERSON	WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	23-02-2024	**Lugar:**	JTSI
Hora:	7:00 AM	**Tema:**	Golpe de Calor
Responsable:	Sandra Santiago	**Cargo:**	Insp SST (pausas activas)

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis Carpio	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio C	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	ALEX	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Reyes	WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL		WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL		WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE		WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deibi Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	YERSON	WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

Sábado.

CÓDIGO: FOR-HSE-76
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	24- 02 2024.	**Lugar:**	JJSI
Hora:	7:00 AM.	**Tema:**	las obras de construcción civil.
Responsable:	Sandra Santiago	**Cargo:**	Insp SST (casco actuos)

Charla Diaria: X | Entrenamiento: | Inducción: | Capacitación: | Otro:

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio.C	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	Alex	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Rey	WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL	Abelino	WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL	———	WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE	Cesar	WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deibi Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	Yerson	WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-76 | VERSION 1 | FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	26-02-2024	Lugar:	JTSI
Hora:	7:00 AM	Tema:	Calestenia.
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Srip SST (Apoyo actual)

Charla Diaria: X | Entrenamiento:

No.	NOMBRE	Inducción / CARGO	Capacitación / FIRMA	Otro / EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis Carpio	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	———	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	Alex	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Reyes	WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL	Abelino Muñoz	WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL	———	WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE	Cesar Narvaez	WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deiby Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	———	WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSIÓN 1 FECHA APROBACIÓN 01/08/2019

Fecha:	27 /02/2024	Lugar:	I.T.S.I
Hora:	7.00 AM	Tema:	Que es una incapacidad
Responsable:	SANDRA SANTIAGO	Cargo:	INSP SST (pausa activa).

Charla Diaria:	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	CESAR NARUAEZ	ING RESIDENTE		
2	ELVIS CARPIO	AYUDANTE		
3	ALEX JIMENEZ	AYUDANTE	ALEX.	
4	YESENIA ALVAREZ H.	PROF. SOCIAL		
5	ELLAN REYES	AYUDANTE.		
6	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE		
7	SANDRA SANTIAGO	INSP. SST		
8	ABELINO MEJIA	OFICIAL.		
9	DERBY CARPIO AGUDELO	AYUDANTE	DERBY CARPIO	
10	YERSON MARTINEZ	AYUDANTE.	YERSON	

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-HSE-78 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/06/2018

Fecha:	28-02-2024.	Lugar:	ITST
Hora:	7:00 AM.	Tema:	Precaución en terrenos inestables.
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp SST (parcial activa)

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis C.P.	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	———	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	Alex	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Reyes	WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL	Abelino	WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL	———	WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE	(ESNEOP)	WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deiby Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	Yerson	WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-HSE-74
		VERSION 1
		FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	29-02-2024.	Lugar:	JTSI
Hora:	7:00 AM.	Tema:	Cuidado de las manos.
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp SST (parsa actual)

Charla Diaria: X | Entrenamiento: | Inducción: | Capacitación: | Otro:

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis Cp.	WRUSSY
2	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	———	WRUSSY
3	ALEXANDER JIMENEZ	AYUDANTE	Alex	WRUSSY
4	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Reyes	WRUSSY
5	ABELINO MUÑOZ	OFICIAL	Abelino Muñoz	WRUSSY
6	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL	Yesenia Alvarez	WRUSSY
7	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE	Cesar Narvaez	WRUSSY
8	DEIBI CARPIO	AYUDANTE	Deibi Carpio	WRUSSY
9	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	Yerson	WRUSSY

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-76
VERSIÓN 1
FECHA APROBACIÓN 01/06/2018

Fecha:	01- 03- 2024.	Lugar:	ITSI
Hora:	7:00 a. m.	Tema:	Codigo de Colores.
Responsable:	SANDRA SANTIAGO	Cargo:	INPS SST (pausas activas).

Charla Diaria: X | Entrenamiento: | Inducción: | Capacitación: | Otro:

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELKIN REYES	AYUDANTE		WRUSSY
2	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL		WRUSSY
3	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE		WRUSSY
4	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	YERSON.	WRUSSY
5	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	—	WRUSSY
6	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	—	WRUSSY.
7				
8				

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-78 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	02-03-2024	Lugar:	ETSI
Hora:	7:00 am	Tema:	Cuidados de los manos
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp SST (Pausas activas)

Induccion | Entrenamiento | Reinducción | Capacitación | Otro

	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis CP	WRUSSY
	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE		WRUSSY
	~~ALEXANDER JIMENEZ~~	~~AYUDANTE~~	—	WRUSSY
	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Reyes	WRUSSY
	~~ABELINO MUÑOZ~~	~~OFICIAL~~	—	WRUSSY
	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL	—	WRUSSY
	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE	CESAR N	WRUSSY
	DEIBI CARPIO	~~AYUDANTE~~	—	WRUSSY
	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	YERSON	WRUSSY

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-78
	VERSION 1
	FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	04-02-2019	Lugar:	ITSI
Hora:	7:00 a. m.	Tema:	Cuidado del medio Ambiente
Responsable:	SANDRA SANTIAGO	Cargo:	INPS SST

Charla Diaria ☐ Entrenamiento ☐ Inducción ☐ Capacitación ☐ Otro ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELKIN REYES	AYUDANTE		WRUSSY
2	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL		WRUSSY
3	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE		WRUSSY
4	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD		WRUSSY
5	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE		WRUSSY
6	ELVIS CARPIO	AYUDANTE		WRUSSY
7				
8				

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-HSE-78
		VERSION 1
		FECHA APROBACION 01/06/2018

Fecha:	05-03 2024.	Lugar:	ITSI
Hora:	7:00 a. m.	Tema:	la perdida de la biodiversidad
Responsable:	SANDRA SANTIAGO	Cargo:	INPS SST (pausas activas).

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELKIN REYES	AYUDANTE	Elkin Reyes	WRUSSY
2	YESENIA ALVAREZ	TRABAJO SOCIAL	Yesenia Alvarez	WRUSSY
3	CESAR NARVAEZ	ING. RESIDENTE	CESAR N.	WRUSSY
4	YERSON MARTINEZ	GUARDA DE SEGURIDAD	Yerson.	WRUSSY
5	ANTONIO CARVALLIDO	AYUDANTE	Antonio.C	WRUSSY
6	ELVIS CARPIO	AYUDANTE	Elvis Carpio P.	WRUSSY
7				
8				

ANEXO 6. COPASST

FECHA REUNION: 29/02/2024 **HORA: 9:00 AM** **LUGAR: I.T.S.I BARRANCABERMEJA** **ACTA NO. 12**

REUNIÓN CONVOCADA POR	Sandra Milena Santiago Camacho
TIPO DE REUNIÓN	REUNIÓN N° 12- GESTIÓN HSE
CONTRATO N°	**No. 0756-23**
OBJETO DE LA REUNION	"CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TÉCNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA"
ORGANIZADOR	Sandra Milena Santiago Camacho
APUNTADOR	Sandra Milena Santiago Camacho
ASISTENTES	Sandra Milena Santiago Camacho

TEMAS DE DISCUSIÓN
1. Reglas Básicas de Seguridad
2. Reglas de Seguridad

DESARROLLO TEMAS DE DISCUSIÓN

1. REGLAS BÁSICAS DE SEGURIDAD

Las reglas básicas de seguridad y salud en el trabajo tienen el objetivo de prevenir la ocurrencia de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales mediante el establecimiento de pautas que todo trabajador debe conocer.

2. Reglas de Seguridad

Regla N°1: Mantén el área de trabajo siempre ordenada y limpia.

Regla N°2: Usa siempre los equipos de protección personal y consérvalos en buenas condiciones.

Regla N°3: Nunca operes los equipos o máquinas que no conozcas. Hay altas probabilidades de sufrir un accidente.

Regla N°4: Realiza las actividades de trabajo de acuerdo con los procedimientos establecidos por la empresa, no intentes saltearte un paso o modificar el procedimiento debido al apresuramiento.

Regla N°5: No intervengas en la reparación de una máquina si no tienes conocimientos para ello. Únicamente realiza trabajos de reparación o mantenimiento de máquinas cuando se tenga la aprobación del jefe.

Regla N°6: Mantén la concentración en las actividades que realizas. Asimismo, no distraigas a tus compañeros de trabajo.

Regla N°7: En las actividades de reparación, ajuste y limpieza debes parar completamente los equipos, posteriormente realiza las tareas. Utiliza tu tarjeta de bloqueo y etiquetado.

Regla N°8: Nunca manipules, juegues o introduzcas partes de tu cuerpo en máquinas en movimiento.

Regla N°9: Reporta todos los actos y condiciones inseguras que detectes cuando realizas tus actividades, pueden ser indicadores de un futuro accidente.

Regla N°10: Siempre inspecciona tus herramientas y equipos de trabajo. Verifica que se encuentren en buenas condiciones para ser usadas.

CONCLUSIONES

- La Higiene y Seguridad Industrial nos permiten mejorar las condiciones de trabajo, además capacitarlos para el mismo y adiestrarnos para evitar dentro de lo posible, las enfermedades y los accidentes laborales.

COMPROMISOS

- Es importante tener siempre presente los fundamentos básicos de la Higiene y Seguridad Industrial.

FIRMA ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Eluis Campio	Ayudante	Eluis Campio
Antonio Coronadilla	Ayudante	Antonio C.

ANEXO 7. CCL

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO DE-FOR-01
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2019

FECHA REUNIÓN: 15/02/2024 **HORA: 9:00 AM** **LUGAR: I.T.S.I BARRANCABERMEJA** **ACTA NO. 12**

REUNIÓN CONVOCADA POR	Sandra Milena Santiago Camacho
TIPO DE REUNIÓN	REUNIÓN N° 12- GESTIÓN HSE
CONTRATO N°	**No. 0756-23**
OBJETO DE LA REUNION	"CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TÉCNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA"
ORGANIZADOR	Sandra Milena Santiago Camacho
APUNTADOR	Sandra Milena Santiago Camacho
ASISTENTES	Sandra Milena Santiago Camacho

TEMAS DE DISCUSIÓN

1. La Espiritualidad en el Trabajo.
2. Beneficios de la Espiritualidad en el Trabajo

DESARROLLO TEMAS DE DISCUSIÓN

1. LA ESPIRITUALIDAD EN EL TRABAJO.

La espiritualidad en el trabajo tiene una tendencia ascendente y varios sectores académicos y profesionales han comenzado a considerarla como una parte esencial e integral del desarrollo de la persona. La espiritualidad en el trabajo se asocia con efectos positivos como felicidad, alegría, gozo; valores como la solidaridad, la honestidad, la responsabilidad; y aspectos organizacionales como satisfacción, compromiso y altos niveles de eficacia y desempeño de los trabajadores.

2. *BENEFICIOS DE LA ESPIRITUALIDAD EN EL TRABAJO*

- Ambiente laboral cordial y armonioso.
- Mejora las actitudes relacionadas al trabajo (empatía, altruismo, paciencia).
- Independencia personal y autorrealización.
- Buenas relaciones sociales.
- Aumento del nivel de tolerancia relacionada al servicio al cliente.
- Mayor productividad de los empleados.

CONCLUSIONES

- Un trabajador con una percepción elevada de espiritualidad sobre la vida, estará más armonizado en hacer las cosas correctas y podrá reflejar más sus cualidades y su creatividad ocupándose más en servir y contribuir.

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO DE-FOR-01
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2019

COMPROMISOS
- Se solicita verificar si dentro del cronograma de capacitaciones se incluyen charlas sobre la espiritualidad en el trabajo.

FIRMA ASISTENTES		
NOMBRE	**CARGO**	**FIRMA**
Elvis Carpio.	Ayudante	Elvis Carpio
Antonio Carvadilla	Ayudante	Antonio C.

ANEXO 8. ATS-PERMISOS

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	CÓDIGO HSE-FOR-18
		VERSIÓN 2
		FECHA DE APROBACION: 09/09/2019

Empresa: WRUSSY INGENIEROS S.A.S

Lugar de Trabajo: ITST BARRANCABERMEJA

Fecha de inicio: 30-01-2024.

Fecha de finalizacion: 06-02-2024.

* INSTALACIÓN DE REDES HIDROSANITARIAS * INSTALACIÓN DE REDES ELECTRICAS.
* INSTALACIÓN ESTRUCTURA DE SOPORTE CUBIERTA Y PERGOLAS.
* INSTALACIÓN DE LUMINARIAS.

Descripción de la tarea a realizar:

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA		ESPACIO CONFINADO		CALIENTE	X
ENERGIA PELIGROSAS		ELECTRICO		OTRO, CUAL?	

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	
1096212001	ELVIS CARPIO.
1042211689	ALVEIRO CARPIO
91425553	HECTOR JULIO ESCOBAR
1096242479	ANTONIO CARVALLIDO
13565252	ALEXANDER JIMENEZ
1096218948	ELKIN REYES
13868501	DOMINGO MORA
94265684	ABELINO. MUÑOZ
1001814868	DERBI CARPIO

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	X	PALAS, PICAS, AZADAS, BARRAS, CARRETILLAS, MARTILLO, SERRUCHO,
Eléctricas	X	PULIDORA, VIBRO, MEZCLADORA
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas	X	MINI CARGADOR, VOLQUETAS, PAJARITA O RETRO
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA	
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	8mt's
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	PUERTA TRASERA DEL COLEGIO IT&I
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	EPP
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	CASCO, GUANTES, CARETA, BOTAS CON PUNTERA PROTECCION ADICIONAL.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	10.
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	CEMENTO, ARENA, VARILLAS, CASCAJILLO, LADRILLOS
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	SI
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	SI

Pasos detallados de la tarea	Riesgos/Consecuencias	CONTROLES	RESPONSABLE
* PELIGROS COMUNES A LAS ACTIVIDADES DEL TRABAJO.	* PARTICULAS EN SUSPENCION, PINCHAZOS, LAXERACIONES, POSTURAS INCOMODAS DEL TRABAJO.	* INSPECCION PREVIAMENTE A LA ZONA DEL TRABAJO	ING RESIDENTE
			INSP SST
	* DESPEJAR EL AREA DE TRABAJO CAIDAS AL MISMO NIVEL, GOLPES X MANIPULACION DE HTAS Y MATERIALES.	* INSPECCION DEL AREA DE TRABAJO. USO DE EPP CAPACITACION DEL PERSONAL SOBRE EL USO DE HTAS	ING RESIDENTE
			INSP SST
* INSTALACION DE REDES HIDRO-SANITARIAS	* ATRAPAMIENTO RIESGO ELECTRICO POR CORTE ELECTRICO.	* PREPARACION LA TOTALIDAD DE MATERIALES Y EQUIPOS A UTILIZAR	INSP SST
			ING RESIDENTE
	* CAIDAS AL MISMO NIVEL CAIDAS DE OBJETOS	* VERIFICAR LAS CONEXIONES O PUNTOS DE AGUA Y DESAGUE.	INSP SST
			ING RESIDENTE
	* LESIONES Y/O CORTES EN MANOS Y PIES.	* VERIFICAR LAS CONEXIONES	INSP SST
			ING RESIDENTE
	* CONDICIONES AMBIENTALES TRANSITO Y TERRENO ESCOMBROSO	* LIMPIEZA EN LA ZONA DE TRABAJO	INSP SST
			ING RESIDENTE
* INSTALACIÓN DE REDES ELECTRICAS	* DESCONOCIMIENTO DEL PELIGRO DE LAS ACTIVIDADES * POSTURAS Y LEVANTAMIENTO MANUAL DE CARGAS * MATERIAL PARTICULADO EN EL AMBIENTE.	* CAMINAR CON PRECAUCIÓN DE PENDIENDO DE LAS CONDICIONES DEL TERRENO, REVISAR ARRIBA, ABAJO, ADELANTE Y ATRAS	INSP SST
			ING RESIDENTE
			INSP SST
			ING RESIDENTE
* ORDEN Y ASEO.	* CONTUSIONES ESGUINCE Y FRACTURAS * CAIDAS AL MISMO NIVEL Y A DISTINTOS NIVEL DE OBJETOS * GOLPES LESIONES Y/O CORTES EN MANOS Y PIES.	* DIVULGACIÓN DE PROCEDIMIENTOS Y ATS A DIARIO Y SUS RESPECTIVAS ACCIONES Y CONTROLES * ORDENES DE TRABAJO * HTAS MATERIALES Y EQUIPOS DEBERAN UBICARSE EN FORMA ORDENADA * LIMPIEZA ORDEN Y ASEO EN EL AREA	INSP SST
			ING RESIDENTE
			INSP SST
			ING RESIDENTE
			INSP SST

FIRMA INSPECTOR HSEQ	
FIRMA ASESORA HSEQ	
RESIDENTE DE OBRA	

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	CÓDIGO HSE-FOR-18
		VERSIÓN 2
		FECHA DE APROBACION: 09/06/2019

Empresa: WRUSSY INGENIEROS S.A.S

Lugar de Trabajo: ITST BARRANCABERMEJA

Fecha de inicio 07-02-2024.

Fecha de finalizacion 14-02-2024.

Descripción de la tarea a realizar:

* Instalacion de Estructura y soportes Cortasol y pergolas.
* Instalacion de enchapes
* Instalacion de redes electricas.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE	
ENERGIA PELIGROSAS	ELECTRICO	OTRO, CUAL?	

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	
1096212001 Elvis Carpio	
1096218748 Elkin Reyes	
1096242479 Antonio Caballero	
13565252 Alexander Jimenez	
94265684 Abelino Munoz	
1001814868 Deibi Carpio.	
Cesar Daruaer	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	X	Palas, picas, barras, barras, Carretillas, Martillo, Serrucho,
Eléctricas	X	pulidora, Vibro, Mezcladora, cortadora de concreto.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas	X	Mini cargador, Volquetas, Pajarita o Retro.
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA	
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	8mts.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Puerta trasera del edificio ITSI
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	EPP
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, botas, guantes, gafas, tapa oidos, protección auditiva.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	10.
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Cemento, arena, ladrillos, carretilla, baldes.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	SI
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	SI

Pasos detallados de la tarea	Riesgos/Consecuencias	CONTROLES	RESPONSABLE
* PELIGROS COMUNES A LAS ACTIVIDADES DEL TRABAJO.	* PARTICULAS EN SUSPENSIÓN PUNCIONAZOS, LASECIACIONES, POSTURAS INCOMODAS DEL TRABAJO	* INSPECCIÓN PREVIAMENTE ACTIVIDAD DEL TRABAJO.	Ing RESIDENTE
	* Despejar el area de trabajo Caidas al mismo nivel, golpes x manipulación de htas. y materiales	* Inspección del area uso de EPP capacitación del personal. Sobre el uso de htas	Insp SST
	* Atrapamientos riesgo ergo	* Preparación de la totalidad de materiales y equipos a utilizar.	Ing Residente
	nonces por sobre esfuerzo		Insp SST
	* Caidas al mismo nivel caidas de objetos.		Insp SST
INSTALACIÓN DE REDES ELECTRICAS	* Desconocimiento del peligro de las actividades	* Verificar las conexiones	Ing residente
	* Posturas y levantamiento manual de cargas	* limpieza en la zona de trabajo.	Ing residente
	* Material particulado en el ambiente.	* Caminar con precaución dependiendo de las condiciones del terreno, revisar amba, abajo, adelante, y atras	Insp SST
	* Contusiones esguince y fracturas		Ing residente
	* Caidos al mismo nivel y a distintos niveles de objetos		Insp SST
	* Golpes lesiones y/o cortes en manos y pies	* Divulgación de procedimientos y ATS a cada una y sus respectivas acciones y controles	Ing Residente
	* Dejar el area Antes y despues de cada actividad limpia y Ordenada.	* Ordenes de trabajo * Htas materiales y equipos deberán ubicarse en Forma ordenada.	Insp SST
Orden y Aseo		* Orden y limpieza de area en el area.	

FIRMA INSPECTOR HSEQ	
FIRMA ASESORA HSEQ	
RESIDENTE DE OBRA	

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	CÓDIGO HSE-FOR-16
		VERSIÓN 2
		FECHA DE APROBACION: 09/09/2019

Empresa: WRUSSY INGENIEROS S.A.S

Lugar de Trabajo: ITST BARRANCABERMEJA

Fecha de inicio 07-02-2024

Fecha de finalizacion 14-02-2024.

* INSTALACIÓN DE REDES HIDROSANITARIAS
* INSTALACIÓN DE REDES ELECTRICAS

Descripción de la tarea a realizar:

* INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA DE SOPORTE CORTADO Y PERFILADO
* INSTALACION DE ENCHAPES.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:			
TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	ELECTRICO	☐
CALIENTE	☒		
OTRO, CUAL?	☐		

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	
1096212001 ELVIS CARPIO	
4096242479 ANTONIO CARVALLIDO	
13565252 ALEXANDER JIMENEZ.	
1096218798 ELKIN REYES.	
94265684 ABELINO MUÑOZ	
1001814868 DEIBI CARPIO	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	X	Palas, picas, porras, barras, Carretillas, Martillo, serrucho,
Eléctricas	X	pulidora, vibro, Mezcladora.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas	X	Mini cargador, volquetas, pajonta o retro.
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	

Pasos detallados de la tarea	Riesgos/Consecuencias	CONTROLES	RESPONSABLE
* PELIGROS COMUNES ACAS ACTIVIDADES DEL TRABAJO.	* Particulas en suspensión, Pinchazos, laseraciones, posturas incomodas del trabajo	* Inspecciones del area de trabajo, uso de EPP, Capacitación del personal	Ing Residente
	* Despejar el área de trabajo caidas al mismo nivel, Golpes x manipulación de htas y materiales.	Sobre el uso de htas. * preparación la totalidad de materiales y equipos a utilizar	Insp SST
	* Atrapamiento Riesgo ergonomico por sobre peso y esfuerzo	* Verificar las conexiones o puntos de agua y desagüe * verificar las conexiones	Ing Residente
* INSTALACIÓN DE REDES HIDROSANITARIAS.	* Caidas al mismo nivel Caidas de objetos. * Lesiones y/o cortes en manos y pies.	* limpieza en la zona de trabajo	Insp SST
	* Condiciones Ambientales	* Caminar con precaución de pendiendo de las condiciones del terreno	Ing Residente
	transito x terreno escombros * Desconocimiento del peligro de las actividades	revisar, Arriba, Abajo, Adelante y atras	Insp SST
* Instalacion de redes electricas.	* posturas y levantamientos manuales de cargas.	* Divulgación de procedimientos y ats a diario y sus respectivas acciones y controles * Ordenes de trabajo	Ing Residente
	* Material particulado en el ambiente.		Insp SST
	* Contusiones esguince y Fracturas.	* htas materiales y equipos deberan ubicarse en forma ordenada.	Ing Residente
	* Caidas al mismo nivel y a distintos nivel de objetos	* limpieza orden y aseo en el area.	Insp SST
	* Golpes lesiones, y/o cortes en manos y pies		Ing Residente
			Insp SST
			Ing Residente
			Insp SST
			Ing Residente
			Insp SST

FIRMA INSPECTOR HSEQ	
FIRMA ASESORA HSEQ	
RESIDENTE DE OBRA	

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	CÓDIGO HSE-FOR-18
		VERSIÓN 2
		FECHA DE APROBACION: 06/09/2019

Empresa: WRUSSY INGENIEROS S.A.S

Lugar de Trabajo: ITST BARRANCABERMEJA — DISPOARQ.

Fecha de inicio 12-02-2024

Fecha de finalizacion 18-02-2024.

* Refuerzo de estructura Metalica de la cubierta e instalacion de soporte para cortasol vertical y pergolas.

Descripción de la tarea a realizar:

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	X	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE	X
ENERGIA PELIGROSAS		ELECTRICO		OTRO, CUAL?	

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	
JAVIER ESPITIA CC. 80282429	
JAIME ROJAS CC. 91.434.795	
EDGAR POLO 1126.255.189	
LUIS ALBERTO LIZCANO 91132.569	
JORGE OTERO HUERTAS 91.443.249	
JUAN FELIPE ARENAS 1057095025	
JOSE HOLGUIN 79696972	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	X	Martillo, Alicate, Seguetas, llave de monos
Eléctricas	X	Pulidora, Cortadora, taladro.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	8 mts
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Ingreso puerta trasera del colegio ETSI
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalizacion, Demarcacion, ome, epi
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Epi
¿Cuántos trabajadores se requieren?	13
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Tuberia, Soldadura, Equipo Soldar, htas
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispes, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Si

Pasos detallados de la tarea	Riesgos/Consecuencias	CONTROLES	RESPONSABLE
* Descarga de Materiales y trabajos previos	* Caidas del personal a distinto nivel	* Informacion Señaliza-da	Ing Residente Insp SST
	* Sobre esfuerzo y posturas * Pisadas sobre objetos	* Orden y limpieza * proteccion individual (ropa adecuada)	Ing Residente Insp SST
	* Exposición a temperaturas Ambiente Externas	* Amarre de htas a la plataForma	Ing Residente Insp SST
* Caidas de objetos desprendidos	* Posible Caida de htas Anzas, de soldar, destornillador llaves	* Uso de cinturones porta htas * proteccion individual	Ing Residente Insp SST
	* Golpes y cortes por objetos y htas	adecuados. * interrupción de los	Ing Residente Insp SST
* Atrapamientos y aplastamiento entre objetos.	* Atrapamiento y aplastamientos entre objetos * trabajo a la intemperie	trabajos * Revisión de cables Conexiones y protección	Ing Residente Insp SST
	* Exposición A radiaciones * Operación de soldadura	* protección individual (Careta, Guantes).	Ing Residente Insp SST.
* Proyección de particulas o fragmentos	* Demarcación y Aislamiento de personas y objetos	* Señalizaciones Delimitaciones.	Ing Residente Insp SST
* Contacto Electrico Directo e indirecto	* toda fuente de ruidos sera confinada y se protegera a los trabajadores	* los equipos deben revisados x el personal Especializado.	Ing Residente Insp SST
* Contaminantes biologicos	* Con protección auditiva * Se instala puesta a tierra.	* Se recomienda uso de barandas en todos los trabajos	Ing Residente Insp SST
* Exposición a los agentes fisicos: Ruido y Vibraciones.	* Es obligatorio el uso de todos los epp colectivos	que superen 2mts de altura.	Ing Residente Insp SST
	y personal durante todos los trabajos en obra.	* Orden y Aseo.	Ing Residente Insp SST
			Ing Residente

FIRMA INSPECTOR HSEQ

FIRMA ASESORA HSEQ

RESIDENTE DE OBRA

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	CÓDIGO HSE-FOR-18
		VERSIÓN 2
		FECHA DE APROBACION: 09/09/2019

Empresa: WRUSSY INGENIEROS S.A.S

Lugar de Trabajo: ITST BARRANCABERMEJA — DISPONEQ.

Fecha de Inicio: 19-02-2024.

Fecha de finalizacion: 25-02-2024.

Descripción de la tarea a realizar: Refuerzo de estructura Metalica de la cubierta e instalacion de soporte para cortasol vertical y pergolas.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	X	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE	X
ENERGIA PELIGROSAS		ELECTRICO		OTRO, CUAL?	

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	
JAVIER ESPITIA CC. 80282429	
Jaime Rgas CC 91.439.795	
Edgar pdb 1.126.258.189	
Luis Alberto Lizcano 3'132.569	
Jorge otero Huertas 91.443.249	
Juan Felipe Arenas 1.057.095025	
Jose holguin 79.696 972.	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	X	Martillo, Alicate, Segueta, Nivel de mano
Eléctricas	X	pulidora Cortadora. taladro.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	8 mts
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Ingreso puerta trasera del colegio ITSE.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Portalinea, Demarcación area, EPP
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, Gafas, Arnes, Guantes
¿Cuántos trabajadores se requieren?	13
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	tuberia, Soldadura, Equipo soldar, Hta.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	N
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	N

Pasos detallados de la tarea	Riesgos/Consecuencias	CONTROLES	RESPONSABLE
* Descargo de Materiales y trabajos previos * Caidas de objetos desprendidos. * Atrapamientos y aplastamiento ente objetos * Proyección de particulas o fragmentos * Contacto electrico Directo e indirecto * Contaminacion Biologico. * Exposicion a los agentes fisicos Ruido y Vibraciones.	* Caidas del personal a distinto nivel * Sobre esfuerzo y posturas * Picadas Sobre objetos * Exposición a temperaturas Ambiente Externas. * Posible caidas de htas pinzas, de soldar, destornillador llaves * Golpes y cortes por objetos y htas. * Atrapamiento y aplastamiento ante objetos * trabajo a la intemperie * Demarcación y aislamiento de personas y objetos * toda fuente de ruidos sera controlada y se protegera a los trabajadores con protección auditiva * Se instala puesta a tierra. * Es obligatorio el uso de todos los EPP colectivos y personal durante todos los trabajos en obra.	* Información Portalinea * orden y limpieza Protección individual. (ropa adecuada). * amarre de htas a la plataforma * uso de cinturones porta htas. * protección individual adecuadas * interrupción de los trabajos * Revisión de cables Conexiones y protección * protección individual (caretas, guantes) * los eq-y-os deben revisados y el personal especializado * se recomienda uso de barrandas en todos los trabajos que superen 2mts de altura. * Orden y aseo	Ing Residente Insp SST Ing Residente Insp SST Ing Residente Insp SST Ing Residente Insp SST Ing Residente Insp SST Ing Residente Insp SST Ing Residente Insp SST Ing Residente Insp SST Ing Residente Insp SST Ing Residente Insp SST Ing Residente Insp SST

FIRMA INSPECTOR HSEQ	
FIRMA ASESORA HSEQ	
RESIDENTE DE OBRA	

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	CÓDIGO HSE-FOR-18
		VERSIÓN 2
Empresa: WRUSSY INGENIEROS S.A.S		FECHA DE APROBACION: 09/09/2019

Lugar de Trabajo: ITST BARRANCABERMEJA

Fecha de inicio: 24-02-2024

Fecha de finalizacion: 29-02-2024.

