

	FACTORES PONDERABLES	Código:FOR-DE-21-12
		Versión:
		Vigente desde: 25/07/2017
		Página 2 de 2

Importante: Únicamente marque SI o NO de acuerdo al origen del personal ofrecidos.

COMPONENTE NACIONAL OFRECIDO DEL PERSONAL	PUNTAJES	SI	NO
Todo el personal requerido para el desarrollo del objeto contractual Colombiano.	50 PUNTOS	<u>X</u>	
No realiza ofrecimiento del componente nacional ofrecido	0 PUNTOS		

En caso de no efectuar ningún ofrecimiento, el puntaje por este factor será de cero (0) puntos.

3. EMPLEADOS EN CONDICIONES DE DISCAPACIDAD

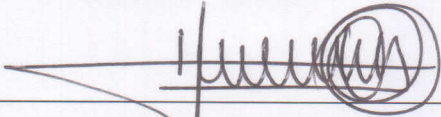
(Para efectos de desempate, utilice el siguiente numeral en caso de aportar certificación de la oficina de trabajo acreditando tener vinculado laboralmente, por lo menos un 10% de sus empleados en condiciones de discapacidad)

Que en relación con el documento de la oficina del trabajo, en el que acreditamos tener vinculados laboralmente un mínimo del 10% de nuestros empleados en condición de discapacidad, certificamos que dicho personal se mantendrá por un lapso igual al de la duración del contrato.

Nombre del proponente VOLADURAS CONTROLADAS DE COLOMBIA SAS

Nombre del Representante Legal HENRY MAURICIO CABRERA MORALES

C. C. No. 79.790.119 de BOGOTÁ


(Firma del proponente o de su Representante Legal)





Nit: 900.475.948-1

CLIENTE: Client:	N/A		
PROYECTO: Project:	Licitación pública N° UAECOB-LP-001-2018		
CONTENIDO: Content:	OFRECIMIENTO DE REGISTRO FÍLMICO		
CÓDIGO DEL DOCUMENTO: Document code:	VCC_CA_028	VERSIÓN: Version:	001
		HOJA: Sheet:	1 / 1

Bogotá D.C. 16 de Marzo de 2018

VCC – 028 – 2018

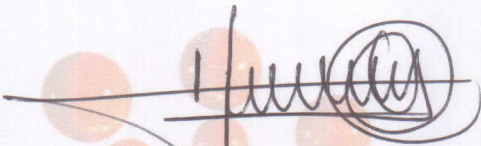
Señores:
UAECOB
Bogotá D.C.,

Ref: Ofrecimiento de registro fílmico

Yo **HENRY MAURICIO CABRERA MORALES** identificado con **CC 79.790.119** de Bogotá, en mis facultades como Representante legal de la empresa **VOLADURAS CONTROLADAS DE COLOMBIA SAS**, con **NIT 900.475.948-1**; me comprometo a realizar y entregar a la entidad un registro fílmico por cada operación de recolección, transporte y disposición final-destrucción, sin costo alguno.

Agradezco la atención prestada.

Cordialmente,


HENRY MAURICIO CABRERA MORALES
Ingeniero Civil – Especialista en Gerencia Integral de Obra – Especialista en Técnicas de Voladura en Obras de Ingeniería Civil y Militar
Representante Legal VCC

VOLADURAS
CONTROLADAS
DE COLOMBIA

VOLADURAS
CONTROLADAS
DE COLOMBIA





Bogotá D.C., marzo 20 de 2018

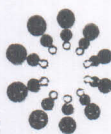
CERTIFICACIÓN

En mi calidad de Representante Legal de la empresa **VOLADURAS CONTROLADAS DE COLOMBIA SAS**, con NIT: 900.475.948-1, certifico que todo el personal requerido para el desarrollo del objeto contractual **LICITACIÓN PÚBLICA No. UAECOB-LP-001-2018**, es cien por ciento colombiano.

Se expide la presente certificación a los 20 días de marzo de 2018, dirigido a la **UAECOB**

