	INFORME MENSUAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO & GESTION AMBIENTAL	Formato	15
		Versión	4
		Fecha	6/05/2022

Informe No 2 **Periodo** 11 DE JUNIO al 30 DE JUNIO **Proyecto** EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III.

Contrato de obra SA-EDU-020-2024 **Contratista** CONSORCIO ETAPA 3

1. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



Foto 1	Uso correcto de EPP - Barrio La Gloria



Foto 2	Uso correcto de EPP - Bario La Gloria



Foto 3	Uso correcto de EPP - Barrio La Gloria



Foto 4	Entrega de EPP - Barrio Cordialidad



Foto 5	Entrega de EPP - Barrio Cordialidad



Foto 6	Uso correcto de EPP - Barrio La Gloria



Foto 7	Personal usando correctamente EPP - Barrio California



Foto 8	Charla SST a trabajadores - Barrio California



Foto 9	Kit de emergencias - Barrio California







CONSORCIO ETAPA III
NIT: 901815299-1

Barranquilla, 18 de julio de 2024.

CE3-027-2024

Señores

EDUBAR S.A.S
ANGELLY MELISSA CRIALES ANIBAL

CONSORCIO INTERVIVIENDAS BQ
LEONARDO ALFREDO PIEDRAHITA AMIN

Ref.: CONTRATO DE OBRA No. SA-EDU-020-2024 EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III (MODULO VIII).

ASUNTO: Entrega de informe mensual N°2 SST y ambiental.

Cordial saludo,

Por medio de la presente, en cumplimiento de nuestras obligaciones contractuales, se hace envío del informe N°2 SST y ambiental, correspondiente al periodo del 1 al 30 de junio de 2024.

Sin otro particular, agradeciendo su atención.

ANDRES FELIPE SANCHEZ RICARDO
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO ETAPA III

Realizó	Shirley Callejas	Director del Proyecto
Aprobó	ANDRES FELIPE SANCHEZ RICARDO	Representante legal

conosrcioetapaiii@gmail.com
Barranquilla, Atl.

ETAPA III	**INFORME MENSUAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO & GESTION AMBIENTAL**	Formato	15
		Versión	4
		Fecha	6/05/2022

Informe No 2 **Periodo** 11 DE JUNIO al 30 DE JUNIO **Proyecto** EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III.

Contrato de obra SA-EDU-020-2024 **Contratista** CONSORCIO ETAPA 3

Foto 10	Sensibilizacion a comunidades sobre el uso correcto y ahorro del agua Barrio La Gloria	Foto 11	Sensibilizacion a comunidades sobre el uso correcto y ahorro del agua - Barrio Juan Mina	Foto 12	Almacenamiento de RCD - Barrio Cordialidad







Foto 13	Charla con trabajador- Barrio California	Foto 14	Charla con trabajadores - Barrio La Gloria	Foto 15	Materiales cubiertos - Barrio Cordialidad

2. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES SST DESARROLLADAS

2.1 HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

2.1.1 MATRIZ DE PELIGROS Y RIESGOS

No	Peligros Identificados	Nivel de Riesgo	Controles Aplicados
1	FISICO : Temperaturas extremas: exposición a luz solar directa.	300	Charlas sobre autocuidado.
2	CONDICIONES DE SEGURIDAD (Público: Robos, Atracos, Asaltos)	600	Charla sobre riesgo público (concientización del barrio o zona), Fomento del autocuidado.
3	PSICOSOCIAL : Características de la organización del trabajo: Comunicación con el personal, demandas de liderazgo, organización del trabajo.	200	Implementar talleres de prevención estrés laboral, actividades con comité de convivencia laboral.
4	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Accidente de Tránsito	2400	Charla en seguridad vial.
	Riesgo promedio dentro de la obra	**875**	

No	Descripción de las principales actividades realizadas dentro del plan de emergencias de la obra
1	
2	
3	

2.1.2 PERSONAL EN OBRA

EMPRESA	Numero de empleados al finalizar el periodo											
	2024							2024				
	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL
SERVI LOGISTICA DE LA COSTA SAS	1	1										
CONSORCIO VIVIENDAS DISTRITAL	2	2										
MARCELO DE LA HOZ OJEDA	1	1										
Total empleados en el proyecto	4	4										
ACABADOS ARQUITECTONICOS C.HOE.U	0	8										
A.IP CONSTRUCCIONES	0	13										
Total horas hombre de exposición	150	150										
Horas hombre acumulada	150	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300

2.1.3. CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

Fecha			Tipo de actividad	Tema	No asistentes		Responsable
10	6	2024	Charla corta (cordialidad)	Uso de elementos de proteccion personal	7		Mitchel Jimenez
11	6	2024	Charla corta (cordialidad)	Autocuidado	6		Mitchel Jimenez
12	6	2024	Capacitacion (cordialidad)	Identificación de situaciones de riesgo	6		Mitchel Jimenez
13	6	2024	Charla corta (cordialidad)	Riesgo de ruido y mecanico	7		Mitchel Jimenez
14	6	2024	Charla corta (cordialidad)	Respeto, resposabilidad y autocuidado	6		Mitchel Jimenez
15	6	2024	Charla corta (cordialidad)	Actos inseguros y condisiones inseguras	6		Mitchel Jimenez
17	6	2024	Charla corta (cordialidad)	Usos de epp	7		Mitchel Jimenez
18	6	2024	Charla corta (cordialidad)	Manejo adecuado de herramientas	6		Mitchel Jimenez
19	6	2024	Charla corta (cordialidad)	Autocuidado	8		Mitchel Jimenez
20	6	2024	Charla corta (cordialidad)	Autocuidado	7		Mitchel Jimenez
7	6	2024	Induccion (cordialidad)	Evaluacion - induccion	1		Mitchel Jimenez
8	6	2024	Induccion (cordialidad)	Evaluacion - induccion	1		Mitchel Jimenez
10	6	2024	Induccion (cordialidad)	Evaluacion - induccion	1		Mitchel Jimenez
11	6	2024	Induccion (cordialidad)	Evaluacion - induccion	1		Mitchel Jimenez
13	6	2024	Induccion (La Gloria)	Evaluacion - induccion	8		Mitchel Jimenez
				Promedio de asistencia	5		

ETAPA III	**INFORME MENSUAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO & GESTION AMBIENTAL**	Formato	15
		Versión	4
		Fecha	6/05/2022

Informe No 2 **Periodo** 11 DE JUNIO al 30 DE JUNIO **Proyecto** EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III.

Contrato de obra SA-EDU-020-2024 **Contratista** CONSORCIO ETAPA 3

2.1.4 SEGURIDAD EN OBRA

Análisis de Seguridad en el Trabajo

Fecha			Lugar	Descripción de la tarea	Responsable
20	6	2024	CORDIALIDAD	EJECUCION DE DEMOLICION DE PISOS Y MUROS, PANETE Y LIMPOIEZA DEL AREA DE TRABAJO	MITCHEL JIMENEZ
27	6	2024	CORDIALIDAD	EJECUCION DE DEMOLICION DE PISOS Y MUROS, PANETE Y LIMPOIEZA DEL AREA DE TRABAJO	MITCHEL JIMENEZ
17	6	2024	LA GLORIA	SE REALIZA DEMOLICION DE MUROS, PANETE Y LIMPIEZA GENERAL DEL AREA	MITCHEL JIMENEZ
27	6	2024	LA GLORIA	SE REALIZA DEMOLICION DE MUROS, PANETE Y LIMPIEZA GENERAL DEL AREA	MITCHEL JIMENEZ

Trabajo en altura. Certificación de trabajo en altura

Lugar	Nombre del trabajador	No de Cedula	Empresa	Vigencia	No de Registro	Comendaciones Medi

PARA EL PERIODO NO SE REALIZARON TRABAJOS EN ALTURA.

Permisos de trabajo de alto riesgo

Fecha	Lugar	Actividad	Tarea de Alto Riesgo	Nombre del trabajador	Inspector SST certificado

PARA EL PERIODO NO SE DILIGENCIARON PERMISOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO.

Entrega de elementos de seguridad

Elemento	Unidad	Cantidad	Observaciones
casco	Und	21	
camisas	Und	21	
guantes	par	21	
gafas	Und	21	

Inspecciones y observaciones

Fecha	Lugar	Inspección Herramientas, Equipos y Maquinaria	Hallazgos

9. COPASST y/o Vigia

Cantidad de reuniones ejecutadas	mayo	junio	julio	agosto	septiembre	octubre	noviembre	diciembre	enero	febrero	marzo	abril

Novedades	Conformacion del COPASST

2.2 MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO

2.2.1 SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

EPS		FONDO DE PENSIONES		A.R.L.		CAJA DE COMPENSACIÓN	
Razón social	Cant. Trab	Razón social	Cant. Trab	Razón social	Cant. Trab	Razón social	Cant. Trab
nueva eps	7	porvenir	16	sura	1	comfamiliar	23
sura	2	proteccion	6	colpatria	24	combarranquilla	1
salud total	4	colfondos	3			cajacopi	1
mutualser	6						
coosalud	2						
cajacopi	2						
famisanar	1						
TOTAL	24	TOTAL	25	TOTAL	25	TOTAL	25

2.3 ESTADISTICAS DE ACCIDENTALIDAD

INDICADORES	TOTAL	mayo	junio	julio	agosto	septiembre	octubre	noviembre	diciembre	enero	febrero	marzo	abril
# de (FAT) Fatalidad	0	0	0										
# de (HiPo) Accidente Alto Potencial	0	0	0										
# de (LTI) Lesiones con Tiempo	0	0	0										

Informe No 2 **Periodo** 11 DE JUNIO al 30 DE JUNIO **Proyecto** EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III.

Contrato de obra SA-EDU-020-2024 **Contratista** CONSORCIO ETAPA 3

perdido													
# de (RTA) Accidente vial/ transito	0	0	0										
# de (AWPD) Accidente con daño a la propiedad	0	0	0										
# de (EA) Accidente Ambiental	0	0	0										
# de (NM) Incidente	0	0	0										
# de Investigaciones de Incidentes	0	0	0										
# de Investigaciones de Accidentes Laborales	0	0	0										
# de Investigaciones de Enfermedad Laboral	0	0	0										
# de dias perdidos por AT	0	0	0										
Frecuencia de accidentalidad	0	0	0,0%										
Severidad accidentalidad	0	0	0,0%										
Indice de Lesion Incapacitante ILI	0	0	0										
Prevalencia de Enfermedad Laboral	0	0	0										
Incidencia de la Enfermedad Laboral	0	0	0										
# de dias por Incapacidad laboral o Enfermedad comun	0	0	0										
Ausentismo por Causa Medica	0	0	0,0%										

2.4 SEÑALIZACIÓN PLAN MANEJO DE TRAFICO

Descripción	TOTAL	mayo	junio	julio	agosto	septiembre	octubre	noviembre	diciembre	enero	febrero	marzo	abril
Señales Preventivas	0	N/A	N/A										
Señales Informativas	0	N/A	N/A										
Señales Reglamentarias	0	N/A	N/A										
Canalizadores de Trafico	0	N/A	N/A										
Señales Institucionales	0	N/A	N/A										

2.5. VEHICULOS, MAQUINARIAS Y EQUIPOS

Lugar	Automotor	Placa	Modelo	Marca	Serie	Vencimiento SOAT	Vencimiento Tecno-Mecanica	Recolección y Transporte RCD
Frentes de obra	Camioneta	KOS921	2022	Suzuki	N/A	20/12/2024	N/A	N/A
Frentes de obra	Volqueta	FDJ793	1981	MACK	N/A	2/11/2024	25/11/2024	SI

3. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES AMBIENTALES DESARROLLADAS

3.1 CUMPLIMIENTO DE REQUERIMIENTOS LEGALES

3.1.1 FUENTES DE MATERIALES

No	Tipo de material	Proveedor	Acto Administrativo Ambiental	Vigencia	Titulo minero
1	Gravas, recebo y arena	Munarriz LTDA	Resolucion CRA 01 oct de 2003. " Por el cual se otroga una licencia ambiental a la cantera Munarriz ltda "	35 años de licencia ambiental. Registro minero 31/08/1998 al 28/01/2033	Certificado de registro minero GFQE-31 de agosto de 1998

3.1.2 GESTORES EXTERNOS PRESTADORES DE SERVICIOS (Gestores aseo de baños, manejo de residuos sólidos, Respel, RCD, y otros)

No	Empresa	Actividad	Acto Administrativo Ambiental	Vigencia	Entidad otorgante
1	Constructora de obras de vivienda e ingnieria S.A.S- (Covein)	Gestor de RCD	Resolucion 0860 del 22 de abril de 2019 " por medio el cual se hace seguimiento y se impone el cumplimiento de unas obligaciones a la sociedad constructora de obras de vivienda e ingenieria S.A.S- COVEIN	22 de abril de 2019	Barranquilla verde

3.1.3 ACTOS ADMINISTRIVOS A NOMBRE DEL CONTRATISTA (Autorización de tala/poda, concesión de aguas, permiso de vertimientos y otros)

Tipo de permiso	Acto Administrativo Ambiental	Entidad otorgante	Medida compensatoria

3.1.4 AUTORIZACIONES PMT

No de permiso	Via a cerrar	Fecha de vencimiento
N/A	N/A	

ETAPA III	**INFORME MENSUAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO & GESTION AMBIENTAL**	Formato	15
		Versión	4
		Fecha	6/05/2022

Informe No 2 **Periodo** 11 DE JUNIO al 30 DE JUNIO **Proyecto** EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III.

Contrato de obra SA-EDU-020-2024 **Contratista** CONSORCIO ETAPA 3

3.2 MANEJO Y DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS, LIQUIDOS Y PELIGROSOS

TIPO DE RESIDUOS		TOTAL	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr
Residuos Ordinadrios (Kg)		5	3	2										
Reciclables	Papel (Kg)	2	1	1										
	Plastico (Kg)	2	1	1										
	Metal (Kg)	0	0	0										
Poda de Arboles (Kg)		0	0	0										
Residuos Peligrosos RESPEL	Aceites (Kg)	0	0	0										
	Plastico (Kg)	0	0	0										
	Otros (Kg)	0	0	0										
Aguas Residuales Domesticas (Gal)		0	0	0										

3.3 MANEJO Y DISPOSICIÓN DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN RCD

Factor de Expansión de Excavación								Fcator de Expansión de Demolición					
TIPO DE RESIDUOS m3	TOTAL	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic	ene	feb	mar	abr
1.1 Volumen de excavación sobrantes de la adecuación del terreno: coberturas vegetales, tierras, limos y materiales pétreos productos de la excavación, entre otros	0,72	0	0,72										
1.2 Volumen de cimentaciones y pilotajes: arcillas,bentonitas y demás.	0	0	0										
1.3 Volumen de Pétreos: hormigón, arenas, gravas, gravillas, cantos,pétreos asfalticos, trozos de ladrillos y bloques,cerámicas, sobrantes de mezcla de cementos y concretos hidráulicos, entre otros	34,47	0	34,47										
1.4 Volumen No pétreos: vidrio, metales como acero, hierro, cobre, aluminio, con o sin recubrimiento de zinc o estaño, plásticos tales como: PVC, polietileno, policarbonato, acrílico, espumas de poliestireno y de poliuretano, gomas y cauchos, madera y compuestos de madera, cartón-yeso (drywall), entre otros	0	0	0										
Volumen Dispuesto en sitio autorizado	35,19	0	35,19										
Volumen Reutilizado	4	0	4										

3.4 MANEJO INTEGRAL DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN Y PRODUCTOS QUÍMICOS

TIPO DE MATERIAL	TOTAL	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic	ene	feb	mar	abr
Acero (kg)	483,04	0	483,04										
Manto (ml)	0	0	0										
Arena (m3)	23,93	0	23,93										
Material seleccionado (m3)	0	0	0										
Cemento (kg)	11827	0	11827										
Gravilla (m3)	25,96	0	25,96										
Productos Quimicos	0	0	0										

Informe No 2 **Periodo** 11 DE JUNIO al 30 DE JUNIO **Proyecto** EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III.

Contrato de obra SA-EDU-020-2024 **Contratista** CONSORCIO ETAPA 3

3.5 MANEJO DE MAQUINARIA, EQUIPOS, VEHÍCULOS Y EMISIONES ATMOSFÉRICAS

Descripción	TOTAL	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic	ene	feb	mar	abr
Cantidad de puntos de acopio de materiales	18	0	18										
Humectación (m^3)	0	0	0										
Cantidad de vehiculos en obra	3	1	2										
Cantidad de Vehiculos con Tecnomecanica y SOAT	3	1	2										
Cantidad de Maquinaria	0	0	0										
Cantidad de Mantenimiento a Maquinarias	0	0	0										

ETAPA III	**INFORME MENSUAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO & GESTION AMBIENTAL**	Formato	15
		Versión	4
		Fecha	6/05/2022

Informe No 2 **Periodo** 11 DE JUNIO al 30 DE JUNIO **Proyecto** EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III.

Contrato de obra SA-EDU-020-2024 **Contratista** CONSORCIO ETAPA 3

3.6 MANEJO ADECUADO DE VEGETACIÓN, PAISAJE Y FAUNA

Tipo de Especie	TOTAL	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic	ene	feb	mar	abr
Árboles sembrados	0	0	0										
Tala de Arboles	0	0	0										
Poda de Arboles	0	0	0										
Compensación	0	0	0										
		Descripción:											

3.7 MANEJO DE CAMPAMENTOS E INSTALACIONES TEMPORALES

Descripción	TOTAL	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic	ene	feb	mar	abr
Consumo de Agua (m^3)	8	7	9										
Consumo de Energia Electrica (Kw)	11	10	12										
Cantidad de baños portatiles en obra	0	0	0										
Cantidad de Aseos a baños portatiles	0	0	0										
Cantidad de Puntos Ecologicos	10	1	19										

3.8 INDICADORES DE GESTION AMBIENTAL

INDICADORES		TOTAL		AÑO																					
Programa	Fórmula X 100	Acumulado	Promedio	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic	ene	feb
Control de calidad de aire	Numero de capacitaciones realizadas/Numero de capacitaciones programadas	1,5	0,5	0	1																				
	Numero de volquetas capardas/ total de volquetas en obra	1,5	0,5	0	1																				
	Numero de certificados vigentes/ Numero de certificados total	4,5	1,5	1	2																				
	Control de calidad de aire	33%	33%	0%	50%																				
Manejo de materiales pétreos	Volumen material de cantera utilizado/ Volumen material de cantera licenciado	74,835	24,9	0	49,89																				
	Acopios bien manejados/ total de acopios en la obra	27	9,0	0	18																				
	Manejo de materiales pétreos	3%	4%		277%																				
Manejo y disposición de RCD	Cantidad de volumen RCD dispuesto en sitios autorizados/ Volumen de RCD total a disponer) X 100%	0,8342	0,4171	0	0,417																				
	Manejo y disposición de RCD	337%	9%																						

Informe No 2 **Periodo** 11 DE JUNIO al 30 DE JUNIO **Proyecto** EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III.

Contrato de obra SA-EDU-020-2024 **Contratista** CONSORCIO ETAPA 3

Residuos sosolidos y/o liquidos, convencionales y especiales	Numero de capacitaciones realizadas/Numero de capacitaciones programadas	**1,5**	**0,5**	0	1																				
	Numero de residuos clasificados(bolsas)/ Numero total de residuos (bolsas)	**54**	**18,0**	0	36																				
	Residuos solidos y/o liquidos, convencionales y especiales	3%	3%		3%																				
Señalizacion y aislamiento de obra	Numero de capacitaciones realizadas/Numero de capacitaciones programadas	**1,5**	**0,5**	0	1																				
	Numero de señales instaladas/ numero de señales a instalar	**0**	**0,0**	0	0																				
	Señalizacion y aislamiento de obra																								
Programa de gestion ambiental	Numero de capacitaciones realizadas/Numero de capacitaciones programadas	**6**	**2,0**	0	4																				
	Numero de documentos y aprobados / Numero de docuementos requeridos	**3**	**1,0**	1	1																				
	Numero de profesionales contratados / Numero de profesionales propuestos	**21,0**	**7,0**	4	10																				
	Numero de permisos ambientales entregados / Numero de autorizacion y/o permisos ambientales requeridos	**4,5**	**1,5**	3	0																				
	Programa de gestion ambiental	467%	467%	0%																					

4. OBSERVACIONES

Durante el periodo se tuvo acceso a las unidades sanitarias de las viviendas intervenidas

5. ANEXOS

No	Descripción	Folios
SST-1	Matriz de identificación de peligros y riesgos	
SST-2	Registros capacitación y entrenamiento realizado	
SST-3	Registros de ATS	
SST-4	Certificados de trabajos en altura	
SST-5	Registro entrega de elementos de seguridad	
SST-6	Registro de inspecciones realizadas en el periodo	
SST-7	Registro control de aportes en seguridad social	
SST-8	Planillas de aportes a la seguridad social	
SST-9	Registro fotográfico	
SST-10	Otros anexos (Especificar cual)	

No	Descripción	Folios
AMB-1	Actas de disposición o aprovechamiento de residuos sólidos	
AMB-2	Actas de disposición y/o aprovechamiento de RCD	
AMB-3	Certificado de aseo de baños y disposición de ARD	
AMB-4	Actas de disposición y/o aprovechamiento de poda	
AMB-5	Certificado de volumenes de material de cantera utilizado en el periodo	
AMB-6	Soat y tecnomecánica de vehículos	
AMB-7	Reporte de mantenimiento de maquinaria y equipos	
AMB-8	Inventario forestal	
AMB-9	Registro de asistencia a capacitaciones	
AMB-10	Documentación ambiental proveedores petreos	

Firma
Nombre Miguel Angel Martinez
Responsable del área ambiental
Contratista

Firma
Nombre Mitchel Jimenez Morales
Responsable del área SST
Contratista

Firma
Nombre
Responsable del área ambiental
Interventoría

Firma
Nombre
Responsable del área SST
Interventoría

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

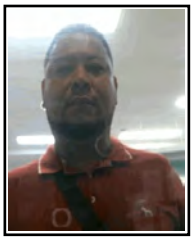
DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901837447
Número Afiliación:	9024077
Razón social:	A I P CONSTRUCCIONES SAS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	72432110
Nombre:	JORGE LUIS QUERALES CALVO
Fecha Ingreso:	23/06/2024
Salario básico:	1,300,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	5
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	22/06/2024 10:09:59 a. m.

I.P.S CARVALSALUD S.A.S
NIT. 900.334.904 - 1
DIRECCIÓN CALLE 45 # 18-36 SAN JOSE
TELÉFONO: 3631219 MAIL. calidad@ipscarvalsalud.com
www.ipscarvalsalud.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 4.111

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
12 DÍA	06 MES	2024 AÑO	BARRANQUILLA (ATLÁNTICO, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO

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

ACABADOS ARQUITECTONICOS C.H.O. E.U.	ACABADOS ARQUITECTONICOS C.H.O. E.U.
Nombre de la empresa	Empresa en misión

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

GARAY SILVA YANIER JESUS	Genero	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres	MASCULINO	34 AÑOS 1 MESES 19 DÍAS	CC (Tipo)	1143231001 (Número)

Cargo	Eps	Arl	Celulares
OFICIAL DE ESTIRADORA	SURA	NO REFIERE	3244558248

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO CON RECOMENDACIONES

Observaciones: *OPTOMETRIA - NUTRICION*

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:

AUDIOMETRIA	✓	EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓
VISIOMETRIA	✓	PAQUETE OCUPACIONAL (EXAMEN FISICO, VISIOMETRIA Y AUDIOMETRIA)	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	SVE VISUAL	CONTROL DE PESO
VALORACIÓN POR EPS : OPTOMETRIA - NUTRICION	SVE CARDIOVASCULAR	HACER DEPORTE
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	DIETA BALANCEADA : BAJA EN HARINAS, GRASAS, AZUCAR

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD RECOMENDADOS POR LA EMPRESA

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 entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



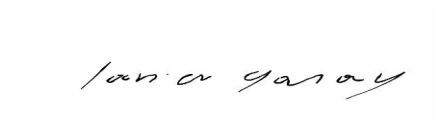
Firma:

Nombre: CORREA BASTIDAS DIANA CAROLINA

R. M.: 0000 **L.S.O.:** 13261

Código de Seguridad
J1186P1V4111

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: GARAY SILVA YANIER JESUS

CC: 1143231001

CONTROL DE PERSONAL EN OBRA							MES O PERIODO: JUNIO																												
ACABADOS ARQUITECTONICOS C.HOE.U							J	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
ITEMS	NOMBRE	CEDULA	EPS	ARL	PENSION	CARGO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1	GUSTAVO LEZAMA BHORQUEZ	8770937	MUTUALSER	AXA COLPATRIA	PROTECCION	OBRERO										X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
2	JHANNAHELK JOSE GODOY MUÑOZ	5627060	SALUD TOTAL	AXA COLPATRIA	PORVENIR	OBRERO										X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
3	ARLEY YERCIR GARAY FONNEGRA	1143255683	CAJACOPI	AXA COLPATRIA	PORVENIR	OBRERO										X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
4	JAILOTH ANTONIO DE LA HOZ MORALES	1007951444	COOSALUD	AXA COLPATRIA	PORVENIR	OBRERO										X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
5	JESUS ANTONIO DE LA HOZ POLO	72013206	COOSALUD	AXA COLPATRIA	PORVENIR	OBRERO										X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
6	JHON DEIVIS MARQUEZ MESTRA	1043437209	NUEVA EPS	AXA COLPATRIA	PORVENIR	OBRERO										X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
7	JUAN CARLOS BELLO VANEGAS	1149440798	SALUD TOTAL	AXA COLPATRIA	PORVENIR	OBRERO										X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
8	MIGUEL ANTONIO SILVERA GOMEZ	72199311	FAMISANAR	AXA COLPATRIA	PROTECCION	OBRERO										X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
9	RENNY GUZMAN YAJURE MIQUILENA	1249582	MUTUALSER	AXA COLPATRIA	PROTECCION	OBRERO										X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
10	SANTIAGO JOSE URIBE RODRIGUEZ	1007962607	MUTUALSER	AXA COLPATRIA	PROTECCION	OBRERO										X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
11	YANIER JESUS GARAY SILVA	1143231001	CAJACOPI	AXA COLPATRIA	PORVENIR	OBRERO										X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
12	SEGUNDO ENRIQUE GONZALEZ PALMAR		NUEVA EPS	AXA COLPATRIA	PROTECCION	OBRERO										X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
13	JESUS EMIL DARCY BARBOZA		NUEVA EPS	AXA COLPATRIA	PORVENIR	OBRERO										X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
A.I.P CONSTRUCCIONES																																			
17	JORGE LUIS QUERALES CALVO	72432110	NUEVA EPS	AXA COLPATRIA	COLFONDOS	OBRERO											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
18	WILSON ANDRES POLO RODRIGUEZ	1007200597	MUTUALSER	AXA COLPATRIA	PORVENIR	OBRERO											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
19	EDISON RUIZ OTERO	8603632	NUEVA EPS	AXA COLPATRIA	PORVENIR	OBRERO											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
20	JUAN CARLOS MARIMON CARDONA	73508288		AXA COLPATRIA	PORVENIR	OBRERO											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
21	HERNANDO SOLAR CHARRASQUIEL	1042260874	MUTUALSER	AXA COLPATRIA	PORVENIR	OBRERO											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
22	SHAID ARMANDO ARANGO OLMOS	1140904049	SALUD TOTAL	AXA COLPATRIA	COLFONDOS	OBRERO											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
23	CAMILO ANDRES LONDOÑO LONDOÑO	1001996287	NUEVA EPS	AXA COLPATRIA	PORVENIR	OBRERO											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
24	BORYS VILLALBA POLO	9296525	MUTUALSER	AXA COLPATRIA	COLFONDOS	OBRERO																														
(AQUÍ SE COLOCA EL NOMBRE DEL CONTRATISTA)																																		
25																																		
25																																		
26																																		
27																																		
28																																		
29																																		
30																																		
31																																		
32																																		

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901837447
Número Afiliación:	9024077
Razón social:	A I P CONSTRUCCIONES SAS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1001996287
Nombre:	CAMILO ANDRES LONDOÑO LONDOÑO
Fecha Ingreso:	23/06/2024
Salario básico:	1,300,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	5
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	22/06/2024 09:04:42 a. m.

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
860.002.183 – 9

CERTIFICA

La empresa A.I.P CONSTRUCCIONES SAS. identificada con el número de NIT. 901837447- 1 y afiliación ***9024077*** *se encuentra vinculada con la ARL AXA COLPATRIA desde el* ***2024/06/12*** *y los trabajadores dependientes se encuentran afiliados bajo este empleador para la cobertura de riesgos por accidentes de trabajo y/o enfermedades laborales*

La presente se expide a solicitud del interesado, al tercer (11) días del mes de junio de 2024

AXACOLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. – ARL
Afiliaciones y Novedades
Servicio al Cliente / Customer Service
Elaboró: ZLRS

Listado de empledos:

IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
73.065.446	CC	GILBERTO		POLO	SUAREZ
73.103.245	CC	ALVARO	HERNAN	ARENAS	CUESTA
9.296.525	CC	BORYS		VILLALBA	POLO
73.065.160	CC	RAFAEL		POLO	SUAREZ
1.044.938.101	CC	SEBASTIAN	JOSE	ARIZA	POLO
72335848	CC	YAN	CARLOS	DE LA HOZ	QUINTERO
73065525	CC	OTOCAR		POLO	SUAREZ
73.507.949	CC	MIGUEL	ANGEL	GARCIA	BELLO
1.045.739.237	CC	MOISES	DAVID	CHARRIS	COTES
7.450.234	CC	GUSTAVO	RAMIRO	AGUILAR	ARENAS
1.045.729.618	CC	MANUEL	ALBEIRO	CHARRIS	COTES
71.993.756	CC	ARMANDO	DE JESUS	PASTRANA	DOVAL
1.003.238.036	CC	CENEN	ENRIQUE	BARRIOS	MARTINEZ

ETAPA III consorcio	**EVALUACIÓN DE REINDUCCIÓN**	Fecha:06/01/2023 Versión: 01 Código: F-SST-16

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR			
NOMBRE		CARGO	
CEDULA		FIRMA	

II. INFORMACIÓN GENERAL			
FECHA	DÍA	MES	AÑO

III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR			
NOMBRE		CARGO	
CEDULA		FIRMA	

CALIFICACIÓN				
NOTA				
APROBÓ	SI		NO	

Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.

Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.

1) ¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **Consorcio Viviendas Distritales II?**?
2)
   (a) Política de seguridad y salud en el trabajo y Política de prevención de acoso laboral.
   (b) Política de No consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaquismo
   (c) Todas las anteriores.

3) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que realizado **ACTIVIDADES PROPIAS DE SU CARGO** sufre una lesión al caer de una escalera.



b) Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en su motocicleta resulta lesionado al chocarse contra un carro.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación de la empresa **Consorcio Viviendas Distritales II.**



Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda

4) Asocie el riesgo en relación a los peligros

PELIGRO	**RIESGO**
Escalera	Probabilidad de intoxicación
Ruido	Probabilidad de caerse
Gases y vapores	Probabilidad de adquirir sordera

5) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

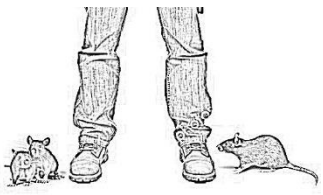
A	**B**
Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa.	ARL
Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con una tronzadora	EPS
Un trabajador es operado de apendicitis.	AFP
Un trabajador se pensiona por vejez.	EPS

6) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico-mordeduras **b)** Químico-Manipulación **c)** Físico-Ruido **d)** Psicosociales-Estilos de mandos **e)** Condiciones de seguridad-Altura **f)** Biomecánico-Cargas

☐ 

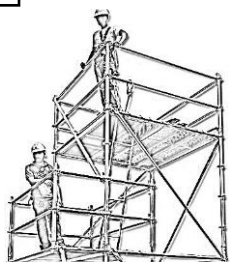
☐ 

☐ 

	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y/O REINDUCCIÓN	Fecha:06/01/2023 Versión: 01 Código: F-SST-16

☐ ☐ ☐





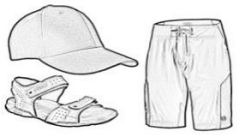


Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda

7) El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro **Consorcio Viviendas Distritales II.** (_____)

8) El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los 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. (_____)

9) Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

a) 

b) 

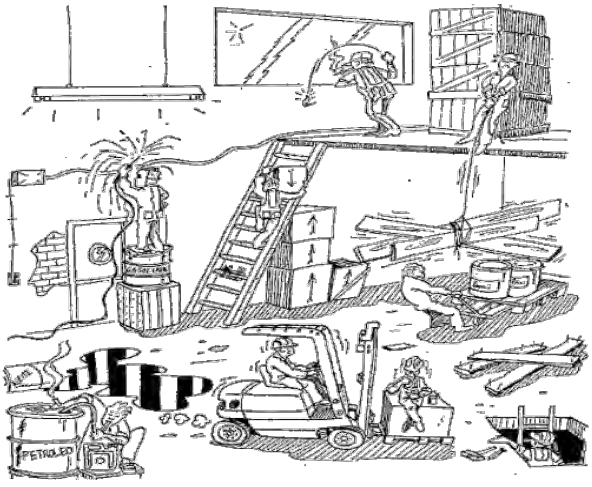
c) 

10) Según el nuevo código de colores relacione los colores de la columna A con los materiales de la columna B, de acuerdo a los residuos que se deben depositar en cada caneca.

COLUMNA A	**COLUMNA B**
Blanco	Papel higiénico, servilletas, papel y cartón contaminados de comida
Verde	Residuos Peligrosos
Rojo	Botellas plásticas, cartón, vidrio, papel
Negro	Restos de comida, Desechos Agrícolas.

11) De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo marcando “a” o “b” respectivamente:

a. Un acto inseguro
b. Una condición insegura





MEDEVAC Y ATENCIÓN A EMERGENCIAS (BARRIO LA GLORIA)



LISTADO DE PERSONAL EN CASO DE EMERGENCIAS (MEDEVAC) LA GLORIA

HOSPITAL LOCAL CERCANO:	**CLINICA SAN IGNACIO**		**LUGAR:**
PUESTO DE SALUD CERCANO:	**PASO LA MARIA**		**LUGAR:**
ING. RESIDENTE: FARIDA	**CELULAR: 3024204505**	**INSPECTOR SST: MITCHEL JIMENEZ**	**CELULAR** 3046298549
AREA/ZONA: LA GLORIA	**RESPONSABLE O ENCARGADO: ALVARO ARENAS**	**CIUDAD: BARRANQUILLA**	**AÑO:** 2024

N°	NOMBRE	IDENTIFICACION (C.C)	RH	CARGO	EMPRESA	ARL	EPS	PENSION	MEDICAMENTOS PERMANENTES	ALERGICO A ALGUN MEDICAMENTO_CUAL ?	TELEFONO	PERSONA CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA	PARENTESCO	TELEFONO CONTACTO EN CASO EMERGENCIA	FECHA DE REGISTRO INFORMACION
1	JORGE LUIS QUERALES CALVO	72432110		OBRERO	CONTRATISTA A.I.P CONSTRUCCIONES	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS	COLFONDOS	NO						
2	WILSON ANDRES POLO RODRIGUEZ	1007200597		OBRERO	CONTRATISTA A.I.P CONSTRUCCIONES	AXA COLPATRIA	MUTUALSER	PORVENIR	NO						
3	EDISON RUIZ OTERO	8603632		OBRERO	CONTRATISTA A.I.P CONSTRUCCIONES	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS	PORVENIR	NO						
4	JUAN CARLOS MARIMON CARDONA	73508288		OBRERO	CONTRATISTA A.I.P CONSTRUCCIONES	AXA COLPATRIA		PORVENIR	NO						
5	HERNANDO SOLAR CHARRASQUIEL	1042260874		OBRERO	CONTRATISTA A.I.P CONSTRUCCIONES	AXA COLPATRIA	MUTUALSER	PORVENIR	NO						
6	SHAID ARMANDO ARANGO OLMOS	1140904049		OBRERO	CONTRATISTA A.I.P CONSTRUCCIONES	AXA COLPATRIA	SALUD TOTAL	COLFONDOS	NO						
7	CAMILO ANDRES LONDOÑO LONDOÑO	1001996287		OBRERO	CONTRATISTA A.I.P CONSTRUCCIONES	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS	PORVENIR	NO						
8	BORYS VILLALBA POLO	9296525		OBRERO	CONTRATISTA A.I.P CONSTRUCCIONES	AXA COLPATRIA	MUTUALSER	COLFONDOS	NO		3003130819				
9															
10															
11															

MEDEVAC Y ATENCIÓN A EMERGENCIAS (BARRIO LA CORDIALIDAD)

LISTADO DE PERSONAL EN CASO DE EMERGENCIAS (MEDEVAC) (Cordialidad)

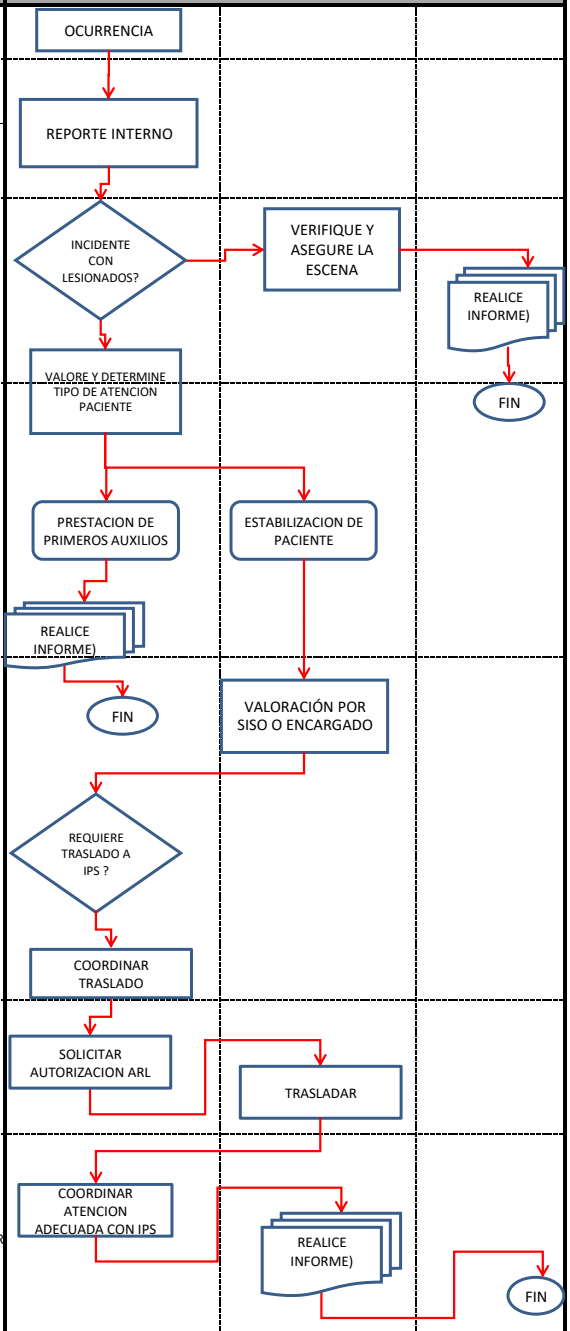
HOSPITAL LOCAL CERCANO:	**CLINICA SAN IGNACIO**	**LUGAR:**	
PUESTO DE SALUD CERCANO:	**PASO LA MARIA**	**LUGAR:**	

ING. RESIDENTE: CARLOS HINCAPIE	**CELULAR: 3215586914**	**INSPECTOR SST: LINA JAMOCE**	**CELULAR**	**3197028424**
AREA/ZONA: CORDIALIDAD	**RESPONSABLE O ENCARGADO: LINA JACOME**	**CIUDAD: BARRANQUILLA**	**AÑO:** 2024	

N°	NOMBRE	IDENTIFICACION (C.C)	RH	CARGO	EMPRESA	ARL	EPS	PENSION	MEDICAMENTOS PERMANENTES	ALERGICO A ALGUN MEDICAMENTO_CUAL ?	TELEFONO	PERSONA CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA	PARENTESCO	TELEFONO CONTACTO EN CASO EMERGENCIA	FECHA DE REGISTRO INFORMACION
1	GUSTAVO LEZAMA BHORQUEZ	8770937		OBRERO	CONTRATISTA ACABADOS ARQUITECTONICOS	AXA COLPATRIA	MUTUALSER	PROTECCION	NO		3017198277				
2	JHANNAHELK JOSE GODOY MUÑOZ	5627060		OBRERO	CONTRATISTA ACABADOS ARQUITECTONICOS	AXA COLPATRIA	SALUD TOTAL	PORVENIR	NO						
3	ARLEY YERCIR GARAY FONNEGRA	1143255683		OBRERO	CONTRATISTA ACABADOS ARQUITECTONICOS	AXA COLPATRIA	CAJACOPI	PORVENIR	NO						
4	JAILOTH ANTONIO DE LA HOZ MORALES	1007951444		OBRERO	CONTRATISTA ACABADOS ARQUITECTONICOS	AXA COLPATRIA	COOSALUD	PORVENIR	NO						
5	JESUS ANTONIO DE LA HOZ POLO	2		OBRERO	CONTRATISTA ACABADOS ARQUITECTONICOS	AXA COLPATRIA	COOSALUD	PORVENIR	NO		3011721830				
6	JHON DEIVIS MARQUEZ MESTRA	1043437209		OBRERO	CONTRATISTA ACABADOS ARQUITECTONICOS	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS	PORVENIR	NO						
7	JUAN CARLOS BELLO VANEGAS	1149440798		OBRERO	CONTRATISTA ACABADOS ARQUITECTONICOS	AXA COLPATRIA	SALUD TOTAL	PORVENIR	NO						
8	MIGUEL ANTONIO SILVERA GOMEZ	72199311		OBRERO	CONTRATISTA ACABADOS ARQUITECTONICOS	AXA COLPATRIA	FAMISANAR	PROTECCION	NO		3044162030				
9	RENNY GUZMAN YAJURE MIQUILENA	1249582		OBRERO	CONTRATISTA ACABADOS ARQUITECTONICOS	AXA COLPATRIA	MUTUALSER	PROTECCION	NO		3043747146				
10	SANTIAGO JOSE URIBE RODRIGUEZ	1007962607		OBRERO	CONTRATISTA ACABADOS ARQUITECTONICOS	AXA COLPATRIA	MUTUALSER	PROTECCION	NO						
11	YANIER JESUS GARAY SILVA	1143231001		OBRERO	CONTRATISTA ACABADOS ARQUITECTONICOS	AXA COLPATRIA	CAJACOPI	PORVENIR	NO		3244558248				
12	SEGUNDO ENRIQUE GONZALEZ PALMAR			OBRERO	CONTRATISTA ACABADOS ARQUITECTONICOS	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS	PROTECCION	NO						
13	JESUS EMIL DARCY BARBOZA			OBRERO	CONTRATISTA ACABADOS ARQUITECTONICOS	AXA COLPATRIA	NUEVA EPS	PORVENIR	NO						

ETAPA III	**MEDEVAC Y ATENCIÓN A EMERGENCIAS**	**Fecha:** 20/06/2021 **Versiòn:** 01 **Pagina** 1 de 1

PASOS	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	FLUJOGRAMA
INICIO	OCURRENCIA DE EMERGENCIA	
PASO 1. NOTIFICACION AL SISO/ING.RESIDENTE	LOS TRABAJADORES NOTIFICAN AL JEFE INMEDIATO O PERSONAL SISO DEL SOLUCIONES, INFRAESTRUCTURA Y LOGISTICA SAS	
PASO 2. CLASIFICACION EMERGENCIA	DETERMINAR LA GRAVEDAD DE LA EMERGENCIA: PRIMEROS AUXILIOS ATENCION MEDICA BASICA TRASLADO A CENTRO ASISTENCIAL	
PASO 3. ATENCION EN SITIO	PRESTACION DE PRIMEROS AUXILIOS EN SITIO EN COORDINACION CON ENTIDADES DE APOYO COMO LO SON: BOMBEROS, DEFENSA CIVIL, CRUZ ROJA INMOVILIZACION ESTABILIZACION TRASLADO INTERNO	
PASO 4. VALORACION POR SISO O ENCARGADO	VALORACION POR PERSONAL SISO O ENCARGADO	
PASO 5. **TRASLADO**	SOLICITAR APOYO CON ARL SEGUROS BOLIVAR IDENTIFICAR IPS O ENTIDAD DE SALUD MAS CERCANA EN EL MAPA DEL MEDEVAC REALIZAR TRASLADO	
PASO 6. **ASISTENCIA**	ASEGURAR ATENCION ADECUADA COORDINAR CON ARL SEGUROS BOLIVAR EL SEGUIMIENTO ,REALIZAR INFORMES Y REPORTAR EN EL FURAT	



FURAT ARL SEGUROS BOLIVAR
LINEA DE ATENCION DESDE UN TELEFENO: #322
ARL SURA - 01 8000 519 519.

REALICE EL PROCESO DE INVESTIGACION DE ACCIDENTES DE ACUERDO CON LOS PARAMETROS ESTABLECIDOS

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901837447
Número Afiliación:	9024077
Razón social:	A I P CONSTRUCCIONES SAS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1140904049
Nombre:	SHAID ARMANDO ARANGO OLMOS
Fecha Ingreso:	23/06/2024
Salario básico:	1,300,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	5
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	22/06/2024 09:11:48 a. m.

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901837447
Número Afiliación:	9024077
Razón social:	A I P CONSTRUCCIONES SAS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	8603632
Nombre:	EDINSON RUIZ OTERO
Fecha Ingreso:	23/06/2024
Salario básico:	1,300,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	5
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	22/06/2024 09:58:42 a. m.

ETAPA III	REGISTRO DE ASISTENCIA	Formato	4
		Versión	2
		Fecha:	12/07/2021

PROYECTO: EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III. CONTRATISTA: CONSORCIO ETAPA III

LUGAR: Modulo 8. Cordialid. FECHA: 15 06 24

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Lina Jaule Perez.

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMA
Inducción		Actos Inseguros y Condiciones Inseguras.
Capacitación		
Reinducción		
Charla corta	✓	
Reunión social		
Otra	Cual?	

	NOMBRE	IDENTIFICACION	ENTIDAD / INSTITUCION		
1	Jhon Marquez	10434370.			
2	Gustavo lerama	8770937			
3	Remy Jaque	12495B2			
4	Miguel silvera	7219931			
5	Jesus Darcy.	5924408			
6	Enrique Gonzalez	5630417			
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Jesus Diaz 15/6/24
Gustavo Lerama
Remy Jaque
Miguel Pomo
Enrique

(Nombre)
Contratista

(Nombre)
Interventoría

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901837447
Número Afiliación:	9024077
Razón social:	A I P CONSTRUCCIONES SAS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1042260874
Nombre:	HERNANDO SOLAR CHARRASQUIEL
Fecha Ingreso:	23/06/2024
Salario básico:	1,300,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	5
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	22/06/2024 09:45:07 a. m.

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901837447
Número Afiliación:	9024077
Razón social:	A I P CONSTRUCCIONES SAS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1007200597
Nombre:	WILSON ANDRES POLO RODRIGUEZ
Fecha Ingreso:	23/06/2024
Salario básico:	1,300,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	5
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	22/06/2024 10:03:02 a. m.

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901837447
Número Afiliación:	9024077
Razón social:	A I P CONSTRUCCIONES SAS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	73508288
Nombre:	JUAN CARLOS MARIMON CARDONA
Fecha Ingreso:	23/06/2024
Salario básico:	1,300,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	5
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	22/06/2024 09:53:49 a. m.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901638239	0	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 106 50 67 OF 2 D	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3222859	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	702238408	9468545245	E	2024/06/13	2024/06/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$3,529,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (8 Afiliados)						$11,400,000	$1,824,000			$11,400,000	$456,000			$11,400,000	$456,000			$11,400,000	$793,600		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVOS (8 Afiliados)						$11,400,000	$1,824,000			$11,400,000	$456,000			$11,400,000	$456,000			$11,400,000	$793,600		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (8 Afiliados)						$11,400,000	$1,824,000			$11,400,000	$456,000			$11,400,000	$456,000			$11,400,000	$793,600		$0	$0
1	CC	1045719010	DIAZ SAUCEDO ALBERTO MARIO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
2	CC	1047360516	FERNANDEZ JIMENEZ LUZ MABEL	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
3	CC	1140896132	GAVIRIA GALLEGO DANIELA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
4	CC	1044212462	LAGARES ARROYO ANGELICA MARIA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
5	CC	57427161	OSPINO MEDINA PATRICIA ESTER	230301	30	$2,300,000	$368,000	EPS002	30	$2,300,000	$92,000	CCF07	30	$2,300,000	$92,000	14-4	30	$2,300,000	$160,100	30	$0	$0
6	CC	32870475	PIEDRAHITA DE LA ROSA SAUDY PATRICIA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
7	CC	1045756076	SAAVEDRA CARRASCAL ANDERSON JOSE	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
8	CC	1046268160	SANCHEZ PEÑA JESUS DAVID	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF07	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
Total			**Afiliados(8)**			$11,400,000	$1,824,000			$11,400,000	$456,000			$11,400,000	$456,000			$11,400,000	$793,600		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901638239	0	CONSORCIO EDUCATIVO DISTRITAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 106 50 67 OF 2 D	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3222859	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	702238408	9468545245	E	2024/06/13	2024/06/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$3,529,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$1,824,000	$0	$0	$1,824,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,408,000	$0	$0	$1,408,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$793,600	$0	$0	$793,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	8	$793,600	$0	$0	$793,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$456,000	$0	$0	$456,000
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	8	$456,000	$0	$0	$456,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$456,000	$0	$0	$456,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$156,000	$0	$0	$156,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$144,000	$0	$0	$144,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$104,000	$0	$0	$104,000
TOTAL				**8**	**$3,529,600**	**$0**	**$0**	**$3,529,600**

ETAPA III	REGISTRO DE ASISTENCIA	Formato	4
		Versión	2
		Fecha:	12/07/2021

PROYECTO EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III. **CONTRATISTA** CONSORCIO ETAPA III

LUGAR Cordialidad Modulo 8. **FECHA** 17 06 A 24.

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD Tina Jaule P.

ACTIVIDAD REALIZADA			TEMA
Inducción			
Capacitación			
Reinducción			
Charla corta		✓	Uso de Elementos de protección
Reunión social			
Otra		Cual?	

	NOMBRE	IDENTIFICACION	ENTIDAD / INSTITUCION		
1	Gustavo Herrera.	8777093		Oficial	
2	Jesus Darcy.	5924498		Ayudante	
3	Jhon Marquez	1043430		Oficial	Jhon Marquez
4	Remy Jaime	1249582		Oficial	Remy Jaime
5	Miguel Silvera.	72193111		Oficial.	
6	Erique Coronel	5630417.		Ayudante	x. enrique
7	Jesus de la hoz	72013206.		Oficial	Jesus de la Hoz
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

(Nombre)
Contratista

(Nombre)
Interventoría

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	900984360
Número Afiliación:	80106364
Razón social:	ACABADOS ARQUITECTONICOS C.HOE.U

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CEDULA
Número de Documento	1143255683
Nombre:	ARLEY YERCIR GARAY FONNEGRA
Fecha Ingreso:	10/06/2024
Salario básico:	1,300,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	8001
Centro de trabajo:	005
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	08/06/2024 08:54:07 p.m.

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	900984360
Número Afiliación:	80106364
Razón social:	ACABADOS ARQUITECTONICOS C.HOE.U

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	8770937
Nombre:	GUSTAVO LEZAMA BOHORQUEZ
Fecha Ingreso:	10/06/2024
Salario básico:	1,300,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	8001
Centro de trabajo:	005
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	08/06/2024 08:41:12 p.m.

ETAPA III	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	Codigo : A1:K51 Version : 01 Fecha : Mayo - 01 - 2024

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Fecha inicio de actividades: 27-06-2024	Fecha fin de actividades: 02-08-2024
Empresa: Acabados arquitectonicos	Ciudad: Barranquilla
Área/Proceso:	Ubicación donde se realiza el trabajo: cordialidad
Fecha de realización del Trabajo: 27-06-2024	Lugar de Trabajo: frentes de obra
Hora de Inicio: 7:30 Am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 3:00 Pm

Descripción de la tarea a realizar: Mejoramiento de viviendas etapa III demolición de pisos y muros y pañete y cambio de cielo de trabajo. En los frentes de trabajo se realizan

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE	IZAJE DE CARGAS	SUSTANCIAS QUIMICAS	ENERGIA PELIGROSAS
OTRO, CUAL?	NO	NO	NO	NO	NO

Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Cedula	Firma
Enrique Gonzales	563047	ENRIQUE
Jesus Darey Baobaya	592 4498	
Antonio de la luz Morales	1007 951444	
Jose uriel rodriguez	1007 962 607	Jose Uribe R.
Juan marquez mestra	104 34372 09	Jhon Marquez
Jesus Garay Mesa	1143231001	
Carlos Bello Vanegas	1149440798	YER. G.
Jesus de la luz	72013206	Carlos Bello
	721 99311	Jesus D Cantty.
	8770937	
Gustavo de Jesus Lezama	124 9582	Gustavo Lezama
Ronny Yajure	5627060	Ronny Yajure.
Jose Cadena muñoz		
Miguel Liñares		Miguel Liñares.

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	x	PALAS,CARRETILLAS,BARRA,MONA,CHAPULIN,CONOS,PALETAS SIGA - PARE,RASTRILLO,DESTORNILLADOR,PINSAS,LLAVES,ESCOBAS,MACHETE,CUHILLAS,CUCHILLO,MARTILLO
Eléctricas	x	EXTENCIONES
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas	X	
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	N/A
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	N/A
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N/A
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	N/A
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	CONCENTRANCION EN LA LABOL , USO OBLIGATORIO EPP
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	CASCO,JEAN,CAMISA MANGA LARGA (corta dependiendo la actividad),BOTAS.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	TODOS LOS QUE INTERVIENEN EN LA ACTIVIDAD
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	PALAS,CARRETILLAS,BARRA,MONA,CHAPULIN,CONOS,- ,RASTRILLO,DESTORNILLADOR,PINSAS,LLAVES,ESCOBAS,MACHETE,CUHILLAS,CUCHILLO,MARTILLO,EXTENCIONES.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	N/A
¿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

Powered by CamScanner

os detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
verificacion estado de herramientas y materiales,traslado	Manejo de herramientas filosas y cortantes	Cortes, laceraciones	Bloqueo equipos-maquinas-interruptores
	Contacto con materiales o sustancias peligrosas	Quemaduras	Uso de EPI (especificar)
Acopio de herramientas y materiales	Contacto con partes de herramientas y/o equipos	Atrapamientos, fracturas	Fichas técnicas
	Exposición a ruido	Estrés, hipoacusia, Sordera	Planes de emergencias / contingencia / rescate
Mamposteria	posturas prolongadas y forzadas	Lesiones osteomusculares, fatiga	Divulgar actividad a todo el personal
	Levantamiento de cargas / Repetitivos	Lesiones osteomusculares, fatiga	Buen estado de los equipos, maquinas y herramientas
Retiro de enchape	Superficie irregulares / Desniveles	Caidas a nivel, fracturas, golpes	Demarcación y señalización de área
	posturas prolongadas y forzadas	Lesiones osteomusculares, fatiga	Divulgar actividad a todo el personal
	levantamiento de carga	Lesiones osteomusculares, fatiga	no exceder el peso maximo,uso adecuado de epp
Cortes con pulidora	perdida de miembros/muerte / fracturas /lesiones	Fatalidad, emergencias	personal capacitado/autocuidado y uso de epp
	Instalaciones eléctricas en mal estado	Electrocución, fatalidad	Divulgar actividad a todo el personal
Estuco y pintura	Exposición a material particulado en suspensión y proyección	Lesiones en ojos, problemas respiratorios	Conexión de los equipos a tierra
	malas posturas,caida de diferentes nivel,presencia de gases y vapores	inhalacion de gases,acceso y evacion de residuos,esguinces,politraumatismos,contusiones.	señalizacion del area,trabajo seguro, charla de seguridad, uso de epp, preoperacional.
Demolicion de pañetes	Atrapamiento / Aplastamiento	Fracturas, golpes	Charlas de seguridad
	malas posturas,caida de diferentes nivel,presencia de gases y vapores	inhalacion de gases,acceso y evacion de residuos,esguinces,politraumatismos,contusiones.	señalizacion del area,trabajo seguro, charla de seguridad, uso de epp, preoperacional.
	Exposición a lluvia / Sol	Insolación, deshidratación	Aplicar procedimientos / instructivos /protocolos de bioseguridad
Pañete	Exposición a material particulado en suspensión y proyección	Lesiones en ojos, problemas respiratorios	Conexión de los equipos a tierra
	Caida de cargas y/u Objetos	Fatalidad, fracturas, golpes	Manejo defensivo
Enchape de pisos	Contaminación biológica	Lesiones en ojos, problemas respiratorios	Charlas de seguridad, socializacion de fichas tecnicas
	Iluminación inadecuada o deficiente	Golpes, tropiezos	Pausas activas,uso de epp
Desmonte de aparatos sanitario e instalacion	Sobre esfuerzo/atrapamiento/exposicion a ruido	estrés por calor,lesionesosteomusculares	ayudas mecánicas para levantar o empujar cargas pesadas
	sobreesfuerzo /fracturas	lesionesosteomusculares	Pausas activas,uso de epp
plantillas	posturas prolongadas y forzadas	lesionesosteomusculares	Pausas activas,uso de epp
Desmonte de puertas e instalacion	Sobre esfuerzo/atrapamiento/exposicion a ruido	estrés por calor,lesionesosteomusculares	ayudas mecánicas para levantar o empujar cargas pesadas
Redes electricas	Instalaciones eléctricas en mal estado	Electrocución, fatalidad	Divulgar actividad a todo el personal
	contacto directo o indirecto con conexiones electricas/choque electrico /quemaduras	Electrocución, fatalidad	desegernizar el area de trabajo /charla sobre las reglas de oro/uso adecuado de epp

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☐ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	Observaciones
FIRMA SST	FIRMA SST	FIRMA SST	FIRMA SST	FIRMA SST	FIRMA SST	FIRMA SST	
FIRMA RESIDENTE	FIRMA RESIDENTE	FIRMA RESIDENTE	FIRMA RESIDENTE	FIRMA RESIDENTE	FIRMA RESIDENTE	FIRMA RESIDENTE	

Powered by CamScanner

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	900984360
Número Afiliación:	80106364
Razón social:	ACABADOS ARQUITECTONICOS C.HOE.U

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1007951444
Nombre:	JAILOTH ANTONIO DELAHOZ MORALEZ
Fecha Ingreso:	10/06/2024
Salario básico:	1,300,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	8001
Centro de trabajo:	005
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	08/06/2024 09:21:03 p.m.

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	900984360
Número Afiliación:	80106364
Razón social:	ACABADOS ARQUITECTONICOS C.HOE.U

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	72013206
Nombre:	JESUS ANTONIO DELAHOZ POLO
Fecha Ingreso:	10/06/2024
Salario básico:	1,300,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	8001
Centro de trabajo:	005
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	08/06/2024 09:21:03 p.m.

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	900984360
Número Afiliación:	80106364
Razón social:	ACABADOS ARQUITECTONICOS C.HOE.U

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	PERMISO PROTECCION TEMPORAL
Número de Documento	5627060
Nombre:	JHANNAHELK JOSE GODOY MUÑOZ
Fecha Ingreso:	10/06/2024
Salario básico:	1,300,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	8001
Centro de trabajo:	005
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	08/06/2024 09:03:01 p.m.

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	900984360
Número Afiliación:	80106364
Razón social:	ACABADOS ARQUITECTONICOS C.HOE.U

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CEDULA
Número de Documento	1007962607
Nombre:	SANTIAGO JOSE URIBE RODRIGUEZ
Fecha Ingreso:	10/06/2024
Salario básico:	1,300,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	8001
Centro de trabajo:	005
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	08/06/2024 08:58:31 p.m.

LOGO DEL CONTRATISTA	REGISTRO FOTOGRAFICO	Formato	10
		Versión	2
		Fecha:	12/07/2021

PROYECTO _____

CONTRATO DE OBRA _____ **CONTRATISTA** _____ **PERIODO** JUNIO





Foto No 1		Foto No 2	



AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	900984360
Número Afiliación:	80106364
Razón social:	ACABADOS ARQUITECTONICOS C.HOE.U

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1043437209
Nombre:	JHON DEIVIS MARQUEZ MESTRA
Fecha Ingreso:	10/06/2024
Salario básico:	1,300,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	8001
Centro de trabajo:	005
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	08/06/2024 08:46:38 p.m.

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	900984360
Número Afiliación:	80106364
Razón social:	ACABADOS ARQUITECTONICOS C.HOE.U

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1149440798
Nombre:	JUAN CARLOS BELLO VANEGAS
Fecha Ingreso:	10/06/2024
Salario básico:	1,300,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	8001
Centro de trabajo:	005
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	08/06/2024 08:36:10 p.m.

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	900984360
Número Afiliación:	80106364
Razón social:	ACABADOS ARQUITECTONICOS C.HOE.U

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	72199311
Nombre:	MIGUEL ANTONIO SILVERA GOMEZ
Fecha Ingreso:	10/06/2024
Salario básico:	1,300,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	8001
Centro de trabajo:	005
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	08/06/2024 09:18:43 p.m.

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	900984360
Número Afiliación:	80106364
Razón social:	ACABADOS ARQUITECTONICOS C.HOE.U

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1143231001
Nombre:	YANIER JESUS GARAY SILVA
Fecha Ingreso:	10/06/2024
Salario básico:	1,300,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	8001
Centro de trabajo:	005
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	08/06/2024 09:27:03 p.m.

Consorcio distrital de viviendas etapa III / SG-SST

Evaluación de inducción y reinducción de Consorcio distrital de viviendas etapa III

Registro SG-SST 001 / Versión 02



Objetivo: EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL TRABAJADOR NUEVO O REINTEGRADO DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN EL PROCESO DE INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jaudy Piedrahita CEDULA 32870475

CARGO: Trabajadora Social OBRA Consorcio Etapa III

FECHA: 17-05-2024

PREGUNTAS:

Marque con una (X) los dibujos que corresponda a la pregunta:

1- **CUALES DE LOS SIGUIENTES DIBUJOS CONSIDERA USTED QUE PERTENECEN A UN AMBIENTE DE TRABAJO SEGURO:**


X




X



2- **ENTRELACE CON UNA LINEA QUE ELEMETOS DE SEGURIDAD PROTEGUEN NUESTROS ORGANOS :**

PULMONES	MASCARILLA
MANOS	GUANTES
PIES	BOTAS DE SEGURIDAD
OJOS	GAFAS DE SEGURIDAD
CABEZA	CASCO
OIDOS	TAPONE S AUDITIVOS

Powered by CamScanner



3- IDENTIFIQUE ENCERRANDO EN UN CIRCULO CUALES DE LAS SIGUIENTES IMÁGENES REPRESENTAN PELIGROS EN EL TRABAJO:







4- MENCIONE 5 RESPONSABILIDADES QUE TIENE COMO ACTOR VIAL EN LA EMPRESA:

- Respetar las normas
- Evitar conducir bajo alcohol o drogas
- Respetar señales de transito

5- DESCRIBA CON SUS PROPIAS PALABRAS PORQUE ES IMPORTANTE CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

- mejorar el ambiente de trabajo
- Disminución de accidentes y Incidentes
-

6- MENCIONE LA DIFERENCIA QUE EXISTE ENTRE UN INCIDENTE Y UN ACCIDENTE DE TRABAJO:

Accidente : Suceso que suele tener consecuencias negativas para el trabajador

Incidente : Suceso que acontece de manera imprevista para no ocasionar daño

7- ¿COMO MEDIDAS DE INTERVENCIÓN PARA CONTROLAR LOS RIESGOS LABORALES LA EMPRESA IMPLEMENTA? CONTESTE FALSO O VERDADERO. (F-V)

a.) Exámenes médicos ocupacionales de ingreso, periódicos y de retiro (V)
b.) Implementación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo (V)
c.) Actividades que ponen en riesgo la salud de trabajadores propios o contratistas (F)
d.) Matriz de peligros, capacitaciones y charlas de seguridad y salud en el trabajo (V)

Powered by CamScanner



8 – MENCIONE TRES DE LOS OBJETIVOS DE LA POLITICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN SU COMPROMISO CON EL BUEN DESARROLLO DEL SG-SST:

Establecer Controles para riesgos
Evaluar y valorar los riesgos
Garantizar identificación de riesgos y peligros

9- CUALES DE LOS SIGUIENTES COMITÉS O GRUPOS TIENE CONFORMADO LA EMPRESA PARA VELAR POR LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. CONTESTE FALSO O VERDADERO (F – V)

a.) Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (V)
b.) Comité de Convivencia laboral (V)
c.) Grupo de Brigrada de Emergencia (V)
d.) Comité de rumba, trago y drogas (V)

10. MENCIONE TRES (3) RESPONSABILIDADES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO QUE USTED COMO TRABAJADOR DE [illegible] DEBE CUMPLIR DEACUERDO A SU CARGO.

1. Orden y aseo en el puesto de trabajo
2. Participar en las actividades SST
3. Reporte de accidentes o Incidentes

FIRMA DEL EMPLEADO: Saudy Piedrahita

Powered by CamScanner

Medellín, 25 de May 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 DE LA HOZ OJEDA MARCELO ALEJANDRO.

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 PERSONAL OBRA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1193377348	JIMENEZ MORALES MITCHEL BELEN	26/05/2024		17115213	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 25/05/2024 20:44:28 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.82.84.19, 198.143.41.38, 172.16.42.57

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

I.P.S CARVALSALUD S.A.S
NIT. 900.334.904 - 1
DIRECCIÓN CALLE 45 # 18-36 SAN JOSE
TELÉFONO: 3631219 MAIL. calidad@ipscarvalsalud.com
www.ipscarvalsalud.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 4.106

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
12 DÍA	06 MES	2024 AÑO	BARRANQUILLA (ATLÁNTICO, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
ACABADOS ARQUITECTONICOS C.H.O. E.U.	ACABADOS ARQUITECTONICOS C.H.O. E.U.

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	
SILVERA GOMEZ MIGUEL ANTONIO	MASCULINO	53 AÑOS 6 MESES 5 DÍAS	CC (Tipo)	72199311 (Número)

Cargo	Eps	Arl	Celulares
OFICIAL	NO REFIERE	NO REFIERE	3044162030

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO CON RECOMENDACIONES

Observaciones: *CIRUGIA GENERAL - NUTRICION*

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:

AUDIOMETRIA	✓	EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓
VISIOMETRIA	✓	PAQUETE OCUPACIONAL (EXAMEN FISICO, VISIOMETRIA Y AUDIOMETRIA)	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	SVE CARDIOVASCULAR	CONTROL DE PESO
VALORACIÓN POR EPS : CIRUGIA GENERAL - NUTRICION	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HACER DEPORTE
	SVE OSTEOMUSCULAR	DIETA BALANCEADA : BAJA EN GRASAS, HARINA , AZUCAR
	NO ALZAR PESO MAYOR DE : 25 KG Y SI LO REALIZA DEBE SER CON AYUDA MANUAL O MECANICA	
	CAPACITACIÓN : Y ENTRENAMIENTO EN UNA ADECUADA MECANICA CORPORAL Y DESPLAZAMIENTO DE CARGAS	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD RECOMENDADOS POR LA EMPRESA

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 entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico				Aspirante o Trabajador
Firma:				**Firma:**
Nombre:	CORREA BASTIDAS DIANA CAROLINA			**Nombre:** SILVERA GOMEZ MIGUEL ANTONIO
R. M.:	0000	**L.S.O.:** 13261	**Código de Seguridad** L1186R1X4106	**CC:** 72199311

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900984360
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ACABADOS ARQUITECTONICOS CHOEU
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 69 45 67	TELÉFONO:	3693021
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de materias primas agropecu
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7929909271**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	699981332

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
230201	230201- PROTECCION	4	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	$ 0	$ 416.000
230301	230301-PORVENIR	7	$ 728.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 728.000	$ 0	$ 728.000
SUBTOTALES:										**$ 1.144.000**	**$ 0**	**$ 1.144.000**

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
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 26.000
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 26.000
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 26.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 26.000
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 78.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 78.000	$ 0	$ 0	$ 78.000
SUBTOTALES:													**$ 286.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 286.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 498.300	$ 498.300	$ 0	$ 0	$ 498.300
SUBTOTALES:									**$ 498.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 498.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	11	$ 286.000	$ 0	$ 286.000
SUBTOTALES:			**$ 286.000**	**$ 0**	**$ 286.000**

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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1007951444	DE LA HOZ MORALES JAILOTH ANTONIO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	16																230301-PORVENIR	15	$ 650.000	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 104.000	ESSC24-COOSALUD ESS	15	$ 650.000	$ 26.000	$ 0	$ 26.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	15	$ 650.000	01	$ 45.300	15	$ 650.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1007962607	URIBE RODRIGUEZ SANTIAGO JOSE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	16																230201-PROTECCION	15	$ 650.000	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 104.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	15	$ 650.000	$ 26.000	$ 0	$ 26.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	15	$ 650.000	01	$ 45.300	15	$ 650.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1043437209	MARQUEZ MESTRA JHON DEIVIS	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	16																230301-PORVENIR	15	$ 650.000	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 104.000	NUEVA EPS CM	15	$ 650.000	$ 26.000	$ 0	$ 26.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	15	$ 650.000	01	$ 45.300	15	$ 650.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1143231001	GARAY SILVA YANIER JESUS	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	16																230301-PORVENIR	15	$ 650.000	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 104.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	15	$ 650.000	$ 26.000	$ 0	$ 26.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	15	$ 650.000	01	$ 45.300	15	$ 650.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1143255683	GARAY FONNEGRA ARLEY YERCIR	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	16																230301-PORVENIR	15	$ 650.000	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 104.000	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	15	$ 650.000	$ 26.000	$ 0	$ 26.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	15	$ 650.000	01	$ 45.300	15	$ 650.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1149440798	BELLO VANEGAS JUAN CARLOS	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	16																230301-PORVENIR	15	$ 650.000	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 104.000	EPS002-SALUD TOTAL	15	$ 650.000	$ 26.000	$ 0	$ 26.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	15	$ 650.000	01	$ 45.300	15	$ 650.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 72013206	DE LA HOZ POLO JESUS ANTONIO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	16																230301-PORVENIR	15	$ 650.000	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 104.000	ESSC24-COOSALUD ESS	15	$ 650.000	$ 26.000	$ 0	$ 26.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	15	$ 650.000	01	$ 45.300	15	$ 650.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900984360
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ACABADOS ARQUITECTONICOS CHOEU
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 69 45 67	TELÉFONO:	3693021
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de materias primas agropecu
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7929909271**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	699981332

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP												
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
8	CC 72199311	SILVERA GOMEZ MIGUEL ANTONIO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	16																230201-PROTECCION	15	$ 650.000	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 104.000	EPS017-FAMISANAR	15	$ 650.000	$ 26.000	$ 0	$ 26.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	15	$ 650.000	01	$ 45.300	15	$ 650.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 8770937	LEZAMA BOHORQUEZ GUSTAVO DE JESUS	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	16																230201-PROTECCION	15	$ 650.000	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 104.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	15	$ 650.000	$ 26.000	$ 0	$ 26.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	15	$ 650.000	01	$ 45.300	15	$ 650.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	PT 1249582	YAJURE MIQUILENA RENNY GUZMAN	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	16																230201-PROTECCION	15	$ 650.000	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 104.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	15	$ 650.000	$ 26.000	$ 0	$ 26.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	15	$ 650.000	01	$ 45.300	15	$ 650.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	PT 5627060	GODOY MUÑOZ JHANNAHELK JOSE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	16																230301-PORVENIR	15	$ 650.000	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 104.000	EPS002-SALUD TOTAL	15	$ 650.000	$ 26.000	$ 0	$ 26.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	15	$ 650.000	01	$ 45.300	15	$ 650.000	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 2.214.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900984360
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ACABADOS ARQUITECTONICOS CHOEU
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 69 45 67	TELÉFONO:	3693021
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de materias primas agropecu
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7930864565**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2024			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/17			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	709862792

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	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 104.000
230201	230201- PROTECCION	1	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 104.000
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
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
SUBTOTALES:													**$ 52.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 52.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 90.600	$ 90.600	$ 0	$ 0	$ 90.600
SUBTOTALES:									**$ 90.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 90.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	2	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
SUBTOTALES:			**$ 52.000**	**$ 0**	**$ 52.000**

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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-06-11, 02:35:15 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1064301297

Periodo Cotización: mayo de 2024 **Periodo Servicio:** junio de 2024

PAGADO 11/06/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERVI LOGISTICA DE LA COSTA SAS	**Nombre Sucursal**	PRINCIPAL 2	**Código Sucursal**	0002
Documento	NI901548229	**Dirección**	CR 44 #40 - 20		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3324723		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO		
Representante Legal	GUTIERREZ JORGE	**Identificación**	CC 1140881939		
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 72095376	JAVIER ENRIQUE CONRADO LUGO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF05) CAJACOPI ATLANTICO	$ 1.000	$ 100	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 461.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.000	$ 208.000	$ 162.500	$ 90.500	$ 100	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.300	$ 2.900	$ 464.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

I.P.S CARVALSALUD S.A.S
NIT. 900.334.904 - 1
DIRECCIÓN CALLE 45 # 18-36 SAN JOSE
TELÉFONO: 3631219 MAIL. calidad@ipscarvalsalud.com
www.ipscarvalsalud.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 4.122

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
14 DÍA	06 MES	2024 AÑO	BARRANQUILLA (ATLÁNTICO, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO

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

A.I.P CONSTRUCCIONES SAS.	A.I.P CONSTRUCCIONES SAS.
Nombre de la empresa	Empresa en misión

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

ARIZA POLO SEBASTIAN JOSE	Genero	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres	MASCULINO	24 AÑOS 10 MESES 18 DÍAS	CC Tipo	1044938101 Número

Cargo	Eps	Arl	Celulares
AYUDANTE	NUEVA EPS	NO REFIERE	3023804753

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO PARA DESEMPEÑAR LA LABOR

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:

AUDIOMETRIA	✓	EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓
VISIOMETRIA	✓	PAQUETE OCUPACIONAL (EXAMEN FISICO, VISIOMETRIA Y AUDIOMETRIA)	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD RECOMENDADOS POR LA EMPRESA

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 entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



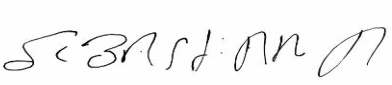
Firma:

Nombre: CORREA BASTIDAS DIANA CAROLINA

R. M.: 0000 **L.S.O.:** 13261

Código de Seguridad
S1186Y1E4122

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: ARIZA POLO SEBASTIAN JOSE

CC: 1044938101

	DOCUMENTACION APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL	Formato	17
		Versión	2
		Fecha	12/07/2021

PROYECTO	CONSORCIO ETAPA lll	**CONTRATO DE OBRA**	SA-EDU-020-2024
CONTRATISTA	la costa sas,consorcio educativo distrital, Marcelo de la Hoz, A.I.P Construcciones, Acabados arquite	**PERIODO**	JUNIO

Nombre	Cedula	Cargo	Días base liquidación	EPS	ARL	Fondo de Pensiones	Caja de Compensación	Responsable de pago (Razón social del contratista)	Valor aporte
Javier Conrado lugo	72095376	Director de Obra	30	salud total	colpatria	colfondos	cajacopi	servi logistica de la costa sas	
Mitchel Jimenez Morales	1193377348	Analista SST	30	Sura	Sura	Porvenir	Combarranquilla	Marcelo de la Hoz	
Saudy Piedrahita	32870475	Profesional area social	30	Nueva eps	colpatria	Porvenir	Confamiliar	consorcio educativo	
Daniela Gaviria Gallego	1140896131	Ingeniera Ambiental	29	sura	sura	Porvenir	comfamiliar	consorcio educativo distrital	
GUSTAVO LEZAMA BH	8770937	OBRERO		MUTUALSER	Axa Colpatria	PROTECCION	comfamiliar	Acabados Arquitectonicos	
JHANNAHELK JOSE GC	5627060	OBRERO		SALUD TOTAL	Axa Colpatria	PORVENIR	comfamiliar	Acabados Arquitectonicos	
ARLEY YERCIR GARAY	1143255683	OBRERO		CAJACOPI	Axa Colpatria	PORVENIR	comfamiliar	Acabados Arquitectonicos	
JAILOTH ANTONIO DE	1007951444	OBRERO		COOSALUD	Axa Colpatria	PORVENIR	comfamiliar	Acabados Arquitectonicos	
JESUS ANTONIO DE LA	72013206	OBRERO		COOSALUD	Axa Colpatria	PORVENIR	comfamiliar	Acabados Arquitectonicos	
JHON DEIVIS MARQUI	1043437209	OBRERO		NUEVA EPS	Axa Colpatria	PORVENIR	comfamiliar	Acabados Arquitectonicos	
JUAN CARLOS BELLO V	1149440798	OBRERO		SALUD TOTAL	Axa Colpatria	PORVENIR	comfamiliar	Acabados Arquitectonicos	

ETAPA III consocio	**DOCUMENTACION APORTES LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL**	Formato	17
		Versión	2
		Fecha	12/07/2021

PROYECTO	CONSORCIO ETAPA lll	**CONTRATO DE OBRA**	SA-EDU-020-2024
CONTRATISTA	la costa sas,consorcio educativo distrital, Marcelo de la Hoz, A.I.P Construcciones, Acabados arquite	**PERIODO**	JUNIO

Nombre	Cedula	Cargo	Días base liquidación	EPS	ARL	Fondo de Pensiones	Caja de Compensación	Responsable de pago (Razón social del contratista)	Valor aporte
MIGUEL ANTONIO SIL	72199311	OBRERO		FAMISANAR	Axa Colpatria	PROTECCION	comfamiliar	Acabados Arquitectonicos	
RENNY GUZMAN YAJ	1249582	OBRERO		MUTUALSER	Axa Colpatria	PROTECCION	comfamiliar	Acabados Arquitectonicos	
SANTIAGO JOSE URIB	1007962607	OBRERO		MUTUALSER	Axa Colpatria	PROTECCION	comfamiliar	Acabados Arquitectonicos	
YANIER JESUS GARAY	1143231001	OBRERO		CAJACOPI	Axa Colpatria	PORVENIR	comfamiliar	Acabados Arquitectonicos	
) ENRIQUE GONZALEZ PALMAR		OBRERO		NUEVA EPS	Axa Colpatria	PROTECCION	comfamiliar	Acabados Arquitectonicos	
US EMIL DARCY BARBOZA		OBRERO		NUEVA EPS	Axa Colpatria	PORVENIR	comfamiliar	Acabados Arquitectonicos	
JORGE LUIS QUERALES CALVO	72432110	OBRERO		NUEVA EPS	Axa Colpatria	COLFONDOS	comfamiliar	i.p construccion	
WILSON ANDRES POLO RODRIGUEZ	1007200597	OBRERO		MUTUALSER	Axa Colpatria	PORVENIR	comfamiliar	i.p construccion	
EDISON RUIZ OTERO	8603632	OBRERO		NUEVA EPS	Axa Colpatria	PORVENIR	comfamiliar	i.p construccion	
JUAN CARLOS MARIMON CARDONA	73508288	OBRERO			Axa Colpatria	PORVENIR	comfamiliar	i.p construccion	
HERNANDO SOLAR CHARRASQUIEL	1042260874	OBRERO		MUTUALSER	Axa Colpatria	PORVENIR	comfamiliar	i.p construcciones	
SHAID ARMANDO ARANGO OLMOS	1140904049	OBRERO		SALUD TOTAL	Axa Colpatria	COLFONDOS	comfamiliar	i.p construcciones	
CAMILO ANDRES LONDOÑO LONDOÑO	1001996287	OBRERO		NUEVA EPS	Axa Colpatria	PORVENIR	comfamiliar	i.p construcciones	
BORYS VILLALBA POLO	9296525	OBRERO		MUTUALSER	Axa Colpatria	COLFONDOS	comfamiliar	i.p construccion	

Se deben anexar las afiliaciones y la planilla de seguridad social.

ETAPA III	INSPECCIÓN DE CAMILLAS DE PRIMEROS AUXILIOS	Código: Versión: 01 Fecha: 01-05-2024

Fecha: 17 Junio Área: _____

Ubicación: Barrio la Gloria Ciudad : Barranquilla

ESTADO	BUENO	REGULAR	MALO
Limpieza	X		
Instalación (sitio de ubicación)	X		
Señalización	X		
Estado de la camilla	X		
Correas de Seguridad	X		
Sujetadores para Cargue	X		
Soporte Cervical	X		

NOVEDADES ENCONTRADAS PARA SER CORREGIDAS

_____

_____

_____

_____

NOTA: Las novedades encontradas deberán estar solucionadas antes de la próxima inspección.

Inspección realizada por Astrid Jimenez

Cargo _____

Brigada _____

Powered by CamScanner

ETAPA III	ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 5 Vigencia: 22/02/2023

DATOS DE QUIEN ENTREGA

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	Alvaro Arenas		
CARGO:		EMPRESA	A.I.P construcciones

CONTROL DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

PERIODO	FECHA DE ENTREGA	ELEMENTOS ENTREGADOS																MOTIVO DE LA ENTREGA	INDUCCIÓN SOBRE EL USO Y CUIDADO DE LOS EPP	FIRMA DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE QUIEN RECIBE	OBSERVACIONES
		CASCO	GUANTES	GAFAS	ANTEOJOS PARA SOLDAR	CARETA	MASCARILLA	RESPIRADORES CON FILTROS Y CARTUCHOS	PROTECTORES AUDITIVOS	BOTAS DE SEGURIDAD	PANTALON	CAMISA	MANGAS	POLAINAS	TAPABOCA	PETO	CHALECO REFLECTIVO	IMPERMEABLE					
Junio																						
12-06		X	X	X						X		X										
		X	X	X						X		X										
		X	X	X						X		X										
		X	X	X						X		X										
		X	X	X						X		X										
		X	X	X						X		X										
		X	X	X						X		X										
		X	X	X						X		X										
		X	X	X						X		X										
		X	X	X						X		X										
		X	X	X						X		X										

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:

- **LEGAL**: Entrega inicial o periódica, establecida por la ley
- **DESGASTE**: Reposición por desgaste del elemento
- **DAÑO**: Reposición por daño del elemento
- **PERDIDA**: Nueva entrega por pérdida del elemento

La compañía cumple con la normatividad legal del C.S.T numeral 239 donde contempla " *Es obligacion del empleador entregar tres veces por año al trabajador beneficiario una dotacion consistente en un par de zapatos y un vestido de labor adecuados a la indole de labor que aquel desarrolla*

Teniendo en cuenta lo anterior **segun** lo contemplado en el numeral 241 del C.S.T " *el empleado que reciba una dotacion esta comprometido a utilizarla en el desempeño de las labores contratadas, si asi no lo hiciere, el empleador queda eximido de hacerle el suministro en el periodo siguiente, el empleador dara aviso por escrito sobre este hecho al inspector de trabajo*".

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste

Powered by CamScanner

ETAPA III	ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 5 Vigencia: 22/02/2023

DATOS DE QUIEN ENTREGA

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	Pinzon Jacqueline Perez		
CARGO:	Coor SST.	EMPRESA:	Acabados Arquitectonicos

CONTROL DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP

PERIODO	FECHA DE ENTREGA	ELEMENTOS ENTREGADOS																		MOTIVO DE LA ENTREGA	INDUCCIÓN SOBRE EL USO Y CUIDADO DE LOS EPP	FIRMA DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DE QUIEN RECIBE	OBSERVACIONES
		CASCO	GUANTES	GAFAS	ANTEOJOS PARA SOLDAR	CARETA	MASCARILLA	RESPIRADORES CON FILTROS Y CARTUCHOS	PROTECTORES AUDITIVOS	BOTAS DE SEGURIDAD	PANTALON	CAMISA	MANGAS	POLAINAS	TAYBEK	PETO	CHALECO REFLECTIVO	IMPERMEABLE					
11/06/24		X	X	X		X			X	X	X											Firma	ABC
11/06/24		X	X	X		X			X	X	X											Firma	ENAIDE
11/06/24		X	X	X		X			X	X	X											Firma	Ramiro
11/06/24		X	X	X		X			X	X	X											Firma	Nelson
11/06/24		X	X	X		X			X	X	X											Firma	Jesus
11/06/24		X	X	X		Y			X	X	X											Firma	Dany

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:					
1- LEGAL: Entrega inicial o periodica, establecida por la ley					La compañía cumple con la normatividad legal del C.S.T numeral 239 donde contempla " *Es obligacion del empleador entregar tres veces por año al trabajador beneficiario una dotacion consistente en un par de zapatos y un vestido de labor adecuados a la indole de labor que aquel desarrolla* . Teniendo en cuenta lo anterior segun lo contemplado en el numeral 241 del C.S.T " *el empleado que reciba una dotacion esta comprometido a utilizarla en el desempeño de las labores contratadas; si asi no lo hiciere, el empleador queda eximido de hacerle suministro en el periodo siguiente, el empleador dara aviso por escrito sobre este hecho al inspector de trabajo*".
2- DESGASTE: Reposición por desgaste del elemento					
3- DAÑO: Reposición por daño del elemento					
4- PÉRDIDA: Nueva entrega por pérdida del elemento					

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste.

ETAPA III	REGISTRO DE ASISTENCIA	Formato	4
		Versión	2
		Fecha:	12/07/2021

PROYECTO EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III. CONTRATISTA CONSORCIO ETAPA III

LUGAR Ciudadela Soledad 2 FECHA 14 06 24

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD Ing Jaime Perez.

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMA
Inducción		Respeto, Responsabilidad y Autocuidado.
Capacitación		
Reinducción		
Charla corta	✓	
Reunión social		
Otra	Cual?	

	NOMBRE	IDENTIFICACION	ENTIDAD / INSTITUCION	
1	Gustavo Terama	8770937		
2	Enrique Gonzalez	56304117		
3	Jesus Darcy.	5924493		
4	Remy Tajive	1249582		
5	Jhon Marquez	1043437?0		
6	Jesus delahoz	72013206		
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Gustavo terama.
Enrique
Remy Tajive
Paul Jose
Jhon Marquez.
Jesus Delahoz

(Nombre)
Contratista

(Nombre)
Interventoría

14:55
17 22

ETAPA III	**REGISTRO DE ASISTENCIA**	Formato	4
		Versión	2
		Fecha:	12/07/2021

PROYECTO EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III. **CONTRATISTA** CONSORCIO ETAPA III

LUGAR Barrio Cordialidad M. 8. **FECHA** 12/06/24

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD Lina Tule Perez.

ACTIVIDAD REALIZADA			TEMA
Inducción			
Capacitación			
Reinducción			
Charla corta		✓	
Reunión social			
Otra		Cual?	

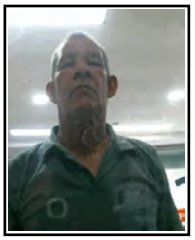
	NOMBRE	IDENTIFICACION	ENTIDAD / INSTITUCION	
1	Jhon Harver	1043437740		
2	Jesus de la hoz	72013206		
3	Gustavo Herrera	8770937		
4	Miguel Silvera.	72199311		
5	Remy Yatte	1249582		
6	Enrique Conde	5633047		
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Jesus D. [illegible]
Gustavo Herrera.
Remy Yatte
Enrique

(Nombre)
Contratista

(Nombre)
Interventoría

I.P.S CARVALSALUD S.A.S
NIT. 900.334.904 - 1
DIRECCIÓN CALLE 45 # 18-36 SAN JOSE
TELÉFONO: 3631219 MAIL. calidad@ipscarvalsalud.com
www.ipscarvalsalud.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 4.105

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
12 DÍA	06 MES	2024 AÑO	BARRANQUILLA (ATLÁNTICO, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO

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

ACABADOS ARQUITECTONICOS C.H.O. E.U.	ACABADOS ARQUITECTONICOS C.H.O. E.U.
Nombre de la empresa	Empresa en misión

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

DE LA HOZ POLO JESUS ANTONIO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	60 AÑOS 6 MESES 17 DÍAS	CC	72013206
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo	Eps	Arl	Celulares
OFICIAL	COOSALUD	NO REFIERE	3011721830

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO CON RECOMENDACIONES

Observaciones: *NUTRICION - OPTOMETRIA - OTORRINOLARINGOLOGO - CIRUGIA GENERAL*

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:

AUDIOMETRIA	✓	EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓
VISIOMETRIA	✓	PAQUETE OCUPACIONAL (EXAMEN FISICO, VISIOMETRIA Y AUDIOMETRIA)	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	SVE VISUAL	CONTROL DE PESO
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	SVE AUDITIVO	HACER DEPORTE
VALORACIÓN POR EPS : NUTRICION - OPTOMETRIA - OTORRINOLARINGOLOGO - CIRUGIA GENERAL	SVE CARDIOVASCULAR	DIETA BALANCEADA : BAJA EN HARINAS, GRASAS, AZUCAR
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	
	SVE OSTEOMUSCULAR	
	NO ALZAR PESO MAYOR DE : 25 KG Y SI LO REALIZA DEBE SER CON AYUDA MANUAL O MECANICA	
	CAPACITACIÓN : Y ENTRENAMIENTO EN UNA ADECUADA MECANICA CORPORAL Y DESPLAZAMIENTO DE CARGAS	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD RECOMENDADOS POR LA EMPRESA
UTILIZAR PROTECCION AUDITIVA AL ESTAR EXPUESTO A RUIDOS MAYORES A 85 DBZ

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 entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



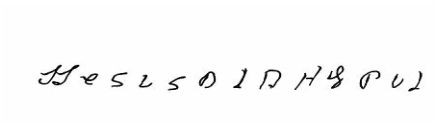
Firma:

Nombre: CORREA BASTIDAS DIANA CAROLINA

R. M.: 0000 **L.S.O.:** 13261

Código de Seguridad
T1186Z1F4105

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: DE LA HOZ POLO JESUS ANTONIO

CC: 72013206

ETAPA III	REGISTRO DE ASISTENCIA	Formato	4
		Versión	2
		Fecha:	12/07/2021

PROYECTO: EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA *ENFOCADOS A* MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III. CONTRATISTA: CONSORCIO ETAPA III

LUGAR: Cordialidad. Modulo 8. FECHA: 11 06 24.

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Lina Tarone.

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMA
Inducción		Autocuidado.
Capacitación		
Reinducción		
Charla corta	✓	
Reunión social		
Otra	Cual?	

	NOMBRE	IDENTIFICACION	ENTIDAD / INSTITUCION	
1	Gustavo Ierardo	8770937		
2	Miguel Silvera	7219931		
3	Enrique Gonzales.	5630417		
4	Jesus Danuy.	5924498		
5	Remy Jarrie.	1249582		
6	Shon Marquez	1043437 20.		
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Gustavo Ierardo
Jesus DLA Hz
Enrique
Miguel Silvera
Remy Jarrie
JHON MARQUEZ

(Nombre)
Contratista

(Nombre)
Interventoría

Diario

ETAPA III	REGISTRO DE ASISTENCIA	Formato	4
		Versión	2
		Fecha:	12/07/2021

PROYECTO EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA *ENFOCADOS* A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III. CONTRATISTA CONSORCIO ETAPA III

LUGAR Cordialidad Modulo 8. FECHA 13 06 24.

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD Lina Jaufet.

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMA
Inducción		Riesgo de Ruido y Mecanico
Capacitación		
Reinducción		
Charla corta	✓	
Reunión social		
Otra	Cual?	

	NOMBRE	IDENTIFICACION	ENTIDAD / INSTITUCION		
1	Enrique González				Enrique
2	Jesus Damul				Damul Pune
3	Reony Hatire	1249582			JHON MARQUEZ
4	Jhon Marquez	1043437?0			Gustavo lerama.
5	Gustavo lerama	8770937			Miguel Silvera
6	Miguel Silvera	7219931?			Jesus DLA H4
7	Jesus de la hoz	7201?706			
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

(Nombre)
Contratista

(Nombre)
Interventoría

ETAPA III	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y/O REINDUCCIÓN	Fecha:06/01/2023 Versión: 01 Código: F-SST-16

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR			
NOMBRE	Gustavo lezama	CARGO	Oficial.
CEDULA	8737009137	FIRMA	Gustavo lezama

II. INFORMACIÓN GENERAL			
FECHA	08	06	24

III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR			
NOMBRE	Jina Tatiana P.	CARGO	COOR SST.
CEDULA	1004981840	FIRMA	

CALIFICACIÓN				
NOTA				
APROBÓ	SI	✓	NO	

Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.

Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.

1) ¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **Consorcio Viviendas Distritales II??**
2)
   (a) Política de seguridad y salud en el trabajo y Política de prevención de acoso laboral.
   (b) Política de No consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaquismo
   (c) Todas las anteriores.

3) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que realizado **ACTIVIDADES PROPIAS DE SU CARGO** sufre una lesión al caer de una escalera.



b) Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en su motocicleta resulta lesionado al chocarse contra un carro.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación de la empresa **Consorcio Viviendas Distritales II.**



Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda

4) Asocie el riesgo en relación a los peligros

PELIGRO	RIESGO
Escalera	Probabilidad de intoxicación
Ruido	Probabilidad de caerse
Gases y vapores	Probabilidad de adquirir sordera

5) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo dese

A	B
Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa.	AR
Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con una tronzadora	EP
Un trabajador es operado de apendicitis.	AF
Un trabajador se pensiona por vejez.	EP

6) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico-mordeduras b) Químico-Manipulación c) Físico-Ruido d) Psicosociales-Estilos de mandos e) Condiciones de seguridad-Altura f) Biomecánico-Cargas

C



d



A



Powered by CamScanner

F



C



B



Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda

7) El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro **Consorcio Viviendas Distritales II.** (V)

8) El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los 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. (V)

9) Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

a) 

b) 

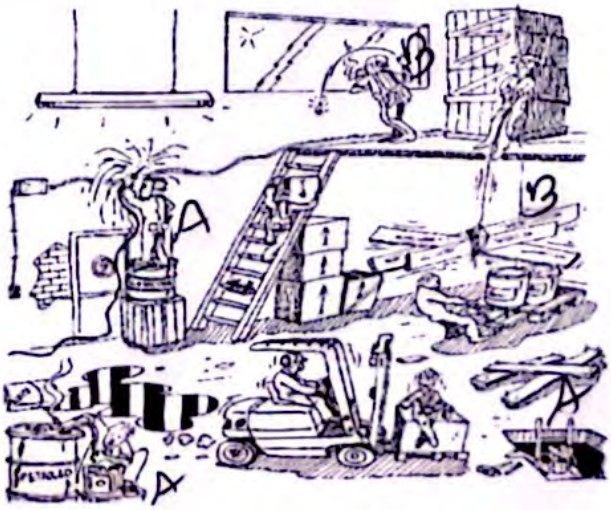
c) 

10) Según el nuevo código de colores relacione los colores de la columna A con los materiales de la columna B, de acuerdo a los residuos que se deben depositar en cada caneca.

COLUMNA A	COLUMNA B
Blanco	Papel higiénico, servilletas, papel y cartón contaminados de comida
Verde	Residuos Peligrosos
Rojo	Botellas plásticas, cartón, vidrio, papel
Negro	Restos de comida, Desechos Agrícolas.

11) De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo marcando "a" o "b" respectivamente:

a. Un acto inseguro
b. Una condición insegura



Powered by CamScanner

ETAPA III	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y/O REINDUCCIÓN	Fecha:06/01/2023 Versión: 01 Código: F-SST-16

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR			
NOMBRE	Renn JAIME	CARGO	Ayudante
CEDULA	1249582	FIRMA	

II. INFORMACIÓN GENERAL			
FECHA	11	06	2024

III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR			
NOMBRE	Sina Tatiana Perez	CARGO	coord SST
CEDULA	1004981840	FIRMA	

CALIFICACIÓN				
NOTA				
APROBÓ	SI	✓	NO	

Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.

Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.

1) ¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **Consorcio Viviendas Distritales II??**
2)
   (a) Política de seguridad y salud en el trabajo y Política de prevención de acoso laboral.
   (b) Política de No consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaquismo
   (c) Todas las anteriores.

3) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que realizado **ACTIVIDADES PROPIAS DE SU CARGO** sufre una lesión al caer de una escalera.



b) Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en su motocicleta resulta lesionado al chocarse contra un carro.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación de la empresa **Consorcio Viviendas Distritales II.**



Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda

4) Asocie el riesgo en relación a los peligros

PELIGRO	RIESGO
Escalera	Probabilidad de intoxicación
Ruido	Probabilidad de caerse
Gases y vapores	Probabilidad de adquirir sordera

5) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

A	B
Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa.	ARL
Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con una tronzadora	EPS
Un trabajador es operado de apendicitis.	AFP
Un trabajador se pensiona por vejez.	EPS

6) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico-mordeduras b) Químico-Manipulación c) Físico-Ruido d) Psicosociales-Estilos de mandos e) Condiciones de seguridad-Altura f) Biomecánico-Cargas

C



d



a



Powered by CamScanner

ETAPA III	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y/O REINDUCCIÓN	Fecha:06/01/2023 Versión: 01 Código: F-SST-16

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR			
NOMBRE	Antonio de la hoz	CARGO	Ayudante
CEDULA	1002951444	FIRMA	

II. INFORMACIÓN GENERAL			
FECHA			

III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR			
NOMBRE	Lina Saule	CARGO	Coordin SST
CEDULA	1004981840	FIRMA	

CALIFICACIÓN				
NOTA				
APROBÓ	SI	✓	NO	

Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.

Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.

1) ¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **Consorcio Viviendas Distritales II??**
2)
   (a) Política de seguridad y salud en el trabajo y Política de prevención de acoso laboral.
   (b) Política de No consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaquismo
   (c) Todas las anteriores.

3) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que realizado **ACTIVIDADES PROPIAS DE SU CARGO** sufre una lesión al caer de una escalera.



b) Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en su motocicleta resulta lesionado al chocarse contra un carro.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación de la empresa **Consorcio Viviendas Distritales II.**



Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda

4) Asocie el riesgo en relación a los peligros

PELIGRO	RIESGO
Escalera	Probabilidad de intoxicación
Ruido	Probabilidad de caerse
Gases y vapores	Probabilidad de adquirir sordera

5) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo desc

A	B
Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa.	ARL
Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con una tronzadora	EPS
Un trabajador es operado de apendicitis.	AFP
Un trabajador se pensiona por vejez.	EPS

6) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico-mordeduras b) Químico-Manipulación c) Físico-Ruido d) Psicosociales-Estilos de mandos e) Condiciones de seguridad-Altura f) Biomecánico-Cargas

C



D



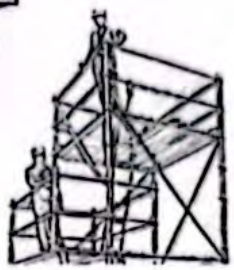
A



Powered by CamScanner

	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y/O REINDUCCIÓN	Fecha:06/01/2023 Versión: 01 Código: F-SST-16







Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda

7) El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro **Consorcio Viviendas Distritales II.** ( )

8) El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los 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. ( )

9) Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

a) 

b) 

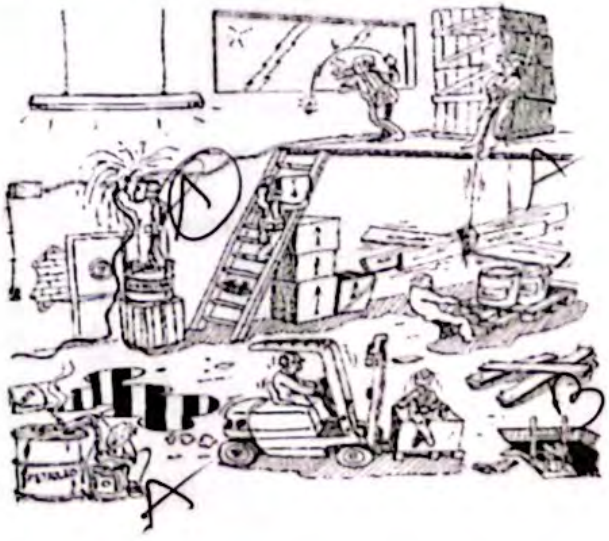
c) 

10) Según el nuevo código de colores relacione los colores de la columna A con los materiales de la columna B, de acuerdo a los residuos que se deben depositar en cada caneca.

COLUMNA A	COLUMNA B
Blanco	Papel higiénico, servilletas, papel y cartón contaminados de comida
Verde	Residuos Peligrosos
Rojo	Botellas plásticas, cartón, vidrio, papel
Negro	Restos de comida, Desechos Agrícolas.

11) De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo marcando "a" o "b" respectivamente:

a. Un acto inseguro
b. Una condición insegura



Powered by CamScanner

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y/O REINDUCCIÓN

Fecha:06/01/2023
Versión: 01
Código: F-SST-16

F e B







Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda

7) El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro **Consorcio Viviendas Distritales II.** (V)

8) El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los 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. (V)

9) Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

a)



b)



c)

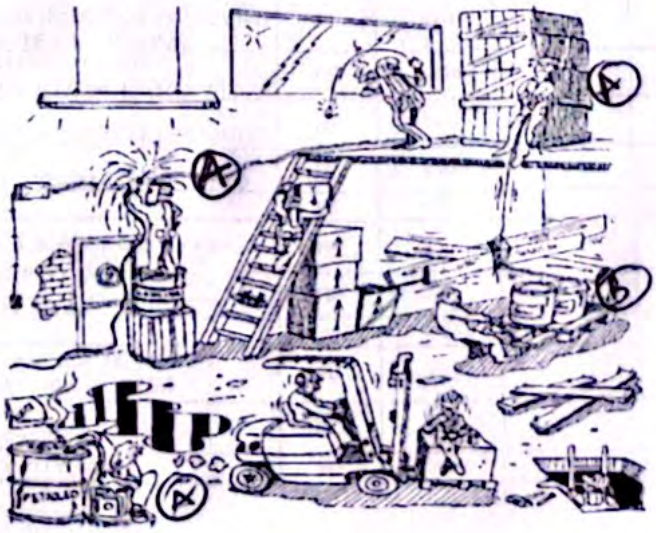


10) Según el nuevo código de colores relacione los colores de la columna A con los materiales de la columna B, de acuerdo a los residuos que se deben depositar en cada caneca.

COLUMNA A	COLUMNA B
Blanco	Papel higiénico, servilletas, papel y cartón contaminados de comida
Verde	Residuos Peligrosos
Rojo	Botellas plásticas, cartón, vidrio, papel
Negro	Restos de comida, Desechos Agrícolas.

11) De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo marcando "a" o "b" respectivamente:

a. Un acto inseguro
b. Una condición insegura



Powered by CamScanner

ETAPA III	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y/O REINDUCCIÓN	Fecha:06/01/2023 Versión: 01 Código: F-SST-16

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR			
NOMBRE	Enrique Gonzales	CARGO	Oficiole
CEDULA	80106364.	FIRMA	ENRIQUE

II. INFORMACIÓN GENERAL			
FECHA	7	06	2024

III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR			
NOMBRE	Lina Tufe Perez.	CARGO	Coor SST.
CEDULA	1004981840	FIRMA	

CALIFICACIÓN				
NOTA				
APROBÓ	SI	✓	NO	

Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.

Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.

1) ¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **Consorcio Viviendas Distritales II??**
2)
   (a) Política de seguridad y salud en el trabajo y Política de prevención de acoso laboral.
   (b) Política de No consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaquismo
   (c) Todas las anteriores.

3) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que realizado **ACTIVIDADES PROPIAS DE SU CARGO** sufre una lesión al caer de una escalera.



(b) Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en su motocicleta resulta lesionado al chocarse contra un carro.



(c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación de la empresa **Consorcio Viviendas Distritales II.**



Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda

4) Asocie el riesgo en relación a los peligros

PELIGRO	RIESGO
Escalera	Probabilidad de intoxicación
Ruido	Probabilidad de caerse
Gases y vapores	Probabilidad de adquirir sordera

5) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrit

A	B
Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa.	ARL
Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con una tronzadora	EPS
Un trabajador es operado de apendicitis.	AFP
Un trabajador se pensiona por vejez.	EPS

6) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico-mordeduras b) Químico-Manipulación c) Físico-Ruido d) Psicosociales-Estilos de mandos e) Condiciones de seguridad-Altura f) Biomecánico-Cargas

[c]



[d]



[a]



Powered by CamScanner







Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda

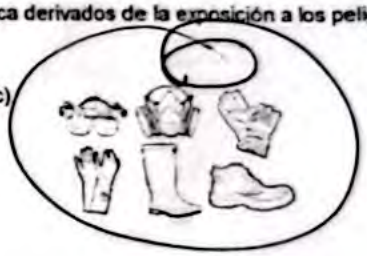
7) El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro **Consorcio Viviendas Distritales II.** ( )

8) El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los 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. ( )

9) Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

a) 

b) 

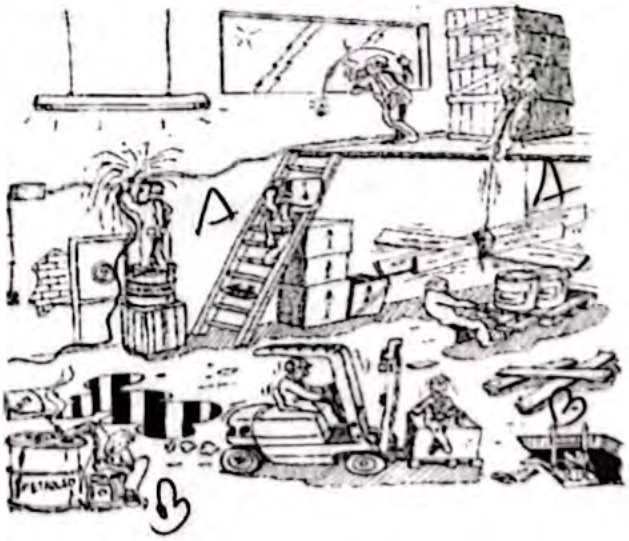
c) 

10) Según el nuevo código de colores relacione los colores de la columna A con los materiales de la columna B, de acuerdo a los residuos que se debe depositar en cada caneca.

COLUMNA A	COLUMNA B
Blanco	Papel higiénico, servilletas, papel y cartón contaminados de comida
Verde	Residuos Peligrosos
Rojo	Botellas plásticas, cartón, vidrio, papel
Negro	Restos de comida, Desechos Agrícolas.

11) De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo marcando "a" o "b" respectivamente:

a. Un acto inseguro
b. Una condición insegura



Powered by CamScanner

ETAPA III	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y/O REINDUCCIÓN	Fecha:06/01/2023 Versión: 01 Código: F-SST-16

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR			
NOMBRE	Jesus Darcy.	CARGO	Ayudante
CEDULA	5924498	FIRMA	

II. INFORMACIÓN GENERAL			
FECHA	10	06	2024

III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR			
NOMBRE	Yma Tatiana P.	CARGO	COOR SST
CEDULA	1004981840	FIRMA	

CALIFICACIÓN				
NOTA				
APROBÓ	SI	✓	NO	

Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.

Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.

1) ¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **Consorcio Viviendas Distritales II??**
2)
   (a) Política de seguridad y salud en el trabajo y Política de prevención de acoso laboral.
   (b) Política de No consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaquismo
   (c) Todas las anteriores.

3) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que realizado **ACTIVIDADES PROPIAS DE SU CARGO** sufre una lesión al caer de una escalera.



b) Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en su motocicleta resulta lesionado al chocarse contra un carro.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación de la empresa **Consorcio Viviendas Distritales II.**



Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda

4) Asocie el riesgo en relación a los peligros

PELIGRO	RIESGO
Escalera	Probabilidad de intoxicación
Ruido	Probabilidad de caerse
Gases y vapores	Probabilidad de adquirir sordera

5) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

A	B
Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa.	ARL
Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con una tronzadora	EPS
Un trabajador es operado de apendicitis.	AFP
Un trabajador se pensiona por vejez.	EPS

6) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico-mordeduras b) Químico-Manipulación c) Físico-Ruido d) Psicosociales-Estilos de mandos e) Condiciones de seguridad-Altura f) Biomecánico-Cargas

c



d



a



Powered by CamScanner

ETAPA III	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y/O REINDUCCIÓN	Fecha:06/01/2023 Versión: 01 Código: F-SST-16

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR			
NOMBRE	Jhon Manjar	CARGO	Oficial.
CEDULA	80106364.	FIRMA	Jhon manjar

II. INFORMACIÓN GENERAL			
FECHA	8	06	2024

III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR			
NOMBRE	Lina Tacoma	CARGO	Coord SST
CEDULA	1004981840.	FIRMA	

CALIFICACIÓN				
NOTA				
APROBÓ	SI	✓	NO	

Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.

Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.

1) ¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **Consorcio Viviendas Distritales II??**
2)
   (a) Política de seguridad y salud en el trabajo y Política de prevención de acoso laboral.
   (b) Política de No consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaquismo
   (c) Todas las anteriores.

3) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que realizado **ACTIVIDADES PROPIAS DE SU CARGO** sufre una lesión al caer de una escalera.



X b) Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en su motocicleta resulta lesionado al chocarse contra un carro.



X c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación de la empresa **Consorcio Viviendas Distritales II.**



Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda

4) Asocie el riesgo en relación a los peligros

PELIGRO	RIESGO
Escalera	Probabilidad de intoxicación
Ruido	Probabilidad de caerse
Gases y vapores	Probabilidad de adquirir sordera

5) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

A	B
Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa.	ARL
Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con una tronzadora	EPS
Un trabajador es operado de apendicitis.	AFP
Un trabajador se pensiona por vejez.	EPS

6) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico-mordeduras b) Químico-Manipulación c) Físico-Ruido d) Psicosociales-Estilos de mandos e) Condiciones de seguridad-Altura f) Biomecánico-Cargas

C



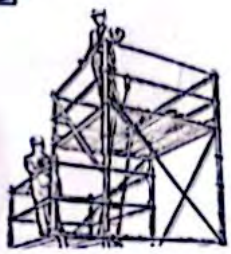
d





Powered by CamScanner







Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda

7) El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro **Consorcio Viviendas Distritales II.** (✓)

8) El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los 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. (✓)

9) Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

a) 

b) 

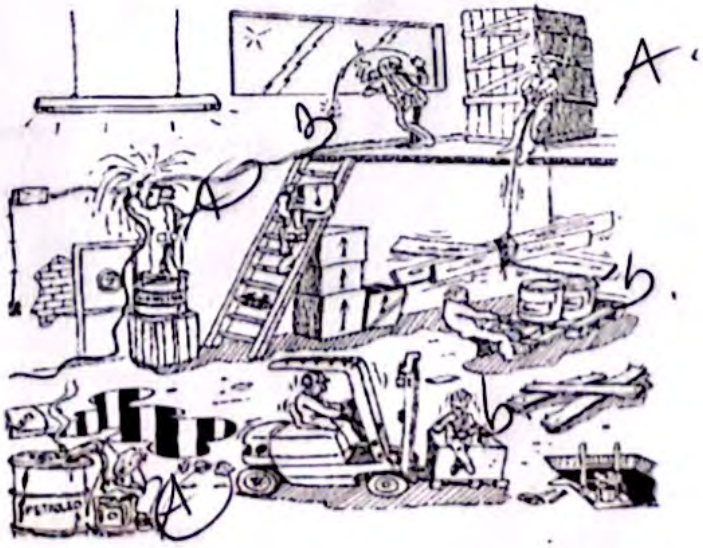
c) 

10) Según el nuevo código de colores relacione los colores de la columna A con los materiales de la columna B, de acuerdo a los residuos que se deben depositar en cada caneca.

COLUMNA A	COLUMNA B
Blanco	Papel higiénico, servilletas, papel y cartón contaminados de comida
Verde	Residuos Peligrosos
Rojo	Botellas plásticas, cartón, vidrio, papel
Negro	Restos de comida, Desechos Agrícolas.

11) De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo marcando "a" o "b" respectivamente:

a. Un acto inseguro
b. Una condición insegura



Powered by CamScanner

	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y/O REINDUCCIÓN	Fecha:06/01/2023 Versión: 01 Código: F-SST-16

F



e



B



Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda

7) El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro **Consorcio Viviendas Distritales II.** (✓)

8) El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los 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. (✓)

9) Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

a)



b)



c)



10) Según el nuevo código de colores relacione los colores de la columna A con los materiales de la columna B, de acuerdo a los residuos que se deben depositar en cada caneca.

COLUMNA A	COLUMNA B
Blanco	Papel higiénico, servilletas, papel y cartón contaminados de comida
Verde	Residuos Peligrosos
Rojo	Botellas plásticas, cartón, vidrio, papel
Negro	Restos de comida, Desechos Agrícolas.

11) De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo marcando "a" o "b" respectivamente:

a. Un acto inseguro
b. Una condición insegura



Powered by CamScanner

ETAPA III	REGISTRO DE ASISTENCIA	Formato	4
		Versión	2
		Fecha:	12/07/2021

EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III.

PROYECTO **CONTRATISTA** CONSORCIO ETAPA III

LUGAR Cordiadd Modulo 8. **FECHA** 19 06 24.

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD Nino Tuto perez

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMA
Inducción		Autocuidado
Capacitación		
Reinducción		
Charla corta	✓	
Reunión social		
Otra	Cual?	

	NOMBRE	IDENTIFICACION	ENTIDAD / INSTITUCION	CARGO	
1	Jesus Daraiz	5924498		Ayudante	
2	Enrique Comadir	5630417		Ayudante	
3	Miguel Silvera.	721 99311		Oficial	Gustavo lezama
4	Gustavo lezama.	8770937		oficial	Pedro Tujino
5	Pedro Taquiel.	7249582		oficial	ANTONIO
6	Antonio Silvera	721 99311		oficial.	
7	Antonio de la hoz	7201 3206.		Oficial.	
8	Jesus de la hoz	7201 3206		Oficial	Jesus de la hoz
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

(Nombre)
Contratista

(Nombre)
Interventoría

Consorcio distrital de viviendas etapa III / SG-SST

Evaluación de inducción y reinducción de Consorcio distrital de viviendas etapa III

Registro SG-SST 001 / Versión 02

Objetivo: EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL TRABAJADOR NUEVO O REINTEGRADO DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN EL PROCESO DE INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Daniela Gaitán CEDULA 1140 896 132

CARGO: Ing. Ambiental OBRA Consorcio Etapa III

FECHA: 17 - 05 - 2024

PREGUNTAS:

Marque con una (X) los dibujos que corresponda a la pregunta:

1- **CUALES DE LOS SIGUIENTES DIBUJOS CONSIDERA USTED QUE PERTENECEN A UN AMBIENTE DE TRABAJO SEGURO:**


X



X





2- **ENTRELACE CON UNA LINEA QUE ELEMETOS DE SEGURIDAD PROTEGUEN NUESTROS ORGANOS :**

PULMONES	MASCARILLA
MANOS	GUANTES
PIES	BOTAS DE SEGURIDAD
OJOS	GAFAS DE SEGURIDAD
CABEZA	CASCO
OIDOS	TAPONE S AUDITIVOS

LA SEGURIDAD DEPENDE DE VOS

3- **IDENTIFIQUE ENCERRANDO EN UN CIRCULO CUALES DE LAS SIGUIENTES IMÁGENES REPRESENTAN PELIGROS EN EL TRABAJO:**

X 

X 


X

4- **MENCIONE 5 RESPONSABILIDADES QUE TIENE COMO ACTOR VIAL EN LA EMPRESA:**

- Hacer uso adecuado de las vías
- Cumplir cada vial de manera correcta
- Peatón, conductor, ciclista
- Realizar una autoconcientización de la importancia de la misma

5- **DESCRIBA CON SUS PROPIAS PALABRAS PORQUE ES IMPORTANTE CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.**

Es importante cumplir con las normas para Protege a todos los trabajadores y disminución de riesgos, adicional a esto se cumplirá con toda la normatividad legal vigente.

6- **MENCIONE LA DIFERENCIA QUE EXISTE ENTRE UN INCIDENTE Y UN ACCIDENTE DE TRABAJO:**

Incidente: Acontecimiento repentino e inesperado que puede tener consecuencias negativas para el trabajador.

Incidente: Suceso que sucede de manera imprevista pero no ocasiona daño

7- **¿COMO MEDIDAS DE INTERVENCIÓN PARA CONTROLAR LOS RIESGOS LABORALES LA EMPRESA IMPLEMENTA? CONTESTE FALSO O VERDADERO. (F-V)**

a.) Exámenes médicos ocupacionales de ingreso, periódicos y de retiro (V)
b.) Implementación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo (V)
c.) Actividades que ponen en riesgo la salud de trabajadores propios o contratistas (F)
d.) Matriz de peligros, capacitaciones y charlas de seguridad y salud en el trabajo (V)



8 – **MENCIONE TRES DE LOS OBJETIVOS DE LA POLITICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN SU COMPROMISO CON EL BUEN DESARROLLO DEL SG-SST:**

- Garantizar la identificación de los Peligros
- Evaluar y valorar los riesgos
- Establecer controles para los Riesgos
-

9- CUALES DE LOS SIGUIENTES COMITÉS O GRUPOS TIENE CONFORMADO LA EMPRESA PARA VELAR POR LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. CONTESTE FALSO O VERDADERO (F – V)

a.) Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (V)
b.) Comité de Convivencia laboral (V)
c.) Grupo de Brigrada de Emergencia (V)
d.) Comité de rumba, trago y drogas (F)

10. MENCIONE TRES (3) RESPONSABILIDADES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO QUE USTED COMO TRABAJADOR DE C. Etapa 3 DEBE CUMPLIR DEACUERDO A SU CARGO.

1. Reportar inmediatamente los accidentes O I
2. Asistir y Participar activamente en todo lo relacionado
3. Mantener limpio y ordenado el lugar de trabajo

FIRMA DEL EMPLEADO: Daniela Parra

Diario

ETAPA III	REGISTRO DE ASISTENCIA	Formato	4
		Versión	2
		Fecha:	12/07/2021

PROYECTO EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III. CONTRATISTA CONSORCIO ETAPA III

LUGAR Cordialidad Y Modulo 8. FECHA 10 06 24

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD Natalia Ortega P.

ACTIVIDAD REALIZADA			TEMA
Inducción			Uso de Elementos de protección.
Capacitación		✓	
Reinducción			
Charla corta		✓	
Reunión social			
Otra		Cual?	

	NOMBRE	IDENTIFICACION	ENTIDAD / INSTITUCION	CARGO	FIRMA
1	Renny Jayde	12549582		Oficial	
2	Jhon Marquez	1043437209a		Oficial	
3	Gustavo Lezama	8770937		Oficial	Gustavo Lezama
4	Miguel Silvera	72199311		Oficial	
5	Enrique Gonzalez	5630417		Ayudante	Enrique G.
6	Jesus Daza	5924498.		Ayudante	
7					
8	Jesus de la hoz	72013206		Ayudante	X Jesus DLH
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

(Nombre)
Contratista

(Nombre)
Interventoría

I.P.S CARVALSALUD S.A.S
NIT. 900.334.904 - 1
DIRECCIÓN CALLE 45 # 18-36 SAN JOSE
TELÉFONO: 3631219 MAIL. calidad@ipscarvalsalud.com
www.ipscarvalsalud.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 4.123

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
14 DÍA	06 MES	2024 AÑO	BARRANQUILLA (ATLÁNTICO, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO

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

A.I.P CONSTRUCCIONES SAS.	A.I.P CONSTRUCCIONES SAS.
Nombre de la empresa	Empresa en misión

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

POLO SUAREZ GILBERTO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	59 AÑOS 6 MESES 12 DÍAS	CC	73065446
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo	Eps	Arl	Celulares
OFICIAL	MUTUALSER	NO REFIERE	3177885739

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO CON RECOMENDACIONES

Observaciones: *CIRUGIA GENERAL - MEDICINA GENERAL - NUTRICION - OFTALMOLOGIA*

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:

AUDIOMETRIA	✓	EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓
VISIOMETRIA	✓	PAQUETE OCUPACIONAL (EXAMEN FISICO, VISIOMETRIA Y AUDIOMETRIA)	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	SVE VISUAL	CONTROL DE PESO
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	SVE CARDIOVASCULAR	HACER DEPORTE
VALORACIÓN POR EPS : CIRUGIA GENERAL - MEDICINA GENERAL - NUTRICION - OFTALMOLOGIA	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	DIETA BALANCEADA : BAJA EN HARINAS, GRASAS, AZUCAR
	SVE OSTEOMUSCULAR	
	NO ALZAR PESO MAYOR DE : 25 KG Y SI LO REALIZA DEBE SER CON AYUDA MANUAL O MECANICA	
	CAPACITACIÓN : Y ENTRENAMIENTO EN UNA ADECUADA MECANICA CORPORAL Y DESPLAZAMIENTO DE CARGAS	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD RECOMENDADOS POR LA EMPRESA
TAMIZAJE AMBULATORIO DE TENSION ARTERIAL

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 entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CORREA BASTIDAS DIANA CAROLINA

R. M.: 0000 **L.S.O.:** 13261

Código de Seguridad

F1186L1R4123

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: POLO SUAREZ GILBERTO

CC: 73065446

ETAPA III	REGISTRO DE ASISTENCIA	Formato	4
		Versión	2
		Fecha:	12/07/2021

PROYECTO EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III — CONTRATISTA CONSORCIO ETAPA III

LUGAR Corralejo d. Hogares. FECHA 18 06 24

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD Tinatule paez.

ACTIVIDAD REALIZADA			TEMA
Inducción			Manejo Adecuado de herramientas
Capacitación			
Reinducción			
Charla corta			
Reunión social			
Otra		Cual?	

	NOMBRE	IDENTIFICACION	ENTIDAD / INSTITUCION		
1	Jhon Marquez	1043437720			
2	Jesus de lahoz	72013206			
3	Gustavo lezama	8770937.			
4	Miguel Silvera	72199311			
5	Romy Tatire	1249582.			
6	Enrique Gonalez	56330477			
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Jhon Marquez
Jesus de lahoz
Gustavo lezama
Miguel Silvera
Romy Tatire
Enrique Gonalez

(Nombre)
Contratista

(Nombre)
Interventoría

Diario

ETAPA III	**REGISTRO DE ASISTENCIA**	Formato	4
		Versión	2
		Fecha:	12/07/2021

PROYECTO EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III. **CONTRATISTA** CONSORCIO ETAPA III

LUGAR Cordialidad Modulo 8. **FECHA** D 20 M 06 A 24

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD Lina Jacome

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMA
Inducción		Autocuidado.
Capacitación		
Reinducción		
Charla corta	✓	
Reunión social		
Otra	Cual?	

	NOMBRE	IDENTIFICACION	ENTIDAD / INSTITUCION	CARGO	
1	Gustavo Tesaya	8770937		Coticul	
2	Enrique Gomales	5630417.		Ayudante	
3	Jesus Perez.	5924408.		Oficial	
4	Demy Tayte	1249582		Ayudante	
5	Jhon Harper	1043437209		Oficial.	
6					
7	Jesus de la hoz.	7201320 6.		Ayudante	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

(Nombre)
Contratista

(Nombre)
Interventoría

ETAPA III	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y/O REINDUCCIÓN	Fecha 06/01/2023 Versión: 01 Código: F-SST-16

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR			
NOMBRE	Jorge L. Querales C	CARGO	Oficial
CEDULA	72.432.110	FIRMA	

II. INFORMACIÓN GENERAL			
FECHA			

III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR			
NOMBRE		CARGO	
CEDULA		FIRMA	

CALIFICACIÓN				
NOTA				
APROBÓ	SI	✓	NO	

Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0.5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.

Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.

1) ¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **Consorcio Viviendas Distritales II**?
2)
   (a) Política de seguridad y salud en el trabajo y Política de prevención de acoso laboral.
   (b) Política de No consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaquismo.
   (c) Todas las anteriores.

3) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que realizado **ACTIVIDADES PROPIAS DE SU CARGO** sufre una lesión al caer de una escalera.



b) Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en su motocicleta resulta lesionado al chocarse contra un carro.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de fútbol en representación de la empresa **Consorcio Viviendas Distritales II**.



1193377348

Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda

4) Asocie el riesgo en relación a los peligros

PELIGRO	RIESGO
Escalera	Probabilidad de intoxicación
Ruido	Probabilidad de caerse
Gases y vapores	Probabilidad de adquirir sordera

5) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito

A	B
Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa.	ARL
Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con una tronzadora	EPS
Un trabajador es operado de apendicitis.	AFP
Un trabajador se pensiona por vejez.	EPS

6) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico-mordeduras b) Químico-Manipulación c) Físico-Ruido d) Psicosociales-Estilos de mandos e) Condiciones de seguridad-Altura f) Biomecánico-Cargas

[c]



[d]



[a]



Powered by CamScanner

	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y/O REINDUCCIÓN	Fecha 06/01/2023 Versión: 01 Código: F-SST-16

f



e



b



Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda

7) El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro **Consorcio Viviendas Distritales II**. (____)

8) El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los 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 (____)

9) Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo, marque cuales son

a)



b)



c)



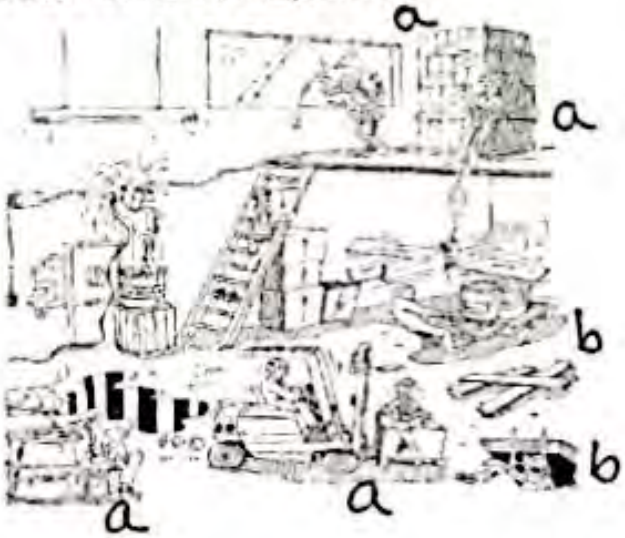
V

10) Segun el nuevo código de colores relacione los colores de la columna A con los materiales de la columna B, de acuerdo a los residuos que se deben depositar en cada caneca

COLUMNA A	COLUMNA B
Blanco	Papel higiénico, servilletas, papel y cartón contaminados de comida
Verde	Residuos Peligrosos
Rojo	Botellas plásticas, cartón, vidrio, papel
Negro	Restos de comida. Desechos Agrícolas

11) De la siguiente imagen identifique encerrando en un circulo marcando "a" o "b" respectivamente

a. Un acto inseguro
b. Una condición insegura



Powered by CamScanner

ETAPA III	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y/O REINDUCCIÓN	Fecha 06/01/2023 Versión 01 Código F-SST 15

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR			
NOMBRE	Edinson Ruiz Otero	CARGO	Ayudante
CEDULA	8.603.632	FIRMA	

II. INFORMACIÓN GENERAL			
FECHA			

III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR			
NOMBRE		CARGO	
CEDULA		FIRMA	

CALIFICACIÓN				
NOTA				
APROBÓ	SI	✓	NO	

Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.

Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.

1) ¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **Consorcio Viviendas Distritales #7**?
2)
   (a) Política de seguridad y salud en el trabajo y Política de prevención de acoso laboral.
   (b) Política de No consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaquismo
   (c) Todas las anteriores. X

3) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que realizado **ACTIVIDADES PROPIAS DE SU CARGO** sufre una lesión al caer de una escalera.



b) Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en su motocicleta resulta lesionado al chocarse contra un carro.



X Trabajador sufre fractura en campeonato de fútbol en representación de la empresa **Consorcio Viviendas Distritales 8**.



Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda

4) Asocie el riesgo en relación a los peligros

PELIGRO	RIESGO
Escalera	Probabilidad de intoxicación
Ruido	Probabilidad de caerse
Gases y vapores	Probabilidad de adquirir sordera

5) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito

A	B
Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa.	ARL
Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con una tronzadora	EPS
Un trabajador es operado de apendicitis.	AFP
Un trabajador se pensiona por vejez	EPS

6) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico-mordeduras b) Químico-Manipulación c) Físico-Ruido d) Psicosociales-Estilos de mandos e) Condiciones de seguridad-Altura f) Biomecánico-Cargas

c



d



a



Powered by CamScanner

	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y/O REINDUCCIÓN	Fecha 06/01/2023 Versión: 01 Código: F-SST-16

f) e) b)



Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda

f) El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro **Consorcio Viviendas Distritales II.** (____)

8) El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los 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. (____)

9) Los EPP s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo. marque cuales son

a) b) c)



10) Segun el nuevo código de colores relacione los colores de la columna A con los materiales de la columna B, de acuerdo a los residuos que se deben depositar en cada caneca

COLUMNA A	COLUMNA B
Blanco	Papel higiénico, servilletas, papel y cartón contaminados de comida
Verde	Residuos Peligrosos
Rojo	Botellas plásticas, cartón, vidrio, papel
Negro	Restos de comida, Desechos Agrícolas

11) De la siguiente imagen identifique encerrando en un circulo marcando "a" o "b" respectivamente

a. Un acto inseguro
b. Una condición insegura



Powered by CamScanner

ETAPA III	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y/O REINDUCCIÓN	Fecha 05/01/2023 Versión: 01 Código: F-SST-16

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR			
NOMBRE	Rafael A Polo Suarez	CARGO	Ayudante
CEDULA	73.065.160	FIRMA	

II. INFORMACIÓN GENERAL			
FECHA			

III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR			
NOMBRE		CARGO	
CEDULA		FIRMA	

CALIFICACIÓN				
NOTA				
APROBÓ	SI	✓	NO	

Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0.5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.

Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.

1) ¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **Consorcio Viviendas Distritales II**??

2)
   (a) Política de seguridad y salud en el trabajo y Política de prevención de acoso laboral.
   (b) Política de No consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaquismo
   (c) Todas las anteriores

3) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo

a) Trabajador que realizado **ACTIVIDADES PROPIAS DE SU CARGO** sufre una lesión al caer de una escalera.



b) Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en su motocicleta resulta lesionado al chocarse contra un carro.



✓ Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación de la empresa **Consorcio Viviendas Distritales II.**



Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda

4) Asocie el riesgo en relación a los peligros

PELIGRO	RIESGO
Escalera	Probabilidad de intoxicación
Ruido	Probabilidad de caerse
Gases y vapores	Probabilidad de adquirir sordera

5) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito

A	B
Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa	ARL
Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con una tronzadora	EPS
Un trabajador es operado de apendicitis.	AFP
Un trabajador se pensiona por vejez.	EPS

6) Asocie el peligro segun corresponda el ejemplo:

a) Biológico-mordeduras b) Químico-Manipulación c) Físico-Ruido d) Psicosociales-Estilos de mandos e) Condiciones de seguridad-Altura f) Biomecánico-Cargas

[c]



[d]



[a]



Powered by CamScanner

	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y/O REINDUCCIÓN	Fecha 06/01/2023 Versión: 01 Código: F-SST-16

f



e



b



Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda

7) El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro **Consorcio Viviendas Distritales II.** (V)

8) El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los 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 (F)

9) Los EPP's sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son

a)



b)



X



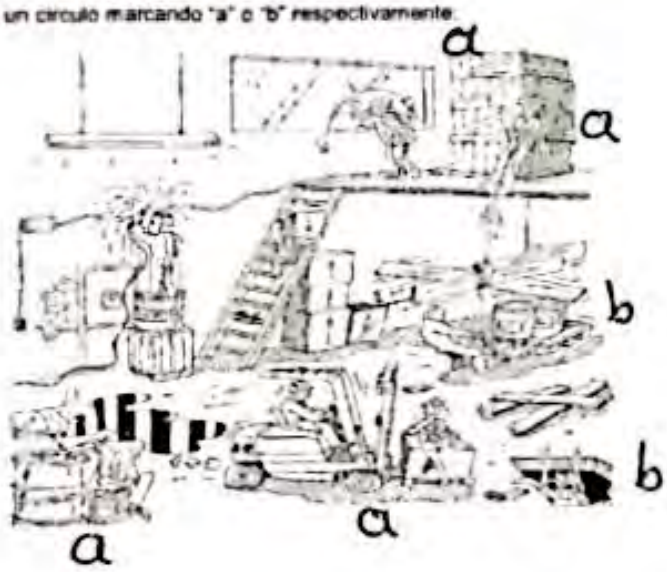
✓

10) Según el nuevo código de colores relacione los colores de la columna A con los materiales de la columna B, de acuerdo a los residuos que se deben depositar en cada caneca

COLUMNA A	COLUMNA B
Blanco	Papel higiénico, servilletas, papel y cartón contaminados de comida
Verde	Residuos Peligrosos
Roja	Botellas plásticas, cartón, vidrio, papel
Negro	Restos de comida, Desechos Agrícolas.