* INSTALACION DE ENCHAPES MUROS PISOS Y MEDIA CAÑA EN GRANITO PULIDA.

Descripción de la tarea a realizar:

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA		ESPACIO CONFINADO		CALIENTE	X
ENERGIA PELIGROSAS	/	ELECTRICO		OTRO, CUAL?	

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	
1096212001 Elvis Carpio	Elvis Carpio
1096218748 Elkin Reyes	Elkin Reyes
1096242479 Antonio Carvallido	Antonio Carvallido
13565252 Alexander Jimenez	ALEX Jimenez
94265684 Abelino muñoz	Abelino Muñoz
1001814868 Delbi carpio	Delby Carpio
1098754093 Cesar Narvaez	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	X	Palas, porras, cometillas, Martillos, Serrucho, Flexometro, llanas, palustre
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otros		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Nivel de piso
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	puerta trasera del colegio ITSI
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Epp
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, guantes, botas, con punteras protección auditiva.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	7
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	baldosas, cemento, pega perfecto.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	SI
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	SI

Pasos detallados de la tarea	Riesgos/Consecuencias	CONTROLES	RESPONSABLE
*Peligros Comunes a las actividades del trabajo. Instalación de enchapes Pega de baldosas.	* Partículas en suspensión pinchazos, lesiones, posturas incomodas del trabajo. * Despejar el area de trabajo caídas al mismo nivel, golpes x manipulación de htas y materiales. * Atrapamiento riesgo ergonomico por sobre esfuerzo *caídas al mismo nivel Caídas de objetos *Desconocimiento de peligros de las actividades *posturas y levantamiento manual de cargas *Material particulado en el ambiente. * Contusiones Esguince y Fracturas *caídas al mismo nivel y a Distintos niveles de objetos * Golpes lesiones y/o cortes en manos y pies * Aseo el area antes y despues de cada actividad limpia y Ordenada.	* inspección previamente a la zona de trabajo. * inspección del area, uso de EPP, capacitación del personal sobre el uso de htas * preparación de la totalidad de materiales y Equipos a utilizar *Verificar las conexión y limpieza en la zona de trabajo * Caminar con precaución dependiendo de las condiciones del terreno, mirar arriba abajo, adelante y otros *Divulgación de procedimientos Ats a diario y a sus respectivas. Acciones y Controles *Htas materiales y Equipos deberían ubicarse de forma ordenada. * Orden y limpieza de aseo en el area.	Ing Residente Insp SST Ing Residente Insp SST Ing Residente Insp SST Ing Residente Insp SST Ing Residente Insp SST Ing Residente Insp SST Insp SST Ing Residente Insp SST Insp SST Ing Residente Insp SST Ing Residente Insp SST

FIRMA INSPECTOR HSEQ	
FIRMA ASESORA HSEQ	
RESIDENTE DE OBRA	

314 893 628

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO HSE-FOR-43
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/12/2023

OBJETO:	Refuerzo de la estructura metalica de la cubierta e instalacion de soporte para cortasol y pergolas		
N° CONTRATO	0756-23		
ENTIDAD CONTRATANTE	Wessy Ingenieros SAS	NIT	901109385-1
EMPRESA CONTRATISTA	Disproorg	NIT	
NUMERO PERMISO DE TRABAJO	07		
CIUDAD:	Bga-Sga.	PERSONA COMPETENTE QUE SUPERVISA LA LABOR	B
UBICACIÓN ESPECIFICA:	Colegio institute tecnico superior industrial.		
FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN:	7:00 a.m. / 12-02-2024 — 18-02-2024.		
ACTIVIDAD A REALIZAR:	Instalacion de soporte para cortasol y pergolas		
CONTRATISTA [SI] x [NO]	CUAL?	N° PERSONAS QUE EJECUTARAN LA LABOR	B
ACTIVIDAD RUTINARIA	SI [X]	NO	

I. PERMISO CONCEDIDO A

Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios para la ejecución indicando SI (S), No (N), No aplica (NA) según corresponda

NOMBRE	CARGO	CERTIFICADO SI	CERTIFICADO NO	Casco	Gafas	Arnés	Guantes	Botas dieléctricas	Ropa	Protección auditiva	Protección respiratoria	Protección facial	Protección visual	Protección caídas	Protección manos	Protección pies	Protección cabeza	Protección cuerpo	Otros	FIRMA
JAVIER ESPITIA	Supervisor	X		X	X	X	X	X	X											
EDGAR SARMIENTO	Ayudante	X		X	X	X	X	X	X											
JAIME LOPEZ.	Ayudante	X		X	X	X	X	X	X											
JOSE HOLGUIN.	Ayudante	X		X	X	X	X	X	X											
Edgar Polo	Ayudante	X		X	X	X	X	X	X											

II. CONDICIONES Y APTITUD DEL TRABAJADOR AUTORIZADO EN EL PERMISO DE TRABAJO (1 empleado ejecutante)

CONCEPTO A EVALUAR	T1 S	T1 N	T2 S	T2 N	T3 S	T3 N	T4 S	T4 N	T5 S	T5 N	OBSERVACIONES
Certificado de entrenamiento vigente para trabajo en altura?	X		X				X				
Le explicaron el procedimiento y se siente capaz de ejecutarlo?	X		X				X				
Posee entrenamiento en primeros auxilios y técnicas RCP en el último año?	X		X				X				
Afiliaciones EPS, AFP, ARL al día	X		X				X				
Ingirió licor en las últimas 24 horas ?	X		X				X				
Ha comido en las últimas 4 horas	X		X				X				
Cuantas horas durmió antes de iniciar esta jornada?	X		X				X				
Se retiró cadenas, relojes, pulseras	X		X				X				
Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ? Cual?		X		X			X				

III. PRECAUCIONES GENERALES - VALIDACION DEL PERMISO DE TRABAJO

CONCEPTO A EVALUAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
Procedimiento de trabajo seguro divulgado en charla preoperacional	X			
Señalización y demarcación del area de trabajo	X			
Equipos y herramientas verificados y en buenas condiciones	X			
Area libre para instalar el sistema de protección contra caídas y/o andamio y/o escalera	X			
Inspección formal previa de sistema de trabajo de altura, escaleras, andamios, etc.	X			
Se estableció el plan de emergencia incluyendo rescate	X			
Condición atmosférica (Viento, lluvia, etc.) adecuada	X			
Control de caída de materiales	X			
Obras interferentes con otro tipo de trabajos	X			
El cabezote de seguridad está libre de grasa o barro	X			

SISTEMA DE ACCESO EN ALTURA REQUERIDO				EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDAS				SISTEMA DE PROTECCION COLECTIVA			
Escalera		Andamio	X	Cuerda Rígida	X	Medio comunicación		Barandas	X	Plataformas	X
Cuerdilla		Elevador		Eslinga	X	Bolígrafo		Redes		Líneas de Advertencia	
OTROS		Cual?		Equipo Rescate Alturas		X		OTROS		Cual?	

LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJOS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES

3143

La escalera está sin defectos, está libre de proyectantes (clavos, tornillos, etc)	X						
Todos los travesaños están libres de fisuras, están completos, conservan la misma distancia y están completos			X				
La distancia entre la pared y el pie de la escalera deberá ser por lo menos de 1/4 de longitud de la misma.			X				
Hay empalme entre el de dos o mas escaleras			X				
La longitud máxima de la escalera simple será de cinco metros. En ningún caso sobrepasa esta medida			X				
La distancia máxima entre travesaño será de cuarenta (40) centímetros			X				
Los travesaños deberán estar apoyados mediante largueros de la escalera y asegurados por medio tornillos.							
Figurarse con quitas marcas al subir o bajar.	X						
Al subir o bajar hacerlo de frente a la escalera	X						
Si hay riesgo eléctrico en los determinado que el material de la escalera no es eléctrico					X		
Pies en proyectar 1 metro arriba del punto de trabajo, por lo menos?					X		

LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIOS FIJOS Y MOVILES	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
El montaje y desmontaje del andamio se hacho por personas autorizadas	X			
El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada	X			
El área de trabajo está señalizada	X			
La Superficie de apoyo (el Piso) es firme y plana es fijada y soporta la cargas máximas de diseño, sin hundirse o desplazarse.	X			
El andamio está completo y sus partes no presentan averías ni están oxidadas	X			
Las bitácoras están en buen estado	X			
Las bitácoras están aseguradas entre sí y al andamio	X			
Las bitácoras cumplen con el espesor (2 cm) y ancho (20cm)	X			
Las bitácoras dispuesta de los pueden tienen el largo indicado (20 cm)	X			
Andamio diseñado para soportar 4 veces el peso de la totalidad de personas, equipo, materiales	X			
Se asegura que los andamios no sean reparados por alguien calificado.	X			
Existen líneas eléctricas cerca en los trabajadores?	X			
Tienen accesos seguros y adecuados? (escalera para subir y bajar)	X			
Zapatos y ropas correctamente posicionadas y con el bajo ajuste?	X			
Existen líneas eléctricas cerca en los procedimientos?	X			

Como responsable de área: He verificado en campo con el Coordinador de seguridad la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y he comunicado al personal que realiza la labor, verificando el buen estado de los herramientas y equipos a utilizar.

Como Coordinador de Seguridad: He verificado en campo con el supervisor de área la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

VALIDEZ (Horario)				
FECHA (DD-MES-AA)	DESDE	HASTA	FIRMA RESPONSABLE DEL AREA	FIRMA RESPONSABLE COORDINADOR SEGURIDAD
12-02-2024	7:00 AM.	5:00 PM.	Cesar O	

CHEQUEO PREVIO AL TRABAJO							
RESPONSABLE DEL AREA	SI	NO	OBSERVACIONES	COORDINADOR DE SEGURIDAD	SI	NO	OBSERVACIONES
El trabajo fue bien socializado		X		El area queda limpia y sin residuos	X		
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras	X			Se han presentado accidentes Vio incidentes		X	
El trabajo se avanzó limpio y libre de condiciones inseguras	X			El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente		X	
Otros:				Otros:			
NOMBRE Y FIRMA	Cesar O			NOMBRE Y FIRMA			

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CÓDIGO HSE-POR-12
VERSION 1
FECHA APROBACION: 08/01/2019

OBJETO:	Reparacion de la cubierta metalica e instalacion de soporte para cortasol y pergolan		
N° CONTRATO	0756-23		
ENTIDAD CONTRATANTE	Russy Ingenieros SAS	NIT	901107885-1
EMPRESA CONTRATISTA	Disproaf	NIT	
NUMERO PERMISO DE TRABAJO	08		
CIUDAD:	Bga-Sa	PERSONA COMPETENTE QUE SUPERVISA LA LABOR	
UBICACIÓN ESPECIFICA:	Colegio. Instituto. Tecnico Superior Industrial.		
FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN:	7:00AM - 5:PM / 19-02-2024 - 25-02-2024		
ACTIVIDAD A REALIZAR	Instalacion de la estructura metalica de la cubierta e instalacion de soporte para cortasol y pergolan.	ACTIVIDAD RUTINARIA	SI [ ] NO [ ]
CONTRATISTA	SI [x] NO [ ] CUAL?	N° PERSONAS QUE EJECUTARAN LA LABOR	

I. PERMISO CONCEDIDO A

Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios para la operación indicando SI (S), No (N), No aplica (NA) según corresponda

NOMBRE	CARGO	CERTIFICADO SI	CERTIFICADO NO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y EQUIPO DE PROTECCION ANTICAIDAS CERTIFICADO (UNA A UNA)	FIRMA
Javier Espitia	Supervisor	x		x x x x x x	
Edgar Sarmiento	Ayudante	x		x x x x x x	
Jose Holguin	Ayudante	x		x x x x x x	
Edgar Pedo	Soldador	x		x x x x x x	
Jaime Rojas	Ayudante	x		x x x x x x	

II. CONDICIONES Y APTITUD DEL TRABAJADOR AUTORIZADO EN EL PERMISO DE TRABAJO (Por empleado ejecutante)

CONCEPTO A EVALUAR	T1 S	T1 N	T2 S	T2 N	T3 S	T3 N	T4 S	T4 N	T5 S	T5 N	OBSERVACIONES
Certificado de entrenamiento vigente para trabajo en altura?	x		x		x		x		x		
Le explicaron el procedimiento y se siente capaz de ejecutarlo?	x		x		x		x		x		
Recibió entrenamiento en primeros auxilios y técnicas RCP en el último año?	x		x		x		x		x		
Afiliaciones EPS, AFP, ARL al día	x		x		x		x		x		
Ingirió licor en las últimas 24 horas ?	x		x		x		x		x		
Ha comido en las últimas 4 horas	x		x		x		x		x		
Cuantas horas durmió antes de iniciar esta jornada?	x		x		x		x		x		
Se retiró cadenas, relojes, pulseras	x		x		x		x		x		
Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ? Cual?		x		x		x		x		x	

III. PRECAUCIONES GENERALES - VALIDACION DEL PERMISO DE TRABAJO

CONCEPTO A EVALUAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
Procedimiento de trabajo seguro divulgado en charla preoperacional	x			
Señalizacion y demarcacion del area de trabajo	x			
Equipos y herramientas verificados y en buenas condiciones	x			
Area limpia para instalar el sistema de proteccion contracaidas y/o andamio y/o escalera	x			
Inspección formal previa de sistema de trabajo de altura, escaleras, andamios, etc.	x			
Se estableció el plan de emergencia incluyendo rescate	x			
Condición atmosférica (viento, lluvia, etc.) adecuada	x			
Control de caída de materiales	x			
Existe interferencia con otro tipo de trabajos	x			
El calzado de seguridad está libre de grasa o barro	x			

SISTEMA DE ACCESO/SALIDA DEL PUESTO				SISTEMA DE PREVENCION Y/O RESCATE				SISTEMA DE PROTECCION COLECTIVA			
Escalera		Andamio	x	Camilla Rígida	x	Medio comunicación		Barandas	x	Plataformas	x
Cerradilla		Elevador		Extintor	x	Boletín		Redes		Líneas de Advertencia	
OTROS		Cual?		Equipo Rescate Alturas	x			OTROS		Cual?	

LISTA DE CHEQUEO PARA ESCALERAS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES

La escalera está sin defectos, está libre de proyecciones (clavos, tornillos, etc)	X						
Todos los travesaños están libres de fisuras, están completos, conservan la misma distancia y están ensajados			X				
La distancia entre la pared y el pie de la escalera deberá ser por lo menos de 1/4 de longitud de la misma			X				
Hay empalmes entre el de dos o mas escaleras			X				
La longitud máxima de la escalera simple será de cinco metros. En ningún caso sobrepasa esta medida			X				
La distancia máxima entre travesaño será de cuarenta (40) centímetros			X				
Los travesaños deberán estar ajustados mediante largueros de la escalera y asegurados por medio tornillos.			X				
Aparecen con ambas manos al subir o bajar.	X						
Al subir o bajar hacerlo de frente a la escalera.	X						
Si hay riesgo eléctrico se ha determinado que el material de la escalera es no eléctrico					X		
Ellos se preparan 1 metro arriba del punto de trabajo, por la mano?					X		

LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIOS FIJOS Y MOVILES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
El montaje y desmontaje del andamio es hecho por personas autorizadas	X			
El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada	X			
El área de trabajo está señalizada	X			
La Superficie de apoyo (el Piso) es lisa y plana es rígida y soporta la carga máxima de diseño, sin hundirse o desplazarse.	X			
El andamio está completo y sus partes no presentan grietas ni óxido evidente	X			
Los listones están en buen estado	X			
Los listones están ensamblados entre sí y al andamio	X			
Los listones apoyan con el espesor (5 cm) y ancho (29cm)	X			
Los listones sobrepasan de los parales tienen el largo indicado (30 cm)	X			
Poseen diseñado para soportar 4 veces el peso de la totalidad de personas, equipo, materiales	X			
Se asegura que los andamios no sean movidos por algún vehículo.	X			
Existen líneas eléctricas aéreas en las inmediaciones?	X			
Poseen accesos seguros y adecuado? (escalera para subir y bajar)	X			
Zapatas y ruedas correctamente posicionadas y con el freno activo?	X			
Existen líneas eléctricas aéreas en las inmediaciones?	X			

VALIDEZ DEL PERMISO DE TRABAJO

Como responsable de área: He verificado en campo con el Coordinador de seguridad la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al personal que realice la labor, verificando el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

Como Coordinador de Seguridad He verificado en campo con el supervisor de área la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (DD-MM-AA)	VALIDEZ (Horas) DESDE	HASTA	FIRMA RESPONSABLE DEL AREA	FIRMA RESPONSABLE COORDINADOR SIG SEGURIDAD
19-02-2024	7:00AM	5:00PM		

CIERRE PERMISO DE TRABAJO

RESPONSABLE DEL AREA				COORDINADOR SIG SEGURIDAD			
PERSONALMENTE DECLARO QUE	S	N	OBSERVACIONES	PERSONALMENTE HE VERIFICADO QUE	S	N	OBSERVACIONES
El trabajo ha sido terminado		X		El area queda limpia y sin residuos	X		
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras	X			No han presentado accidentes Y/o incidentes		X	
Entrego el area limpia y libre de residuos de materiales	X			El permiso de trabajo es ha suspendido definitivamente		X	
Otros:				Otros:			
NOMBRE Y FIRMA				NOMBRE Y FIRMA			

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CODIGO: HSE-FOR-103
VERSION 1
FECHA APROBACION 06/01/2018

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: 30 01 2024 (DIA | MES | AÑO)
EMPRESA EJECUTORA: Russy
PERMISO VALIDO HASTA: 06 02 2024 (DIA | MES | AÑO)
AREA O LUGAR: Colegio ITSI de Bca-Stga.
Nº CONTRATO:
ACTIVIDAD A REALIZAR: Construcción y dotación de cocina y comedor del Colegio ITSI de Bcabga.
Nº PERSONAS EJECUTORAS: 23
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Herramienta menor), electrisan, neumatuas Volqueta, mini cargador retro, Pajarita.

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [X] NO [ ]

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)

	SI	NO	NA
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	X		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?	X		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	X		
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?	X		
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	X		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	X		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	X		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?	X		
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	X		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	X		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?			X
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	X		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?			X
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			X
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			X
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			X
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			X

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos

	SI	NO	NA
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	X		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	X		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	X		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	X		

4 Requerimiento de documentos previos (Revisados por el líder ejecutante)

	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	X	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	X	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	X	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES	X	

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [X] NO [ ]
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [X]
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [X]

Cuales? ____

6 Observaciones (Determinadas por el líder ejecutante) Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [X] NO [ ]
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] NO [X]
¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) ____

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

Escriba (Indique "SI" o "NO" en esta casilla)

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

EJECUTOR: Personalmente declaro que:
- NO El trabajo ha sido terminado
- SI El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- SI Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR: cc:1098754093

EMISOR: Personalmente he verificado que:
- SI El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- NO Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- NO El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR: Maria A. Gelez - 1098820892

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

OBSERVACIONES:

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	EMISOR FIRMA Y REGISTRO C.C.	EJECUTOR FIRMA Y REGISTRO C.C.
30-01-2024	7:00 AM — 5:00 PM	Maria Gelez - 1098820892	1098754093
31-01-2024	7:00 AM — 5:00 PM	Maria A Gelez - 1098820892	1098754093
01-02-2024	7:00 AM — 5:00 PM	Maria Gelez - 1098820892	1098754093
02-02-2024	7:00 AM — 5:00 PM	Maria Gelez - 1098820892	1098754093
03-02-2024	7:00 AM — 5:00 PM	Maria Gelez - 1098820892	1098754093
05-02-2024	7:00 AM — 5:00 PM	Maria Gelez - 1098820892	1098754093
06-02-2024	7:00 AM — 5:00 PM	Maria Gelez - 1098820892	1098754093

RUSSY INGENIEROS S.A.S.
NIT. 901.109.885-1

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CODIGO: HSE-FOR-103
VERSION 1
FECHA APROBACION 08/01/2018

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: 07 02 2024 (DIA (dd) | MES (mm) | AÑO (aa)) — PERMISO VALIDO HASTA: 14 02 2024. (DIA (dd) | MES (mm) | AÑO (aa))

EMPRESA EJECUTORA: Russy — Nº CONTRATO:

AREA O LUGAR: Colegio ITSI de bca-bjo — Nº PERSONAS EJECUTORAS:

ACTIVIDAD A REALIZAR: Construcción y dotación de cocina y dotación comedor del colegio ITSI de bca-bjo.

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Taladro, menores, electricos, neumaticos, Soldaqueta, Pegante, Mini cargador.

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [X] NO [ ]

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)

	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que pueden ser combustibles o inflamables?	X		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?	X		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	X		
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?	X		
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	X		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	X		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	X		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X		
...suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?	X		
...a delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	X		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	X		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?			X
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	X		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, oxitalización y los acoples están herméticamente sellados?			X
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			X
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			X
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			X
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			X

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos

	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	X		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	X		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	X		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	X		

4 Requerimiento de documentos previos (Revisados por el líder ejecutante)

	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	X	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	X	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	X	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES	X	

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [X] NO [ ]
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [X]
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuales? _____

6 Observaciones (Diligenciados por el líder ejecutante)

Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [ ] NO [X]
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] NO [X]
¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALORES DESDE - HASTA (hora-hora)	EMISOR FIRMA Y REGISTRO O.C.C.	EJECUTOR FIRMA Y REGISTRO O.C.C.
06-02-2024	07:00 - 5:00 PM	Maria Gomez - 1098820892	1098754093
07-02-2024	07:00 - 5:00 PM	Maria Gomez - 1098820892	1098754093
08-02-2024	07:00 - 5:00 PM	Maria Gomez - 1098820892	1098754093
09-02-2024	07:00 - 5:00 PM	Maria Gomez - 1098820892	1098754093
10-02-2024	07:00 - 5:00 PM	Maria Gomez - 1098820892	1098754093
12-02-2024	07:00 - 5:00 PM	Maria Gomez - 1098820892	1098754093
13-02-2024	07:00 - 5:00 PM	Maria Gomez - 1098820892	1098754093

8 Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:
- [NO] El trabajo ha sido terminado
- [SI] El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- [SI] Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

CC: 1098754093
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:
- [SI] El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- [NO] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [NO] El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

Maria A Gomez. 1098820892
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (día/mes/año) Y HORA (am o pm):

OBSERVACIONES:

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CODIGO: [illegible]
VERSION: 1
FECHA APROBACION: [illegible]

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: 12 (Día) 02 (Mes) 2024 (Año) — PERMISO VALIDO HASTA: 18 (Día) 02 (Mes) 2024 (Año)
EMPRESA EJECUTORA: Dispoorg — Nº CONTRATO:
ÁREA O LUGAR: Obrego 2181 de bga-hip — Nº PERSONAS EJECUTORAS:
ACTIVIDAD A REALIZAR: Refuerzo de la estructura metalica de la cubierta e instalacion de soporte para tarimol y cerrajon
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Equipo de soldar, Hilos menores, tranzadora, Andamios,

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [X] NO [ ]

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)

	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	X		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?	X		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	X		
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?	X		
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	X		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	X		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	X		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?	X		
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	X		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	X		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?			X
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	X		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?			X
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			X
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			X
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			X
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			X

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos

	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, manga, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	X		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	X		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas	X		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	X		

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)

	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	X	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	X	
Ha verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	X	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		X

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [ ] NO [ ]
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [X]
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuales? _____

6 Interferencias (Determinadas por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [X] NO [ ]
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [X] NO [ ]
¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firma Emisión y Terminación

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora inicio)	EMISOR FIRMA Y NOMBRE C.C.C.	EJECUTOR FIRMA Y NOMBRE C.C.C.
14-02-2024	7:00 AM – 5:00 PM	[illegible]	[illegible] 1098754093
15-02-2024	7:00 AM – 5:00 PM	[illegible]	[illegible] 1098754093
16-02-2024	7:00 AM – 5:00 PM	[illegible]	[illegible] 1098754093
17-02-2024	7:00 AM – 5:00 PM	[illegible]	[illegible] 1098754093
18-02-2024	7:00 AM – 5:00 PM	[illegible]	[illegible] 1098754093

8. Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:
- NO — El trabajo ha sido terminado
- SI — El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- SI — Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

[illegible] CC 1098754093
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:
- SI — El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- NO — Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- SI — El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

[illegible] 1098882092
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

OBSERVACIONES:

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901 109 825 1

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CODIGO: HSE-FOR-102
VERSION 1
FECHA APROBACION 06/08/2019

1 INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE INICIO: 16 / 02 / 2024 (DIA mes | MES mes | AÑO mes)
EMPRESA EJECUTORA: Russy
PERMISO VÁLIDO HASTA: 29 / 02 / 2024 (DIA mes | MES mes | AÑO mes)
ÁREA O LUGAR: Colegio ITSI de bue-ga.
Nº CONTRATO:
ACTIVIDAD A REALIZAR: Construccion y dotacion de cocina y comedor del colegio ITSI
Nº PERSONAS EJECUTORAS: 7
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR:

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [X] NO [ ]

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	X		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?	X		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	X		
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?	X		
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	X		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conectores en buenas condiciones?	X		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	X		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	X		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?	X		
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	X		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	X		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	-		X
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	X		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietes, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?			X
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			X
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			X
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			X
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			X

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, overol, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	X		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	X		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	X		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	X		

4 Salvaguardando de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	S	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	X	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	X	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	X	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES	X	

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecute el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [X] NO [ ]
2. Por la condición del lugar donde se ejecute el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [X]
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuáles? _____

6 Advertencias (Diligenciados por el líder ejecutante) Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [X] NO [ ]
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [X] NO [ ]
¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firmas Emisión y Autorizaciones

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (horas-horas)	EMISOR FIRMA Y REGISTRO O.C.C.	EJECUTOR FIRMA Y REGISTRO O.C.C.
15-02-2024	7:00 AM - 5 PM	Manuel Cruz - 1098820892	Carlos 1098784043
16-02-2024	7:00 AM - 5 PM	Manuel Cruz - 1098820892	Carlos 1098784043
17-02-2024	7:00 AM - 5 PM	Manuel Cruz - 1098820892	Carlos 1098784043
19-02-2024	7:00 AM - 5 PM	Manuel Cruz - 1098820892	Carlos 1098784043
20-02-2024	7:00 AM - 5 PM	Manuel Cruz - 1098820892	Carlos 1098784043
21-02-2024	7:00 AM - 5 PM	Manuel Cruz - 1098820892	Carlos 1098784043
22-02-2024	7:00 AM - 5 PM	Manuel Cruz - 1098820892	Carlos 1098784043
23-02-2024	7:00 AM - 5 PM	Manuel Cruz - 1098820892	Carlos 1098784043

8. Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:
- [X] El trabajo ha sido terminado
- [SI] El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- [SI] Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

Carlos 1098784043
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:
- [SI] El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- [NO] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [NO] El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

C.C. 1098820892
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

OBSERVACIONES:

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901 109 885 1

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CODIGO: HSE-FOR-103
VERSION 1
FECHA APROBACION 08/01/2018

1. Datos básicos

FECHA DE INICIO: 19 (DIA) 02 (MES) 2024 (AÑO) — PERMISO VÁLIDO HASTA: 26 (DIA) 02 (MES) 2024 (AÑO)
EMPRESA EJECUTORA: Oxpreco — Nº CONTRATO:
ÁREA O LUGAR: Colegio ITSI de Tocaima — Nº PERSONAS EJECUTORAS:
ACTIVIDAD A REALIZAR: Refuerzo de la estructura Metalica de la cubierta e instalación de Sport Fecha Cortical y pergolas.
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Equipo de soldar, Winche manual, Tenzadora, Andamios pulidora.

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [X] NO [ ]

2. Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	NA
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que pueden ser combustibles o inflamables?	X		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?	X		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	X		
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?	X		
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	X		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	X		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	X		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?	X		
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	X		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	X		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?			X
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	X		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?			X
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			X
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			X
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			X
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			X

3. Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	NA
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	X		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	X		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	X		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	X		

4. Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	X	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	X	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	X	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		X

5. Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecute el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [ ] NO [ ]
2. Por la condición del lugar donde se ejecute el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [X]
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuales? _____

6. Afectaciones (Determinadas por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [X] NO [ ]
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [X] NO [ ]
¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7. Firmas Emisión y Revalidaciones

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	EMISOR FIRMA Y REGISTRO C.C.	EJECUTOR FIRMA Y REGISTRO C.C.
19-02-2024	7:00 AM - 5:00 PM	[illegible] - 1098820892	[illegible] 1098754093
20-02-2024	7:00 AM - 5:00 PM	[illegible] - 1098820892	[illegible] 1098754093
21-02-2024	7:00 AM - 5:00 PM	[illegible] - 1098820892	[illegible] 1098754093
22-02-2024	7:00 AM - 5:00 PM	[illegible] - 1098820892	[illegible] 1098754093
23-02-2024	7:00 AM - 5:00 PM	[illegible] - 1098820892	[illegible] 1098754093
24-02-2024	7:00 AM - 5:00 PM	[illegible] - 1098820892	[illegible] 1098754093
26-02-2024	7:00 AM - 5:00 PM	[illegible] - 1098820892	[illegible] 1098754093

8. Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:
SI — El trabajo ha sido terminado
SI — El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
SI — Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

[illegible] CC 1098754093
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:
SI — El área queda limpia y libre de desechos y materiales
SI — Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
NO — El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

Yaleyda A. 1098820892
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR
FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

OBSERVACIONES:

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.883-1

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CÓDIGO: HSE-FOR-188
VERSIÓN 1
FECHA APROBACIÓN 09/10/2018

1 Información General

FECHA DE INICIO: 24-02-2024 (DÍA MES AÑO)
EMPRESA EJECUTORA: (RUSSY)
ÁREA O LUGAR: Colegio IEI de Bq-Bjo.
ACTIVIDAD A REALIZAR: Construccion y dotacion de cocina y comedor del Colegio IEI
PERMISO VALIDO HASTA: 29-02-2024 (DÍA MES AÑO)
Nº CONTRATO:
Nº PERSONAS EJECUTORAS:
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Hilti menores, Foco, pala, Flexometro, Pulistic, llaves, Cortadora manual, Cornetilla, andamios.

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos.

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores) — SI [X] NO [ ]

	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	X		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?	X		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	X		
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?	X		
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	X		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	X		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	X		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?	X		
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	X		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	X		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	X		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?			X
¿Las mangueras se encuentran libre de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente soldados?	X		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			X
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			X
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			X
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			X

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos

	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	X		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			X
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.			X
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.			X

4 Registro/trabajo de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)

	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	X	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	X	
Se ha verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	X	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES	X	

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. — SI [X] NO [ ]
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. — SI [ ] NO [X]
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? — SI [ ] NO [X]

¿Cuales? _____

6 Advertencias (Diligenciadas por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [X] NO [ ]
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [X] NO [ ]
¿Cuáles son los controles para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firmas Emisión y Recibimientos

SOBRE EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

SOBRE EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	EMISOR FIRMA Y NO REGISTRO C.C.C.	EJECUTOR FIRMA Y NO REGISTRO C.C.C.
24-02-2024	07:00 AM - 5:00 PM	[illegible]	[illegible]
26-02-2024	07:00 AM - 5:00 PM	[illegible]	[illegible]
27-02-2024	07:00 AM - 5:00 PM	[illegible]	[illegible]
28-02-2024	07:00 AM - 5:00 PM	[illegible]	[illegible]
29-02-2024	07:00 AM - 5:00 PM	[illegible]	[illegible]
01-02-2024	7:00 AM - 5:00 PM		
02-02-2024	7:00 AM - 5:00 PM		

8. Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:
- [NO] El trabajo ha sido terminado
- [SI] El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- [SI] Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

[illegible] 1098758093
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:
- [ ] El área quede limpia y libre de desechos y materiales
- [ ] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [ ] El permiso de trabajo ha sido cancelado DEFINITIVAMENTE

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR
FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

OBSERVACIONES:

ANEXO 9. INSPECCIONES

WRUSSY INGENIEROS S.A.S	**INSPECCION PREOPERACIONAL ANDAMIO ESTRUCTURAL**	**CODIGO: HSE-FOR-113-24** **VERSION: 1** **FECHA DE APROBACION: 08/01/2019**

OBJETO:	Construcción y dotación de comedor y cocina del colegio ITSI de Suaita.
N° CONTRATO	0956-23
ENTIDAD CONTRATANTE	Alcaldia Fecha: 26-02-2024.
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY Ingenieros SAS 02-05-2024.

	ASPECTO EVALUADO (SI/NO)	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	El andamio es metálico y tubular	✓			
2	Los componentes están libres de oxidaciones graves que puedan reducir su resistencia	✓			
3	Las bases se encuentran niveladas, duras y rigidas	✓			
4	El andamio es armado por una persona competente con certificación vigente	✓			
5	La estructura es adecuadamente armada y	✓			
6	El andamio está sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más)	✓			
7	Los componentes son compatibles y se encuentran certificados	✓			
8	Las plataformas son resistentes, antideslizantes y están en buen estado (No lisas, ni rotas)	✓			
9	Las plataforma están aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)	✓			
10	El andamio es armado lejos de lineas eléctricas	✓			
11	Cuenta con baranda superior	✓			
12	Cuenta con baranda intermedia	✓			
13	Cuenta con rodapiés	✓			
14	La zona donde se realiza el armado se encuentra señalizada	✓			
15	El andamio se encuentra calzado, nivelado y anclado correctamente en el suelo	✓			
16	La plataforma se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo sin arrumes, ni acumulación de materiales y desperdicios	✓			

FIRMA		
FIRMA	**FIRMA OPERADOR (AYUDANTE**	Elkin Reyes
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	
	COPASST	Sin copia
	FIRMA ASESOR HSEQ	

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	FORMATO DE INSPECCIÓN DE BOTIQUINES	CODIGO: HSE-FOR-05
		VERSION: 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	Construcción y dotación de comedor y cocina en el colegio ITSI del distrito de bca-bq.		
N° contrato	0756-23		
Entidad Contratante:	Alcaldía.	**NIT:**	
Empresa Contratista:	Wessy Ingenieros S.A.	**NIT:**	901.109885-1
Ubicación del botiquin:			
Tipo de botiquin:	Móvil X	Fijo	**Señalización:** Tiene No tiene

	ELEMENTO	Cantidad mínima	Cumple SI = √ No=X	Fecha de Vencimiento	OBSERVACIONES
	Antiséptico				
1	Solución salina o suero fisiológico en bolsa	500ml	✓	JUN 2025	
2	Alcohol antiséptico 70% (botella plástica) Limpieza instrumental	120ml	✓	NOV 2025	
3	Yodopovidona- Isodine Espuma	60ml	✓	JUN 2025	
4	Jabón Liquido Antibacterial	60ml	✓		
	Elementos de Protección Personal				
5	Guantes látex desechables (empaque individual)	6 pares	✓	04-11-25.	
6	Tapabocas desechables (empaque individual)	4	✓		
7	Monogafas (empaque individual)	1	✓		
8	Mascarilla Facial de Bolsillo para RCCP (reanimación cerebrocardiopulmonar)	1	X		
	Instrumental				
9	Tijera universal	1	✓		
10	Linterna Pequeña	1	X		
11	Termómetro digital o de mercurio	1	X		
12	Gotero y/o Jeringa	1	✓		
13	Inmovilizador cervical multitalla (adulto)	1	✓		
14	Inmovilizadores Maleables (para brazos y piernas)	4	✓		

Curación					
15	Algodón	Bolsa 50g	✓		
16	Gasa en paquetes individual	4 paquetes	X		no hay.
17	Vendas elástica con gancho	1	✓		
18	Vendas elásticas de 5 Yardas x 4Pulg	3	✓		
19	Curitas	40	✓		
20	Toalla higiénica (Apósitos)	4	✓		
21	Venda triangular	6	✓		
22	Esparadrapo de Micropore	1 rollo	✓		
23	Esparadrapo de Tela tamaño Grande	1 rollo	✓		
24	Aplicadores (Copitos)	50	✓		
25	Bajalenguas	20	✓		
26	Compresas	4	✓		
Hidratación					
27	Suero oral de rehidratación (Hidraplus)	6 sachets	✓		
Varios					
28	Bolsas de plástico (Roja)	2	✓		
29	Camilla	1	✓		

INSPECCIONO: Insp SST — **FECHA DE INSPECCION:** 26-03-2024. 01-03-2024.

NOMBRE: Sandra Santiago — CARGO: Insp SST — FIRMA

COPASST

INSPECCIONO: Antonio Carvallido — **FECHA DE INSPECCION:** 26-03-2024

NOMBRE: Antonio C. — CARGO: Ayudante — FIRMA Antonio C.

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	FORMATO DE INSPECCIÓN DE BOTIQUINES	CODIGO: HSE-FOR-05
		VERSION: 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	Construcción y dotación de comedor y cocina en el Colegio ITSI. del distrito de bua-bja.		
N° contrato	0756-23		
Entidad Contratante:	Alcaldia	**NIT:**	
Empresa Contratista:	Wrussy Ingenieros S.A.S	**NIT:**	901.109.895-1
Ubicación del botiquin:			
Tipo de botiquin:	Móvil ___ Fijo ___	**Señalización:** ___	Tiene ___ No tiene ___

	ELEMENTO	Cantidad mínima	Cumple SI = √ No=X	Fecha de Vencimiento	OBSERVACIONES
	Antiséptico				
1	Solución salina o suero fisiológico en bolsa	500ml	✓	JUN 2025	
2	Alcohol antiséptico 70% (botella plástica) Limpieza instrumental	120ml	✓	NOV 2025	
3	Yodopovidona- Isodine Espuma	60ml	✓	JUN 2025	
4	Jabón Liquido Antibacterial	60ml	✓		
	Elementos de Protección Personal				
5	Guantes látex desechables (empaque individual)	6 pares	✓	04-11-25	
6	Tapabocas desechables (empaque individual)	4	✓		
7	Monogafas (empaque individual)	1	✓		
8	Mascarilla Facial de Bolsillo para RCCP (reanimación cerebrocardiopulmonar)	1	X		
	Instrumental				
9	Tijera universal	1	✓		
10	Linterna Pequeña	1	X		
11	Termómetro digital o de mercurio	1	X		
12	Gotero y/o Jeringa	1	✓		
13	Inmovilizador cervical multitalla (adulto)	1	✓		
14	Inmovilizadores Maleables (para brazos y piernas)	4	✓		

Curación					
15	Algodón	Bolsa 50g	✓		
16	Gasa en paquetes individual	4 paquetes	X		no hay
17	Vendas elástica con gancho	1	✓		
18	Vendas elásticas de 5 Yardas x 4Pulg	3	✓		
19	Curitas	40	✓		
20	Toalla higiénica (Apósitos)	4	✓		
21	Venda triangular	6	✓		
22	Esparadrapo de Micropore	1 rollo	✓		
23	Esparadrapo de Tela tamaño Grande	1 rollo	✓		
24	Aplicadores (Copitos)	50	✓		
25	Bajalenguas	20	✓		
26	Compresas	4	✓		
Hidratación					
27	Suero oral de rehidratación (Hidraplus)	6 sachets	✓		
Varios					
28	Bolsas de plástico (Roja)	2	✓		
29	Camilla	1	✓		

INSPECCIONO: Insp SST	**FECHA DE INSPECCION:** 20-03-2024 24-03-2024.	
NOMBRE: Sandra Santiago	CARGO: Insp SST	FIRMA
COPASST		
INSPECCIONO: Ayudante.	**FECHA DE INSPECCION:**	
NOMBRE: Elvis Corpus.	CARGO: ayudante.	FIRMA Elvis Corpus

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL HERRAMIENTAS MANUALES	CODIGO: HSE-FOR-24
		VERSION: 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	Construcción y dotación comedor y cocina del Cdegio ITSI bua-bja.		
N° CONTRATO	0756-23		
ENTIDAD CONTRATANTE	Alcaldía.	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	Wessy Ingenieros SAS.	NIT	901109885-1

HERRAMIENTAS N° OPERADOR Elkin Reyes.

MES 04 al 09 Marzo 2024. TAMAÑO: G P

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ESTADO GENERAL	Se utilizan las herramientas diseñadas especialmente para la tarea?	✓		✓		✓		✓	
	Las herramientas utilizadas están en perfectas condiciones (aptas para utilización y funcionamiento)?	✓		✓		✓		✓	
	Se utiliza la herramienta de forma adecuada?	✓		✓		✓		✓	
	Las herramientas son tan livianas como para no forzar el brazo y el hombro	✓		✓		✓		✓	
	Herramientas dañadas, con defectos o gastadas son removidas del servicio hasta que sean reparadas	✓		✓		✓		✓	
	Los trabajadores solo usan herramientas con las cuales tienen experiencia o han sido entrenados	✓		✓		✓		✓	
	Las tareas son variadas para evitar que la misma herramienta no sea usada todo el día cansando la mano	✓		✓		✓		✓	
	Los trabajadores que usan herramientas siempre usan lentes de seguridad para los ojos o cara	✓		✓		✓		✓	
	Las herramientas son guardadas en bolsas de herramientas u otros recipientes apropiados cuando no están en uso. Herramientas con filo o puntiagudas son	✓		✓		✓		✓	
	Las herramientas no se dejan en las escaleras, andamios o áreas de a trabajo arriba de la cabeza.	✓		✓		✓		✓	
	Los magos de las herramientas se encuentran en buen estado	✓		✓		✓		✓	
	Cuando el trabajo con herramientas envuelve posibles riesgos de cortaduras, quemaduras, peligros físicos o químicos, los trabajadores usan protección para las manos	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	Elkin Rey		Elkin Rey		Elkin Rey		Elkin Rey	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	
	COPASST	Elvis		Elvis		Elvis		Elvis.	
	FIRMA ASESORA HSEQ								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL HERRAMIENTAS MANUALES	CODIGO: HSE-FOR-24
		VERSION: 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	Construcción y dotacion comedor y cocina del Codego ITSI de bca-sg.		
N° CONTRATO	0156-23		
ENTIDAD CONTRATANTE	Alcaldía	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	Wrussy Ingenieros	NIT	901092885-1

HERRAMIENTAS N° OPERADOR Elvis Cabrera.

MES 11 al 16 Marzo 2024. TAMAÑO: G P

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ESTADO GENERAL	Se utilizan las herramientas diseñadas especialmente para la tarea?	✓		✓		✓		✓	
	Las herramientas utilizadas están en perfectas condiciones (aptas para utilización y funcionamiento)?	✓		✓		✓		✓	
	Se utiliza la herramienta de forma adecuada?	✓		✓		✓		✓	
	Las herramientas son tan livianas como para no forzar el brazo y el hombro	✓		✓		✓		✓	
	Herramientas dañadas, con defectos o gastadas son removidas del servicio hasta que sean reparadas	✓		✓		✓		✓	
	Los trabajadores solo usan herramientas con las cuales tienen experiencia o han sido entrenados	✓		✓		✓		✓	
	Las tareas son variadas para evitar que la misma herramienta no sea usada todo el día cansando la mano	✓		✓		✓		✓	
	Los trabajadores que usan herramientas siempre usan lentes de seguridad para los ojos o cara	✓		✓		✓		✓	
	Las herramientas son guardadas en bolsas de herramientas u otros recipientes apropiados cuando no están en uso. Herramientas con filo o puntiagudas son	✓		✓		✓		✓	
	Las herramientas no se dejan en las escaleras, andamios o áreas de a trabajo arriba de la cabeza.	✓		✓		✓		✓	
	Los magos de las herramientas se encuentran en buen estado	✓		✓		✓		✓	
	Cuando el trabajo con herramientas envuelve posibles riesgos de cortaduras, quemaduras, peligros físicos o químicos, los trabajadores usan protección para las manos	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	Elvis C -		Elvis Cap		Elvis Cap		Elvis Cap.	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	COPASST	Antonio C		Antonio		Antonio		Antonio C	
	FIRMA ASESORA HSEQ								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL HERRAMIENTAS MANUALES	CODIGO: HSE-FOR-24
		VERSION: 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	Construcción y dotación cocina y comedor del Colegio ETSI boca-bq.		
N° CONTRATO	0756-23		
ENTIDAD CONTRATANTE	Alcaldia.	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	Wessy Ingenieros SAS.	NIT	901098885-1.

HERRAMIENTAS N° OPERADOR Antonio Corvallido.

MES 26 al. 02- Marzo. 2024. TAMAÑO: G P

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ESTADO GENERAL	Se utilizan las herramientas diseñadas especialmente para la tarea?	✓		✓		✓		✓	
	Las herramientas utilizadas están en perfectas condiciones (aptas para utilización y funcionamiento)?	✓		✓		✓		✓	
	Se utiliza la herramienta de forma adecuada?	✓		✓		✓		✓	
	Las herramientas son tan livianas como para no forzar el brazo y el hombro	✓		✓		✓		✓	
	Herramientas dañadas, con defectos o gastadas son removidas del servicio hasta que sean reparadas	✓		✓		✓		✓	
	Los trabajadores solo usan herramientas con las cuales tienen experiencia o han sido entrenados	✓		✓		✓		✓	
	Las tareas son variadas para evitar que la misma herramienta no sea usada todo el día cansando la mano	✓		✓		✓		✓	
	Los trabajadores que usan herramientas siempre usan lentes de seguridad para los ojos o cara	✓		✓		✓		✓	
	Las herramientas son guardadas en bolsas de herramientas u otros recipientes apropiados cuando no están en uso. Herramientas con filo o puntiagudas son	✓		✓		✓		✓	
	Las herramientas no se dejan en las escaleras, andamios o áreas de a trabajo arriba de la cabeza.	✓		✓		✓		✓	
	Los magos de las herramientas se encuentran en buen estado	✓		✓		✓		✓	
	Cuando el trabajo con herramientas envuelve posibles riesgos de cortaduras, quemaduras, peligros físicos o químicos, los trabajadores usan protección para las manos	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	Antonio C		Antonio C		Antonio C.		Antonio C	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	COPASST	Elvis		Elvis		Elvis		Elvis. C.	
	FIRMA ASESORA HSEQ								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	Construccion y dotacion de com. 3 y 4 cocina del Colegio IEI de Sta-Sta.		
N° CONTRATO	0756-22		
ENTIDAD CONTRATANTE	Alcaldia.	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	Wrussy Ingenieros SAS	NIT	901109885-1

PULIDORA No. OPERADOR Elkin Reyes.

MES 9 al 16 Marzo TAMAÑO: G P

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓					
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓					
	Estado del accesorio portadiscos	✓		✓					
	Estado del mango	✓		✓					
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓					
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓					
	Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓					
	Carcaza de protección del disco ajustada	✓		✓					
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓					
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓					
	Cuadro eléctrico protegido	✓		✓					
	Se verifica guarda de seguridad	✓		✓					
	Estado general de la guía y la guarda	✓		✓					
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	✓		✓					
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓					
	Escobillas funcionando	✓		✓					
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓					
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓					
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓					
	Estado de la plaqueta de identificación	✓		✓					
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	Elkin Reyes		Elkin Reyes					
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST	Antonio C.		Antonio					

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.

ANEXO 10. ACCIDENTALIDAD

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	ACCIDENTALIDAD	CÓDIGO: HSE-FOR-65
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE APROBACIÓN: 06/01/2019

FECHA 30 de Febrero al 28 de Marzo del 2024

UBICACIÓN ESTACIÓN AGUATIBIA, DE

OBSERVACIÓN En el mes de 24 de Febrero al 28 de Marzo del 2024 no se presentaron accidentes laborales

EMPRESA	ESPECIFICACIÓN	Accidentes personales según gravedad				Nº de accidentes potenciales	Lista de accidentes con daños personales o ocasionados directos	Nº de accidentes con daño material	Lista de accidentes con daño material	Nº de accidentes con daño ambiental	Lista de accidentes con daño ambiental	Accidentes o sintomas según gravedad				Nº de accidentes enfermos	Lista de accidentes con daños personales o laborales	Días perdidos (clave en p.t.hrs)	Horas hombre trabajadas	Costo aproximado o perdida por accidentes	Índices varios colombianos			Índices varios colombianos	
		Leve	Moderado (M)	Fatal (F)	Total (L+M+F)							Leve	Moderado (M)	Fatal (F)	Total (L+M+F)						Índice de Frecuencia	Índice de Severidad	Índice de Accidentabilidad	Índice de Accidentalidad	Índice de Severidad
		0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	Ninguno	0	144	$0 1.00	0,00	0,0000	0 / 0	0,0	0,0
		0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	$0 1.00	0	0	0	0,0	0,0
																								0,0	0,0

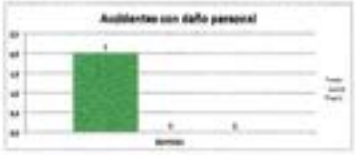
Actividad Mensual	EMPRESA	Nº de contratistas	Tipo de accidentes				Total de accidentes personales
			Leve (L)	Moderado (M)	Fatal (F)	Total (L+M+F)	
		0	0	0	0	0	0
Total		0	0	0	0	0	0

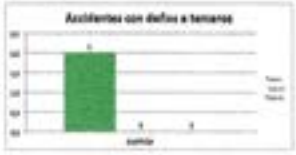
Total de accidentes con daño material
0
0

Nº de accidentes con daño ambiental	Total de accidentes con daño ambiental	Tipo de accidentes				Total de accidentes o sintomas
		Leve (L)	Moderado (M)	Fatal (F)	Total (L+M+F)	
0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0

Total de días perdidos	Total de horas hombre trabajadas	Monto aproximado o perdida por accidentes	Índices colombianos		
			Índice de Frecuencia	Índice de Severidad	Índice de Accidentalidad
0	144	$0 1.00	0,00	0,0000	0 / 0
0	144	1	0	0	0

Índice de Accidentalidad	Índice de Severidad
0,0	0,0
0,0	0,0
0,0	0,0









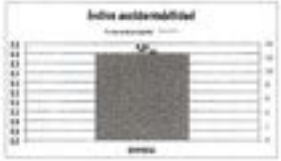
















Nombre (Elaboró):	Nombre y Apellido:	Vo.Bo.:
Kevin Lisandi Salamanca Rojas	Kevin Lisandi Salamanca Rojas	Wilmer Francisco Acosta Cadena
1.057.598.784	1.057.598.784	80.413.389
Residente HSEQ	Director HSEQ	Gerente General

INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

ARL | sura

EPS a la que está afiliado	Código EPS	ARL a la que está afiliado	Código ARL
NUEVA EPS S.A.	037	ARL SURA	40

AFP a la que está afiliado: PORVENIR — Código AFP: 003

Identificación general de la empresa

Tipo de vinculador laboral: (•) Empleador ( ) Contratante ( ) Cooperativa de trabajo asociado

Nombre de la actividad económica

CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, INCLUYE CONSTRUCCIÓN DE TODO TIPO DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, REFORMA O RENOVACIÓN DE ESTRUCTURAS EXISTENTES, CONSTRUCCIONES PREFABRICADAS

Nombre o razón social

WILVER RUSSY LADINO

Tipo de identificación: ( ) NI (•) CC ( ) CE ( ) NU ( ) PA — Número: 80212380

Dirección	Teléfono	Fax
CL 8F # 79 - 94	4111513	

Correo electrónico	Departamento	Municipio	Zona
PROYECTOS@WRUSSYINGENIEROS.COM	BOGOTA D.C.	BOGOTA	(•) U ( ) R

Centro de trabajo donde labora el trabajador

Son los datos del centro de trabajo son los mismos de la sede principal? (•) Si ( ) No

Nombre de la actividad económica del centro de trabajo — Código de la actividad económica del centro de trabajo: 5711001

ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA: DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE

Dirección	Teléfono	Fax
BARRANCABERMEJA	4111513	

Departamento	Municipio	Zona
SANTANDER	BARRANCABERMEJA	(•) U ( ) R

Identificación de la persona que se accidentó

Tipo de vinculación: (•) Planta ( ) Misión ( ) Cooperado ( ) Estudiante o aprendíz ( ) Independiente — Código

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres
CARPIO	PEÑALOZA	ELVIS

Tipo de identificación	Número	Fecha de nacimiento	Sexo
( ) NI (•) CC ( ) CE ( ) NU ( ) PA	1096212001	05071991	(•) M ( ) F

Dirección	Teléfono	Fax
CR 55 B # 72 A - 116 BLOQ 37 P 4 CTRO DE LA MODA	3510037	

Departamento	Municipio	Zona	Cargo
SANTANDER	BARRANCABERMEJA	(•) U ( ) R	AYUDANTE DE OBRA

Ocupación habitual	Tiempo de ocupación habitual al momento del accidente
TÉCNICOS, POSTSECUNDARIOS NO UNIVERSITARIOS EN INGENIERÍA CIVIL, ARQUITECTURA,	11:19

Fecha de ingreso a la empresa	Salario u honorarios (mensual)	Jornada de trabajo habitual
07032023	1300000	(•) Diurna ( ) Nocturna ( ) Mixto ( ) Turnos

Información sobre el accidente

Fecha del accidente	Estaba dentro de la empresa?	Día de la semana en el que ocurrio el accidente
26022024 11:00:00	S	Lunes

Jornada en que sucede: (•) Normal ( ) Extra — ¿Estaba realizando su labor habitual? (•) Si ( ) No — ¿Cuál?

¿Causó la muerte al trabajador?	Departamento del accidente	Municipio del accidente	Zona donde ocurrio el accidente
( ) Si (•) No	SANTANDER	BARRANCABERMEJA	(•) U ( ) R

Total tiempo laborado previo al accidente: 4:0 — Tipo de accidente: ( ) Violencia ( ) Tránsito ( ) Deportivo ( ) Recreativo o cultural (•) Propios del trabajo

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

Lugar donde ocurrió el accidente — (•) Dentro de la empresa ( ) Fuera de la empresa

Indique cuál sitio

( ) Almacenes o depósitos
(•) Áreas de producción
( ) Áreas recreativas o deportivas
( ) Corredores o pasillos
( ) Escaleras
( ) Parqueaderos o áreas de circulación vehícular
( ) Oficinas
( ) Otras áreas comunes
( ) Otro

Parte del cuerpo aparentemente afectado

( ) Cabeza
( ) Ojo
( ) Cuello
( ) Tronco (incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pélvis)
( ) Tórax
( ) Abdomen
( ) Miembros superiores
( ) Manos
( ) Miembros inferiores
(•) Pies
( ) Ubicaciones múltiples
( ) Lesiones generales u otras

Tipo de Lesión

( ) Fractura
( ) Luxación
(•) Torcedura o esguince, desgarro muscular, hernia o laceración de tendón sin herida
( ) Conmoción o trauma interno
( ) Amputación o ennucleación
( ) Herida
( ) Trauma superficial
( ) Golpe contusión o aplastamiento
( ) Quemadura
( ) Envenenamiento o intoxicación aguda o alergia
( ) Efecto del tiempo, del clima u otro relacionado con el ambiente
( ) Asfixia
( ) Efecto de la electricidad
( ) Efecto nocivo de la radiación
( ) Lesiones múltiples
( ) Otro

Agente del accidente (con que se lesionó el trabajador)

( ) Máquinas y/o equipos
( ) Medios de transporte
( ) Aparatos
( ) Herramientas, implementos o utensilios
( ) Materiales o sustancias
( ) Radiaciones
(•) Ambiente de trabajo (incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)
( ) Otros agentes no clasificados
( ) Animales (vivos o productos animales)
( ) Agentes no clasificados por falta de datos

Mecanismos o forma del accidente

( ) Caída de personas
( ) Caída de objetos
( ) Pisadas, choques o golpes
( ) Atrapamientos
( ) Sobreesfuerzo, esfuerzo excesivo o falso movimiento
( ) Exposición o contacto con temperatura extrema
( ) Exposición o contacto con la electricidad
( ) Exposición o contacto con sustancias nocivas o radiaciones o salpicaduras
(•) Golpes por o contra objetos
( ) Otro

Descripción del accidente

EL COLABORADOR SE ENCONTRABA CAMINANDO POR EL ÁREA DE TRABAJO, EN UN ALTIBAJO SE LE DOBLA EL PIE DERECHO , PRESENTA DOLOR EN EL PIE Y EN COLUMNA

Personas que presenciaron el accidente — Hubo personas que presenciaron el accidente? (•) Si ( ) No

		Documento de identidad	No.
Apellidos y nombres	DAVID ALFONSO ZAMBRANO		
Cargo	CONTRATISTA	(•) CC ( ) TI ( ) CE ( ) NU ( ) PA	91421543
Apellidos y nombres		Documento de identidad	No.
Cargo		CC TI CE NU PA	

Persona responsable del informe (Representante o delegado)

		Documento de identidad	No.
Apellidos y nombres	SANTIAGO CAMACHO SANDRA MILENA	(•) CC ( ) TI ( ) CE ( ) NU ( ) PA	37712004
Cargo	INSPECTORA HSEQ		

Fecha de diligenciamiento del informe del accidente

Fecha de recibido en ARL SURA

ARL | sura
26-02-2024 17:01:54
26-02-2024 17:01:54
RECIBIDO

Fecha Impresión 26-02-2024 17:01:58

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

ARL | sura

EPS a la que está afiliado	Código EPS	ARL a la que está afiliado	Código ARL
NUEVA EPS S.A.	037	ARL SURA	40

AFP a la que está afiliado: PORVENIR — Código AFP: 003

Identificación general de la empresa

Tipo de vinculador laboral: (•) Empleador ( ) Contratante ( ) Cooperativa de trabajo asociado

Nombre de la actividad económica

CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, INCLUYE CONSTRUCCIÓN DE TODO TIPO DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, REFORMA O RENOVACIÓN DE ESTRUCTURAS EXISTENTES, CONSTRUCCIONES PREFABRICADAS

Nombre o razón social

WILVER RUSSY LADINO

Tipo de identificación: ( ) NI (•) CC ( ) CE ( ) NU ( ) PA — Número: 80212380

Dirección	Teléfono	Fax
CL 8F # 79 - 94	4111513	

Correo electrónico	Departamento	Municipio	Zona
PROYECTOS@WRUSSYINGENIEROS.COM	BOGOTA D.C.	BOGOTA	(•) U ( ) R

Centro de trabajo donde labora el trabajador

Son los datos del centro de trabajo son los mismos de la sede principal? (•) Si ( ) No

Nombre de la actividad económica del centro de trabajo — Código de la actividad económica del centro de trabajo: 5711001

ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA: DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE

Dirección	Teléfono	Fax
BARRANCABERMEJA	4111513	

Departamento	Municipio	Zona
SANTANDER	BARRANCABERMEJA	(•) U ( ) R

Identificación de la persona que se accidentó

Tipo de vinculación: (•) Planta ( ) Misión ( ) Cooperado ( ) Estudiante o aprendíz ( ) Independiente — Código

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres
CARVALLIDO	CARPIO	ANTONIO JOSE

Tipo de identificación	Número	Fecha de nacimiento	Sexo
( ) NI (•) CC ( ) CE ( ) NU ( ) PA	1096242479	25031997	(•) M ( ) F

Dirección	Teléfono	Fax
VEREDA PUERTO LOS MANGOS	7462339	

Departamento	Municipio	Zona	Cargo
BOGOTA D.C.	BOGOTA	(•) U ( ) R	AYUDANTE DE OBRA

Ocupación habitual	Tiempo de ocupación habitual al momento del accidente
OBREROS DE LA CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS	11:21

Fecha de ingreso a la empresa	Salario u honorarios (mensual)	Jornada de trabajo habitual
06032023	1300000	(•) Diurna ( ) Nocturna ( ) Mixto ( ) Turnos

Información sobre el accidente

Fecha del accidente	Estaba dentro de la empresa?	Día de la semana en el que ocurrio el accidente
23022024 16:30:00	S	Viernes

Jornada en que sucede: (•) Normal ( ) Extra — ¿Estaba realizando su labor habitual? (•) Si ( ) No — ¿Cuál?

¿Causó la muerte al trabajador?	Departamento del accidente	Municipio del accidente	Zona donde ocurrio el accidente
( ) Si (•) No	SANTANDER	BARRANCABERMEJA	(•) U ( ) R

Total tiempo laborado previo al accidente: 9:30 — Tipo de accidente: ( ) Violencia ( ) Tránsito ( ) Deportivo ( ) Recreativo o cultural (•) Propios del trabajo

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

Lugar donde ocurrió el accidente — (•) Dentro de la empresa ( ) Fuera de la empresa

Indique cuál sitio

- ( ) Almacenes o depósitos
- (•) Áreas de producción
- ( ) Áreas recreativas o deportivas
- ( ) Corredores o pasillos
- ( ) Escaleras
- ( ) Parqueaderos o áreas de circulación vehícular
- ( ) Oficinas
- ( ) Otras áreas comunes
- ( ) Otro

Parte del cuerpo aparentemente afectado

- ( ) Cabeza
- ( ) Ojo
- ( ) Cuello
- ( ) Tronco (incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pélvis)
- ( ) Tórax
- ( ) Abdomen
- ( ) Miembros superiores
- ( ) Manos
- ( ) Miembros inferiores
- (•) Pies
- ( ) Ubicaciones múltiples
- ( ) Lesiones generales u otras

Tipo de Lesión

- ( ) Fractura
- ( ) Luxación
- (•) Torcedura o esguince, desgarro muscular, hernia o laceración de tendón sin herida
- ( ) Conmoción o trauma interno
- ( ) Amputación o ennucleación
- ( ) Herida
- ( ) Trauma superficial
- ( ) Golpe contusión o aplastamiento
- ( ) Quemadura
- ( ) Envenenamiento o intoxicación aguda o alergia
- ( ) Efecto del tiempo, del clima u otro relacionado con el ambiente
- ( ) Asfixia
- ( ) Efecto de la electricidad
- ( ) Efecto nocivo de la radiación
- ( ) Lesiones múltiples
- ( ) Otro

Agente del accidente (con que se lesionó el trabajador)

- ( ) Máquinas y/o equipos
- ( ) Medios de transporte
- ( ) Aparatos
- ( ) Herramientas, implementos o utensilios
- ( ) Materiales o sustancias
- ( ) Radiaciones
- (•) Ambiente de trabajo (incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)
- ( ) Otros agentes no clasificados
- ( ) Animales (vivos o productos animales)
- ( ) Agentes no clasificados por falta de datos

Mecanismos o forma del accidente

- ( ) Caída de personas
- ( ) Caída de objetos
- ( ) Pisadas, choques o golpes
- ( ) Atrapamientos
- ( ) Sobreesfuerzo, esfuerzo excesivo o falso movimiento
- ( ) Exposición o contacto con temperatura extrema
- ( ) Exposición o contacto con la electricidad
- ( ) Exposición o contacto con sustancias nocivas o radiaciones o salpicaduras
- (•) Golpes por o contra objetos
- ( ) Otro

Descripción del accidente

EL TRABAJADOR SE ENCONTRABA RECOGIENDO LA HERRAMIENTA PARA CULMINAR LA JORNADA, Y CAMINANDO SE LE DOBLÓ EL PIE DERECHO PROVOCÁNDOLE MALESTAR E INFLAMACIÓN DEL TOBILLO DESPUÉS DE UN TIEMPO DE LA LESIÓN

Personas que presenciaron el accidente — Hubo personas que presenciaron el accidente? ( ) Si (•) No

Apellidos y nombres	Documento de identidad	No.
Cargo	CC TI CE NU PA	
Apellidos y nombres	Documento de identidad	No.
Cargo	CC TI CE NU PA	

Persona responsable del informe (Representante o delegado)

Apellidos y nombres	SANTIAGO CAMACHO SANDRA MILENA S	Documento de identidad	No.
Cargo	RESIDENTE SST	(•) CC ( ) TI ( ) CE ( ) NU ( ) PA	37712004

Fecha de diligenciamiento del informe del accidente

Fecha de recibido en ARL SURA

ARL | sura
27-02-2024 10:07:46
27-02-2024 10:07:46
RECIBIDO

Fecha Impresión 12-03-2024 20:51:03

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CLINICA REINA LUCIA
NIT: 900.936.058-9
Dirección: Cra 15B DG 56 25 33
Tel: 3176571485 - 3166282198

PLAN DE MANEJO EXTERNO

DATOS PERSONALES

Nº Historia Clinica:	1096242479	**Nº Folio:**	6	**Folio Asociado:**	
Nombre Paciente:	ANTONIO JOSE CARVALLIDO CARPIO	**Identificacion:**	1096242479	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	25/marzo/1997 **Edad Actual:** 26 Años / 11 Meses / 1 Dias	**Estado Civil:**	Soltero		
Dirección:	VEREDA PUERTO LOS MANGOS	**Teléfono:**	3118589952		
Procedencia:	ANTIOQUIA	**Ocupación:**			

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A		
Plan Beneficios:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A ARL	**Nivel - Estrato:**	ARL

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	167969	**Fecha:**	24/02/2024	**Finalidad Consulta:**	No_Aplica	**Causa Externa:**	Accidente_de_Trabajo
Diagnóstico:	S934					**A. de Servicio:**	AREA DE URGENCIAS

MEDICAMENTOS POS ☐ **DE CONTROL**

Medicamento:	GF0001	IBUPROFENO 400MG TABLETA		**Cantidad:**	15
Concentracion:	400 MG	**Unidad:** TABLETA	**Via Administración:** Oral	**Duración:**	0
Posologia:					
Medicamento:	19935303	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA LAFRANCOL		**Cantidad:**	20
Concentracion:	500MG	**Unidad:** TABLETA	**Via Administración:** Oral	**Duración:**	0
Posologia:	ACETAMINOFEN 500MG CADA 6HR POR CINCO DIAS.				

Total Items: 2

Alejandra CH

CASTRO HURTADO MARIA ALEJANDRA
Tarjeta Profesional: 1238938069
Especialidad: MEDICINA GENERAL

FIRMA PACIENTE

CADUCIDAD DE LA ORDEN 30 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

LICENCIADO A: [CLINICA REINA LUCIA S.A.S] NIT [900936058-9]

CLINICA REINA LUCIA
NIT: 900.936.058-9
Dirección: Cra 15B DG 56 25 33
Tel: 3165282198 - 3176571485 - 6118383 ext 416

SOLICITUD DE EXÁMENES

DATOS PERSONALES

Nº Historia Clínica:	**Cédula_Ciudadanía** 1096242479	**Nº Folio:**	5	**Folio Asociado:**	
Nombre Paciente:	ANTONIO JOSE CARVALLIDO CARPIO	**Identificacion:**	1096242479	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	25/marzo/1997 **Edad Actual:** 26 Años / 11 Meses / 1 Dias	**Estado Civil:**	Soltero		
Dirección:	VEREDA PUERTO LOS MANGOS	**Teléfono:**	3118589952		
Procedencia:	ANTIOQUIA	**Ocupación:**			

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A		
Plan Beneficios:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A ARL	**Nivel - Estrato:**	ARL

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	167969	**Fecha:**	24/02/2024	**Finalidad Consulta:**	No_Aplica	**Causa Externa:**	Accidente_de_Trabajo
Diagnóstico:	S934						

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	4110	CONSULTA EXTERNA	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
39141	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL			1	Rutinario
OBSERVACIÓN:	EN CINCO DIAS.				

Total Items: 1

Alejandra CH

CASTRO HURTADO MARIA ALEJANDRA
Tarjeta Profesional: 1238938069
Especialidad: MEDICINA GENERAL

FIRMA PACIENTE

LICENCIADO A: [CLINICA REINA LUCIA S.A.S] NIT [900936058-9]

Fecha Actual : sábado, 24 febrero 2024

CLINICA REINA LUCIA S.A.S

Nit: 900.936.058-9
680810515701
Dir: CRA 15B D66 N 25 33
Tel: 611 83 83

INCAPACIDAD MÉDICA N°52050

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 24/febrero/2024 10:53 a. m.
Médico: 1238938069 - CASTRO HURTADO MARIA ALEJANDRA
Información Paciente: ANTONIO JOSE CARVALLIDO CARPIO **Tipo Paciente:** Otro **Sexo:** Masculino
Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 1096242479 **Edad:** 26 Años / 11 Meses / 1 Días **F. Nacimiento:** 25/03/1997
Entidad: 044 - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A
Entidad Eps: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Causa externa: Ninguna
Grupo De Servicio: ConsultaExterna **Modalidad:** Intramural
Diagnóstico: S934 - ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO
Días de Incapacidad: 7 **Desde:** 24/febrero/2024 **Hasta:** 01/marzo/2024
Descripción de la incapacidad:

Alejandra CH

CASTRO HURTADO MARIA ALEJANDRA
Tarjeta Profesional: 1238938069
Especialidad: MEDICINA GENERAL

ENCIADO A: [CLINICA REINA LUCIA S.A.S] NIT [900936058-9]

Clínica Reina Lucía
900.936.058-9

CLINICA REINA LUCIA S.A.S.

NIT: 900.936.058-9
CRA 15B D56 N 25 33

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 24/02/2024 **Ingreso:** 167969 **Fecha Ingreso:** 24/02/2024
Informacion Paciente: ANTONIO JOSE CARVALLIDO CARPIO **Tipo Paciente:** Otro **Sexo:** Masculino
Documento: CédulaCiudadanía 1096242479 **F. Nacimiento:** 25/03/1997 **Edad:** 26 Años / 11 Meses / 1 Días
Médico: 1238938069 - CASTRO HURTADO MARIA ALEJANDRA
E.P.S: 045 - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A
Entidad: 045 - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Estado Ingreso:
Servicio de Egreso: Ninguna **Fecha Egreso:** 24/febrero/2024 10:54 a. m. **Estado Paciente:** VIVO
Motivo Consulta: ACCIDENTE DE TRABAJO

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS SIN ANTECEDENTES CONOCIDOS QUE INGRESA EN CONTETO DE ACCIDENTE LABORAL, REFIERE QUE MIENTRAS REALIZABA SUS LABORES RECOGIENDO UNA HERRAMIENTA SUFRE TRAUMATISMO EN HIPEREXTENSION DEL TOBILLO CON POSTERIOR DOLOR INTENSO, EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL MOTIVO POR EL QUE INGRESA

Revisión del Sistema: NIEGA.
No

Antecedentes:
Tipo:Médicos Fecha: 23/06/2021 01:33 p. m. Detalle: NOO REFIERE
Tipo:Alérgicos Fecha: 23/06/2021 01:33 p. m. Detalle: NO REFIERE
Tipo:Médicos Fecha: 24/02/2024 08:53 a. m. Detalle: NIEGA
Tipo:Alérgicos Fecha: 24/02/2024 08:53 a. m. Detalle: NIEGA

900.936.058-9

CLINICA REINA LUCIA S.A.S.
NIT: 900.936.058-9
CRA 15B D56 N 25 33

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 24/02/2024 **Ingreso:** 167969 **Fecha Ingreso:** 24/02/2024
Información Paciente: ANTONIO JOSE CARVALLIDO CARPIO **Tipo Paciente:** Otro **Sexo:** Masculino
Documento: CédulaCiudadanía 1096242479 **F. Nacimiento:** 25/03/1997 **Edad:** 26 Años / 11 Meses / 1 Días
Médico: 1238938069 - CASTRO HURTADO MARIA ALEJANDRA
E.P.S: 045 - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A
Entidad: 045 - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Examen Físico:

Sistólica: 130
Diastólica: 70
Media: 90
Frecuencia Cardiaca: 84
Frecuencia Respiratoria: 19
Temperatura: 37,00
Peso: 0,00
Glasgow: 15
S.C: 0,00
Talla: 0,00
IMC: 0,00
Apariencia General: ALERTA, ALGICO
Cabeza y órganos de los sentidos
CABEZA SIN DEFORMIDAD, SIN HEMATOMAS, SIN CONTUSIONES. CUERO CABELLUDO SIN HERIDAS PENETRANTES NI LACERACIONES CUTANEAS
OJOS: SIMETRICOS, SIN EDEMA, NI CONTUSIONES, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y A LA ACOMODACIÓN, SIMÉTRICOS CON MOVIMIENTOS OCULARES SIN RESTRICCION. OIDOS: PABELLONES AURICULARES SIN LESIONES CUTANEAS, SIN OTORREA NI OTOLIQUIA
NARIZ: SIN LACERACIONES, SIN LATERORRINEA, SIN EPISTAXIS, MUCOSA NASAL INTEGRA, SIN HUELLAS DE SANGRADO, SIN OTRO TIPO DE SECRECION.
BOCA: LABIOS SIMÉTRICOS DE TAMAÑO NORMAL, SIN HERIDAS EXTERNAS, MUCISA ORAL INTEGRA, PIEZAS DENTALES SIN CAMBIOS, APERTURA Y CIERRE MANDIBULAR CONSERVADOS.
Tórax - Sistema Cardiopulmonar: SIMÉTRICO, SIN CONTUSIONES NI HERIDAS EN PIEL, CON BUEN PATRÓN VENTILATORIO Y RESPIRATORIO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA, NO PRESENCIA DE TIRAJES RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREAGREGADOS.
Abdomen:
ABDOMEN SIN EVIDENCIA DE LESIONES NI HERIDAS EXTERNAS, SIN HERIDAS PENETRANTES, NO EQUIMOSIS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO PRESENTA MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITINEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.
Genitourinario: NO EVALUADO
Sistema Nervioso Central: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, CURSO Y CONTENIDO DEL PENSAMIENTO NORMAL, LENGUAJE COHERENTE Y APROPIADO, MEMORIA REMOTA Y RECIENTE CONSERVADA, JUICIO Y RACIOCINIO NORMAL. PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES, FUERZA MUSCULAR 5/5, TONO NORMAL, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA NORMAL.
Dorso y Extremidades:
COLUMNA DORSAL O TORÁXICA: NORMAL

COLUMNA LUMBOSACRA: NORMAL

EXTREMIDADES SUPERIORES:

EXTREMIDAES INFERIORES: TOBILLO DERECHO PRESENTA INMOVILIDAD DE LA EXTREMIDAD, CON AUMENTO DEL VOLUMEN COMPARATIVO POR EDEMA, SIN MOVIMIENTOS ACTIVOS, IMPOSIBILIDAD PARA LA (FLEXIÓN, EXTENSIÓN, ROTACIÓN) CON DOLOR 8/10 EN EVA
SO2: 99,00
Cuello
SIMÉTRICO, SIN LESIONES DÉRMICAS, SIN DOLOR.
COLUMNA CERVICAL: SIN DEFORMIDAD, FLEXO-EXTENSION, INCLINACION LATERAL Y ROTACION SIN RESTRICCIONES, SIN DOLOR CON EL MOVIMIENTO.
Pelvis:
SIN DEFORMIDAD, MOVIMIENTOS DE FLEXION, EXTENSIÓN, ABDUCCION, ADUCCION, ROTACION INTERNA Y EXTERNA SIN RESTRICCIONES, SIN DOLOR.
Piel y Faneras: PIEL HIDRATADA, SIN ESCORIACIONES O HERIDAS PENETRANTES, SIN EQUIMOSIS, NO SE EVIDENCIAN HEMATOMAS.

LICENCIADO A: [CLINICA REINA LUCIA S.A.S] NIT [900936058-9]

Clínica Reina Lucía
900.936.058-9

CLINICA REINA LUCIA S.A.S.
NIT: 900.936.058-9
CRA 15B D56 N 25 33

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 24/02/2024 **Ingreso:** 167969 **Fecha Ingreso:** 24/02/2024
Informacion Paciente: ANTONIO JOSE CARVALLIDO CARPIO **Tipo Paciente:** Otro **Sexo:**Masculino
Documento: CédulaCiudadanía 1096242479 **F. Nacimiento:** 25/03/1997 **Edad:**26 Años / 11 Meses / 1 Días
Médico: 1238938069 - CASTRO HURTADO MARIA ALEJANDRA
E.P.S: 045 - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A
Entidad: 045 - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Justificación: PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRABAJO EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON TRAUMA EN TOBILLO DERECHO Y HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO DESCRITOS. SE INDICA OBSERVACION, MANEJO ANALGESICO Y TOMA DE IMAGENES DIAGNOSTICAS PARA DESCARTAR COMPROMISO OSEO ASOCIADO CON INDICACION DE REVALORACION CON RESULTADOS. SE EXPLICA

PLAN
OBSERVACION
DICLOFENACO 75MG IM
DEXAMETASONA 8MG IM
SS RADIOGRAFIA DE TOBILLO DERECHO
REVALORACION.

EVOLUCIONES

FECHA	MÉDICO	R.M	ESPECIALIDAD
24/02/2024 10:54 a. m.	CASTRO HURTADO MARIA ALEJANDRA	1238938069	MEDICINA GENERAL

DESCRIPCIÓN

NOTA DE REVALORACION.

PACIENTE MASCULINO EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRABAJO CON TRAUMA EN TOBILLO DERECHO. EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DOLOR MODULADO, SE VALORAN RADIOGRAFÍAS DE TOBILLO DERECHO EN LAS QUE NO IMPRESIONAN TRAZOS DE FRACTURA AGUDOS, SIN LUXACIONES ASOCIADAS. AL EXAMEN FÍSICO PACIENTE CON PERSISTENCIA DE EDEMA DE PREDOMINIO EN MALEOLO LATERAL,DOLOR LEVE A LA PALPACION, CON ARCOS DE MOVIMIENTOS CONSERVADOS CON ESCASA LIMITACIÓN DADA POR DOLOR Y EDEMA. CURSANDO CON POSIBLE ESGUINCE GRADO I, DE MOMENTO SIN INDICACION DE INTERVENCIONES ADICIONALES, DADO LO ANTERIOR SE DA EGRESO CON SIGNOS DE ALARMA, RECOMENDACIONES, SE INDICA MANEJO SINTOMÁTICO, INCAPACIDAD MÉDICA Y CITA DE SEGUIMIENTO EN CINCO DÍAS POR CONSULTA EXTERNA.

PLAN
VENDAJE BULTOSO EN TOBILLO DERECHO
IBUPROFENO 400MG CADA 8HR POR CINCO DIA, ACETAMINOFEN 500MG CADA 6HR POR CINCO DIAS.
APLICAR MEDIOS FISICOS EN TOBILLO DERECHO (ALTERNAR FRIO CON CALOR)
SEGUIMIENTO EN CONSULTA EXTERNA EN CINCO DIAS
INCAPACIDAD MEDICA 7 DIAS.

Indica Med/Conducta:
Condiciones Salida:
Indicación Paciente:
Justificación Muerte:

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	S900	CONTUSION DEL TOBILLO	☑
Egreso	S934	ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO	☑

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
21101	MANO, DEDOS, PUÑO (MUÑECA), CODO, PIE, CLAVICULA, ANTEBRAZO, CUELLO DE PIE (TOBILLO), EDAD OSEA (CARPOGRAMA), CALCANEO	☑
39141	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL	☑

MEDICAMENTOS

CLINICA REINA LUCIA
NIT: 900.936.058-9
Dirección: Cra 15B DG 56 25 33
Tel: 3176571485 - 3165282198

Clínica Reina Lucía

PLAN DE MANEJO EXTERNO

DATOS PERSONALES

Nº Historia Clinica:	1096212001		
Nombre Paciente:	ELVIS CARPIO PEÑALOZA	**Nº Folio:**	1 **Folio Asociado:**
Fecha Nacimiento:	05/julio/1991 **Edad Actual:** 32 Años / 7 Meses / 23 Días	**Identificacion:**	1096212001 **Sexo:** Masculino
Dirección:	VEREDA PUERTO LOS MANGOS YONDO	**Estado Civil:**	Soltero
Procedencia:	YONDO	**Teléfono:**	3004097010
		Ocupación:	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A		
Plan Beneficios:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A ARL	**Nivel - Estrato:**	ASEGURADO

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	168149	**Fecha:**	26/02/2024	**Finalidad Consulta:**	No_Aplica	**Causa Externa:**	Accidente_de_Trabajo
Diagnóstico:	M545					**A. de Servicio:**	AREA DE URGENCIAS

MEDICAMENTOS POS ☐ DE CONTROL

Medicamento:	GF0314	NAPROXENO 250MG TABLETA		**Cantidad:**	10
Concentracion:	250 MG	**Unidad:** TABLETA	**Vía Administración:** Oral	**Duración:**	0
Posología:	TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS POR 3 DIAS				
Medicamento:	LB0023	METOCARBAMOL 750MG TABLETA		**Cantidad:**	10
Concentracion:	750 MG	**Unidad:** TABLETA	**Vía Administración:** Oral	**Duración:**	0
Posología:	1 TAB CADA 8 HORAS POR 3 DIAS				

Total Items: 2

Andrea Gamba

GAMBA LADEUTT ANDREA PATRICIA
Tarjeta Profesional: 1005745709
Especialidad: MEDICINA GENERAL

FIRMA PACIENTE

CADUCIDAD DE LA ORDEN 30 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

LICENCIADO A: [CLINICA REINA LUCIA S.A.S] NIT [900936058-9]

Clínica Reina Lucía

CLINICA REINA LUCIA
NIT: 900.936.058-9
Dirección: Cra 15B DG 56 25 33
Tel: 3165282198 - 3176571485 - 6118383 ext 416

SOLICITUD DE EXÁMENES

DATOS PERSONALES

Nº Historia Clínica:	**Cédula_Ciudadanía** 1096212001	**Nº Folio:**	1	**Folio Asociado:**	
Nombre Paciente:	ELVIS CARPIO PEÑALOZA	**Identificacion:**	1096212001	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	05/julio/1991 **Edad Actual:** 32 Años / 7 Meses / 23 Dias	**Estado Civil:**	Soltero		
Dirección:	VEREDA PUERTO LOS MANGOS YONDO	**Teléfono:**	3004097010		
Procedencia:	YONDO	**Ocupación:**			

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A		
Plan Beneficios:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A ARL	**Nivel - Estrato:**	ASEGURADO

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	168149	**Fecha:**	26/02/2024	**Finalidad Consulta:**	No_Aplica	**Causa Externa:**	Accidente_de_Trabajo
Diagnóstico:	M545						

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	4110	CONSULTA EXTERNA	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
39141	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL			1	Rutinario
OBSERVACIÓN:	COTROL MEDICINA GENERAL EN 1 SEMANA				

Total Items: 1

Andrea Gamba

GAMBA LADEUTT ANDREA PATRICIA
Tarjeta Profesional: 1005745709
Especialidad: MEDICINA GENERAL

FIRMA PACIENTE

LICENCIADO A: [CLINICA REINA LUCIA S.A.S] NIT [900936058-9]

Fecha Actual : lunes, 26 febrero 2024

CLINICA REINA LUCIA S.A.S

Nit: 900.936.058-9
690810515701
Dir: CRA 15B D66 N 25 33
Tel: 611 83 83

INCAPACIDAD MÉDICA N°52114

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento:	26/febrero/2024 07:07 p. m.			
Médico:	1005745709 - GAMBA LADEUTT ANDREA PATRICIA			
Información Paciente:	ELVIS CARPIO PEÑALOZA	**Tipo Paciente:** Otro		**Sexo:** Masculino
Tipo Documento:	Cédula_Ciudadanía **Número:** 1096212001	**Edad:** 32 Años / 7 Meses / 23 Días		**F. Nacimiento:** 05/07/1991
Entidad:	044 - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A			
Entidad Eps:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A			

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Causa externa:	Accidente_de_Trabajo	**Fecha Accidente:**	26/02/2024
Grupo De Servicio:	ConsultaExterna	**Modalidad:**	Intramural
Diagnóstico:	M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO		
Días de Incapacidad:	2 **Desde:** 26/febrero/2024 **Hasta:**		27/febrero/2024

Descripción de la incapacidad:

INCAPACIDAD MEDICA POR 2 DIAS

Andrea Gamba

GAMBA LADEUTT ANDREA PATRICIA
Tarjeta Profesional: 1005745709
Especialidad: MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [CLINICA REINA LUCIA S.A.S] NIT [900936058-9]

Clínica Reina Lucía
900.936.058-9

CLINICA REINA LUCIA S.A.S.

NIT: 900.936.058-9
CRA 15B D56 N 25 33

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 26/02/2024 **Ingreso:** 168149 **Fecha Ingreso:** 26/02/2024
Informacion Paciente: ELVIS CARPIO PEÑALOZA **Tipo Paciente:** Otro
Documento: CédulaCiudadanía 1096212001 **F. Nacimiento:** 05/07/1991 **Sexo:**Masculino
Médico: 1005745709 - GAMBA LADEUTT ANDREA PATRICIA **Edad:**32 Años / 7 Meses / 23 Días
E.P.S: 045 - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A
Entidad: 045 - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Justificación: SE TRATA DE ADULTO MEDIO EN CONTEXYTO DE LUMBAGO DE NEXO MECÁNICO, SE DECIDE MANEJO SINTOMÁTICO Y EN AUSENCIA DE SIGNOS DE ALARMA, EGRESO CON ÓRDENES MEDICAS. SE ACOTA ESTABILIDAD HEMOIDNAMICA Y VENTILATORIA. COMPRENDE Y ACEPTA

PLAN

DICLOFENACO 75 MG IM AHORA
DEXAMETASONA 8 MG IM AHORA
SALIDA
NAPROXENO 250 MG, TOMAR UNA TABLTEA CADA 8 HORAS POR 3 DIAS
METOCARBAMOL 750 MGH, TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 3 DÍAS
COTROL MEDICINA GENERAL EN 1 SEMANA
INCAPACIDAD MEDICA POR 2 DIAS
SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES

Indica Med/Conducta:
Condiciones Salida:
Indicación Paciente:
Justificación Muerte:

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Egreso	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	☑

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
39141	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL	☑

MEDICAMENTOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
VT0021	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML AMPOLLA	☑
RY0020	DEXAMETASONA 8MG/2ML AMPOLLA	☑
GF0314	NAPROXENO 250MG TABLETA	☑
LB0023	METOCARBAMOL 750MG TABLETA	☑

Andrea Gamba

GAMBA LADEUTT ANDREA PATRICIA
Tarjeta Profesional: 1005745709
Especialidad: MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [CLINICA REINA LUCIA S.A.S] NIT [900936058-9]

Clinica Reina Lucia
900.936.058-9

CLINICA REINA LUCIA S.A.S.
NIT: 900.936.058-9
CRA 15B D56 N 25 33

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento:	26/02/2024	**Ingreso:** 168149	**Fecha Ingreso:** 26/02/2024	
Informacion Paciente:	ELVIS CARPIO PEÑALOZA		**Tipo Paciente:** Otro	**Sexo:**Masculino
Documento:	CédulaCiudadanía 1096212001		**F. Nacimiento:** 05/07/1991	**Edad:**32 Años / 7 Meses / 23 Días
Médico:	1005745709 - GAMBA LADEUTT ANDREA PATRICIA			
E.P.S:	045 - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A			
Entidad:	045 - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A			

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Examen Fisico:

Sistólica: 120
Diastólica: 80
Media: 93
Frecuencia Cardiaca: 77
Frecuencia Respiratoria: 20
Temperatura: 36,00
Peso: 0,00
Glasgow: 15
S.C: 0,00
Talla: 0,00
IMC: 0.00
Apariencia General:
ESTABLS CONDICIONES GENERALES
Cabeza y órganos de los sentidos
CABEZA SIN DEFORMIDAD, SIN HEMATOMAS, SIN CONTUSIONES, CUERO CABELLUDO SIN HERIDAS PENETRANTES NI LACERACIONES CUTANEAS
OJOS: SIMETRICOS, SIN EDEMA, NI CONTUSIONES, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y A LA ACOMODACIÓN, SIMÉTRICOS CON MOVIMIENTOS OCULARES SIN RESTRICCION. OIDOS: PABELLONES AURICULARES SIN LESIONES CUTANEAS, SIN OTORREA NI OTOLIQUIA
NARIZ: SIN LACERACIONES, SIN LATERORRINEA, SIN EPISTAXIS, MUCOSA NASAL INTEGRA. SIN HUELLAS DE SANGRADO, SIN OTRO TIPO DE SECRECION.
BOCA: LABIOS SIMÉTRICOS DE TAMAÑO NORMAL, SIN HERIDAS EXTERNAS, MUCISA ORAL INTEGRA, PIEZAS DENTALES SIN CAMBICS. APERTURA Y CIERRE MANDIBULAR CONSERVADOS.
Tórax - Sistema Cardiopulmonar: SIMÉTRICO, SIN CONTUSIONES NI HERIDAS EN PIEL, CON BUEN PATRÓN VENTILATORIO Y RESPIRATORIO. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA, NO PRESENCIA DE TIRAJES RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREAGREGADOS.
Abdomen:
ABDOMEN SIN EVIDENCIA DE LESIONES NI HERIDAS EXTERNAS, SIN HERIDAS PENETRANTES, NO EQUIMOSIS, BLANDO, DEPRESIBLE. NO PRESENTA MASAS NI VISCEROMEGALIAS. NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITINEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.
Genitourinario: GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, SIN HERIDAS NI LACERACIONES CUTANEAS.
Sistema Nervioso Central: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, CURSO Y CONTENIDO DEL PENSAMIENTO NORMAL, LENGUAJE COHERENTE Y APROPIADO, MEMORIA REMOTA Y RECIENTE CONSERVADA, JUICIO Y RACIOCINIO NORMAL. PARES CRANEANOS SIN ALTERACIONES, FUERZA MUSCULAR 5/5, TONO NORMAL, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA NORMAL
Dorso y Extremidades:
COLUMNA DORSAL O TORÁXICA: NORMAL

COLUMNA LUMBOSACRA: LASEGUE BILATRAL NEGATIVO, PATRICK BILATERAL NEGATIVO, DESCARGA FACETARIA NEGATIVA.

EXTREMIDADES SUPERIORES:
MÓVILES, SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS
EXTREMIDAES INFERIORES:
MOVILES SIMÉTRICSA SIN EDEMAS
SO2: 99,00
Cuello
SIMÉTRICO, SIN LESIONES DÉRMICAS, SIN DOLOR.
COLUMNA CERVICAL: SIN DEFORMIDAD, FLEXO-EXTENSION, INCLINACION LATERAL Y ROTACION SIN RESTRICCIONES, SIN DOLOR CON EL MOVIMIENTO.
Pelvis:
SIN DEFORMIDAD, MOVIMIENTOS DE FLEXION, EXTENSION, ABDUCCION, ADUCCION, ROTACION INTERNA Y EXTERNA SIN RESTRICCIONES, SIN DOLOR
Piel y Faneras: PIEL HIDRATADA, SIN ESCORIACIONES O HERIDAS PENETRANTES, SIN EQUIMOSIS, NO SE EVIDENCIAN HEMATOMAS.

ANEXO 11. COE

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO DE-FOR-01
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2019

FECHA REUNIÓN: 20/02/2024 **HORA: 9:00 AM** **LUGAR: I.T.S.I BARRANCABERMEJA** **ACTA NO. 12**

REUNIÓN CONVOCADA POR	Sandra Milena Santiago Camacho
TIPO DE REUNIÓN	REUNIÓN N° 12- GESTIÓN HSE
CONTRATO N°	**No. 0756-23**
OBJETO DE LA REUNIÓN	"CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TÉCNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA"
ORGANIZADOR	Sandra Milena Santiago Camacho
APUNTADOR	Sandra Milena Santiago Camacho
ASISTENTES	Sandra Milena Santiago Camacho

TEMAS DE DISCUSIÓN
1. La maniobra de Heimlich
2. ¿En qué momento debemos aplicar la maniobra de Heimlich?
3. ¿Cómo realizar la maniobra de Heimlich?

DESARROLLO TEMAS DE DISCUSIÓN

1. LA MANIOBRA DE HEIMLICH

Es una técnica basada en la compresión abdominal para liberar el conducto respiratorio bloqueado por un trozo de alimento u otro objeto pequeño. Es una maniobra de primeros auxilios usada para salvar las vidas en caso de asfixia por atragantamiento.

2. ¿EN QUÉ MOMENTO DEBEMOS APLICAR LA MANIOBRA DE HEIMLICH?

Se debe aplicar la maniobra de Heimlich siempre que la persona presente los siguientes síntomas:

- No respira
- No puede hablar ni emitir sonidos
- No tose o lo hace débilmente
- La piel tiene un tono azulado
- Se agarra el cuello con las manos.

3. ¿CÓMO REALIZAR LA MANIOBRA DE HEIMLICH?

1.- Ubícate atrás de la persona, y coloca tus brazos alrededor de tu cintura.
2.- Haz un puño con una mano y posiciónala un poco más arriba de su ombligo (en la boca del estómago).
3.- Pon tu mano libre sobre el puño y ejerce presión sobre el abdomen con fuerza y hacia arriba. Como si se quisiera levantar a la persona.

CONCLUSIONES

- Se recomienda que sí la persona presenta una obstrucción leve, en la cual todavía se le oye toser, no se debe impedir sus intentos por expulsar el objeto por sí sola. Sólo en caso de una obstrucción grave de la vía aérea se debe aplicar la maniobra de Heimlich.

COMPROMISOS

- Se solicita verificar si dentro del cronograma de capacitaciones se incluyen capacitaciones sobre con realizar la maniobra de Heimlich en caso de presenten algún agamiento.

FIRMA ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Antonio Carvadillo.	Ayudante	Antonio C
Elvis Carpio	Ayudante	Elvis Carpio

ANEXO 12. COVID19

RUSSY

ENCUESTA AUTOCUIDADO COVID-19

FECHA: 06-02-2024

RESPONSABLE: Sandra Santiago

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	EDAD	SEXO	EPS	ARL	Presenta los siguientes síntomas ?							Para alguno de estos antecedentes enfermedad cardiovascular, diabetes, insuficiencia renal crónica, cáncer, trasplante de órganos, tuberculosis, enfermedad pulmonar crónica, asma moderada o severa, inmunosupresión, obesidad mórbida (IMC mayor a 40), hipertensión arterial, enfermedad renal crónica, diabetes, o enfermedades inmunosupresoras diagnosticada (lupus, artritis reumatoide, VIH, entre otras)?	Ofrecimos una silla para que disminuyera el tiempo de pie?	¿Se les ofrecio la distancia, cuando cumplen con todas las medidas de seguridad y cuidado de la vida propia y de los demas, el derecho de protección personal con algunas recomendaciones de tu/su trabajo diario?	FIRMA
						1. Fiebre mayor o igual 38°C	2. Tos	3. Dificultad respiratoria	4. Dolor de garganta	5. Fatiga	6. Dolores dorsal	7. Perdida del olfato o gusto				
ELVIS CARMO	1.096.313.006	31	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Elvis C.
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
ANTONIO CARVALLIDO	1.096.242.479	25	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Antonio C.
ALEXANDER JIMENEZ	13.569.252	40	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	ALEX
YESENIA ALVAREZ	1.096.326.949	29	F	SALUD TOTAL	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	YESENIA ALVAREZ
CESAR NARVAEZ	1.098.540.093	28	M	SURA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	CESAR
SANDRA SANTIAGO	97.713.004	40	F	FAMISANAR	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sandra
ELGIN REYES	1.096.218.748	30	M	SANITAS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Elgin R.
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
ABELINO MUÑOZ	94.365.684	49	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Abelino C.
DEIBI CARPIO	1.001.814.868	26	M	COOMEVA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Deibi Carpio
YERSON MARTINEZ CARRASQUILLA	88.217.901	54	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Yerson

Observaciones: (Información adicional que el personal considere importante manifestar)

COMPROMISO 1 CUMPLIMIENTO PROTOCOLO COVID-19

Lugar y fecha: 07-02-2024.

Señores

Asunto: COMPROMISO CUMPLIMIENTO PROTOCOLO COVID -19

Yo Elias Humberto Ramirez H - identificado (a) con C.C. No. 19945033 de San pablo Bol Me comprometo a dar cumplimiento al protocolo entregado por el **WRUSSY INGENIEROS SAS,** sobre las medidas de prevención frente a la emergencia sanitaria que se está presentando a nivel nacional, A continuación, se relacionan las responsabilidades de los trabajadores, las cuales me comprometo a dar el debido cumplimiento.

1. Dar cumplimiento a las medidas de prevención dadas por la empresa para la ejecución de las actividades.
2. Utilizar adecuadamente los elementos de protección personal.
3. Los trabajadores tienen la responsabilidad de cuidar de sí mismos (autocuidado), además de suministrar información clara y veraz de su actual estado de salud.

Todos los trabajadores deberán acatar las medidas para evitar multas o sanciones provenientes al incumplimiento de este protocolo.

Cordialmente,

Nombre
c.c 19945033

RUSSY

ENCUESTA AUTOCUIDADO COVID-19

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	EDAD	SEXO	EPS	ARL	Presenta los siguientes síntomas ?							Tiene alguna de estas enfermedades enfermedades cardiovasculares, diabetes mellitus, enfermedades pulmonares, enfermedades renales, cáncer, inmunosupresión, hipertensión arterial, cirrosis, enfermedades autoinmunes, enfermedades neurológicas, enfermedades metabólicas, VIH/SIDA, o enfermedades inmunosupresoras (incluyendo tratamiento previo, cirugía, entre otras)?	Convive con otra persona diagnosticada con COVID-19?	¿En los últimos 14 días ha estado en contacto estrecho por más de 15 minutos, a menos de 2 metros o sin usar elementos de protección personal con alguien sospechoso o confirmado de tener COVID-19?	AGENTE DE TRANSPORTE				OBSERVACIONES
						1. Fiebre mayor o igual a 37.5	2. Tos	3. Dificultad respiratoria	4. dolor de garganta	5. Fatiga	6. dificultad olfativa	7. Perdida del olfato o gusto				AUTOMOVIL	MOTO	A PIE	BICICLETA	TRANSPORTE PUBLICO	
ELVIS CARPIO	1.096.212.003	31	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Elvis C.
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]		X				
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]				X		
ANTONIO CARVALUDO	1.096.242.479	25	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Antonio C.
ALEXANDER JIMENEZ	13.565.252	40	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Alex Jimenez
YESENIA ALVAREZ	1.096.226.549	29	F	SALUD TOTAL	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			Yesenia Alvarez
CESAR NARVAEZ	1.098.540.093	28	M	SURA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			Cesar Narvaez
SANDRA SANTIAGO	57.712.004	40	F	FAMISANAR	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Sandra Santiago
ELKIN REYES	1.096.218.748	30	M	SANITAS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			Elkin Reyes
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]			X			
ABELINO MUÑOZ	94.265.684	49	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Abelino Muñoz
DEIBI CARPIO	1.001.814.868	26	M	COOMEVA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X	X			Deibi Carpio
YERSON MARTINEZ CARRASQUILLA	88.217.801	54	M	NUEVAEPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Yerson M.

Observaciones (información adicional que el personal considere importante manifestar)

ENCUESTA AUTOCUIDADO COVID-19

FECHA: 08-02-2024.

RESPONSABLE: Sandra Santiago

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	EDAD	SEXO	EPS	ARL	Presenta los siguientes síntomas ?							Tiene algunas de estas enfermedades: enfermedades autoinmunes, tienen medicación de corticoides, deficiencias en el sistema inmunológico (inmunodeficiencia, cancer de cualquier tipo, enfermedad o diabetes descontrolada, hipertensión arterial descontrolada, enfermedades cardiacas, falla renal, hipotiroidismo, hipertensión arterial, enfermedad renal, diabetes, o enfermedades metabólicas) (incluyendo: trasplantes, puntos, varices, entre otros)?	FECHA		TRANSPORTE			FIRMA
						1. Fiebre mayor a igual 38° C	2. Tos	3. Dificultad respiratoria	4. Dolor de garganta	5. Fatiga	6. Dificultad Olfativa	7. Perdida del olfato o gusto		Cuenta con una persona diagnosticada con COVID-19?	¿En los últimos 14 días tuvo fiebre cuantificada superior (con más de 15 minutos, a menos de 5 horas) y/o usted diagnosticado de manera positiva para algún coronavirus a confirmado de tipo COVID-19?	SUTRAMAL	MOTO	4 X 4	BICICLETA	TRANSPORTE PUBLICO	
ELVIS CARPIO	1.096.212.001	31	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X			
ANTONIO CARVALUDO	1.096.242.479	25		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X			
ALEXANDER JIMENEZ	13.565.252	40		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				X	
YESENIA ALVAREZ	1.096.226.349	28	M	SALUD TOTAL	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X			
CESAR NARVAEZ	1.098.540.093	29	M	SURA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X			
SANDRA SANTIAGO	37.712.004	40	F	FAMISANAR	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X		
ELKIN REYES	1.096.238.748	30	M	SANITAS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X		
ABELINO MUÑOZ	94.265.684	49	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X			
DEBBI CARPIO	1.001.814.868	26	M	COOMEVA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X		
YERSON MARTINEZ CARRASQUILLA	88.217.901	54	M	NUEVAEPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X		

Observaciones: (Información adicional que el personal considera importante manifestar)

COMPROMISO 1 CUMPLIMIENTO PROTOCOLO COVID-19

Lugar y fecha: Jovenado

Señores

Asunto: COMPROMISO CUMPLIMIENTO PROTOCOLO COVID -19

Yo Jorge Otero - identificado (a) con C.C. No. 19443299 de [illegible], Me comprometo a dar cumplimiento al protocolo entregado por el **WRUSSY INGENIEROS SAS,** sobre las medidas de prevención frente a la emergencia sanitaria que se está presentando a nivel nacional, A continuación, se relacionan las responsabilidades de los trabajadores, las cuales me comprometo a dar el debido cumplimiento.

1. Dar cumplimiento a las medidas de prevención dadas por la empresa para la ejecución de las actividades.
2. Utilizar adecuadamente los elementos de protección personal.
3. Los trabajadores tienen la responsabilidad de cuidar de sí mismos (autocuidado), además de suministrar información clara y veraz de su actual estado de salud.

Todos los trabajadores deberán acatar las medidas para evitar multas o sanciones provenientes al incumplimiento de este protocolo.

Cordialmente,

Jorge Otero

Nombre

c.c

COMPROMISO 1 CUMPLIMIENTO PROTOCOLO COVID-19

Lugar y fecha: 09- 02-2024.

Señores

Asunto: COMPROMISO CUMPLIMIENTO PROTOCOLO COVID -19

Yo Juan felipe Arenas A. identificado (a) con C.C. No. 1057095025 de Puerto Berrio Me comprometo a dar cumplimiento al protocolo entregado por el **WRUSSY INGENIEROS SAS,** sobre las medidas de prevención frente a la emergencia sanitaria que se está presentando a nivel nacional, A continuación, se relacionan las responsabilidades de los trabajadores, las cuales me comprometo a dar el debido cumplimiento.

1. Dar cumplimiento a las medidas de prevención dadas por la empresa para la ejecución de las actividades.
2. Utilizar adecuadamente los elementos de protección personal.
3. Los trabajadores tienen la responsabilidad de cuidar de sí mismos (autocuidado), además de suministrar información clara y veraz de su actual estado de salud.

Todos los trabajadores deberán acatar las medidas para evitar multas o sanciones provenientes al incumplimiento de este protocolo.

Cordialmente,

Juan felipe Arenas

Nombre

c.c 1057095025

ENCUESTA AUTOCUIDADO COVID-19

Fecha: 09-02-2024.

Sandra Santiago

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	EDAD	SEXO	EPS	ARL	Presenta los siguientes síntomas?							Tiene alguna enfermedad, enfermedades subyacentes o bajas defensas (Hipertensión, enfermedad cardiaca, diabetes, cáncer, enfermedad renal crónica, enfermedad pulmonar crónica, inmunosupresión, embarazo, otra, cual?)	Cuenta con una persona responsable en CASA?	¿En los últimos 14 días ha tenido contacto estrecho, por más de 15 minutos a menos de 2 metros con una persona con diagnóstico presuntivo o confirmado de Covid-19?	Marque con una X si presenta alguno de los síntomas				OBSERVACIONES
						1. Fiebre mayor a 37,5 °C	2. Tos	3. Dificultad respiratoria	4. Dolor de garganta	5. Fatiga	6. Malestar General	7. Perdida del olfato o gusto				Fiebre	Tos	Dificultad respiratoria	Perdida del olfato o gusto	
ELVIS CAMPO	1.096.213.001	11	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X			Elvis. C.P.
ANTONIO CARVALLIDO	1.096.242.479	15		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X			Antonio C
ALEXANDRA JIMENEZ	13.565.252	40		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				X	Alex
YESENIA ALVAREZ	1.096.226.348	28	M	SALUD TOTAL	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X			Yesenia Alvarez
CESAR NARVAEZ	1.096.540.093	29	M	SURA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X			Cesar Narvaez
SANDRA SANTIAGO	37.713.204	40	F	FAMISANAR	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X		Sandra Santiago
ELKIN REYES	1.096.218.748	31	M	SANITAS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X		Elkin Reyes
ABELINO MUÑOZ	94.295.684	49	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	X				Abelino Muñoz
DIEGO CAMPO	1.001.814.868	26	M	COOMEVA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X		Diego Campo
YERSON MARTINEZ CAMARGUILLA	88.217.901	54	M	NUEVAEPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X		YERSON

Observaciones: (Información adicional que el personal considere importante manifestar)

ENCUESTA AUTOCUIDADO COVID-19

SABADO.

FECHA: 09-02-2024.

RESPONSABLE: Sandra Santiago

NOMBRE Y APELLIDO	NACIMIENTO	EDAD	SEXO	EPS	ARL	Presenta los siguientes síntomas? 1. Fiebre mayor o igual 37.5	2. Tos	3. Dificultad respiratoria	4. Dolor de garganta	5. Fatiga	6. Dolores Articular	7. Perdida del olfato o gusto	Tiene alguna de estas enfermedades: enfermedades cardiovascular, Asma, Insuficiencia renal crónica, cancer, Diabetes, Inmunosupresión, Enfermedad pulmonar crónica, Hipertensión arterial, Obesidad, Tuberculosis, Enfermedad renal, diabetes, enfermedades inmunosupresoras (Incluyendo tratamiento actual), Otra, cuál cual?	Convivio con una persona diagnosticada con COVID-19?	Ha tenido contacto con una persona con COVID-19 durante los 14 días anteriores a la aparición de síntomas?	AUTOCUIDADO	APOYO	A PIE	MOTO/CICL	TRANSPORTE PROPIO	FIRMA
ELVIS CARPIO	1.096.212.001	31	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X			Elvis C.
ANTONIO CARVALLIDO	1.096.142.479	25		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X			Antonio C
ALEXANDER JIMENEZ	13.565.252	40		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				X	Alex
YESENIA ALVAREZ	1.096.226.349	28	M	SALUD TOTAL	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X			
CESAR RAMIREZ	1.096.540.089	29	M	SURA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X			
SANDRA SANTIAGO	37.712.004	40	F	FAMISANAR	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X		
ELKIN REYES	1.096.218.748	30	M	SANITAS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X		
ABELINO MUÑOZ	94.265.684	49	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X			
DEIBI CARPIO	1.001.814.868	26	M	COOMEVA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X		Deiby Carpio
YERSON MARTINEZ CARRASQUILLA	88.217.901	54	M	NUEVAEPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X		YERS.

Observaciones: (Información adicional que el personal considere importante manifestar)

ENCUESTA AUTOCUIDADO COVID-19

FECHA: 12-02-2024

RESPONSABLE: Sandra Santiago

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	EDAD	SEXO	EPS	ARL	Presenta los siguientes síntomas?							Tiene alguna de estas enfermedades cardiovasculares, Cancer, insuficiencia renal crónica, Diabetes, Inmunosupresión, EPOC, Asma, Obesidad, Hipertensión arterial, Enfermedad cerebrovascular, Embarazo o puerperio reciente, Enfermedad hepática crónica severa, Trastornos neurológicos, Enfermedad pulmonar crónica, Enfermedades autoinmunes, Enfermedad renal crónica, Enfermedades metabólicas, Trastornos hematológicos (incluyendo anemia falciforme), Infección por VIH, Cáncer, Tuberculosis activa, Desnutrición severa, Uso crónico de corticoides o inmunosupresores, Antecedente de trasplante de órganos sólidos o células madre hematopoyéticas, Otra condición médica crónica no mencionada anteriormente?	FIRMA		ASISTENCIA				FIRMA
						1. Fiebre mayor o igual 38° C	2. Tos	3. Dificultad respiratoria	4. Dolor de garganta	5. Fatiga	6. Malestar General	7. Perdida del olfato o gusto		Escriba aquí una persona diagnosticada con COVID-19?	¿En los últimos 14 días has tenido contacto cercano a una persona de 14 años, a menos de 2 metros y 15 min sin elementos de protección personal con alguien sospechoso o confirmado de tener COVID-19?	CAPACITACIÓN	EPCC	EPP	BRIGADA	TRANSPORTE PASAJEROS	
ELVIS CARPIO	1.096.212.001	31	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Elvis C
ANTONIO CARVALLIDO	1.096.242.479	25		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Antonio C
ALEXANDER JIMENEZ	13.565.252	40		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				X		ALEX
YESENIA ALVAREZ	1.096.226.349	28	M	SALUD TOTAL	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Yesenia Alvarez
CESAR NARVAEZ	1.098.540.093	29	M	SURA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Cesar N
SANDRA SANTIAGO	37.712.004	40	F	FAMISANAR	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			Sandra S
ELGIN REYES	1.096.218.748	30	M	SANITAS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			Elgin R
ABELINO MUÑOZ	94.265.684	49	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Abelino M
DEIBI CARPIO	1.001.814.868	26	M	COOMEVA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			Deibi Carpio
YERSON MARTINEZ CARRASQUILLA	88.217.901	54	M	NUEVAEPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			

Observaciones: (Información adicional que el personal considere importante manifestar)

ENCUESTA AUTOCUIDADO COVID-19

FECHA: 13-02-2024.

RESPONSABLE: Sandra Santiago.

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	EDAD	SEXO	EPS	ARL	Presenta los siguientes síntomas? 1. Fiebre mayor o igual 38° C	2. Tos	3. Dificultad respiratoria	4. dolor de garganta	5. Fatiga	6. Dolores musculares	7. Escalofrío con sudoración o sudor	Tiene alguna de estas enfermedades cardiovasculares, pulmonares, renales, insuficiencia de corticoides, diabetes mal controlada, cáncer, VIH, inmunosupresión, enfermedades autoinmunes, enfermedades reumatológicas, enfermedades neurológicas, hipertensión arterial, enfermedad renal, diabetes, o enfermedades inflamatorias crónicas (Indagando: Cuántos años, Cuál, cómo cómo?)	Convive con una persona diagnosticada con COVID-19?	Ha tenido contacto estrecho (por más de 15 minutos, a menos de 2 metros y sin usar elementos de protección personal) con alguna sospechosa o confirmada de tener COVID-19?	TOMA				FIRMA
ELVIS CARPIO	1.096.212.001	31	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	X				Elvis C
ANTONIO CARVALLIDO	1.096.242.479	25		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	X				Antonio C
ALEXANDER JIMENEZ	13.565.152	40		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				X	ALEX
YESENIA ALVAREZ	1.096.226.349	28	M	SALUD TOTAL	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	X				YESENIA ALVAREZ
CESAR NARVAEZ	1.098.540.093	29	M	SURA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	X				CESAR N
SANDRA SANTIAGO	37.712.004	40	F	FAMISANAR	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X		Sandra
ELKIN REYES	1.096.218.748	30	M	SANITAS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X		Elkin
ABELIMO MUÑOZ	94.165.684	49	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	X				Abelimo
DEIBI CARPIO	1.001.814.868	26	M	COOMEVA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X		Deibi Carpio
YERSON MARTINEZ CARRASQUILLA	88.217.901	54	M	NUEVAEPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X		YERSON

Observaciones: (Información adicional que el personal considere importante manifestar)

ENCUESTA AUTOCUIDADO COVID-19

FECHA: 14-02-2024.

RESPONSABLE: Sandra Santiago

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	EDAD	SEXO	EPS	ARL	Presenta los siguientes síntomas? 1. Fiebre mayor o igual 38° C	2. Tos	3. Dificultad respiratoria	4. Dolor de garganta	5. Fatiga	6. Malestar General	7. Pérdida del olfato o gusto	Tiene alguna de estas enfermedades: enfermedades autoinmunes, Tumor maligno en tratamiento, cáncer, en cualquier fase, enfermedad o afección cardiaca, hipertensión arterial, diabetes mellitus, enfermedades pulmonares, enfermedades renales, Enfermedades cerebrovasculares, Insuficiencia renal crónica, trasplantados, hipertensión arterial, enfermedad renal crónica, diabetes, o enfermedades inmunosupresoras (incluyendo transferencia pasiva, hipoxia, artritis reumat?	Cuando con una persona diagnosticada con COVID-19?	¿En los últimos 14 días han tenido contacto estrecho (por más de 15 minutos, a menos de 2 metros y sin usar elementos de protección personal) con alguien sospechoso o confirmado de tener COVID-19?	FIRMA	MEDIO DE TRANSPORTE: BICICLETA	MOTO	A PIE	BICICLETA	TRANSPORTE PUBLICO	FIRMA
ELVIS CARPIO	1.096.212.001	31	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				
ANTONIO CARVALLIDO	1.096.242.479	25		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				
ALEXANDER JIMENEZ	13.565.232	40		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				X		
YESENIA ALVAREZ	1.096.226.349	28	M	SALUD TOTAL	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				
CESAR NARVAEZ	1.098.540.091	29	M	SURA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				
SANDRA SANTIAGO	37.712.204	40	F	FAMISANAR	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				X		
ELEIN REYES	1.096.318.748	30	M	SANITAS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				X		
ABELINO MUÑOZ	94.265.684	49	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				
DEIBI CARPIO	1.001.814.868	26	M	COOMEVA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				X		
YERSON MARTINEZ CARRASQUILLA	88.217.901	54	M	NUEVAEPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				X		

Observaciones: (Información adicional que el personal considere importante manifestar)

ENCUESTA AUTOCUIDADO COVID-19

FECHA: 15-02-2024

RESPONSABLE: Sandra Santiago

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	EDAD	SEXO	EPS	ARL	Presenta los siguientes síntomas ?							Tiene alguno de estos antecedentes enfermedad autoinmune, tiroides, medicación de corticoides, diálisis/cirugía/trasplante/quimio, cáncer, de cuidado? Especifique si diabetes, desnutrido, fumador, embarazo, puérpera, enfermedades cardiacas, falla renal, hipertensivos, hipertrofia arterial, enfermedad renal, diabetes, o enfermedades inmunosupresoras (cualquier condición puede, hacer, estar mal)	Conoce con una persona diagnosticada con COVID-19?	¿En los últimos 14 días tuvo fuerte contacto estrecho (un mes de 10 minutos, o menos de 2 metros) con una persona diagnosticada con COVID-19?	ENTREGA DE ELEMENTOS					FIRMA
						1. Fiebre mayor a 37.5 grad C?	2. Tos	3. Dificultad respiratoria	4. Dolor de garganta	5. Fatiga	6. Malestar General	7. Pérdida del olfato o gusto				TAPABOCAS	GEL	JABON	DESINFECTANTE	TRAPEADOR	
ELVIS CARPIO	1.096.212.001	31	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Elvis CP.
ANTONIO CARVALUDO	1.096.242.479	25		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Antonio C
ALEXANDER JIMENEZ	13.565.252	40		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				X		LACEY
YESENIA ALVAREZ	1.096.226.349	28	M	SALUD TOTAL	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				YESENIA
CESAR NARVAEZ	1.098.540.093	29	M	SURA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				CESAR
SANDRA SANTIAGO	37.712.004	40	F	FAMISANAR	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			Sandra
ELEIN REYES	1.096.218.748	20	M	SANITAS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			Elein R
ABELINO MUÑOZ	94.265.684	48	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Abelino Muñoz
DEIBI CARPIO	1.001.814.868	26	M	COOMEVA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			Deibi Carpio
YERSON MARTINEZ CARRASQUILLA	88.217.901	54	M	NUEVAEPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			YERSON

Observaciones: (Información adicional que el personal considera importante manifestar)

ENCUESTA AUTOCUIDADO COVID-19

FECHA: 16-02-2024.

RESPONSABLE: Sandra Santiago

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	EDAD	SEXO	EPS	ARL	Presenta los siguientes síntomas *							Tiene algunos de estos antecedentes: enfermedades autoinmunes, tumor, insuficiencia de corticoides, deficiencias por el sistema inmunológico(Incluye deficiencia, consumo de cualquier tipo, enfermedad o discapacidad, hongos, enfermedades pulmonares, enfermedades cardiacas, falla renal, hipertensión, diarrea por varios días, enfermedad renal, diabetes, enfermedades inmunosupresoras (incluyendo: insuficiencia gonadal, tiroides, entre otras)?	Contacto con una persona diagnosticada con COVID-19?	¿En los últimos 14 días han tenido contacto estrecho (por más de 15 minutos, a menos de 2 metros) sin usar elementos de protección personal) con alguien sospechoso o confirmado de tener COVID-19?	TIPO DE TRABAJADOR				FIRMA
						1. Fiebre mayor o igual 38° C	2. Tos	3. Dificultad respiratoria	4. Dolor de garganta	5. Fatiga	6. Malestar General	7. Dolores del cuerpo o gripa				ASISTENCIAL	ADMIN	AUX	SEGURIDAD	TRABAJADOR PUBLICO	
ELVIS CARPIO	1.096.212.001	31	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Elvis CP
ANTONIO CARVALLIDO	1.096.242.479	25		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Antonio C
ALEXANDER JIMENEZ	13.565.232	40		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				X		Alex
YESENIA ALVAREZ	1.096.226.349	28	M	SALUD TOTAL	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				
CESAR NARVAEZ	1.098.540.093	29	M	SURA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				
SANDRA SANTIAGO	37.712.004	40	F	FAMISANAR	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			
ELICIN REYES	1.096.218.748	30	M	SANITAS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			
ABELINO MUÑOZ	94.265.684	49	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				
DEIBI CARPIO	1.001.814.868	26	M	COOMEVA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			
YERSON MARTINEZ CARRASQUILLA	88.217.901	54	M	NUEVAEPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			

Observaciones: (Información adicional que el personal considere importante manifestar)

ENCUESTA AUTOCUIDADO COVID-19

FECHA: 17-02- 2024.

RESPONSABLE: 17-02- Sandra Santiago.

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	EDAD	SEXO	EPS	ARL	Presenta los siguientes síntomas ?							Tiene alguno de estos antecedentes enfermedades cardiacas, hiper tensión, diabetes, enfermedad pulmonar, enfermedades renales, VIH, cáncer, hipotiroidismo, embarazo, enfermedad renal, diabetes, o enfermedades hematológicas (incluyendo trastorno anemia falciforme, entre otras)?	Presenta por una persona diagnosticada con COVID-19?	¿En los últimos 14 días has tenido contacto estrecho por más de 15 minutos, a menos de 2 metros y sin usar elementos de protección personal con alguien sospechoso o confirmado de tener COVID-19?	TIPO DE TRABAJADOR				FIRMA
						1. Fiebre mayor a 37.5 grados?	2. Tos	3. Dificultad respiratoria	4. Dolor de garganta	5. Fatiga	6. Malestar General	7. Perdida del olfato o gusto				ASISTENCIAL	APOYO	ADMIN	GENERAL	TRABAJADOR EN CASA	
ELVIS CARPIO	1.096.212.001	31	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Elvis CP
ANTONIO CARVALLIDO	1.096.242.479	25		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Antonio.C
ALEXANDER JIMENEZ	13.565.232	40		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				X		ALEX
YESENIA ALVAREZ	1.096.226.349	28	M	SALUD TOTAL	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				
CESAR NARVAEZ	1.098.540.093	29	M	SURA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				
SANDRA SANTIAGO	37.712.004	40	F	FAMISANAR	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			Sandra
ELKIN REYES	1.096.218.748	30	M	SANITAS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			Elkin R
ABELINO MUÑOZ	94.265.584	49	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Abelino M
DEIBI CARPIO	1.001.814.868	26	M	COOMEVA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			Deibi CP
YERSON MARTINEZ CAMARGUILLA	88.217.901	34	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			YERSON

Observaciones: (Información adicional que el personal considere importante manifestar)

ENCUESTA AUTOCUIDADO COVID-19

Fecha: 19-02-2024.

Responsable: Sandra Santoya.

Nombres y apellidos	No. Identificación	Edad	Sexo	EPS	ARL	Presenta en el día de hoy algún síntoma? 1. Fiebre mayor o igual a 38° C	2. Tos	3. Dificultad respiratoria	4. Dolor de garganta	5. Fatiga	6. Dificultad olfativa	7. Pérdida del gusto o sabor	Tiene alguna de estas enfermedades: enfermedad cardiaca, diabetes mellitus, hipertensión arterial, cáncer, enfermedad pulmonar crónica, asma moderada o severa, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, obesidad mórbida (IMC mayor a 40), enfermedad hepática crónica, enfermedad neurológica o neuromuscular, enfermedad hematológica (incluyendo anemia falciforme), VIH, otra? cuál?	Convive con una persona diagnosticada con COVID-19?	En los últimos 14 días ha tenido contacto cercano (a menos de 2 metros y por más de 15 minutos) con alguien con sospecha o diagnóstico de infección por COVID-19?	Asistencia	Incapacidad	Vacaciones	Licencia	Observaciones
ELVIS CARPIO	1.096.813.501	31	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X			Elvis C P
ANTONIO CARVALLIDO	1.096.341.479	25		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X			Antonio C
ALEXANDER JIMENEZ	33.585.233	40		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				X	Alex
YESENIA ALVAREZ	1.096.236.349	28	M	SALUD TOTAL	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X			Yesenia Alvarez
CESAR NARVAEZ	1.098.540.093	29	M	SURA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X			Cesar Narvaez
SANDRA SANTIAGO	37.712.004	40	F	FAMISANAR	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X		Sandra
EVEN BÑES	1.096.318.748	30	M	SANITAS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X		Even
ABELINO MUÑOZ	94.355.684	49	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X			Abelino
DEIBI CARPIO	1.001.034.968	26	M	COOMEVA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X		Deibi Carpio
YERSON MARTINEZ CARRASQUILLA	86.217.901	54	M	NUEVAEPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X		

Observaciones: (información adicional que el personal considere importante suministrar)

ENCUESTA AUTOCUIDADO COVID-19

FECHA: 20-Feb 2024.

RESPONSABLE: Sandra Santiago.

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	EDAD	SEXO	EPS	ARL	Presenta los siguientes síntomas?							Tiene alguno de estos antecedentes: enfermedades cardiovasculares, hábito tabáquico, cáncer, enfermedad pulmonar, inmunosupresión, enfermedad renal, diabetes, o enfermedades hematológicas (incluyendo hemofilia) (Asma, fuma, otros cual)?	Durante este mes presentó diagnóstico con COVID-19?	¿En los últimos 14 días ha tenido contacto estrecho por más de 15 minutos, a menos de 2 metros, con una persona de quien sabe que tiene diagnóstico confirmado con COVID-19?	Medio de transporte					FIRMA
						1. Fiebre mayor o igual 38° C	2. Tos	3. Dificultad respiratoria	4. Dolor de garganta	5. Fatiga	6. Dolores Musculares	7. Perdida del olfato o gusto				Vehículo	Moto	A pie	Bicicleta	Servicio público	
ELVIS CARPIO	1.096.212.001	31	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Elvis CR
ANTONIO CARVALUDO	1.086.242.479	25		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Antonio C
ALEXANDER JIMENEZ	13.565.252	40		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				X		ALEX
YESENIA ALVAREZ	1.096.226.349	18	M	SALUD TOTAL	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				YESENIA ALVAREZ
CESAR NARVAEZ	1.098.540.095	29	M	SURA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				CESAR NARVAEZ
SANDRA SANTIAGO	37.712.008	40	F	FAMISANAR	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			Sandra
ELKIN REYES	1.096.218.748	30	M	SANITAS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			El Rey
ABELINO MUÑOZ	94.265.684	49	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Abelino
DEIBI CARPIO	1.001.814.868	26	M	COOMEVA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			Deibi Carpio
YERSON MARTINEZ CARRASQUILLA	88.217.901	54	M	NUEVAEPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			YERSON

Observaciones: (Información adicional que el personal considere importante manifestar)

ENCUESTA AUTOCUIDADO COVID-19

FECHA: 21-02-2024

RESPONSABLE: Sandra Santiago.

NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	EPS	ARL	Presenta los siguientes síntomas? 1. Fiebre mayor o igual 38° C	2. Tos	3. Dificultad respiratoria	4. Dolor de garganta	5. Fatiga	6. Malestar General	7. Perdida del olfato o gusto	Tiene alguno de estos antecedentes enfermedades cardiovasculares, hipertensión arterial, enfermedad pulmonar, enfermedades cerebrales, falla renal, hipotiroidismo, Hipertensión arterial, enfermedad renal, diabetes, o enfermedades inmunosupresoras (incluyendo tratamiento puerto, hipos, artritis reuma)?	Conoce con una persona diagnosticada con COVID-19?	¿En los últimos 14 días han tenido contacto estrecho (menos de 2 metros y más de 15 minutos) con alguien que se encuentre en aislamiento preventivo o confirmado de tener COVID-19?	MEDIO DE TRANSPORTE UTILIZADO: AUTOMOVIL	BUS	A PIE	BICICLETA	TRANSPORTE PUBLICO	FIRMA
ELVIS CARPIO	1.096.212.001	31	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Elvis C.
ANTONIO CARVALLIDO	1.096.142.479	25		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Antonio C
ALEXANDER JIMENEZ	13.565.252	40		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				X		ALEX
YESENIA ALVAREZ	1.096.226.349	28	M	SALUD TOTAL	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Yesenia
CESAR NARVAEZ	1.096.540.091	29	M	SURA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				CESAR
SANDRA SANTIAGO	37.712.004	40	F	FAMISANAR	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			Sandra
ELKIN REYES	1.096.218.748	30	M	SANITAS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			Elkin
ABELINO MUÑOZ	94.265.684	49	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Abelino
DEIMI CARPIO	1.001.814.868	26	M	COOMEVA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			Deimi Carpio
YERSON MARTINEZ CABRABQUILLA	88.217.901	54	M	NUEVAEPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			YERSON

Observaciones: (Información adicional que el personal considere importante manifestar)

ENCUESTA AUTOCUIDADO COVID-19

FECHA: 22-02-2024

RESPONSABLE: Sandra Santiago

| NOMBRE Y APELLIDO | DOCUMENTO | EDAD | SEXO | EPS | ARL | Presenta los siguientes síntomas ? 1. Fiebre mayor o igual 37.5 | 2. Tos | 3. Dificultad respiratoria | 4. Dolor de garganta | 5. Fatiga | 6. Malestar General | 7. Perdida del olfato o gusto | Tiene alguno de estos antecedentes enfermedades autoinmune, Cancer, Insuficiencia renal crónica, Artritis reumatoide, Lupus, Hipertensión arterial, Diabetes, Enfermedades inflamatorias intestinales, Enfermedades pulmonares crónicas, Inmunosupresión, Obesidad mórbida, Falla renal, Hipercolesterolemia, Fibromialgia, Insuficiencia arterial, Enfermedad cerebrovascular, Epilepsia, Hipotiroidismo, Hipertiroidismo, Anemia, Cirrosis, Enfermedad neurológica, Enfermedad cardiaca, Hepatitis, Artritis, Asma, Enfermedad renal, diabetes, o enfermedades inflamatorias intestinales, Enfermedades pulmonares crónicas, Inmunosupresión, Obesidad mórbida, Falla renal, Hipercolesterolemia, Fibromialgia, Insuficiencia arterial, Enfermedad cerebrovascular, Epilepsia, Hipotiroidismo, Hipertiroidismo, Anemia, Cirrosis, Enfermedad neurológica, Enfermedad cardiaca, Hepatitis, Artritis, Asma,

ENCUESTA AUTOCUIDADO COVID-19

FECHA: 23- 02- 2024.

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	EDAD	SEXO	EPS	ARL	Presenta los siguientes síntomas?							Tiene alguno de estos antecedentes: enfermedades cardiacas, hacer medicación de corticoides, diabetes con el sistema inmunológico deficiente, cancer de cualquier tipo, enfermedades pulmonares, hipertensión arterial, falla renal, hepatitis, enfermedades reumatológicas, enfermedades cerebro vasculares, embarazo, lactancia, enfermedades virales, diabetes, o enfermedades inmunológicas. Especifique. Medicina prepa, tipos, entre otros?	Durante este mes presento alguna de estas? (COVID-19)	¿En los últimos 14 días ha tenido contacto estrecho (por una vez de 15 minutos, o varias de 5 minutos o más sin distancia de protección personal) con alguien sospechoso o confirmado de tener COVID-19?	TOMA DE TEMPERATURA				FIRMA
						1. Fiebre mayor a 37.5 grados C°	2. Tos	3. Dificultad respiratoria	4. Dolor de garganta	5. Fatiga	6. Malestar General	7. Perdida del olfato o gusto									
ELVIS CARPIO	1.096.212.001	31	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	X					Alus carpio
ANTONIO CARVAJULIDO	1.096.242.479	25		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	X					Antonio C
ALEXANDER JIMENEZ	13.565.252	40		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			ALEX
YESENIA ALVAREZ	1.096.226.349	28	M	SALUD TOTAL	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	X					
CESAR MARVINEZ	1.098.540.093	29	M	SURA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	X					Cesar M
SAANDRA SANTIAGO	37.712.004	40	F	FAMISANAR	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				
ELKIN REYES	1.096.218.748	30	M	SANITAS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Elkin Reyes
ABELINO MUÑOZ	94.265.684	49	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	X					
DEIN CARPIO	1.001.814.868	26	M	COOMEVA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			Dein Carpio
YERSON MARTINEZ CARRASQUILLA	88.217.901	34	M	NUEVAEPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			YER SON

Observaciones: (Información adicional que el personal considere importante manifestar)

SARAGO **ENCUESTA AUTOCUIDADO COVID-19**

FECHA: 24-02-2024

RESPONSABLE: Sandra Santiago

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	EDAD	GÉNERO	EPS	ARL	Presenta los siguientes síntomas?							Tiene alguna de estas enfermedades: enfermedad cardiovascular, cáncer, insuficiencia renal crónica, inmunosupresión, diabetes mellitus, EPOC, asma moderada o grave, hipertensión arterial, enfermedad renal crónica, diabetes, o enfermedades hematológicas (incluyendo trasfusiones previas, hepcs, entre otras)?	Usted o con quien convive diagnosticado con COVID-19?	¿En los últimos 15 días tuvo fuerte contacto estrecho con una de 10 minutos, a menos de 2 metros y sin usar elementos de protección personal con alguien sospechoso o confirmado de tener COVID-19?	FIRMA						FIRMA
						1. Fiebre mayor o igual 38° C	2. Tos	3. Dificultad respiratoria	4. Dolor de garganta	5. Fatiga	6. Dolores Muscular	7. Perdida del olfato o gusto				CASA	APTO	CASA	APTO	TRABAJO	
ELVIS CARPIO	1.098.212.001	31	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				
ANTONIO CARVALUDO	1.096.142.479	25		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				
ALEXANDER JIMENEZ	13.565.252	40		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				X		
YESENIA ALVAREZ	1.096.226.349	28	M	SALUD TOTAL	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				
CESAR NARVAEZ	1.098.540.093	29	M	SURA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				
SANDRA SANTIAGO	37.712.004	40	F	FAMISANAR	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			
ELION REYES	1.096.218.748	30	M	SANITAS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			
ABELINO MUÑOZ	94.265.684	49	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				
DEIBI CARPIO	1.001.834.868	26	M	COOMEVA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			
YERSON MARTINEZ CARRASQUILLA	88.217.901	54	M	NUEVAEPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			

Observaciones: (Información adicional que el personal considere importante manifestar)

ENCUESTA AUTOCUIDADO COVID-19

FECHA: 26-02-2024

EMPRESA: Sandra Santiago

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	EDAD	SEXO	EPS	ARL	Presenta los siguientes síntomas ?							Tiene alguna de estas condiciones: enfermedad cardiaca, fumar, enfermedad pulmonar crónica, diabetes, obesidad, cáncer, inmunosupresión, mayor de cumplir años, embarazo o lactancia, desnutrición, tuberculosis, enfermedad renal crónica, hipertensión arterial, enfermedad renal, diálisis, o enfermedades hematológicas (incluyendo anemia falciforme leve, severa o drepa)?	Fiebre	¿En los últimos 14 días han estado en el lugar de trabajo personas que presentaron síntomas gripales o respiratorios?	Observaciones				
						1. Fiebre mayor o igual 38° C	2. Tos	3. Dificultad respiratoria	4. Dolor de garganta	5. Fatiga	6. Malestar General	7. Perdida del olfato o gusto				Autocuidado	Familia	Trabajo	Ninguna de las anteriores	
ELVIS CARPIO	1.096.212.001	31	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X			Elvis Rivera
ANTONIO CARVALLIDO	1.096.242.479	35		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X			
ALEXANDER JIMENEZ	13.585.152	40		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				X	Alex
YESENIA ALVAREZ	1.096.226.349	28	M	SALUD TOTAL	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X			
CESAR NARVAEZ	1.098.540.093	29	M	SURA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X			Cesar Narvaez
SANDRA SANTIAGO	37.712.004	40	F	FAMISANAR	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X		Sandra
ELEIN REYES	1.096.218.748	30	M	SANITAS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X		Elein Reyes
ABELINO MUÑOZ	94.265.684	49	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X			Abelino Muñoz
DEIBI CARPIO	1.001.814.868	26	M	COOMEVA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X		Deibi carpio.
YERSON MARTINEZ CARRASQUILLA	88.217.901	54	M	NUEVAEPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X		

Observaciones: (Información adicional que el personal considere importante manifestar)

ENCUESTA AUTOCUIDADO COVID-19

FECHA: 29-02 2024.

RESPONSABLE: Sandra Santiago

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	EDAD	SEXO	EPS	ARL	Presenta los siguientes síntomas?							Tiene alguna de estas enfermedades: enfermedades cardiovasculares, hipertensión arterial, enfermedad pulmonar crónica, diabetes, cáncer, inmunosupresión, enfermedad renal crónica, enfermedades autoinmunes, enfermedad hepática, obesidad mórbida, embarazo, fumador, consumo de cigarrillo, bebedor crónico, enfermedades huérfanas (Indicando diagnóstico previo, fecha, cómo cursó)?	Tuvo contacto con una persona diagnosticada con COVID-19?	¿En los últimos 14 días tuvo familiar cercano enfermo por más de 10 minutos, a menos de 2 metros y sin usar elementos de protección personal con alguien sospechoso o confirmado de tener COVID-19?	Medio de Transporte					FIRMA
						1. Fiebre mayor a 37.5grad. C?	2. Tos	3. Dificultad respiratoria	4. Dolor de garganta	5. Fatiga	6. Dolores musculares	7. Pérdida del olfato o gusto				AUTOMOVIL	BUSETA	MOTO	BICICLETA	TRANSPORTE PUBLICO	
ELVIS CARPIO	1.096.212.001	31	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				
ANTONIO CARVAJULIO	1.096.242.479	25		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				
ALEXANDER JIMENEZ	13.565.252	40		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				X		ALEX
YESENIA ALVAREZ	1.096.226.349	28	M	SALUD TOTAL	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Yesenia Alvarez
CESAR NARVAEZ	1.098.540.093	29	M	SURA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				
SANDRA SANTIAGO	37.712.004	40	F	FAMISANAR	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			Sandra Santiago
ELKIN REYES	1.096.218.748	30	M	SANITAS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			Elkin Reyes
ABELINO MUÑOZ	94.265.684	49	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Abelino Muñoz
DEIBI CARPIO	1.001.834.868	26	M	COOMEVA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			Deibi Carpio
YERSON MARTINEZ CARRASQUILLA	86.217.801	54	M	NUEVAEPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			YERSON

Observaciones: (Información adicional que el personal considera importante manifestar)

ENCUESTA AUTOCUIDADO COVID-19

FECHA: 28-02-2024

EMPRESA: Sandra Santiago

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	EDAD	SEXO	EPS	ARL	Presenta los siguientes síntomas?							Tiene algún de estos antecedentes: enfermedades autoinmunes, bajas defensas de nacimiento, diálisis, diabetes, o enfermedades respiratorias crónicas (Asma, EPOC, Fibrosis pulmonar, Tuberculosis, Cáncer, entre otras)?	FIEBRE	¿En los últimos 14 días tuvo fiebre cuantificada superior a 38 grados, o estuvo en contacto con personas diagnosticadas con COVID-19?	MEDIO DE TRANSPORTE					FIRMA
						1. Fiebre mayor o igual 38° C	2. Tos	3. Dificultad respiratoria	4. Dolor de garganta	5. Fatiga	6. Malestar General	7. Perdida del olfato o gusto				AUTOMOVIL	MOTO	A PIE	BICICLETA	TRANSPORTE PUBLICO	
ELVIS CARPIO	1.096.212.001	31	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Elvis C.P.
ANTONIO CARVALLIDO	1.096.142.479	25		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				
ALEXANDER JIMENEZ	15.565.252	40		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				X		Alex
YESENIA ALVAREZ	1.096.226.349	28	M	SALUD TOTAL	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				
CESAR NARVAEZ	1.096.540.093	29	M	SURA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Cesar
SANDRA SANTIAGO	37.712.004	40	F	FAMISANAR	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			Sandra
ELKIN REYES	1.096.218.748	30	M	SANITAS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			Elkin Reyes
ABELINO MUÑOZ	94.265.684	49	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Abelino Muñoz
DEIBI CARPIO	1.001.814.868	26	M	COOMEVA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			Deibi Carpio
YERSON MARTINEZ CARRASQUILLA	88.217.901	54	M	NUEVAEPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			Yerson

Observaciones: (Información adicional que el personal considere importante manifestar)

ENCUESTA AUTOCUIDADO COVID-19

FECHA: 29-02-2024

MATERIALES: Sandra Santiago

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	EDAD	SEXO	EPS	ARL	Presenta los siguientes síntomas?							Tiene alguna de estas enfermedades: enfermedad cardiovascular, diabetes mellitus, hipertensión arterial, enfermedad pulmonar crónica, cáncer en cualquier tipo, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, enfermedades cerebrovasculares, enfermedad hepática, obesidad mórbida, enfermedad huérfana, rara o ruta?	Durante los últimos 14 días ha tenido contacto estrecho con alguna persona diagnosticada con COVID-19?	¿En los últimos 14 días ha tenido contacto estrecho con alguna persona diagnosticada con COVID-19?	TRANSPORTE				FIRMA
						1. Fiebre mayor o igual 37.5	2. Tos	3. Dificultad respiratoria	4. Dolor de garganta	5. Fatiga	6. Malestar General	7. Perdida del olfato o gusto				ACUDIENTE	MOTO	AUTO	BICICLETA	TRANSPORTE PUBLICO	
ELVIS CARPIO	1.096.212.001	31	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO						Elvis Cle
ANTONIO CARVALLIDO	1.096.242.479	25		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				
ALEXANDER JIMENEZ	13.565.252	40		NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				
YESENIA ALVAREZ	1.096.226.349	28	M	SALUD TOTAL	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				X		Alex
CESAR NARVAEZ	1.098.540.093	29	M	SURA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Yesenia Alvarez
SANDRA SANTIAGO	37.712.004	40	F	FAMISANAR	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X				Cesar
ELKIN REYES	1.096.218.348	30	M	SANITAS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			Sandra Santiago
ABELINO MUÑOZ	94.365.684	49	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			Elkin Reyes
DEIBI CARPIO	1.001.814.868	26	M	COOMEVA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	X					Abelino Muñoz
YERSON MARTINEZ CARRASQUILLA	88.217.901	54	M	NUEVASPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X			Deibi Carpio 4225

Observaciones: (Información adicional que el personal considere importante manifestar)

RUSSY

ENCUESTA AUTOCUIDADO COVID-19

FECHA: 01-03-2024.

RESPONSABLE: Sandra Santiago

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	EDAD	SEXO	EPS	ARL	Presentó los Síntomas durante ?							Tiene alguno de estos compañeros sintomáticos respiratorios, tomar medidas preventivas, diferenciar en el sistema	FIRMA					OBSERVACIONES
						1. Fiebre mayor a 37.5grad (38°)	2. Tos	3. Dificultad respiratoria	4. Dolor de garganta	5. Fatiga	6. Dolores musculares	7. Perdida del olfato o gusto		Presenta con otra persona diagnosticada con COVID-19?	¿En los últimos 14 días ha estado cerca (a menos de 2 metros) a alguien diagnosticado con COVID-19 o ha cuidado a alguien con síntomas compatibles a coronavirus de tipo COVID-19?	AUTOREPORTE	CASA	TRABAJO	SINTOMAS	
ANTONIO CARVALLIDO	1.096.342.479	25	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X			
YESENIA ALVAREZ	1.096.226.349	28	F	SALUD TOTAL	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X			Yesenia
CESAR NARVAEZ	1.098.540.093	28	M	SURA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				X	CESAR
SANDRA SANTIAGO	57.712.004	40	F	FAMISANAR	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	X				
ELKIN REYES	1.096.218.748	30	M	SANITAS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X			
YERSON MARTINEZ CARRASCOLLA	88.217.901	34	M	NUEVAEPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X			YERSON
ELVIO LARPIO	1.096.212.001		M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	X				

Observaciones: (información adicional que el personal considere importante manifestar)

RUSSY

ENCUESTA AUTOCUIDADO COVID-19

02-03-2021 Sandra Santiago

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	EDAD	SEXO	EPS	ARL	¿Fiebre mayor o igual 38°C?	¿Tos?	¿Dificultad respiratoria?	¿Dolor de garganta?	¿Dolor de cabeza?	¿Dolor muscular?	¿Perdida del olfato o gusto?	¿Ha estado en contacto estrecho con alguna persona diagnosticada con COVID-19?	¿Presenta algún síntoma respiratorio?	¿En los últimos 14 días ha estado en contacto con alguna persona que presente síntomas respiratorios?	FIRMA	OBSERVACIONES
ANTONIO CARVALLIDO	1.096.342.476	25	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	X	
YESENIA ALVAREZ	1.096.236.849	28	F	SALUD TOTAL	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
CESAR NARVAEZ	1.096.540.083	29	M	SURA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	X	
SANDRA SANTIAGO	57.713.004	40	F	FAMISANAR	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
ELKIN REYES	1.096.218.748	30	M	SANITAS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
YERSON MARTINEZ CARRASQUILLA	86.317.801	34	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
Elvis Cerpio	1096212001																

RUSSY

ENCUESTA AUTOCUIDADO COVID-19

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	EDAD	SEXO	EPS	ARL	Presenta los siguientes síntomas?							Tiene alguno de estos antecedentes enfermedades cardiovasculares, hace cualquier tipo de enfermedad, autoinmunes en el momento	Estuvo en contacto con alguien con COVID-19?	¿En los últimos 14 días ha estado en contacto estrecho (menos de 2 metros y con una duración de 15 minutos) o cuidado sin usar elementos de protección personal con alguien confirmado de tener COVID-19?	MEDIO DE TRANSPORTE				OBSERVACIONES
						1. Fiebre mayor o igual a 38° C	2. Tos	3. Dificultad respiratoria	4. Dolor de garganta	5. Fatiga	6. Dolores musculares	7. Perdida del olfato o gusto				PROPIO	BUS	MOTO	BICICLETA	
ANTONIO CARVAJALINO	1.086.342.479	25	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X			
YESENIA ALVAREZ	1.086.336.949	28	F	SALUD TOTAL	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		X			
CESAR NARVAEZ	1.088.540.056	29	M	SURA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				X	
SANDRA SANTIAGO	57.712.004	40	F	FAMISANAR	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	X				
ELKIN REYES	1.086.216.348	36	M	SANITAS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X		
YERSON MARTINEZ CARRASQUILLA	88.217.501	34	M	NUEVAEPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO			X		
Elkin Camilo P.	1049212004	32	M	Nueva EPS	Sura	No	NO	No	No	No	No	No	No	No	No					Elkin Car

Observaciones: (Información adicional que el personal considere importante manifestar)

RUSSY

ENCUESTA AUTOCUIDADO COVID-19

FECHA: 05-03-2024.