Cordialmente,


HENRY MAURICIO CABRERA MORALES
Representante Legal



**VOLADURAS
CONTROLADAS
DE COLOMBIA**





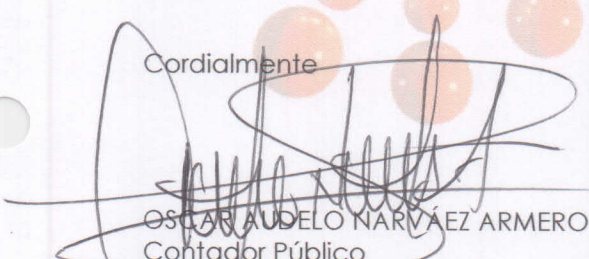
Bogotá D.C., marzo 20 de 2018

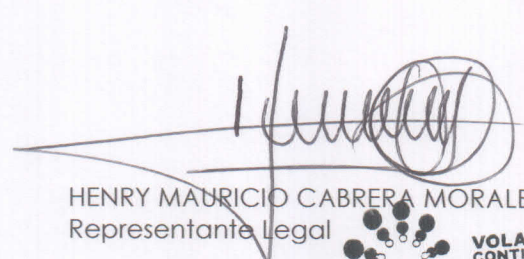
CERTIFICACIÓN

En mi calidad de Contador Público de la empresa VOLADURAS CONTROLADAS DE COLOMBIA SAS, con NIT: 900.475.948-1, en relación con la oficina de trabajo, certifico que el Señor MISAEL RUIZ FORERO con cédula de ciudadanía No. 1.055.552.705, se encuentra vinculado a la empresa desde 03 de febrero de 2018 a la fecha y se encuentra con una discapacidad, y el porcentaje de personas discapacitadas de la empresa corresponde al: 12.5%.

Se expide la presente certificación a los 20 días de marzo de 2018 a solicitud del interesado.

Cordialmente


OSCAR AUDELO NARVÁEZ ARMERO
Contador Público
TP 227071-T
C.C. 87.491.979 de Consacá (Nariño)


HENRY MAURICIO CABRERA MORALES
Representante Legal





EFI CIENCIA OCUPACIONAL LTDA.
ISO: 10964 DEL 2009/2013
Carrera 20 A #72-09, Oficina 201
Teléfonos: 7551993 - 7551994 - 3112281777

Email: eficienciaocupacional@gmail.com

SGD-EFI-FORMATO-015: CERTIFICADO MÉDICO LABORAL-ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS V3: (26-08-2017)

Hoja# de



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL
CERTIFICACIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS
Y ESPACIOS CONFINADOS
RESOLUCIONES: 2346 de 2007
Y 1409 de 2012

1. DATOS IDENTIFICACIÓN:

EMPRESA CONTRATANTE	VOLADURAS CONTROLADAS DE COLOMBIA S.A.S.											
CIUDAD	BOGOTÁ			DEPARTAMENTO			BOGOTÁ D.C.					
FECHA	DÍA		21		MES		03		AÑO		2018	
APELLIDOS Y NOMBRES USUARIO:	RUÍZ FORERO MISAEL											
DOCUMENTO	CC		1.055.552.705				GÉNERO	MASCULINO	X	FEMENINO	Edad (años)	25
CARGO A DESEMPEÑAR	AUXILIAR DE BODEGA											
SEGURIDAD SOCIAL	E.P.S.		FAMISANAR				A.R.L.		POSITIVA			
TIPO EXAMEN	PRE-OCUPACIONAL		X		PERIODICO		ESPECIAL (¿Cuál?)		CERTIFICACIÓN ALTURAS			
FINALIDAD	DETERMINAR EL ESTADO DE SALUD DEL TRABAJADOR (RESOLUCIÓN 2346 de 2007) Y CERTIFICAR APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 1409 DE 2012.											

2. RESULTADOS PARA-CLÍNICOS Y EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL:

EXAMEN REALIZADO		Resumen de los Hallazgos:									
1. AUDIOMETRIA (ESCALA LARSEN)	NORMAL	X	ANORMAL	COMPROMISO DE BANDAS DEL LENGUAJE			NO	X	SI		
2. VISIONOMETRIA (OPTEC-2000)	NORMAL		ANORMAL	ALTERACIÓN DE LA ESTEREOPSIS			NO	X	SI		
3. ESPIROMETRIA (KNUDSON)	NORMAL	X	ANORMAL	OBSTRUCTIVA			PATRÓN RESTRICIVO		PATRÓN MIXTO		
4. HEMOCLASIFICACIÓN	GRUPO SANGUINEO		0	RH	-						
5. GLICEMIA BASAL	NORMAL			X	LIGERAMENTE ALTERADA		MUY ALTERADA				
6. PERFIL LIPÍDICO	DENTRO DE VALORES NORMALES			X	LIGERAMENTE ALTERADO		MUY ALTERADO				
7. PSICOTEST DE ALTURAS	SIN ALTERACIONES			X	LEVEMENTE ALTERADO		MUY ALTERADO				
8. PRUEBAS NEUROLÓGICAS CLÍNICAS	SIN ALTERACIONES			X	LEVEMENTE ALTERADAS		MUY ALTERADAS				
9. EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	DETECTADAS ALTERACIONES A NIVEL		Dental	X	Cardiovascular	X	Osteoarticular	X	Visual	Otro	
10. EVALUACIÓN OSTEO-MUSCULAR Y ARTICULAR	SIN ALTERACIONES QUE CONTRAINDIQUEN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD LABORAL			X	CON ALTERACIONES QUE CONTRAINDICAN LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD LABORAL						

3. CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL:

1. SIN RESTRICCIONES		SE AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA DESEMPEÑAR EL CARGO, SEGÚN RESULTADOS DEL CUESTIONARIO, VALORACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL Y PARA-CLÍNICOS: SI APTO PARA DESARROLLAR TRABAJOS EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS, DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN 1409 DE 2012: SI
2. APTO CON RECOMENDACIONES (ALTERACIONES QUE NO INTERFIEREN CON EL TRABAJO)	X	
3. DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS PERMANENTES PARA LABORAR EN ALTURAS		
4. RESTRINGIDO (ALTERACIONES QUE INTERFIEREN CON EL TRABAJO)		
5. APLAZADO		

4. ACCIONES EN SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO:

Sistema Integral de Gestión del Riesgo		No	Si	Condiciones o intervenciones propuestas para limitar el daño:									
EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO POR TRABAJO EN ALTURAS			X	CAPACITAR EN EL USO, DOTAR Y USAR ELEMENTOS E IMPLEMENTOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS.									
VISUAL			X	USAR PROTECTOR VISUAL	N	O	SI	X	DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS	N	O	X	SI
CARDIOVASCULAR			X	RECOMENDACIONES DIETARIAS Y FARMACOLÓGICAS	N	O	SI	X	MEDIDAS ADICIONALES	N	O	X	SI
AUDITIVO		X		PROTECTOR AUDITIVO PERMANENTE	N	O	SI	X	LIMITAR EXPOSICIÓN	N	O	X	SI
ERGONÓMICO			X	HACER PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA	N	O	SI	X	LIMITAR MOVIMIENTOS	N	O	X	SI
RESPIRATORIO		X		USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA	N	O	SI	X	MEDIDAS ADICIONALES	N	O	X	SI
HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES			X	CAPACITAR EN MEDIDAS DE AUTOCUIDADO	N	O	SI	X	MEDIDAS ADICIONALES	N	O	X	SI
RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS PARA EL TRABAJADOR:													
1. USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DURANTE LA JORNADA LABORAL												SI	NO
2. SEGUIR RECOMENDACIONES DIETARIAS												X	
3. BAJAR DE PESO												X	
4. DEJAR DE FUMAR												X	
5. HACER SEGUIMIENTO DE LA TENSIÓN ARTERIAL													X
6. MANTENER CUIDADOS AUDITIVOS ESPECIALES: USO DE PROTECTOR AUDITIVO DE COPA Y LIMITACIÓN DE LA EXPOSICIÓN A RUIDO													X
7. DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS PERMANENTES													X
8. SOLICITAR VALORACIÓN Y MANEJO EN LA EPS													X
9. OTRA:													X

5. FIRMAS:

JUAN DANTE NEIRA A.
Medico Especialista S.O.
Licencia. SDS
Res: 9615 09/08/2017

FIRMA Y SELLO MÉDICO OCUPACIONAL

Misael Ruiz
Firma y Cédula de Ciudadanía del Aspirante o Trabajador
CC: 1055552705

Huella índice derecho

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD: EFI CIENCIA OCUPACIONAL LTDA., IPS DE EFICIENCIA OCUPACIONAL, IDENTIFICADA CON NIT: 900380757-0, REPRESENTADA LEGALMENTE POR JUAN DANTE NEIRA ACEVEDO, IDENTIFICADO CON CC: 5.581.915, DECLARA QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO, EN LA HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL, Y EN TODOS LOS DOCUMENTOS ANEXOS A LA MISMA, SERÁN MANEJADOS CON ABSOLUTA Y TOTAL CONFIDENCIALIDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN DICHS DOCUMENTOS Y LAS BASES DE DATOS DERIVADAS, QUE CON FINES LEGALES Y DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS SE DEBEN REALIZAR, SERÁN DEBIDAMENTE CUSTODIADOS Y MANTENIDOS EN ARCHIVOS FÍSICOS Y ELECTRÓNICOS DEBIDAMENTE PROTEGIDOS, CONFORME A LO ESTABLECIDO POR LA LEY ESTATUTARIA 1581 DE 2012, REGLAMENTADA PARCIALMENTE POR EL DECRETO NACIONAL 1377 DE 2013. AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO MANIFIESTA HABER SIDO INFORMADO Y AUTORIZA A EFI CIENCIA OCUPACIONAL LTDA. PARA MANEJAR LA INFORMACIÓN EN SUS BASES DE DATOS. El presente CERTIFICADO se expide con fines exclusivos del Programa de Salud Ocupacional de la Empresa contratante del servicio. En concordancia con la RESOLUCIÓN 2346 de Julio de 2007, se respeta la Confidencialidad de la Historia Clínica, y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento.