

	CONTRATO DE OBRA No. 158-2023 Construcción del sistema de acueducto en fase básica de la localidad de Laureles y sectores aledaño, resguardo de Togoima, Municipio de Páez, Departamento del Cauca	Código: SST-01
		Versión: 01
	INFORME SG-SST	Fecha: 31/10/2023
		Página 1 de 13

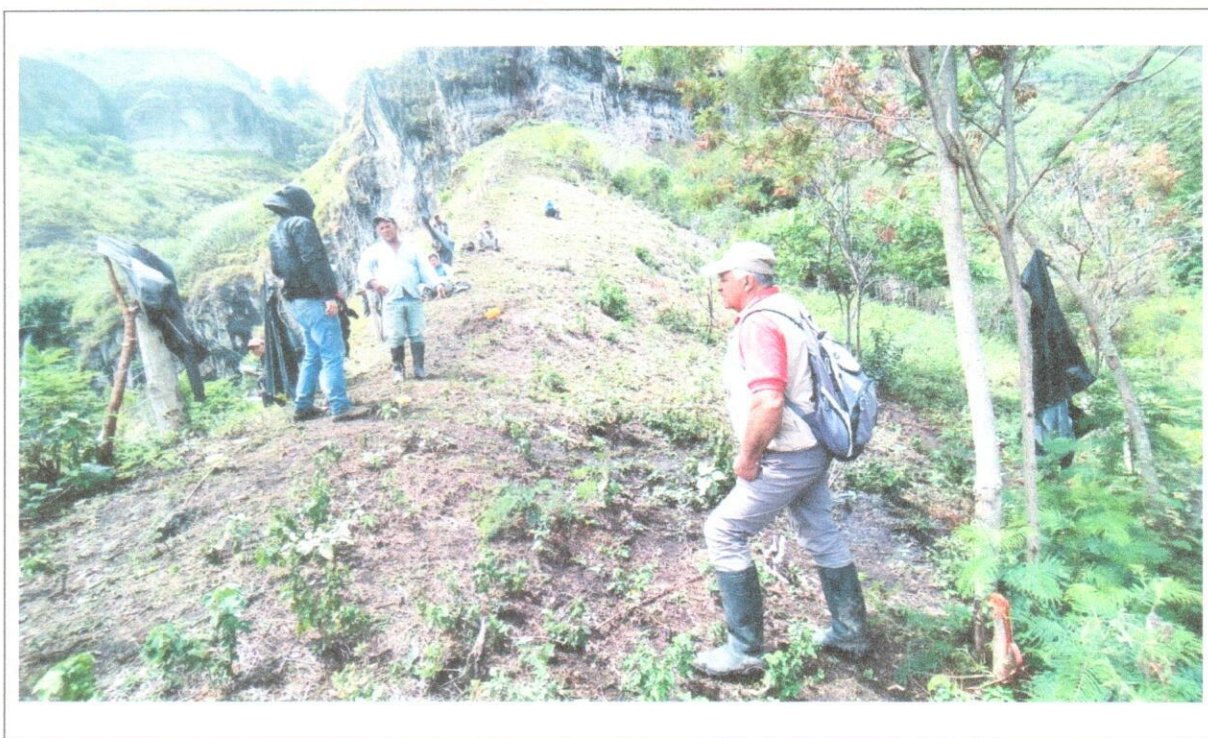
*Foto
Supervisión en obra*

INFORME No.1

INFORME DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONTRATO DE OBRA NO. 158-2023

CONSTRUCCIÓN DEL SISTEMA DE ACUEDUCTO EN FASE BÁSICA DE LA LOCALIDAD DE LAURELES Y SECTORES ALEDAÑO, RESGUARDO DE TOGOIMA, MUNICIPIO DE PÁEZ, DEPARTAMENTO DEL CAUCA



ESPECIALISTA SST:
SANDRA XIMENA FRANCO MEJÍA
 Licencia 75586

	CONTRATO DE OBRA No. 158-2023 Construcción del sistema de acueducto en fase básica de la localidad de Laureles y sectores aledaño, resguardo de Togoima, Municipio de Páez, Departamento del Cauca	Código: SST-01
		Versión: 01
		Fecha: 31/07/2023
		INFORME SG-SST

CONTENIDO DEL INFORME

1.	INTRODUCCIÓN	3
2.	DATOS DEL CONTRATO DE OBRA	4
3.	AFILIACIONES A SEGURIDAD SOCIAL Y PAGOS.	5
		5
4.	ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	6
4.1	PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	6
4.2	PROGRAMA DE INSPECCIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	6
• 4.2.1	Inspecciones Orden y Aseo	6
4.2.2	Inspección EPP, Dotación Y Equipos De Emergencia	6
4.2	PROGRAMA DE SUPERVISION DE ACTIVAS DE SUB- CONTRATISTAS.	7
4.3	COMUNICACIÓN, PARTICIPACIÓN Y CONSULTA	7
4.4	Plan de emergencias y contingencias.	7
4.5	Actividades de medicina preventiva y del trabajo	7
• 4.5.1	Pausas Activas:	7
4.6	Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo	8
4.7	EVALUACIÓN DEL SG-SST -INDICADORES	8
5	Registro fotográfico	10

	CONTRATO DE OBRA No. 158-2023 Construcción del sistema de acueducto en fase básica de la localidad de Laureles y sectores aledaño, resguardo de Togoima, Municipio de Páez, Departamento del Cauca	Código: SST-01
		Versión: 01
		Fecha: 31/10/2023
	INFORME SG-SST	Página 3 de 13

1. INTRODUCCIÓN

En Cumplimiento de la norma general que legisla para nuestro país en materia de seguridad y salud en el Trabajo, y teniendo en cuenta el impacto que genera en la comunidad y en el personal de obra contratado para la ejecución del objeto del contrato, se implementan una serie de medidas tendientes a minimizar los accidentes laborales y daños al Ambiente, mediante un control efectivo de los riesgos basados en el principio de la mejora continua y orientadas a salvaguardar la integridad física y la vida de los trabajadores, a terceros, los daños a la propiedad y evitar las pérdidas para la empresa, conforme a la normatividad establecida en el marco del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, y de conformidad con el Sistema General de Riesgos Laborales establecido en la Ley 1562 de 2012, y el funcionamiento del Sistema de Gestión en el Decreto 1072 de 2015 y demás disposiciones de Ley.

En el presente informe se describen las actividades implementadas y desarrolladas dentro del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, durante el periodo comprendido entre el 24 de agosto de 2023 y el 31 de octubre del mismo año, de conformidad a los requerimientos contractuales establecidos en el “CONTRATO DE OBRA No. 158-2023 Construcción del sistema de acueducto en fase básica de la localidad de Laureles y sectores aledaño, resguardo de Togoima, Municipio de Páez, Departamento del Cauca”

	CONTRATO DE OBRA No. 158-2023 Construcción del sistema de acueducto en fase básica de la localidad de Laureles y sectores aledaño, resguardo de Togoima, Municipio de Páez, Departamento del Cauca	Código: SST-01
		Versión: 01
	INFORME SG-SST	Fecha: 31/07/2023 Página 4 de 13

2. DATOS DEL CONTRATO DE OBRA

Contratante	CORPORACION NASA KIWE
Contrato de obra No.	158 del 17 de agosto de 2023
Contratista	JAIR LOPEZ ROJAS NIT. 76.304.659-5 Dirección: carrera 10 N° 1N-39 Teléfono: 3161575071 Email: adm.obrascj@gmail.com
Supervisor	ING. DIEGO FELIPE CUERVO GONZALEZ
Plazo Inicial	Tres (03) Meses y 26 días
Valor Inicial del contrato	SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES (\$765.000.000)
Acta de inicio	24 de Agosto de 2023.
Terminación	20 de Diciembre de 2023.

	CONTRATO DE OBRA No. 158-2023 Construcción del sistema de acueducto en fase básica de la localidad de Laureles y sectores aledaño, resguardo de Togoima, Municipio de Páez, Departamento del Cauca	Código: SST-01
		Versión: 01
		Fecha: 31/10/2023
	INFORME SG-SST	Página 5 de 13

3. AFILIACIONES A SEGURIDAD SOCIAL Y PAGOS.

El personal en obra que se encuentra vinculado desde el 24 de agosto al 31 de octubre del año en curso y con el fin de garantizar el cumplimiento de los requisitos legales, desde la administración general se realiza la afiliación a los sistemas de seguridad social tales como EPS y ARL, que garanticen una atención inmediata y oportuna en caso de presentarse una emergencia.

No.	No Identificación	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	INDUCCION SSTA		EPS	PENSION	ARL
				SI	NO			
1		SANDRA XIMENA FRANCO MEJIA	Inspector SST	X		SURAMERICANA	Proteccion	Positiva
3	1.061.778.090	CRISTIAN ALBERTO MUNOZ PEREZ	Ingeniero residente	X		Nueva Eps Movilidad	Colpensiones	Positiva
2	10.541.777	ARQUIMEDES ASTUDILLO RUIZ	Maestro de obra	X		EMSANAR	Colpensiones	Positiva
4	1.061.226.584	FAINER YUGUE AQUINO	ayudante de obra	X		AIC	Colpensiones	Positiva
5	1.062.085.440	EDWIN NAVAL NEZ LIZ	ayudante de obra	X		EPS FAMISANAS	Colpensiones	Positiva
6	4.727.519	DOMINGO VELASCO QUINA	ayudante de obra	X		AIC	Colpensiones	Positiva
7	1.064.676.781	ARLEY CAMPO PERAFAN	ayudante de obra	X		Nueva Eps Movilidad	Colpensiones	Positiva
8	1.062.075.550	JOSE DARWIN ALEXANDER VELASCO POCHÉ	ayudante de obra	X		AIC	Colpensiones	Positiva
9	1.062.077.600	JAISON FERNANDO PENCUE MUCHICON	ayudante de obra	X		Nueva Eps Movilidad	Colpensiones	Positiva
10	1.062.086.165	LUIS ALBERTO QUISCUE LIZ	ayudante de obra	X		AIC	Proteccion	Positiva
11	1.089.077.539	JUAN CARLOS IMBACHI CIFUENTES	Oficial de Obra	X		EMSANAR	Porvenir	Positiva
12	4.731.786	SINFOROSO ANDELA MUSE	ayudante de obra	X		AIC	Porvenir	Positiva
13	4.729.670	MARCOS AQUITE MUCHICON	ayudante de obra	X		AIC	Colpensiones	Positiva
14	76.006.594	JOSE LUBIN ACHIPIZ ANDELA	ayudante de obra	X		AIC	Colpensiones	Positiva
15	76.007.672	AURELIANO NEZ LIZ	ayudante de obra	X		AIC	Porvenir	Positiva
16	1.002.819.636	JEFERSON STIVEN RIVERA NARVAEZ	ayudante de obra	X		Nueva Eps Movilidad	Colpensiones	Positiva
17	1.002.980.903	YONATAN FERNANDO NEZ NES	ayudante de obra	X		AIC	Colpensiones	Positiva
18	1.062.089.585	MIGUEL ANTONIO VELASCO POCHÉ	ayudante de obra	X		AIC	Colpensiones	Positiva
19	1.002.937.037	JAIR SANZA QUIGUANAS	ayudante de obra	X		AIC	Colpensiones	Positiva

	CONTRATO DE OBRA No. 158-2023 Construcción del sistema de acueducto en fase básica de la localidad de Laureles y sectores aledaño, resguardo de Togoima, Municipio de Páez, Departamento del Cauca	Código: SST-01
		Versión: 01
	INFORME SG-SST	Fecha: 31/07/2023 Página 6 de 13

4. ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

4.1 PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN

Durante el periodo de presentación del informe, se efectuaron las siguientes actividades, con el fin de dar cumplimiento al cronograma de actividades de seguridad y salud en el trabajo, acorde a la normatividad vigente:

- Revisión documentación del personal de obra para ingreso de trabajadores.
- Exámenes de Ingreso de personal de obra, agendados y verificados, garantizado condiciones físicas adecuadas para el desarrollo de la labor contrato.
- Inducción al personal:
 - ✓ Notificación y/o identificación del riesgo de acuerdo a la actividad que se va a desarrollar.
- Socialización e instalación de la Política de alcohol y drogas
- Ruta de acción frente accidentes de trabajo.
- Acciones frente al manejo de residuos:
 - ✓ Residuos convencionales: orgánicos, aprovechables, no aprovechables.
 - ✓ Residuos peligrosos: EPP usados, dotación contaminada, embaces impregnados de aceites para máquinas, acelerange, pinturas, aditivos, etc.
 - ✓ Residuos especiales: bolsas de cemento.
 - ✓ Residuos de demolición y material de excavación.
 - ✓ Residuos de demolición y material de excavación

- Anexo 1. Listados de asistencia capacitaciones.

4.2 PROGRAMA DE INSPECCIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

• 4.2.1 Inspecciones Orden y Aseo

Se realizan inspecciones de orden y aseo, en las zonas de trabajo, pasillos y lugares comunes. Identificando áreas con material de excavación y residuos convencionales, que pueden afectar el desempeño y bienestar del trabajador.

4.2.2 Inspección EPP, Dotación Y Equipos De Emergencia

- ✓ Se realiza inspección de EPP, identificando el estado de cada elemento y uso.
- ✓ Inspección de equipos de emergencia: Botiquín tipo b con los insumos necesarios, extintor calibrado y lleno, Camilla en buenas condiciones para traslado del trabajador (sin presencia de daños su estructura).

	CONTRATO DE OBRA No. 158-2023 Construcción del sistema de acueducto en fase básica de la localidad de Laureles y sectores aledaño, resguardo de Togoima, Municipio de Páez, Departamento del Cauca	Código: SST-01
		Versión: 01
	INFORME SG-SST	Fecha: 31/10/2023
		Página 7 de 13

4.2 PROGRAMA DE SUPERVISION DE ACTIVAS DE SUB- CONTRATISTAS.

Se realiza la supervisión a los sub-contratistas de obra que forman parte del proyecto validando y realizando recomendación sobre actividades cotidianas como:

- Descarga de material.
- Traslado de material
- Ingreso de Material.
- Buggiar material de obra.

4.3 COMUNICACIÓN, PARTICIPACIÓN Y CONSULTA.

Consolidado de charlas, divulgaciones, capacitaciones.

TEMA/ ACTIVIDAD	No PARTICIPANTES	FECHA DE CAPACITACION	TIPO DE ACTIVIDAD
Control de peligros y riesgos en obra.	18	29 de Agosto de 2023	Capacitación
Uso Adecuado de elementos de protección.	18	07 de septiembre de 2023	Charla Lúdico Practica
Medidas de Protección de Incendios	18	13 de septiembre de 2023	Capacitación-Practica
Manejo del Tiempo	18	21 de octubre de 2023	Capacitación

4.4 PLAN DE EMERGENCIAS Y CONTINGENCIAS.

Para el presente periodo no se cuenta con la conformación de las brigadas, no obstante, se programa para el mes de noviembre, pero a la fecha se cuenta con los equipos para la atención de emergencias, rutas de evacuación y punto de encuentro.

4.5 ACTIVIDADES DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO.

• 4.5.1 Pausas Activas:

Durante la jornada laboral, se realizan pausas activas con una duración no superior a 15 minutos; que buscan mejorar las condiciones físicas y psicológicas ante las actividades rutinarias y no rutinarias; a través de diferentes técnicas y ejercicios que ayudan a reducir la fatiga, disminuir trastornos musculo esqueléticos y prevención de estrés.

	CONTRATO DE OBRA No. 158-2023 Construcción del sistema de acueducto en fase básica de la localidad de Laureles y sectores aledaño, resguardo de Togoima, Municipio de Páez, Departamento del Cauca	Código: SST-01
		Versión: 01
	INFORME SG-SST	Fecha: 31/07/2023 Página 8 de 13

4.6 COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Debido a que todo el personal ingreso bajo la modalidad de administración directa, el acta del COPASST es el registro de la reunión del comité principal de JAIR LOPEZ ROJAS.

4.7 EVALUACIÓN DEL SG-SST -INDICADORES

- **Horas hombre trabajadas**

No	MES	HORAS HOMBRE ORDINARIAS	HORAS HOMBRE EXTRAS	TOTAL, HORAS ACUMULADAS
1	Septiembre 2023	2264	0	2264
2	Octubre 2023	2264	0	2264

- **Índice de severidad**

No	MES	ISAL = (N° DE DIAS PERDIDOS POR AL + N° DE DÍAS CARGADOS EN EL PERÍODO / N° HHT MES) * k	Resultado
1	Septiembre	ISAL = (0+0/2264) *100	0
2	Octubre	ISAL = (0+0/2264) *100	0

- **Índice de frecuencia.**

No	MES	IFAL = (N° DE AL EN EL PERÍODO / HHT) * K	Resultado
1	Septiembre	IFAL = (0/2264*100)	0
2	Octubre	IFAL = (0/2264*100)	0

- **Número de Accidentes Laborales Mortales**

No	MES	AM = (N° de ALM / TOTAL DE ACCIDENTES) * 100	Resultado
1	Agosto	AM = (0/0) *100	0
2	Septiembre	AM = (0/0) *100	0
3	Octubre	AM = (0/0) *100	0

	CONTRATO DE OBRA No. 158-2023 Construcción del sistema de acueducto en fase básica de la localidad de Laureles y sectores aledaño, resguardo de Togoima, Municipio de Páez, Departamento del Cauca	Código: SST-01
		Versión: 01
	INFORME SG-SST	Fecha: 31/10/2023
		Página 9 de 13

- **Prevalencia de Enfermedad Laboral**

No	MES	PEL = (ENFERMEDAD LABORAL / PROMEDIO DE TRABAJADORES) *1000	Resultado
1	Agosto 2023	PEL = (0/12) *1000	0
2	Septiembre 2023	PEL = (0/12) *1000	0
3	Octubre 2023	PEL = (0/12) *1000	0

- **Incidencia de la Enfermedad Laboral**

No	MES	IEL = (N° CASOS NUEVOS DE EL EN EL PERÍODO / PROMEDIO TOTAL DE TRABAJADORES EN EL PERÍODO) *100	Resultado
1	Agosto 2023	PEL = (0/12) *100	0
2	Septiembre 2023	PEL = (0/12) *100	0
3	Octubre 2023	PEL = (0/12) *100	0

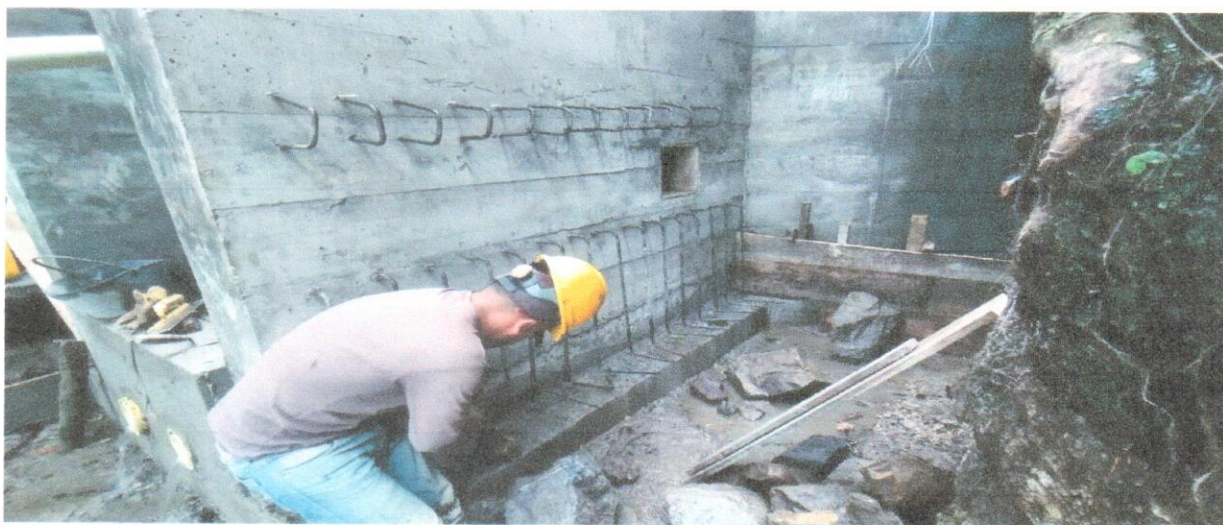
- **Ausentismo**

No	MES	AUSENTISMO = (No DÍAS DE AUSENCIA POR INCAPACIDAD LABORAL Y COMÚN / No DE DÍAS DE TRABAJO PROGRAMADO) *100	Resultado
1	Agosto 2023	AUSENTISMO = (0/20) *100	0
2	Septiembre 2023	AUSENTISMO = (0/20) *100	0
3	Octubre 2023	AUSENTISMO = (0/20) *100	0

5 REGISTRO FOTOGRÁFICO



	CONTRATO DE OBRA No. 158-2023 Construcción del sistema de acueducto en fase básica de la localidad de Laureles y sectores aledaño, resguardo de Togoima, Municipio de Páez, Departamento del Cauca		Código: SST-01
			Versión: 01
	INFORME SG-SST		Fecha: 31/10/2023
			Página 11 de 13





CONTRATO DE OBRA No. 158-2023 Construcción del sistema de
acueducto en fase básica de la localidad de Laureles y sectores
aledaño, resguardo de Togoima, Municipio de Páez, Departamento
del Cauca

INFORME SG-SST

Código: SST-01

Versión: 01

Fecha: 31/07/2023

Página 12 de 13



	CONTRATO DE OBRA No. 158-2023 Construcción del sistema de acueducto en fase básica de la localidad de Laureles y sectores aledaño, resguardo de Togoima, Municipio de Páez, Departamento del Cauca	Código: SST-01
		Versión: 01
		Fecha: 31/10/2023
	INFORME SG-SST	Página 13 de 13

Se anexan listados de asistencias a capacitaciones, planillas de pago de seguridad social, exámenes ocupacionales y demás actividades ejecutadas dentro del SGSST

CONCLUSIONES

- El Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa contratista Jair López Rojas se encuentra en ejecución en cumplimiento con la Legislación Nacional Vigente en SST.

FIRMAS

- El presente informe fue realizado por el área SST del proyecto Especialista Sandra Ximena Franco Mejía Especialista en Salud Ocupacional, Gerencia y Control de Riesgos con Licencia número 75586 de marzo 21 de 2023



SANDRA XIMENA FRANCO MEJIA



JAIR LOPEZ ROJAS

NIT N° 76.304.659-5

ANEXOS



JAIR LOPEZ ROJAS
NIT N° 76.304.659-5

EXÁMENES MÉDICOS DE INGRESO



N° 27.451

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
30 DÍA	09 MES	2023 AÑO	LA PLATA (HUILA, COLOMBIA)	CONSULTA MEDICA OCUPACIONAL INGRESO (MEDICO)
Ciudad				

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

JAIR LOPEZ ROJAS

Empresa en misión

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

ASTUDILLO RUIZ ARQUIMIDES	Genero	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres	MASCULINO	61 AÑOS 1 MESES 12 DÍAS	CC	10541777
			Tipo	Número

MAESTRO DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

EL EXAMEN MÉDICO PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO DISMINUYEN SU CAPACIDAD LABORAL

Observaciones: NO APLICA

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

RESTRICCIONES LABORALES

SIN RESTRICCIONES LABORALES

TIPO

NO APLICA

RECOMENDACIONES

NO APLICA

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

CONSULTA DE MEDICINA OCUPACIONAL



RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
VALORACIÓN POR EPS	USO DE EPP PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL SVE OSTEOMUSCULAR NO ALZAR PESO MAYOR DE : 20 KG CAPACITACIÓN : ERGONOMIA Y MANEJO DE CARGAS	HABITOS SALUDABLES ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: HERNANDEZ VERGEL GLORIA JIMENA

R. M.: 1384/2006

L.S.O.: 1376/2021



Código de Seguridad

E631K1Q27451

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: ASTUDILLO RUIZ ARQUIMIDES

CC: 10541777



N° 27.449

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
30 DÍA	09 MES	2023 AÑO	LA PLATA (HUILA, COLOMBIA)	CONSULTA MEDICA OCUPACIONAL INGRESO (MEDICO)
Ciudad				

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

JAIR LOPEZ ROJAS

Empresa en misión

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

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
MUÑOZ PEREZ CRISTIAN ALBERTO	MASCULINO	28 AÑOS 7 MESES 17 DÍAS	CC	1061778090
			Tipo	Número

RESIDENTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

EL EXAMEN MÉDICO NO PRESENTA DEFECTOS NI PATOLOGÍAS

Observaciones: NO APLICA

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

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

CONSULTA DE MEDICINA OCUPACIONAL		
RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL SVE OSTEOMUSCULAR CAPACITACIÓN : ERGONOMIA	HABITOS SALUDABLES ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: HERNANDEZ VERGEL GLORIA JIMENA

R. M.: 1384/2006

L.S.O.: 1376/2021



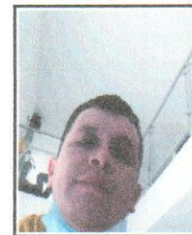
Código de Seguridad

S631Y1E27449

Firma:

Nombre: MUÑOZ PEREZ CRISTIAN ALBERTO

CC: 1061778090



N° 27.452

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
30 DÍA	09 MES	2023 AÑO	LA PLATA (HUILA, COLOMBIA)	CONSULTA MEDICA OCUPACIONAL INGRESO (MEDICO)
Ciudad				

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

JAIR LOPEZ ROJAS

Empresa en misión

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

CAMPO PERAFAN ARLEY	Genero	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres	MASCULINO	33 AÑOS 1 MESES 3 DÍAS	CC	1064676781
			Tipo	Número

MAESTRO DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

EL EXAMEN MÉDICO NO PRESENTA DEFECTOS NI PATOLOGÍAS

Observaciones: NO APLICA

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

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

CONSULTA DE MEDICINA OCUPACIONAL	✓	-----
RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL SVE OSTEOMUSCULAR CAPACITACIÓN : ERGONOMIA	HABITOS SALUDABLES ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Aspirante o Trabajador

Firma: _____

Nombre: HERNANDEZ VERGEL GLORIA JIMENA

R. M.: 1384/2006

L.S.O.: 1376/2021



Código de Seguridad

Y631E1K27452

Firma: _____

Nombre: CAMPO PERAFAN ARLEY

CC: 1064676781



N° 27.574

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
07 DÍA	10 MES	2023 AÑO	CONSULTA MEDICA OCUPACIONAL INGRESO (MEDICO)
LA PLATA (HUILA, COLOMBIA)			
Ciudad			

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

JAIR LOPEZ ROJAS

Empresa en misión

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

IMBACHI CIFUENTES JUAN CARLOS	Genero	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres	MASCULINO	31 AÑOS 6 MESES 4 DÍAS	CC	1089077539
			Tipo	Número

U. ICIAL

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

EL EXAMEN MÉDICO NO PRESENTA DEFECTOS NI PATOLOGÍAS

Observaciones: NO APLICA

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

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

CONSULTA DE MEDICINA OCUPACIONAL		
RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL SVE OSTEOMUSCULAR CAPACITACIÓN : ERGONOMIA	HABITOS SALUDABLES ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Aspirante o Trabajador

Firma: _____

Nombre: HERNANDEZ VERGEL GLORIA JIMENA

R. M.: 1384/2006

L.S.O.: 1376/2021

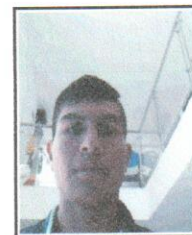


Código de Seguridad
C63111027574

Firma: _____

Nombre: IMBACHI CIFUENTES JUAN CARLOS

CC: 1089077539



N° 27.575

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
07 DÍA	10 MES	2023 AÑO	LA PLATA (HUILA, COLOMBIA)	CONSULTA MEDICA OCUPACIONAL INGRESO (MEDICO)
			Ciudad	

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

JAIR LOPEZ ROJAS

Empresa en misión

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

SANZA QUIGUANAS JAIR	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	24 AÑOS 10 MESES 2 DÍAS	CC	1002937037
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

A. JDANTE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

EL EXAMEN MÉDICO NO PRESENTA DEFECTOS NI PATOLOGÍAS

Observaciones: NO APLICA

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

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

CONSULTA DE MEDICINA OCUPACIONAL	✓	-----
RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL SVE OSTEOMUSCULAR CAPACITACIÓN : ERGONOMIA	HABITOS SALUDABLES ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Aspirante o Trabajador

Firma: _____

Nombre: HERNANDEZ VERGEL GLORIA JIMENA

R. M.: 1384/2006

L.S.O.: 1376/2021



Código de Seguridad

Y631E1K27575

Firma: Jair Sanza Q

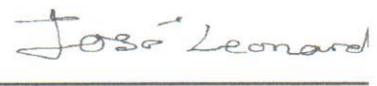
Nombre: SANZA QUIGUANAS JAIR

CC: 1002937037



N° 27.578

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

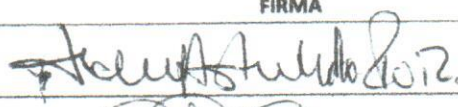
FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL							
07 DÍA	10 MES	2023 AÑO	LA PLATA (HUILA, COLOMBIA)	CONSULTA MEDICA OCUPACIONAL INGRESO (MEDICO)							
			Ciudad								
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE											
JAIR LOPEZ ROJAS											
Empresa en misión											
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)											
QUISCUE LIZ JOSE LEONARDO				Genero	Edad	Documento de Identificación					
				MASCULINO	47 AÑOS 1 MESES 14 DÍAS	CC	76006134				
Apellidos y Nombres						Tipo	Número				
A. JUDANTE											
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL											
EL EXAMEN MÉDICO NO PRESENTA DEFECTOS NI PATOLOGÍAS											
Observaciones: NO APLICA											
N/A NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)											
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO		RECOMENDACIONES					
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA		NO APLICA					
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:											
CONSULTA DE MEDICINA OCUPACIONAL											
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES						
		USO DE EPP			HABITOS SALUDABLES						
		PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL			ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA						
		SVE OSTEOMUSCULAR			DIETA BALANCEADA						
		CAPACITACIÓN : ERGONOMIA									
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES											
<p>Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.</p>											
Médico				Aspirante o Trabajador							
 Firma: _____ Nombre: HERNANDEZ VERGEL GLORIA JIMENA R. M.: 1384/2006 L.S.O.: 1376/2021				 Código de Seguridad N631T1Z27578				 Firma: _____ Nombre: QUISCUE LIZ JOSE LEONARDO CC: 76006134			