RESPONSABLE: Sandra Santiago

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	EDAD	SEXO	EPS	ARL	Presentas algunos síntomas?							Tiene alguno de estos antecedentes enfermedad cardiovascular, hipertensión arterial, diabetes, enfermedad renal crónica, cáncer, enfermedad pulmonar crónica, inmunosupresión, obesidad mórbida, tuberculosis activa, enfermedad viral, diabetes, o enfermedades autoinmunes?	Estuviste con otra persona diagnosticada con COVID-19?	¿En los últimos 14 días has estado cerca a personas que han sido diagnosticadas con COVID-19?	FIRMA
						1. Fiebre mayor a 37.5 grados C°	2. Tos	3. Dificultad respiratoria	4. Dolor de garganta	5. Fatiga	6. Dolor muscular	7. Perdida del olfato o gusto				
ANTONIO CARVALLIDO	1.096.342.479	25	M	NUEVA EPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
YESENIA ALVAREZ	1.096.326.349	28	F	SALUD TOTAL	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
CESAR NARVAEZ	1.088.540.093	29	M	SURA	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
SANDRA SANTIAGO	37.713.004	40	F	FAMISANAR	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
ELKIN REYES	1.096.218.748	30	M	SANITAS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
YERSON MARTINEZ CARRASQUILLA	88.217.501	54	M	NUEVAEPS	SURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Elvis Cuello P.	1046217009	32	M	Nueva EPS	Sura	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

Observaciones: (Información adicional que el personal considere importante manifestar)

ANEXO 13. REGISTRO FOTOGRAFICO

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Descripción	Instalacion de Muro
Fecha	06 de febrero de 2024



Descripción	Instalacion de enchape
Fecha	06 de febrero de 2024



Descripción	Instalacion de Estructura
Fecha	06 de febrero de 2024



Descripción	Instalacion de enchape
Fecha	06 de febrero de 2024



Descripción	Instalacion de enchape
Fecha	06 de febrero de 2024



Descripción	Instalacion de enchape
Fecha	06 de febrero de 2024

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Descripción	Instalacion de enchape
Fecha	07 de febrero de 2024



Descripción	Instalacion de enchape
Fecha	07 de febrero de 2024



Descripción	Instalacion de enchape
Fecha	07 de febrero de 2024



Descripción	Instalacion de enchape
Fecha	07 de febrero de 2024



Descripción	Instalacion de enchape
Fecha	07 de febrero de 2024



Descripción	Instalacion de Muro
Fecha	07 de febrero de 2024



Descripción	Charla de Seguridad
Fecha	07 de febrero de 2024



Descripción	Charla de Seguridad
Fecha	07 de febrero de 2024



Descripción	Charla de Seguridad
Fecha	07 de febrero de 2024



Descripción	Entrega de elementos de proteccion personal
Fecha	07 de febrero de 2024



Descripción	Entrega de elementos de proteccion personal
Fecha	07 de febrero de 2024

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Descripción	Instalacion de Enchape
Fecha	08 de febrero de 2024



Descripción	Instalacion de Enchape
Fecha	08 de febrero de 2024



Descripción	Instalacion de Enchape
Fecha	08 de febrero de 2024



Descripción	Instalacion de Enchape
Fecha	08 de febrero de 2024



Descripción	Charla de seguridad
Fecha	08 de febrero de 2024



Descripción	Charla de seguridad
Fecha	08 de febrero de 2024



Descripción	Charla de seguridad
Fecha	08 de febrero de 2024

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Descripción	Instalacion de Enchape
Fecha	09 de febrero de 2024



Descripción	Instalacion de Cubierta
Fecha	09 de febrero de 2024



Descripción	Charla de seguridad
Fecha	09 de febrero de 2024



Descripción	Charla de seguridad
Fecha	09 de febrero de 2024

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Descripción	Charla de Seguridad
Fecha	10 de febrero de 2024



Descripción	Charla de Seguridad
Fecha	10 de febrero de 2024



Descripción	Instalacion de Enchape
Fecha	10 de febrero de 2024



Descripción	Instalacion de Enchape
Fecha	10 de febrero de 2024

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Descripción	Ingreso de Materiales
Fecha	12 de febrero de 2024



Descripción	Instalacion de Estructura
Fecha	12 de febrero de 2024



Descripción	Instalacion de Estructura
Fecha	12 de febrero de 2024



Descripción	Instalacion de Enchape
Fecha	12 de febrero de 2024



Descripción	Charla de seguridad
Fecha	12 de febrero de 2024



Descripción	Charla de seguridad
Fecha	12 de febrero de 2024



Descripción	Charla de seguridad
Fecha	12 de febrero de 2024

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Descripción	Instalacion de estructura metalica
Fecha	13 de febrero de 2024



Descripción	Entrega de elementos de proteccion personal
Fecha	13 de febrero de 2024



Descripción	Entrega de elementos de proteccion personal
Fecha	13 de febrero de 2024



Descripción	Charla de seguridad
Fecha	13 de febrero de 2024



Descripción	Charla de seguridad
Fecha	13 de febrero de 2024



Descripción	Charla de seguridad
Fecha	13 de febrero de 2024

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	14 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	14 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	14 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	14 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	14 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	14 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	14 de febrero de 2024



Descripción	Entrega de elementos de proteccion personal
Fecha	14 de febrero de 2024



Descripción	Entrega de elementos de proteccion personal
Fecha	14 de febrero de 2024



Descripción	Entrega de elementos de proteccion personal
Fecha	14 de febrero de 2024



Descripción	Charla de Seguridad
Fecha	14 de febrero de 2024

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	15 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	15 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	15 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	15 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	15 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	15 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	15 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	15 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	15 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	15 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	15 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	15 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	15 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	15 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	15 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	15 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	15 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	15 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	15 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	15 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	15 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	15 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	15 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	15 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	15 de febrero de 2024



Descripción	Charla de Seguridad
Fecha	15 de febrero de 2024



Descripción	Charla de Seguridad
Fecha	15 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	15 de febrero de 2024



Descripción	Instalacion de Cubierta
Fecha	15 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Fundicion
Fecha	15 de febrero de 2024



Descripción	Entrega de elementos de proteccion personal
Fecha	15 de febrero de 2024

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Descripción	Actividades de Humectacion de Placa
Fecha	16 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Humectacion de Placa
Fecha	16 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Humectacion de Placa
Fecha	16 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Humectacion de Placa
Fecha	16 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Humectacion de Placa
Fecha	16 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Humectacion de Placa
Fecha	16 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Humectacion de Placa
Fecha	16 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Humectacion de Placa
Fecha	16 de febrero de 2024



Descripción	Entrega de elementos de proteccion personal
Fecha	16 de febrero de 2024



Descripción	Charla de Seguridad
Fecha	16 de febrero de 2024



Descripción	Charla de Seguridad
Fecha	16 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Humectacion de Placa
Fecha	16 de febrero de 2024

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Descripción	Actividades de Humectacion de Placa
Fecha	17 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Humectacion de Placa
Fecha	17 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Humectacion de Placa
Fecha	17 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Humectacion de Placa
Fecha	17 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Humectacion de Placa
Fecha	17 de febrero de 2024



Descripción	Charla de Seguridad
Fecha	17 de febrero de 2024



Descripción	Charla de Seguridad
Fecha	17 de febrero de 2024

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Descripción	Actividades de Mezclado
Fecha	19 de febrero de 2024



Descripción	Charla de Seguridad
Fecha	19 de febrero de 2024



Descripción	Charla de Seguridad
Fecha	19 de febrero de 2024



Descripción	Charla de Seguridad
Fecha	19 de febrero de 2024

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Descripción	Instalacion de Enchape
Fecha	20 de febrero de 2024



Descripción	Instalacion de Enchape
Fecha	20 de febrero de 2024



Descripción	Instalacion de Cubierta
Fecha	20 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de excavacion
Fecha	20 de febrero de 2024



Descripción	Charla de seguridad
Fecha	20 de febrero de 2024

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Descripción	Instalacion de cubierta
Fecha	21 de febrero de 2024



Descripción	Charla de seguridad
Fecha	21 de febrero de 2024



Descripción	Charla de seguridad
Fecha	21 de febrero de 2024

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Descripción	Instalacion de Cubierta
Fecha	22 de febrero de 2024



Descripción	Instalacion de enchape
Fecha	22 de febrero de 2024



Descripción	Charla de seguridad
Fecha	22 de febrero de 2024

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Descripción	Instalacion de enchape
Fecha	23 de febrero de 2024



Descripción	Instalacion de estructura
Fecha	23 de febrero de 2024



Descripción	Charla de seguridad
Fecha	23 de febrero de 2024



Descripción	Charla de seguridad
Fecha	23 de febrero de 2024

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Descripción	Instalacion de Cubierta
Fecha	24 de febrero de 2024



Descripción	Instalacion de Cubierta
Fecha	24 de febrero de 2024



Descripción	Charla de seguridad
Fecha	24 de febrero de 2024

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Descripción	Actividades de Nivelacion de Placa
Fecha	26 de febrero de 2024



Descripción	Instalacion de Cubierta
Fecha	26 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Nivelacion de Placa
Fecha	26 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Nivelacion de Placa
Fecha	26 de febrero de 2024



Descripción	Instalacion de Enchape
Fecha	26 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Mezcla de cemento
Fecha	26 de febrero de 2024

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Descripción	Actividades de Nivelacion de Placa
Fecha	27 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Nivelacion de Placa
Fecha	27 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Nivelacion de Placa
Fecha	27 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Nivelacion de Placa
Fecha	27 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Nivelacion de Placa
Fecha	27 de febrero de 2024



Descripción	Charla de seguridad
Fecha	27 de febrero de 2024



Descripción	Charla de seguridad
Fecha	27 de febrero de 2024

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Descripción	Actividades de Nivelacion de Placa
Fecha	28 de febrero de 2024



Descripción	Actividades de Nivelacion de Placa
Fecha	28 de febrero de 2024



Descripción	Charla de seguridad
Fecha	28 de febrero de 2024



Descripción	Charla de seguridad
Fecha	28 de febrero de 2024



Descripción	Actividades exacavacion
Fecha	28 de febrero de 2024

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Descripción	Entrega de elementos de proteccion personal
Fecha	29 de febrero de 2024



Descripción	Entrega de elementos de proteccion personal
Fecha	29 de febrero de 2024



Descripción	Charla de seguridad
Fecha	29 de febrero de 2024



Descripción	Charla de seguridad
Fecha	29 de febrero de 2024



Descripción	Charla de seguridad
Fecha	29 de febrero de 2024

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Descripción	Charla de seguridad
Fecha	01 de marzo de 2024

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Descripción	Instalacion de enchape
Fecha	04 de marzo de 2024



Descripción	Charla de seguridad
Fecha	04 de marzo de 2024



Descripción	Charla de seguridad
Fecha	04 de marzo de 2024



Descripción	Charla de seguridad
Fecha	04 de marzo de 2024

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Descripción	Instalacion de Enchape
Fecha	05 de marzo de 2024



Descripción	Instalacion de Enchape
Fecha	05 de marzo de 2024



Descripción	Instalacion de mamposteria
Fecha	05 de marzo de 2024



Descripción	Instalacion de muero
Fecha	05 de marzo de 2024



Descripción	Charla de Seguridad
Fecha	05 de marzo de 2024



Descripción	Charla de Seguridad
Fecha	05 de marzo de 2024

ANEXO 14. ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	CÓDIGO HSE-FOR-30
		VERSIÓN 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

NOMBRE COMPLETO	Elias Humberto Ramirez H
CARGO	oficial
FECHA	Febrero 7 2024
LUGARA DE RESIDENCIA	Barrancabermeja
INGRESOS	
ESTRATO	
JORNADA LABORAL	

Señor trabajador responda marcando con una (x), se le recuerda que solo debe marcar una vez, no tachones, no enmendaduras.

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 – 27 años
c. 28 – 37 años
d. 38 _ 47 años
e. 48 años o más

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
b. Casado (a) /Unión libre X
c. Separado (a) /Divorciado
d. Viudo (a)

3. SEXO
a. Hombre X
b. Mujer

4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
b. 1 – 3 personas 2
c. 4 – 6 personas
d. Más de 6 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria X
b. Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista/ Maestro

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
b. Arrendada
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	CÓDIGO HSE-FOR-30 VERSIÓN 1 FECHA APROBACION: 08/01/2019

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Labores domésticas
b. Recreación y deporte
c. Estudio
e. Ninguno
f. Otro deporte

8. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA
a. De 3 a 5 años
b. De 3 a 6 meses
c. De 6 meses a 1 año
d. De 1 a 3 años

9. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL
a. Menos de 1 año
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años X

10. TIENE VEHÍCULO PROPIO
a. Si
b. No cuál es su medio de transporte
Moto

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
a. Contrato a Término indefinido
b. Contrato a Término Fijo
c. Contrato por obra / labor X

12. HA PARTICIPADO EN ACIVIDADES DE SALUD REALIZADAS POR LA EMPRESA
a. Vacunación
b. Salud Oral
c. Exámenes de laboratorio y otros
d. Exámenes médicos anuales
e. Ninguna X

13. CUÁNTO TIEMPO ESTIMADO DE SU CASA AL TRABAJO.
a. Media hora
b. Una hora
c. Hora y media
d. Dos horas
e. Otro 20 minutos

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	CÓDIGO HSE-FOR-30
		VERSIÓN 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

En los s últimos seis (6) meses

SINTOMA	SI	NO	EXPLIQUE
Dolor de cabeza		/	
Dolor de cuello, espalda y cintura		/	
Dolores musculares		/	
Dificultad para algún movimiento		/	
Tos frecuente		/	
Dificultad respiratoria		/	
Gastritis, ulcera		/	
Otras alteraciones del funcionamiento digestivo		/	
Alteraciones del sueño (insomnio, somnolencia)		/	
Dificultad para concentrarse		/	
Mal genio		/	
Nerviosismo		/	
Cansancio mental		/	
Palpitaciones		/	
Dolor en el pecho (angina)		/	
Cambios visuales		/	
Cansancio, fatiga, ardor o disconfort visual		/	
Pitos o ruidos continuos o intermitentes en los oídos		/	
Dificultad para oír		/	
Sensación permanente de cansancio		/	
Alteraciones en la piel		/	
Otras alteraciones no anotadas		/	

18. En el desarrollo de su labor encuentra las siguientes condiciones: Nivel Administrativo

CONDICION	SI	NO	POR QUE / CUAL/ OBSERVACIONES
Conoce bien los riesgos a los que está sometido en su puesto de trabajo y las consecuencias que pueden acarrear para su salud?		✓	
Ha recibido capacitación sobre el manejo de los riesgos a los que está expuesto?		✓	
Considera que la iluminación de su puesto de trabajo es adecuada?		✓	
La temperatura de su sitio de trabajo le ocasiona molestias?		✓	
El ruido ambiental le permite mantener una conversación con los compañeros sin elevar el tono de voz?		✓	
En su sitio de trabajo hay presencia de polvo en el ambiente?		✓	
En el sitio de trabajo manipula o está en contacto con productos químicos?		✓	
En su sitio de trabajo hay presencia de polvo en el ambiente?		✓	
Está en contacto con pacientes contaminados, fluidos o secreciones?		✓	
Existe en su sitio de trabajo riesgos de incendio o explosión?		✓	
Considera que los pisos, techos, paredes, escaleras, presentan riesgo para su salud?		✓	
Existen cables sin entubar, empalmes defectuosos, tomas eléctricos sobrecargados, trasformadores defectuosos?		✓	
Los sitios destinados para el almacenamiento son suficientes, poseen despacio adecuado y los insumos y productos se encuentran bien apilados?		✓	
Las tareas que desarrolla le exigen realizar movimientos repetitivos?		✓	
Su labor genera riesgos de seguridad personal (sociales, naturales y/o riesgos públicos por desplazamiento?		✓	

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	CÓDIGO HSE-FOR-30
		VERSIÓN 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

Permanece en una misma posición (sentado o de pie) durante más del 60% de la jornada de trabajo?			N/A
La altura de la superficie de trabajo es la adecuada a su estatura, la silla y la labor que realiza?			N/A
Tiene espacio suficiente para variar la posición de las piernas y rodillas?			N/A
La silla es cómoda y permite ajustarlo a su medida?			N/A
En general dispone de espacio suficiente para realizar el trabajo con holgura?			N/A
Su trabajo le exige mantenerse frente a la pantalla del computador más del 50% de la jornada?			N/A
Cree que la ubicación de su pantalla evita la presencia de reflejos?			N/A
El computador está dotado de filtro que favorezca el manejo de los contrastes, disminuyendo la fatiga visual?			N/A
Cuenta con atril para ubicar los documentos que manipula mientras trabaja en el computador?			N/A
Al finalizar la jornada laboral, el cansancio que se siente podría calificarse de "normal"?			N/A
Considera adecuada la distribución del horario de trabajo, de los turnos, de las horas de descanso, horas extras y pausas?	/		
Considera que el tiempo asignado a la tarea que realiza es adecuado?	/		
Puede abandonar el trabajo por unos minutos sin necesidad que lo sustituyan?	/		
Puede variar el ritmo de trabajo sin perturbar la producción a lo largo de la jornada	/		
Las tareas que realiza le producen "sensación de peligrosidad"?	/		
El trabajo que desempeña le permite aplicar sus habilidades y conocimientos?	/		
Considera que su trabajo es variado?	/		

Su jefe le pide opinión sobre asuntos relacionados con su trabajo?	/		
En su puesto de trabajo necesita utilizar elementos de protección personal?	/		
Existen baños suficientes en número y se les realiza un adecuado mantenimiento, dotación y aseo?	/		
Cuenta con cocina, cafetería, comedor o sitio de descanso adecuadamente mantenidos, dotados y aseados?	/		
La empresa cuenta con agua potable?	/		
Existe buen manejo de basuras y desechos?	/		

19. Escriba a continuación los temas prioritarios de capacitación que podrían contribuir en el mejoramiento de sus condiciones de trabajo y salud:

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	CÓDIGO HSE-FOR-30
		VERSIÓN 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

NOMBRE COMPLETO	jorge otero jorge otero.
CARGO	ayudante.
FECHA	07-02-2024.
LUGARA DE RESIDENCIA	
INGRESOS	
ESTRATO	
JORNADA LABORAL	

Señor trabajador responda marcando con una (x), se le recuerda que solo debe marcar una vez, no tachones, no enmendaduras.

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 – 27 años
c. 28 – 37 años
d. 38 _ 47 años
e. 48 años o más

3. SEXO
a. Hombre
b. Mujer

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
b. Casado (a) /Unión libre
c. Separado (a) /Divorciado
d. Viudo (a)

4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
b. 1 – 3 personas
c. 4 – 6 personas
d. Más de 6 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
b. Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista/ Maestro

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
b. Arrendada
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	CÓDIGO HSE-FOR-30
		VERSIÓN 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

7. USO DEL TIEMPO LIBRE

a. Labores domésticas
b. Recreación y deporte
c. Estudio
e. Ninguno
f. Otro _____

8. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA

a. De 3 a 5 años
b. De 3 a 6 meses
c. De 6 meses a 1 año
d. De 1 a 3 años

9. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL

a. Menos de 1 año
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

10. TIENE VEHÍCULO PROPIO

a. Si
b. No cuál es su medio de transporte
_____

11. TIPO DE CONTRATACIÓN

a. Contrato a Término indefinido
b. Contrato a Término Fijo
c. Contrato por obra / labor

12. HA PARTICIPADO EN ACIVIDADES DE SALUD REALIZADAS POR LA EMPRESA

a. Vacunación
b. Salud Oral
c. Exámenes de laboratorio y otros
d. Exámenes médicos anuales
e. Ninguna

13. CUÁNTO TIEMPO ESTIMADO DE SU CASA AL TRABAJO.

a. Media hora
b. Una hora
c. Hora y media
d. Dos horas
e. Otro 10 min.

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	CÓDIGO HSE-FOR-30
		VERSIÓN 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

En los s últimos seis (6) meses

SINTOMA	SI	NO	EXPLIQUE
Dolor de cabeza		✓	
Dolor de cuello, espalda y cintura		✓	
Dolores musculares		✓	
Dificultad para algún movimiento		✓	
Tos frecuente		✓	
Dificultad respiratoria		✓	
Gastritis, ulcera		✓	
Otras alteraciones del funcionamiento digestivo		✓	
Alteraciones del sueño (insomnio, somnolencia)		✓	
Dificultad para concentrarse		✓	
Mal genio		✓	
Nerviosismo		✓	
Cansancio mental		✓	
Palpitaciones		✓	
Dolor en el pecho (angina)		✓	
Cambios visuales		✓	
Cansancio, fatiga, ardor o disconfort visual		✓	
Pitos o ruidos continuos o intermitentes en los oídos		✓	
Dificultad para oír		✓	
Sensación permanente de cansancio		✓	
Alteraciones en la piel		✓	
Otras alteraciones no anotadas		✓	

18. En el desarrollo de su labor encuentra las siguientes condiciones: Nivel Administrativo

CONDICION	SI	NO	POR QUE / CUAL/ OBSERVACIONES
Conoce bien los riesgos a los que está sometido en su puesto de trabajo y las consecuencias que pueden acarrear para su salud?		✓	
Ha recibido capacitación sobre el manejo de los riesgos a los que está expuesto?		✓	
Considera que la iluminación de su puesto de trabajo es adecuada?		✓	
La temperatura de su sitio de trabajo le ocasiona molestias?		✓	
El ruido ambiental le permite mantener una conversación con los compañeros sin elevar el tono de voz?		✓	
En su sitio de trabajo hay presencia de polvo en el ambiente?		✓	
En el sitio de trabajo manipula o está en contacto con productos químicos?		✓	
En su sitio de trabajo hay presencia de polvo en el ambiente?		✓	
Está en contacto con pacientes contaminados, fluidos o secreciones?		✓	
Existe en su sitio de trabajo riesgos de incendio o explosión?			
Considera que los pisos, techos, paredes, escaleras, presentan riesgo para su salud?		✓ ✓	
Existen cables sin entubar, empalmes defectuosos, tomas eléctricos sobrecargados, trasformadores defectuosos?		✓	
Los sitios destinados para el almacenamiento son suficientes, poseen despacio adecuado y los insumos y productos se encuentran bien apilados?		✓	
Las tareas que desarrolla le exigen realizar movimientos repetitivos?		✓	
Su labor genera riesgos de seguridad personal (sociales, naturales y/o riesgos públicos por desplazamiento?		✓	

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	CÓDIGO HSE-FOR-30
		VERSIÓN 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

Permanece en una misma posición (sentado o de pie) durante más del 60% de la jornada de trabajo?		/	
La altura de la superficie de trabajo es la adecuada a su estatura, la silla y la labor que realiza?		/	
Tiene espacio suficiente para variar la posición de las piernas y rodillas?		/	
La silla es cómoda y permite ajustarlo a su medida?		/	
En general dispone de espacio suficiente para realizar el trabajo con holgura?		/	
Su trabajo le exige mantenerse frente a la pantalla del computador más del 50% de la jornada?		/	
Cree que la ubicación de su pantalla evita la presencia de reflejos?		/	
El computador está dotado de filtro que favorezca el manejo de los contrastes, disminuyendo la fatiga visual?		/	
Cuenta con atril para ubicar los documentos que manipula mientras trabaja en el computador?		/	
Al finalizar la jornada laboral, el cansancio que se siente podría calificarse de "normal"?	/		
Considera adecuada la distribución del horario de trabajo, de los turnos, de las horas de descanso, horas extras y pausas?	/		
Considera que el tiempo asignado a la tarea que realiza es adecuado?	/		
Puede abandonar el trabajo por unos minutos sin necesidad que lo sustituyan?	/		
Puede variar el ritmo de trabajo sin perturbar la producción a lo largo de la jornada	/		
Las tareas que realiza le producen "sensación de peligrosidad"?	/		
El trabajo que desempeña le permite aplicar sus habilidades y conocimientos?	/		
Considera que su trabajo es variado?	/		

Su jefe le pide opinión sobre asuntos relacionados con su trabajo?	/		
En su puesto de trabajo necesita utilizar elementos de protección personal?	/		
Existen baños suficientes en número y se les realiza un adecuado mantenimiento, dotación y aseo?	/		
Cuenta con cocina, cafetería, comedor o sitio de descanso adecuadamente mantenidos, dotados y aseados?	/		
La empresa cuenta con agua potable?	/		
Existe buen manejo de basuras y desechos?	/		

19. Escriba a continuación los temas prioritarios de capacitación que podrían contribuir en el mejoramiento de sus condiciones de trabajo y salud:

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	CÓDIGO HSE-FOR-30
		VERSIÓN 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

NOMBRE COMPLETO	Juan Felipe Arenas Atehortua
CARGO	Ayudante
FECHA	09-02-2024
LUGARA DE RESIDENCIA	Puerto Boyaca. (B)
INGRESOS	
ESTRATO	
JORNADA LABORAL	

Señor trabajador responda marcando con una (x), se le recuerda que solo debe marcar una vez, no tachones, no enmendaduras.

1. EDAD
a. Menor de 18 años
x. 18 – 27 años
c. 28 – 37 años
d. 38 _ 47 años
e. 48 años o más

2. ESTADO CIVIL
x. Soltero (a)
b. Casado (a) /Unión libre
c. Separado (a) /Divorciado
d. Viudo (a)

3. SEXO
x. Hombre
b. Mujer

4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
x. 1 – 3 personas
c. 4 – 6 personas
d. Más de 6 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
x. Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista/ Maestro

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
b. Arrendada
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE

a. Labores domésticas
b. Recreación y deporte
c. Estudio
e. Ninguno
f. Otro _____

8. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA

a. De 3 a 5 años
b. De 3 a 6 meses
c. De 6 meses a 1 año
d. De 1 a 3 años

9. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL

a. Menos de 1 año
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

10. TIENE VEHÍCULO PROPIO

a. Si
b. No cuál es su medio de transporte

_____

11. TIPO DE CONTRATACIÓN

a. Contrato a Término indefinido
b. Contrato a Término Fijo
c. Contrato por obra / labor

12. HA PARTICIPADO EN ACIVIDADES DE SALUD REALIZADAS POR LA EMPRESA

a. Vacunación
b. Salud Oral
c. Exámenes de laboratorio y otros
d. Exámenes médicos anuales
e. Ninguna

13. CUÁNTO TIEMPO ESTIMADO DE SU CASA AL TRABAJO.

a. Media hora
b. Una hora
c. Hora y media
d. Dos horas
e. Otro _____

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	CÓDIGO HSE-FOR-30
		VERSIÓN 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

En los s últimos seis (6) meses

SINTOMA	SI	NO	EXPLIQUE
Dolor de cabeza		X	
Dolor de cuello, espalda y cintura		X	
Dolores musculares		X	
Dificultad para algún movimiento		X	
Tos frecuente		X	
Dificultad respiratoria		X	
Gastritis, ulcera		X	
Otras alteraciones del funcionamiento digestivo		X	
Alteraciones del sueño (insomnio, somnolencia)		X	
Dificultad para concentrarse		X	
Mal genio		X	
Nerviosismo		X	
Cansancio mental		X	
Palpitaciones		X	
Dolor en el pecho (angina)		X	
Cambios visuales		X	
Cansancio, fatiga, ardor o disconfort visual		X	
Pitos o ruidos continuos o intermitentes en los oídos		X	
Dificultad para oír		X	
Sensación permanente de cansancio		X	
Alteraciones en la piel		X	
Otras alteraciones no anotadas		X	

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	CÓDIGO HSE-FOR-30
		VERSIÓN 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

18. En el desarrollo de su labor encuentra las siguientes condiciones: Nivel Administrativo

CONDICION	SI	NO	POR QUE / CUAL/ OBSERVACIONES
Conoce bien los riesgos a los que está sometido en su puesto de trabajo y las consecuencias que pueden acarrear para su salud?	X		
Ha recibido capacitación sobre el manejo de los riesgos a los que está expuesto?	X		
Considera que la iluminación de su puesto de trabajo es adecuada?	X		
La temperatura de su sitio de trabajo le ocasiona molestias?		X	
El ruido ambiental le permite mantener una conversación con los compañeros sin elevar el tono de voz?	X		
En su sitio de trabajo hay presencia de polvo en el ambiente?	X		
En el sitio de trabajo manipula o está en contacto con productos químicos?		X	
En su sitio de trabajo hay presencia de polvo en el ambiente?	X		
Está en contacto con pacientes contaminados, fluidos o secreciones?		X	
Existe en su sitio de trabajo riesgos de incendio o explosión?		X	
Considera que los pisos, techos, paredes, escaleras, presentan riesgo para su salud?		X	
Existen cables sin entubar, empalmes defectuosos, tomas eléctricos sobrecargados, trasformadores defectuosos?		X	
Los sitios destinados para el almacenamiento son suficientes, poseen despacio adecuado y los insumos y productos se encuentran bien apilados?	X		
Las tareas que desarrolla le exigen realizar movimientos repetitivos?	X		
Su labor genera riesgos de seguridad personal (sociales, naturales y/o riesgos públicos por desplazamiento?	NA		

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	CÓDIGO HSE-FOR-30 VERSIÓN 1 FECHA APROBACION: 08/01/2019

Permanece en una misma posición (sentado o de pie) durante más del 60% de la jornada de trabajo?	X		
La altura de la superficie de trabajo es la adecuada a su estatura, la silla y la labor que realiza?	X		
Tiene espacio suficiente para variar la posición de las piernas y rodillas?	X		
La silla es cómoda y permite ajustarlo a su medida?			N/A
En general dispone de espacio suficiente para realizar el trabajo con holgura?			N/A
Su trabajo le exige mantenerse frente a la pantalla del computador más del 50% de la jornada?			N/A
Cree que la ubicación de su pantalla evita la presencia de reflejos?			N/A
El computador está dotado de filtro que favorezca el manejo de los contrastes, disminuyendo la fatiga visual?			N/A
Cuenta con atril para ubicar los documentos que manipula mientras trabaja en el computador?			
Al finalizar la jornada laboral, el cansancio que se siente podría calificarse de "normal"?	X		
Considera adecuada la distribución del horario de trabajo, de los turnos, de las horas de descanso, horas extras y pausas?	X		
Considera que el tiempo asignado a la tarea que realiza es adecuado?	X		
Puede abandonar el trabajo por unos minutos sin necesidad que lo sustituyan?	X		
Puede variar el ritmo de trabajo sin perturbar la producción a lo largo de la jornada	X		
Las tareas que realiza le producen "sensación de peligrosidad"?	X		
El trabajo que desempeña le permite aplicar sus habilidades y conocimientos?	X		
Considera que su trabajo es variado?	X		

Su jefe le pide opinión sobre asuntos relacionados con su trabajo?	X		
En su puesto de trabajo necesita utilizar elementos de protección personal?	X		
Existen baños suficientes en número y se les realiza un adecuado mantenimiento, dotación y aseo?	X		
Cuenta con cocina, cafetería, comedor o sitio de descanso adecuadamente mantenidos, dotados y aseados?		X	
La empresa cuenta con agua potable?	X		
Existe buen manejo de basuras y desechos?	X		

19. Escriba a continuación los temas prioritarios de capacitación que podrían contribuir en el mejoramiento de sus condiciones de trabajo y salud:

5.11. INFORME SOCIO AMBIENTAL DE OBRA

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	**INFORME MENSUAL**

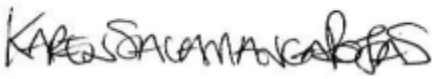
INFORME AMBIENTAL 12

PERIODO: 06 FEBRERO 2024 - 05 MARZO 2024

DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	**INFORME MENSUAL**

Elaboró:



KAREN SALAMANCA ROJAS
WRUSSY INGENIEROS SAS

Revisó y Aprobó:



WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
WRUSSY INGENIEROS SAS

CONTENIDO

INTRODUCCION 4

2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO. 5

2.1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA 5

3. ESTADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS PERMISOS Y/O LICENCIAS APLICABLES 5

4. COMPONENTE AMBIENTAL 6

4.1. SEÑALIZACIÓN DE OBRAS 6

4.2. TRATAMIENTO Y MANEJO DE COBERTURA VEGETAL 10

4.3. DESCAPOTE Y REMOCIÓN DE LA CAPA ORGÁNICA 10

4.4. MANEJO DE AGUAS SUPERFICIALES 10

4.5. MANEJO Y DISPOSICIÓN DE ESCOMBROS 10

4.6. CONTROL DE EMISIONES ATMOSFERICAS 12

4.7. MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS Y CONVENCIONALES 12

4.8. MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS 12

4.9. REGISTRO DE MATERIALES PETREOS 12

5. COMPONENTE SOCIAL 12

5.1. ACTAS DE REUNIÓN 12

5.2. INFORME SOCIAL 12

6. CONCLUSIONES 13

LISTA DE ILUSTRACIONES

lustración 1. Ubicación del proyecto. Google maps. 5

LISTADO DE TABLAS

Tabla 1. Registro fotográfico Señalización y cerramiento 6

Tabla 2. Acumulado de volúmenes de RCD 11

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	**INFORME MENSUAL**

INTRODUCCION

El diseño de las estrategias y medidas de prevención, mitigación y control de los impactos ambientales identificados en los proyectos de tipo constructivo están enmarcadas en la legislación ambiental colombiana de orden local, regional y nacional; donde se orienta la prospectiva ambiental nacional para la conservación del ambiente y los recursos naturales. De igual manera la protección del trabajador, la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales son reglamentadas a través de los requisitos dispuestos en la normatividad del país.

2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO.

El proyecto se ejecutará en la ciudad de Barrancabermeja en la dirección Cra. 28 # 55-10, como se evidencia en la ilustración N 1.

lustración 1. Ubicación del proyecto. Google maps.



Fuente: https://www.google.com/maps/

2.1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
CORREO ELECTRÓNICO: proyectos@wrussyingenieros.com
OFICINA: DIRECCIÓN: Calle 8f # 79- 94 Bogotá D.C.
Contrato de Obra No. 0756-23
Objeto: CONSTRUCCION Y DOTACION DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

3. ESTADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS PERMISOS Y/O LICENCIAS APLICABLES

Durante el periodo del 06 de febrero 2024 al 05 marzo de 2024 se ejecutaron actividades que requerian permisos y/o licencias ambientales.

4. COMPONENTE AMBIENTAL

A continuación se describen las actividades de implementación del PMA en el periodo del 06 de febrero 2024 al 05 marzo de 2024; para la interpretación de los programas que demuestran la ejecución de las medidas de manejo y sus anexos.

4.1. SEÑALIZACIÓN DE OBRAS

Se realizó señalizacion preventiva e informativa, ademas se realiza cerramiento de las áreas de intervención.

Tabla 1. Registro fotográfico Señalización y cerramiento

Area acopio	Orden y aseo
	
Orden y aseo	Aseo baños
	
Manejo de trafico	Manejo de trafico

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	**INFORME MENSUAL**

	
Manejo de trafico	Señalización
	
Señalización	Señalización
	
Aseo baños	Señalización

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	**INFORME MENSUAL**

	
Orden y aseo	Orden y aseo
	
Acopio material	Aseo baños
	
	Orden y aseo

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	**INFORME MENSUAL**

	
Orden y aseo	Orden y aseo
	
Señalización	Señalización
	
Señalización	Orden y aseo





4.2. TRATAMIENTO Y MANEJO DE COBERTURA VEGETAL

Durante el periodo del 06 de febrero 2024 al 05 marzo de 2024, no se realizaron actividades con referencia a este programa.

4.3. DESCAPOTE Y REMOCIÓN DE LA CAPA ORGÁNICA

Durante el periodo del 06 de febrero 2024 al 05 marzo de 2024, no se realizaron actividades con referencia a este programa.

4.4. MANEJO DE AGUAS SUPERFICIALES

Durante periodo del 06 de febrero 2024 al 05 marzo de 2024, no se realizaron actividades con referencia a este programa.

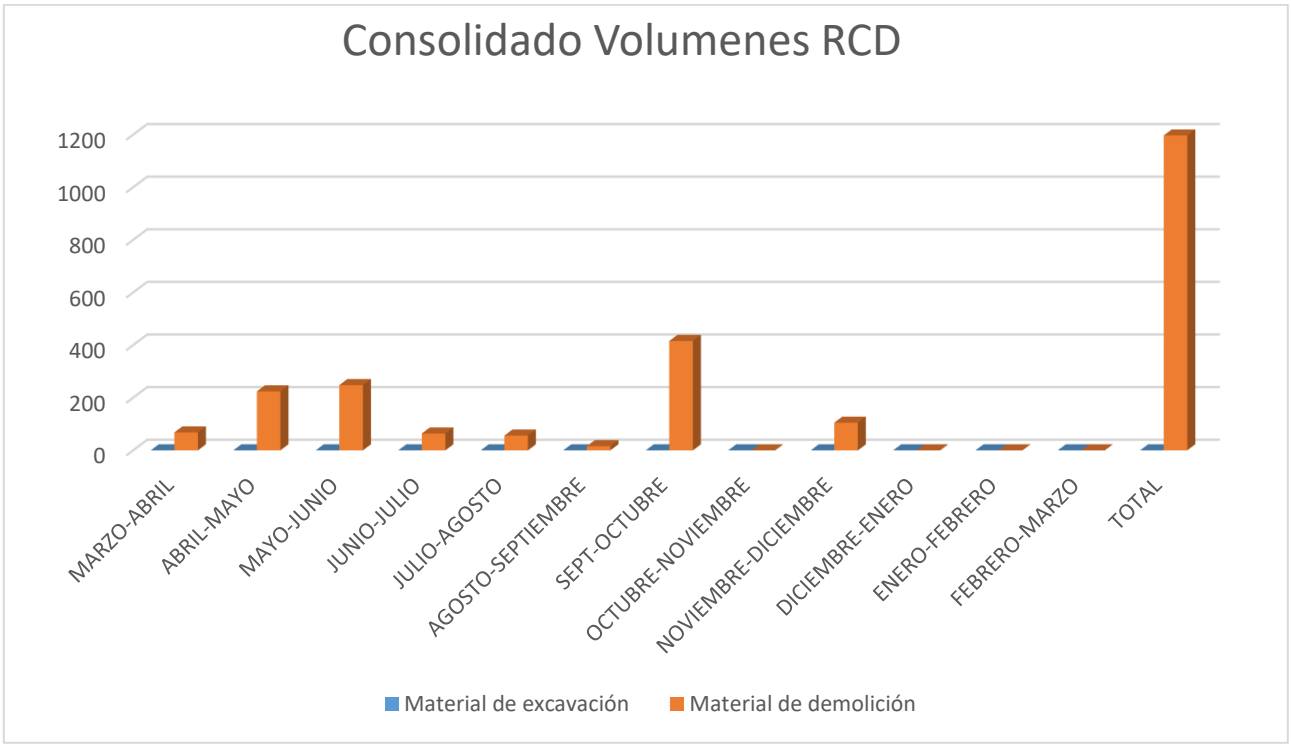
4.5. MANEJO Y DISPOSICIÓN DE ESCOMBROS

Durante periodo del 06 de febrero 2024 al 05 marzo de 2024, no se realizaron retiros de escombro.

SEGUIMIENTO Y MONITOREO
$\%\ Disposición\ escombros = \frac{Vol.escombros\ dispuestos\ en\ escombrera\ m3}{Vol.\ \ escombros\ generados\ m3}(mes) * 100$
$\%\ Disposición\ escombros = \frac{0}{0} * 100 = 0\%$

Tabla 2. Acumulado de volúmenes de RCD

Mes	Material de excavación (m^3)	Demolición (m^3)	Cantidad Total (m^3)
MARZO-ABRIL	0	68	68
ABRIL-MAYO	0	224	224
MAYO-JUNIO	0	248	248
JUNIO-JULIO	0	64	64
JULIO-AGOSTO	0	56	56
AGOSTO-SEPTIEMBRE	0	16	16
SEPTIEMBRE-OCTUBRE	0	416	416
OCTUBRE-NOVIEMBRE	0	0	0
NOVIEMBRE-DICIEMBRE	0	105	105
DICIEMBRE-ENERO	0	0	0
ENERO-FEBRERO	0	0	0
FEBRERO-MARZO	0	0	0
TOTAL	**0**	**1197**	**1197**



4.6. CONTROL DE EMISIONES ATMOSFERICAS

Durante el periodo comprendido del 06 de febrero 2024 al 05 marzo de 2024 no se presentaron quejas por ruido de las actividades que se ejecutaron.

SEGUIMIENTO Y MONITOREO
$Quejas\ de\ ruido = No.quejas\ por\ ruido\ en\ el\ mes$
$Quejas\ de\ ruido = 0$

4.7. MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS Y CONVENCIONALES

Para el periodo del 06 de febrero 2024 al 05 marzo de 2024, se generaron residuos solidos, los cuales fueron dispuestos en los puntos ecologicos presentes en el frente de obra, y posterior a ello la recoleccion la realizó la empresa de servicios publicos de aseo de Barrancabermeja, VEOLIA S.A ESP.

4.8. MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS

Durante el periodo del 06 de febrero 2024 al 05 marzo de 2024 no se realizaron actividades con referencia a este programa. Se adjunta el certificado del manejo de los residuos liquidos de los baños **ANEXO 1.**

4.9. REGISTRO DE MATERIALES PETREOS

Durante el periodo del 06 de febrero 2024 al 05 marzo de 2024, se realizaron actividades con referencia a este programa. **ANEXO 2.**

5. COMPONENTE SOCIAL

A continuación se describen las actividades de la gestion social que se realizó en el periodo del 06 de febrero 2024 al 05 marzo de 2024.

5.1. ACTAS DE REUNIÓN

Durante el periodo comprendido del 06 de febrero 2024 al 05 marzo de 2024, se realizaron reuniones de socializacion con la comunidad sobre el inicio del proyecto la cual se encuentra la evidencia en el **ANEXO 3**.

5.2. INFORME SOCIAL

Se realiza informe mensual social, el cual se encuentra en el **ANEXO 4**.

6. CONCLUSIONES

- Se cumplió con los compromisos contractuales del contrato en el periodo del **06 de febrero 2024 al 05 marzo de 2024.**

- Se realizaron actividades de supervisión de los trabajos desarrollados con apoyo del residente e inspector HSE, de esta manera se garantizó el cumplimiento de los requisitos exigidos legalmente en el contrato y en la normatividad legal vigente colombiana.

- Todas las áreas intervenida se dejaron con su respectivo orden y aseo.

ANEXO 1. CERTIFICADO MANEJO DE VERTIMIENTOS

Aseos y Servicios de Colombia S.A.S.

assear
www.assear.com

Servicio realizado
(2024/02/01) - Fecha Servidor: (2024/02/01)

Contrato

Contrato: 3086_1
Cliente: WRUSSY INGENIEROS SAS
Dirección: INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO TÉCNICO SUPERIOR INDUSTRIAL
Barrio: GALAN

Activo

Sticker: 070.940 **Nombre Activo:** USP MANITU VERDE

Vehículo

CAMIONETA NISSAN LHP665	LHP665

Operadores

Conductor	
Jhonatan Ricardo Fontecha Villarreal	
1096212725	

Resumen

Hora: 10:08:51

Encuesta

Foto



UBICACIÓN



7.064069, -73.85054019

Servicio realizado

Ok

clickidea

Aseos y Servicios de Colombia S.A.S.

assear
www.assear.com

Servicio realizado
(2024/03/04) - Fecha Servidor: (2024/03/04)

Contrato

Contrato: 3086_1
Cliente: WRUSSY INGENIEROS SAS
Dirección: INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO TÉCNICO SUPERIOR INDUSTRIAL
Barrio: GALAN

Activo

Sticker: 070.940 **Nombre Activo:** USP MANITU VERDE

Vehículo

CAMION NPR TAR684	TAR684

Operadores

Conductor	
Jhon Jairo Arango Matta	
91445133	

Resumen

Hora: 14:12:34

Encuesta

Foto



UBICACIÓN



7.06409129, -73.8505217

Servicio realizado

Ok

clickidea

Aseos y Servicios de Colombia S.A.

assear
www.assear.com

Servicio realizado
(2024/02/05) - Fecha Servidor: (2024/02/05)

Contrato

Contrato: 3086_1
Cliente: WRUSSY INGENIEROS SAS
Dirección: INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO TÉCNICO SUPERIOR INDUSTRIAL
Barrio: GALAN

Activo

Sticker: 070.940 **Nombre Activo:** USP MANITU VERDE

Vehículo

CAMIONETA NISSAN LHP665	LHP665

Operadores

Conductor		Auxiliar 1	
Jhonatan Ricardo Fontecha Villarreal		Melvin Mantilla Roa	
1096212725		1096196276	

Resumen

Hora: 10:07:48

Encuesta

Foto



UBICACIÓN

Ver Ubicación

7.06408185, -73.85053435

Servicio realizado

Ok

clickidea

Aseos y Servicios de Colombia S.A.S.

assear
www.assear.com

Servicio realizado
(2024/02/08) - Fecha Servidor: (2024/02/08)

Contrato

Contrato: 3086_1
Cliente: WRUSSY INGENIEROS SAS
Dirección: INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO TÉCNICO SUPERIOR INDUSTRIAL
Barrio: GALAN

Activo

Sticker: 070.940 **Nombre Activo:** USP MANITU VERDE

Vehículo

CAMIONETA NISSAN LHP665	LHP665

Operadores

Conductor	
Yolby Alexander Tellez Rincón	
1096210869	

Resumen

Hora: 10:18:11

Encuesta

Foto



UBICACIÓN



7.06414708, -73.85056779

Servicio realizado

Ok

clickidea

Aseos y Servicios de Colombia S.A.

assear
www.assear.com

Servicio realizado
(2024/02/12) - Fecha Servidor: (2024/02/12)

Contrato

Contrato: 3086_1
Cliente: WRUSSY INGENIEROS SAS
Dirección: INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO TÉCNICO SUPERIOR INDUSTRIAL
Barrio: GALAN

Activo

Sticker: 085.255
Nombre Activo: USP ARMAL AZUL
Extras: USP : USP - **Marca :** ARMAL - **Color :** AZUL - **Tipo :** 2021

Vehículo

CAMIONETA NISSAN LHP665	LHP665

Operadores

Conductor



Jhonatan Ricardo Fontecha Villarreal

1096212725

Resumen

Hora: 09:40:43

Encuesta

Foto



UBICACIÓN



7.06411793, -73.85055563

Servicio realizado

Ok

clickidea

Aseos y Servicios de Colombia S.A.S.

assear
www.assear.com

Servicio realizado
(2024/02/15) - Fecha Servidor: (2024/02/15)

Contrato

Contrato: 3086_1
Cliente: WRUSSY INGENIEROS SAS
Dirección: INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO TÉCNICO SUPERIOR INDUSTRIAL
Barrio: GALAN

Activo

Sticker: 070.940
Nombre Activo: USP MANITU VERDE

Vehículo

CAMIONETA NISSAN LHP665	LHP665

Operadores

Conductor		Auxiliar 1	
Jhonatan Ricardo Fontecha Villarreal		Melvin Mantilla Roa	
1096212725		1096196276	

Resumen

Hora: 08:50:06

Encuesta

Foto



UBICACIÓN

Ver Ubicación

7.06408871, -73.85052591

Servicio realizado

Ok

clickidea

Aseos y Servicios de Colombia S.A.S.

assear
www.assear.com

Servicio realizado
(2024/02/19) - Fecha Servidor: (2024/02/19)

Contrato

Contrato: 3086_1
Cliente: WRUSSY INGENIEROS SAS
Dirección: INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO TÉCNICO SUPERIOR INDUSTRIAL
Barrio: GALAN

Activo

Sticker: 070.940
Nombre Activo: USP MANITU VERDE

Vehículo

CAMIONETA NISSAN LHP665	LHP665

Operadores

Conductor		Auxiliar 1	
Jhonatan Ricardo Fontecha Villarreal		Melvin Mantilla Roa	
1096212725		1096196276	

Resumen

Hora: 10:03:13

Encuesta

Foto



UBICACIÓN



7.06413686, -73.85056444

Servicio realizado

Ok

clickidea

Aseos y Servicios de Colombia S.A.

assear
www.assear.com

Servicio realizado
(2024/02/22) - Fecha Servidor: (2024/02/22)

Contrato

Contrato: 3086_1
Cliente: WRUSSY INGENIEROS SAS
Dirección: INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO TÉCNICO SUPERIOR INDUSTRIAL
Barrio: GALAN

Activo

Sticker: 070.940 **Nombre Activo:** USP MANITU VERDE

Vehículo

CAMIONETA NISSAN LHP665	LHP665

Operadores

Conductor		**Auxiliar 1**	
Jhonatan Ricardo Fontecha Villarreal		Melvin Mantilla Roa	
1096212725		1096196276	

Resumen

Hora: 09:37:39

Encuesta

Foto



UBICACIÓN

Ver Ubicación

7.06410275, -73.85051696

Servicio realizado

Ok

clickidea

Aseos y Servicios de Colombia S.A.S.

assear
www.assear.com

Servicio realizado
(2024/02/26) - Fecha Servidor: (2024/02/26)

Contrato

Contrato: 3086_1
Cliente: WRUSSY INGENIEROS SAS
Dirección: INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO TÉCNICO SUPERIOR INDUSTRIAL
Barrio: GALAN

Activo

Sticker: 085.255
Nombre Activo: USP ARMAL AZUL
Extras: USP : USP - **Marca :** ARMAL - **Color :** AZUL - **Tipo :** 2021

Vehículo

CAMIONETA NISSAN LHP665	LHP665

Operadores

Conductor		**Auxiliar 1**	
Jhonatan Ricardo Fontecha Villarreal		Melvin Mantilla Roa	
1096212725		1096196276	

Resumen

Hora: 09:19:17

Encuesta

Foto



UBICACIÓN



7.06407748, -73.85055455

Servicio realizado

Ok

clickidea

Aseos y Servicios de Colombia S.A.

assear
www.assear.com

Servicio realizado
(2024/02/29) - Fecha Servidor: (2024/02/29)

Contrato

Contrato: 3086_1

Cliente: WRUSSY INGENIEROS SAS

Dirección: INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO TÉCNICO SUPERIOR INDUSTRIAL

Barrio: GALAN

Activo

Sticker: 085.255

Nombre Activo: USP ARMAL AZUL

Extras: USP : USP - **Marca :** ARMAL - **Color :** AZUL - **Tipo :** 2021

Vehículo

CAMIONETA NISSAN LHP665	LHP665

Operadores

Conductor		**Auxiliar 1**	
Jhonatan Ricardo Fontecha Villarreal		Melvin Mantilla Roa	
1096212725		1096196276	

Resumen

Hora: 11:33:40

Encuesta

Foto



UBICACIÓN



7.06413614, -73.85050268

Servicio realizado

Ok

clickidea

ANEXO 2. REGISTRO DE MATERIALES

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	PLANILLA DE CONTROL DE MATERIALES	CODIGO	HSE-FOR-119
		VERSIÓN	1
		FECHA APROBACION	5/01/2019

FECHA	PLACA DE LA VOLQUETA	MATERIAL	VOLUMEN TRANSPORTADO M3	NOMBRE DEL TRANSPORTADOR	FIRMA DEL RESPONSABLE DE OBRA	DOCUMENTACION DEL VEHICULO	FIRMA DEL RESPONSABLE DE OBRA
29-02-24	UAD483	Arena	7m³	Luis Palomino		Si	
04-03-24	UAD483	Arena	7m³	Luis Palomino		Si	

Firma Inspector HSEQ

Firma Residente de obra

ANEXO 3. ACTAS DE SOCIALIZACIÓN

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO DE-FOR-01
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2019

FECHA REUNIÓN: 22/02/2024	HORA:	LUGAR: I.T.S. I	ACTA NO.

REUNIÓN CONVOCADA POR	Secretaria de Infraestructura al contrato 0756-23
TIPO DE REUNIÓN	Comité de Reunión seguimiento
CONTRATO N°	0756-23
OBJETO DEL CONTRATO	Construcción y Dotación del comedor del Instituto Tecnico Superior Industrial del Distrito Especial Barrancabermeja
ORGANIZADOR	Supervisor del Contrato
APUNTADOR	Yesenia Alvarez
ASISTENTES	Alejandro Enriquez, Mayra Gerez Uribe, Cesar Narvaez, Wilson Geney.

TEMAS DE DISCUSIÓN

Visita de Inspección.

DESARROLLO TEMAS DE DISCUSIÓN

Se recibe visita por parte de Alejandro Enríquez (supervisor del contrato) quien trato los siguientes temas:

1. No viable la suspensión del contrato ya que todavia hay actividades contractuales por ejecutar y el contrato todavia cuenta con recursos para terminar dichas actividades. Por lo tanto, va a dar respuesta por medio de un oficio con lo

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO DE-FOR-01
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2019

mencionado anteriormente y proponiendo una prorroga de un mes (30dias) para continuar con la ejecución de las actividades.

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO DE-FOR-01 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2019

FIRMA ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
Alejandro Enriquez Marin	Supervisor.	ENAP
César Narváez	Ing. Residente Grussy	
Maira Baez Uribe	Ing. Residente Interventoria	
Wilson Rafael Gomez Uribe	Auxiliar Interventoria	
Yesenia Alcoiza M	Profesional Social	

Powered by CamScanner

ANEXO 4. INFORME SOCIAL

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INFORME SOCIAL

Objeto: Construcción y Dotación del comedor y cocina del Instituto Tecnico Superior Industrial del Distrito de Barrancabermeja.	
Actividades ejecutadas en el periodo: 06 de febrero de 2023 a 05 de marzo de 2023	No. Contrato: 0756-23

Actividades Ejecutadas

- **Actas de entorno y de vecindad:**

Actividad ejecutada durante el primer mes de ejecución de la obra.

- **Accesibilidad a viviendas y establecimientos**

La zona por intervenir en un diámetro de 30 metros no contempla alrededor con casas y/o establecimientos que puedan ser afectados por el proyecto.

- **Caracterización social**

Actividad ejecutada durante el primer y segundo mes de ejecución del proyecto.

- **Punto de atención a la comunidad.**

El punto de atención se encuentra ubicado en las adecuaciones del proyecto.

PQRS (Peticiones, Quejas, Reclamos, Solicitudes)

Solicitudes presentadas de manera informal.

Comunidad I.T.S.I

En el periodo entre el 6 de febrero al 5 de marzo por parte de la comunidad del I.T.S.I no se presentan PQRS.

Personal en Obra.

Por parte de los empleados de la contratista no se presentan PQRS.

Reuniones.

Reunión de seguimiento.

- Se realizo visita de Inspección por parte de supervisión (Alejandro Enríquez) quien trata temas sobre la suspensión solicitada por contratista, quien en visita manifestó no ser viable. Por lo anterior se otorga una prorroga de un mes (30 días) para continuar con la ejecución.

Reuniones de Capacitación

Se realizo reunión de capacitación con el personal en obra, sobre el compañerismo.

Anexos Fotográficos.

ANEXO 5. REGISTRO FOTOGRÁFICO

REGISTRO FOTOGRAFICO



Descripción	Acopio de Residuos Solidos
Fecha	07 de Febrero de 2024



Descripción	Acopio de Residuos Solidos
Fecha	07 de Febrero de 2024

REGISTRO FOTOGRAFICO



Descripción	Orden y Aseo de Obra
Fecha	10 de Febrero de 2024



Descripción	Orden y Aseo de Obra
Fecha	10 de Febrero de 2024

REGISTRO FOTOGRAFICO



Descripción	Desinfeccion Unidades Sanitarias
Fecha	15 de Febrero de 2024



Descripción	Desinfeccion Unidades Sanitarias
Fecha	15 de Febrero de 2024



Descripción	Ingreso de Vehiculos a la Obra
Fecha	15 de Febrero de 2024



Descripción	Ingreso de Vehiculos a la Obra
Fecha	15 de Febrero de 2024



Descripción	Ingreso de Vehiculos a la Obra
Fecha	15 de Febrero de 2024

REGISTRO FOTOGRAFICO



Descripción	Señalizacion en Obra
Fecha	17 de Febrero de 2024



Descripción	Señalizacion en Obra
Fecha	17 de Febrero de 2024



Descripción	Señalizacion en Obra
Fecha	17 de Febrero de 2024

REGISTRO FOTOGRAFICO



Descripción	Señalizacion en Obra
Fecha	19 de Febrero de 2024



Descripción	Desinfeccion Unidades Sanitarias
Fecha	19 de Febrero de 2024

REGISTRO FOTOGRAFICO



Descripción	Acopio de Residuos Solidos
Fecha	20 de Febrero de 2024



Descripción	Orden y Aseo en Obra
Fecha	20 de Febrero de 2024



Descripción	Orden y Aseo en Obra
Fecha	20 de Febrero de 2024

REGISTRO FOTOGRAFICO



Descripción	Acopio de Escombros
Fecha	21 de febrero de 2024

REGISTRO FOTOGRAFICO



Descripción	Lavado y desinfeccion de baños
Fecha	22 de febrero de 2024

REGISTRO FOTOGRAFICO



Descripción	Ingreso de Vehiculo a la Obra
Fecha	27 de Febrero de 2024

REGISTRO FOTOGRAFICO



Descripción	Orden y Aseo en Obra
Fecha	28 de Febrero de 2024



Descripción	Orden y Aseo en Obra
Fecha	28 de Febrero de 2024

REGISTRO FOTOGRAFICO



Descripción	Orde y aseo en Obra
Fecha	01 de Marzo de 2024



Descripción	Instalacion de Señalizacion
Fecha	01 de Marzo de 2024



Descripción	Instalacion de Señalizacion
Fecha	01 de Marzo de 2024

REGISTRO FOTOGRAFICO



Descripción	Instalacion de Señalizacion
Fecha	04 de Marzo de 2024



Descripción	Orden y Aseo en Obra
Fecha	04 de Marzo de 2024

5.12. CONTROL DE CALIDAD