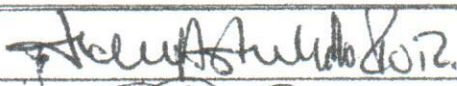
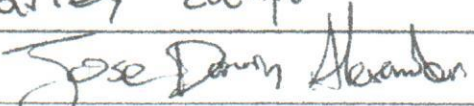
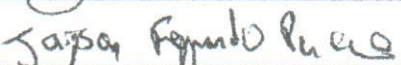
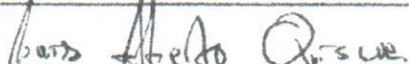
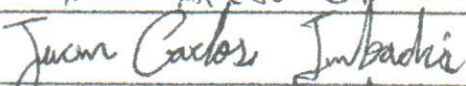
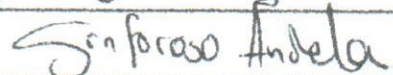
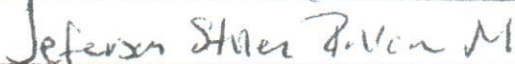
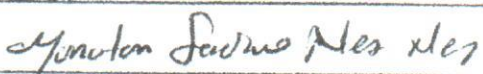
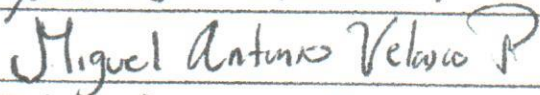
JAIR LOPEZ ROJAS
NIT N° 76.304.659-5

REGISTRO DE CAPACITACIONES

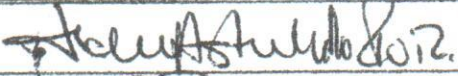
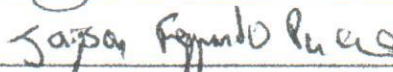
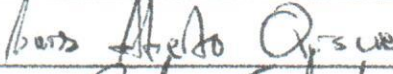
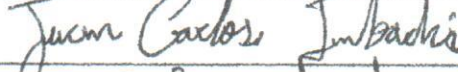
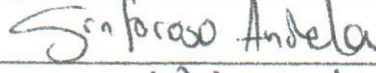
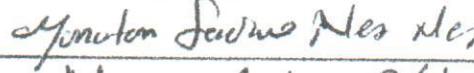
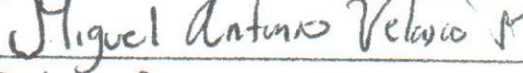
CONTRATO DE OBRA No. 158-2023 Construcción del sistema de acueducto en fase básica de la localidad de Laureles y sectores aledaño, resguardo de Togoima, Municipio de Páez, departamento del Cauca	PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION		
---	--	--	---

TEMA: CONTROL DE PELIGROS Y RIESGOS EN OBRA		FECHA: 29 de agosto de 2023
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	ARQUIMEDES ASTUDILLO RUIZ	
2	CRISTIAN ALBERTO MUNOZ PEREZ	
3	FAINER YUGUE AQUINO	Fainer Yugue Aquino
4	EDWIN NAVAL NEZ LIZ	Edwin Naval Nez
5	DOMINGO VELASCO QUINA	Domingo Velasco
6	ARLEY CAMPO PERAFAN	arley campo
7	JOSE DARWIN ALEXANDER VELASCO POCHE	Jose Darwin Alexander
8	JAISON FERNANDO PENCUE MUCHICON	Jaison Fernando Pencue
9	LUIS ALBERTO QUISCUE LIZ	Luis Alberto Quiscue
10	JUAN CARLOS IMBACHI CIFUENTES	Juan Carlos Imbacha
11	SINFOROSO ANDELA MUSE	Sinforoso Andela
12	MARCOS AQUITE MUCHICON	MARCOS AQUITE MUCHICON
13	JOSE LUBIN ACHIPIZ ANDELA	Jose Lubin Achipiz Andela
14	AURELIANO NEZ LIZ	Aureliano Nez Liz
15	JEFERSON STIVEN RIVERA NARVAEZ	Jeferson Stiven Rivera N
16	YONATAN FERNANDO NEZ NES	Yonatan Fernando Nez Nes
17	MIGUEL ANTONIO VELASCO POCHE	Miguel Antonio Velasco P
18	JAIR SANZA QUIGUANAS	Jair Sanza Quiguans
19		
20		

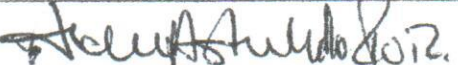
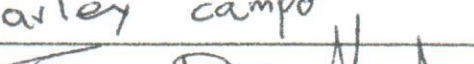
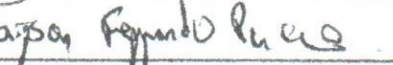
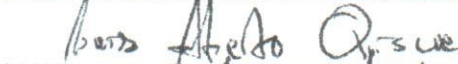
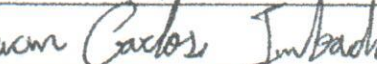
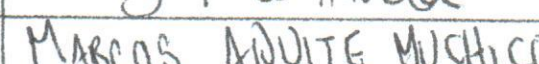
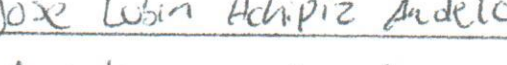
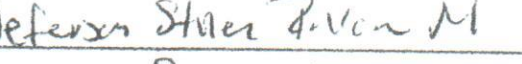
CONTRATO DE OBRA No. 188-2023	PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION	
Construcción del sistema de acueducto en fase básica de la localidad de Laureles y sectores aledaño, resguardo de Togoima, Municipio de Páez, departamento del Cauca		

TEMA: Uso de Elementos de Protección		FECHA: 07 Septiembre de 2023
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
1	ARQUIMEDES ASTUDILLO RUIZ	
2	CRISTIAN ALBERTO MUNOZ PEREZ	
3	FAINER YUGUE AQUINO	Fainer Yugue Aquino
4	EDWIN NAVAL NEZ LIZ	Edwin Naval Nez
5	DOMINGO VELASCO QUINA	Domingo Velasco
6	ARLEY CAMPO PERAFAN	arley campo
7	JOSE DARWIN ALEXANDER VELASCO POCHE	
8	JAISON FERNANDO PENCUE MUCHICON	
9	LUIS ALBERTO QUISCUE LIZ	
10	JUAN CARLOS IMBACHI CIFUENTES	
11	SINFOROSO ANDELA MUSE	
12	MARCOS AQUITE MUCHICON	MARCOS AQUITE MUCHICON
13	JOSE LUBIN ACHIPIZ ANDELA	
14	AURELIANO NEZ LIZ	
15	JEFERSON STIVEN RIVERA NARVAEZ	
16	YONATAN FERNANDO NEZ NES	
17	MIGUEL ANTONIO VELASCO POCHE	
18	JAIR SANZA QUIGUANAS	
19		
20		

CONTRATO DE OBRA No. 168-2023 Construcción del sistema de acueducto en fase básica de la localidad de Laureles y sectores aledaño, resguardo de Togoima, Municipio de Páez, departamento del Cauca	PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION	
---	--	---

TEMA: MEDIDAS DE PREVENCION DE INCENDIOS	FECHA: 13 de Septiembre de 2023
1 ARQUIMEDES ASTUDILLO RUIZ	
2 CRISTIAN ALBERTO MUNOZ PEREZ	
3 FAINER YUGUE AQUINO	Fainer Yugue Aquino
4 EDWIN NAVAL NEZ LIZ	Edwin Naval Nez
5 DOMINGO VELASCO QUINA	Domingo Velasco
6 ARLEY CAMPO PERAFAN	arley campo
7 JOSE DARWIN ALEXANDER VELASCO POCHE	
8 JAISON FERNANDO PENCUE MUCHICON	
9 LUIS ALBERTO QUISCUE LIZ	
10 JUAN CARLOS IMBACHI CIFUENTES	
11 SINFOROSO ANDELA MUSE	
12 MARCOS AQUITE MUCHICON	MARCOS AQUITE MUCHICON
13 JOSE LUBIN ACHIPIZ ANDELA	
14 AURELIANO NEZ LIZ	Aureliano Nez Liz
15 JEFERSON STIVEN RIVERA NARVAEZ	
16 YONATAN FERNANDO NEZ NES	
17 MIGUEL ANTONIO VELASCO POCHE	
18 JAIR SANZA QUIGUANAS	
19	
20	

CONTRATO DE OBRA No. 158-2023	PLANILLA DE ASISTENCIA CAPACITACION	
Construcción del sistema de acueducto en fase básica de la localidad de Laureles y sectores aledaño, resguardo de Togoima, Municipio de Páez, departamento del Cauca		

TEMA: MANEJO DEL TIEMPO		FECHA: Octubre 20 del 2023
1	ARQUIMEDES ASTUDILLO RUIZ	
2	CRISTIAN ALBERTO MUNOZ PEREZ	
3	FAINER YUGUE AQUINO	Fainer Yugue Aquino
4	EDWIN NAVAL NEZ LIZ	Edwin Naval Nez
5	DOMINGO VELASCO QUINA	Domingo Velasco
6	ARLEY CAMPO PERAFAN	arley campo
7	JOSE DARWIN ALEXANDER VELASCO POCHE	
8	JAISON FERNANDO PENCUE MUCHICON	
9	LUIS ALBERTO QUISCUE LIZ	
10	JUAN CARLOS IMBACHI CIFUENTES	
11	SINFOROSO ANDELA MUSE	
12	MARCOS AQUITE MUCHICON	MARCOS AQUITE MUCHICON
13	JOSE LUBIN ACHIPIZ ANDELA	
14	AURELIANO NEZ LIZ	Aureliano Nez Liz
15	JEFERSON STIVEN RIVERA NARVAEZ	
16	YONATAN FERNANDO NEZ NES	
17	MIGUEL ANTONIO VELASCO POCHE	
18	JAIR SANZA QUIGUANAS	
19		
20		