De la siguiente imagen identifique encerrando en un circulo marcando "a" o "b" respectivamente:

Un acto inseguro
Una condición insegura



Powered by CamScanner

ETAPA III	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y/O REINDUCCIÓN	Fecha 06/01/2023 Versión 01 Código F-SST-16

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR			
NOMBRE	Juan C. Marimón Cotes	CARGO	Ayudante
CEDULA	73.508.288	FIRMA	

II. INFORMACIÓN GENERAL			
FECHA			

III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR			
NOMBRE		CARGO	
CEDULA		FIRMA	

CALIFICACIÓN				
NOTA				
APROBÓ	SI	✓	NO	

Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.

Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.

1) ¿Cuales son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **Consorcio Viviendas Distritales II**?
2)
   (a) Política de seguridad y salud en el trabajo y Política de prevención de acoso laboral.
   (b) Política de No consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaquismo
   (c) Todas las anteriores.

3) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que realizado **ACTIVIDADES PROPIAS DE SU CARGO** sufre una lesión al caer de una escalera.



b) Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en su motocicleta resulta lesionado al chocarse contra un carro.



X Trabajador sufre fractura en campeonato de fútbol en representación de la empresa **Consorcio Viviendas Distritales II**



Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda

4) Asocie el riesgo en relación a los peligros

PELIGRO	RIESGO
Escalera	Probabilidad de intoxicación
Ruido	Probabilidad de caerse
Gases y vapores	Probabilidad de adquirir sordera

5) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito

A	B
Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa.	ARL
Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con una tronzadora	EPS
Un trabajador es operado de apendicitis.	AFP
Un trabajador se pensiona por vejez.	EPS

6) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico-mordeduras ☐



b) Químico-Manipulación ☐

c) Físico-Ruido ☐

d) Psicosociales-Estilos de mandos



e) Condiciones de seguridad-Altura ☐

f) Biomecánico-Cargas



Powered by CamScanner

F



e



b



Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda

7) El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro **Consorcio Viviendas Distritales II.** (V)

8) El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los 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. (F)

9) Los EPP s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo, marque cuales son

a)



b)



c)



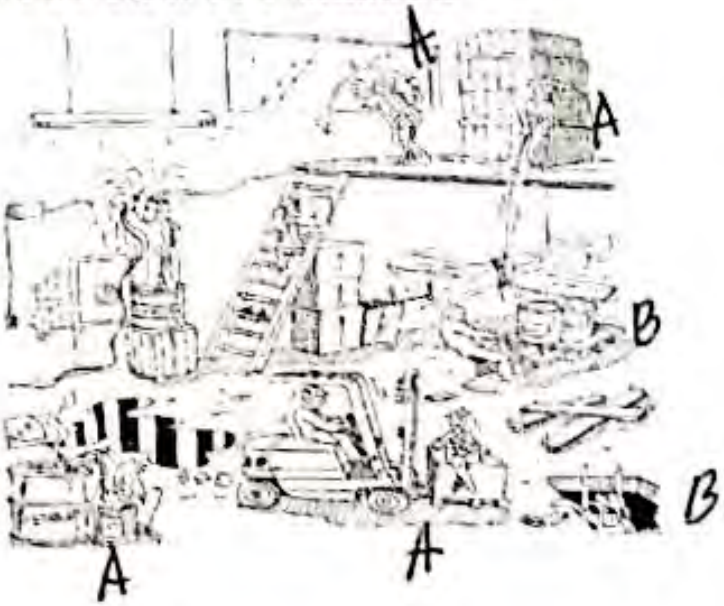
V

10) Según el nuevo código de colores relacione los colores de la columna A con los materiales de la columna B, de acuerdo a los residuos que se deben depositar en cada caneca.

COLUMNA A	COLUMNA B
Blanco	Papel higiénico, servilletas, papel y cartón contaminados de comida
Verde	Residuos Peligrosos
Rojo	Botellas plásticas, cartón, vidrio, papel
Negro	Restos de comida, Desechos Agrícolas

11) De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo marcando "a" o "b" respectivamente:

a Un acto inseguro
b. Una condición insegura



Powered by CamScanner

ETAPA III	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y/O REINDUCCIÓN	Fecha 06/01/2023 Versión 01 Código F-SST-16

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR			
NOMBRE	Sebastian J. Anzepda	CARGO	Ayudante
CEDULA	1044933101	FIRMA	

II. INFORMACIÓN GENERAL			
FECHA			

CALIFICACIÓN				
NOTA				
APROBÓ	SI	✓	NO	

III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR			
NOMBRE		CARGO	
CEDULA		FIRMA	

Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0.5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos

Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.

1) ¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **Consorcio Viviendas Distritales 87**?

2)

(a) Política de seguridad y salud en el trabajo y Política de prevención de acoso laboral.
(b) Política de No consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaquismo
(c) Todas las anteriores. X

3) Marque cual de los siguientes ejemplos **NO es** accidente de trabajo:

a) Trabajador que realizado **ACTIVIDADES PROPIAS DE SU CARGO** sufre una lesión al caer de una escalera.



b) Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en su motocicleta resulta lesionado al chocarse contra un carro.



X Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación de la empresa **Consorcio Viviendas Distritales 8**.



Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda

4) Asocie el riesgo en relación a los peligros

PELIGRO	RIESGO
Escalera	Probabilidad de intoxicación
Ruido	Probabilidad de caerse
Gases y vapores	Probabilidad de adquirir sordera

5) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito

A	B
Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa.	ARL
Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con una trozadora	EPS
Un trabajador es operado de apendicitis	AFP
Un trabajador se pensiona por vejez.	EPS

6) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo

a) Biológico- mordeduras ✓ b) Químico- Manipulación ✓ c) Físico- Ruido ✓ d) Psicosociales-Estilos de mandos ✓ e) Condiciones de seguridad- Altura ✓ f) Biomecánico- Cargas ✓

C



d



a



Powered by CamScanner



Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda

7) El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinacion entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro **Consorcio Viviendas Distritales II**. (V)

8) El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los 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. (F)

9) Los EPP a sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

a) 

b) 

c) 

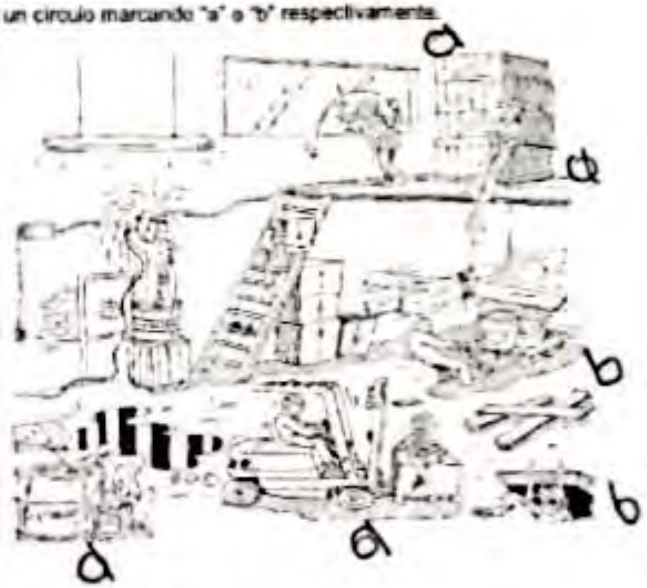
V

10) Segun el nuevo código de colores relacione los colores de la columna A con los materiales de la columna B, de acuerdo a los residuos que se deben depositar en cada caneca.

COLUMNA A	COLUMNA B
Blanco	Papel higiénico, servilletas, papel y cartón contaminados de comida
Verde	Residuos Peligrosos
Rojo	Botellas plásticas, cartón, vidrio, papel
Negro	Restos de comida, Desechos Agrícolas.

11) De la siguiente imagen identifique encerrando en un circulo marcando "a" o "b" respectivamente.

a Un acto inseguro
b Una condición insegura



Powered by CamScanner

ETAPA III	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y/O REINDUCCIÓN	Fecha 06/01/2023 Versión 01 Código F-SST-16

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR			
NOMBRE	Borys Villalba Polo	CARGO	Oficial
CEDULA	9.296.525	FIRMA	Bory Villalba

II. INFORMACIÓN GENERAL			
FECHA			

III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR			
NOMBRE	Rafael Sarmiento	CARGO	O
CEDULA		FIRMA	

CALIFICACIÓN				
NOTA				
APROBÓ	SI	✓	NO	

Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.

Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.

1) ¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **Consorcio Viviendas Distritales II**??

2)
   (a) Política de seguridad y salud en el trabajo y Política de prevención de acoso laboral.
   (b) Política de No consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y tabaquismo
   (c) Todas las anteriores.

3) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

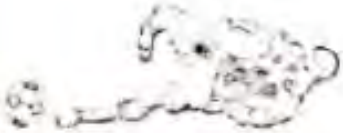
a) Trabajador que realizado **ACTIVIDADES PROPIAS DE SU CARGO** sufre una lesión al caer de una escalera.



b) Trabajador que movilizandose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en su motocicleta resulta lesionado al chocarse contra un carro. X



Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación de la empresa **Consorcio Viviendas Distritales II**.



Asocie con una linea la información de la columna A con la B, según corresponda

4) Asocie el riesgo en relación a los peligros

PELIGRO	RIESGO
Escalera	Probabilidad de intoxicación
Ruido	Probabilidad de caerse
Gases y vapores	Probabilidad de adquirir sordera

5) En relación al evento asocie con la entidad que atenderia lo descrito

A	B
Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa.	ARL
Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con una tronzadora	EPS
Un trabajador es operado de apendicitis.	AFP
Un trabajador se pensiona por vejez.	EPS

6) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo

a) Biológico-mordeduras b) Químico-Manipulación c) Físico-Ruido d) Psicosociales-Estilos de mandos e) Condiciones de seguridad-Altura f) Biomecánico-Cargas

C



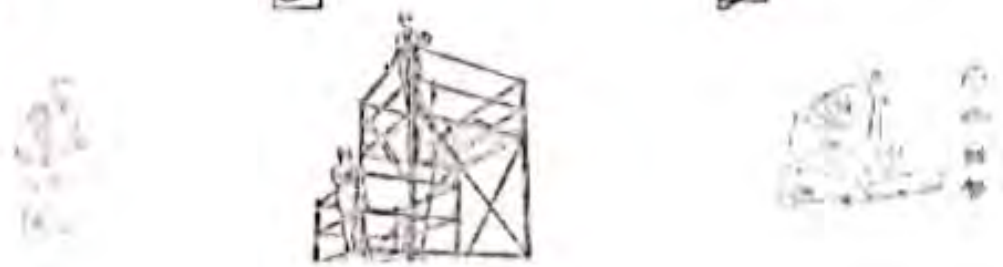
V





Powered by CamScanner

	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y/O REINDUCCIÓN	Fecha 06/01/2023 Versión: 01 Código: F-SST-16



Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda

7) El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro **Consorcio Viviendas Distritales II**. (V)

8) El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los 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. (V)

9) Los EPP s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo, marque cuales son:

a) 

b) 

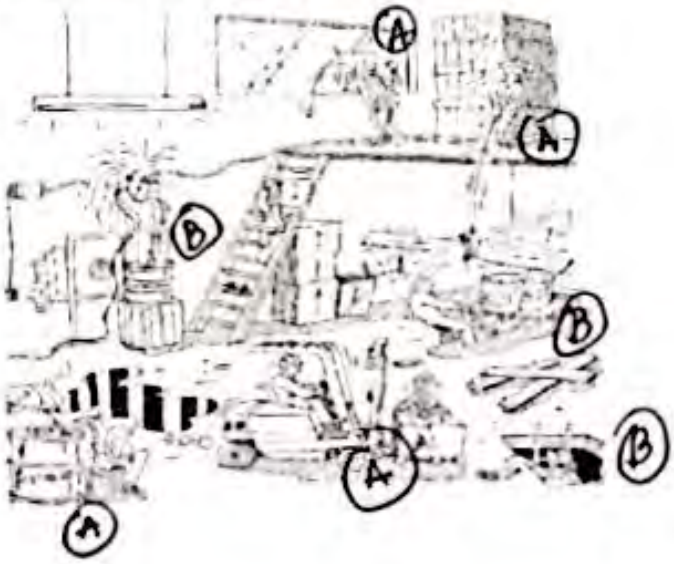
c) 

10) Según el nuevo código de colores relacione los colores de la columna A con los materiales de la columna B, de acuerdo a los residuos que se deben depositar en cada caneca.

COLUMNA A	COLUMNA B
Blanco	Papel higiénico, servilletas, papel y cartón contaminados de comida
Verde	Residuos Peligrosos
Rojo	Botellas plásticas, cartón, vidrio, papel
Negro	Restos de comida, Desechos Agrícolas

11) De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo marcando "a" o "b" respectivamente.

a. Un acto inseguro
b. Una condición insegura



Powered by CamScanner

Consorcio distrital de viviendas etapa III / SG-SST

Evaluación de inducción y reinducción de Consorcio distrital de viviendas etapa III

Registro SG-SST 001 / Versión 02

LA SEGURIDAD DEPENDE DE VOS

Objetivo: EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL TRABAJADOR NUEVO O REINTEGRADO DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN EL PROCESO DE INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN.

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jaira conrado CEDULA 72095376

CARGO: Directa de obra OBRA consorcio Etapa III

FECHA: 17-05-2024

PREGUNTAS:

Marque con una (X) los dibujos que corresponda a la pregunta:

1- **CUALES DE LOS SIGUIENTES DIBUJOS CONSIDERA USTED QUE PERTENECEN A UN AMBIENTE DE TRABAJO SEGURO:**









2- **ENTRELACE CON UNA LINEA QUE ELEMETOS DE SEGURIDAD PROTEGUEN NUESTROS ORGANOS :**

PULMONES	GUANTES
MANOS	BOTAS DE SEGURIDAD
PIES	MASCARILLA
OJOS	CASCO
CABEZA	GAFAS DE SEGURIDAD
OIDOS	TAPONE S AUDITIVOS

Consorcio distrital de viviendas etapa III / SG-SST

Evaluación de inducción y reinducción de Consorcio distrital de viviendas etapa III

Registro SG-SST 001 / Versión 02

LA SEGURIDAD DEPENDE DE VOS

3- IDENTIFIQUE ENCERRANDO EN UN CIRCULO CUALES DE LAS SIGUIENTES IMÁGENES REPRESENTAN PELIGROS EN EL TRABAJO:







4- MENCIONE 5 RESPONSABILIDADES QUE TIENE COMO ACTOR VIAL EN LA EMPRESA:

Hacer uso adecuado de las vías

Cumplir cada tal de manera correcta

5- DESCRIBA CON SUS PROPIAS PALABRAS PORQUE ES IMPORTANTE CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Para llevar a cabo una buena organización, con referencia en la SST, y el cuidado de cada uno de nosotros.

6- MENCIONE LA DIFERENCIA QUE EXISTE ENTRE UN INCIDENTE Y UN ACCIDENTE DE TRABAJO:

Accidente: Acontecimiento repentino e imprevisto que suele tener consecuencias negativas para el trabajador

Incidente: Suceso que acontece de manera imprevista pero no ocasiona daño.

7- ¿COMO MEDIDAS DE INTERVENCIÓN PARA CONTROLAR LOS RIESGOS LABORALES LA EMPRESA IMPLEMENTA? CONTESTE FALSO O VERDADERO. (F-V)

a.) Exámenes médicos ocupacionales de ingreso, periódicos y de retiro (V)

b.) Implementación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo (V)

c.) Actividades que ponen en riesgo la salud de trabajadores propios o contratistas (F)

d.) Matriz de peligros, capacitaciones y charlas de seguridad y salud en el trabajo (V)



8 – MENCIONE TRES DE LOS OBJETIVOS DE LA POLITICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN SU COMPROMISO CON EL BUEN DESARROLLO DEL SG-SST:

- Garantizar la identificación de los peligros
- Reportar las condiciones inseguras
- Evaluar y valorar los riesgos

9- CUALES DE LOS SIGUIENTES COMITÉS O GRUPOS TIENE CONFORMADO LA EMPRESA PARA VELAR POR LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. CONTESTE FALSO O VERDADERO (F – V)

a.) Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (V)
b.) Comité de Convivencia laboral (V)
c.) Grupo de Brigrada de Emergencia (V)
d.) Comité de rumba, trago y drogas (F)

10. MENCIONE TRES (3) RESPONSABILIDADES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO QUE USTED COMO TRABAJADOR DE cocina 3 DEBE CUMPLIR DEACUERDO A SU CARGO.

1. mantener limpio y oldenado el lugar de trabajo
2. Asistir y Participar en las actividades de SST
3. Reportar accidentes o Incidentes

FIRMA DEL EMPLEADO: Bcanrado.

ETAPA III

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	Codigo : A1-051
	Version : 01
	Fecha : Mayo - 01 - 2024

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Fecha Inicio de actividades: 10 de Junio /2023 — Fecha Fin de actividades: 27 Junio

Empresa: ACABADOS ARQUITECTONICOS — Ciudad: Barranquilla.

Área/Proceso: — Ubicación del Trabajo:

Fecha de realización del Trabajo: 20 de Junio /2024 — Lugar de Trabajo: Cordialidad.

Hora de Inicio: 8 : Am. — Hora de Finalización (a.m./p.m.): 9 Am.

Descripción de la tarea a realizar: Mejoramiento de viviendas etapa III

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURAS	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE	IZAJE DE CARGAS	SUSTANCIAS QUIMICAS	ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?

Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Cedula	Firma
ENRIQUE Gonzalez	5630417	ENRIQUE
JESUS DARCY BARBOZA	5924498.	
Antonio DE JA hoz Montes	1007 951 444	
Jose URIBE Rodriguez.	1007 962607	Jose Uribe R.
Jhon Marquez MESTA.	104 3437209	JHON MARQUEZ
JESUS GARAY SILVA.	11 43231001	
PERCIR GARAY SILVA.	11 432 55 683	J E R G.
CARLOS BELLO VANEGAS.	1149440798.	carlos BELLO.
Antonio de JA HOZ	720 13206.	Jesus DLAH
Antonio Silvera Gomez	721 99311	
Gustavo de JESUS Jerayda.	877 0937	Gustavo Jerayda
Remy JAJURE.	124 9582.	
JOSE Godoy MUÑOZ	562 7060.	
Miguel Silvera.		Miguel Silvera

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	X	PALAS,CARRETILLAS,BARRA,MONA,CHAPULIN,CONOS,PALETAS SIGA - PARE,RASTRILLO,DESTORNILLADOR,PINSAS,LLAVES,ESCOBAS,MACHETE,CUHILLAS,CUCHILLO,MARTILLO
Electricas	X	EXTENCIONES
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas	X	
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿A qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	N/A
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	N/A
¿Fueron establecido los puntos de anclaje?	N/A
¿Fueron realizado los cálculos de la distancia de caída?	N/A
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	CONCENTRANCION EN LA LABOL , USO OBLIGATORIO EPP
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	CASCO,JEAN,CAMISA MANGA LARGA (corta dependiendo la actividad),BOTAS.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	TODOS LOS QUE INTERVIENEN EN LA ACTIVIDAD
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	PALAS,CARRETILLAS,BARRA,MONA,CHAPULIN,CONOS,- ,RASTRILLO,DESTORNILLADOR,PINSAS,LLAVES,ESCOBAS,MACHETE,CUHILLAS,CUCHILLO,MARTILLO,EXTENCIONES.
¿Existen huecos o grietas debajo del área de trabajo?	N/A
¿Existe peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Cuáles otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	SI

Powered by CamScanner

Autorrelleno puede ayudarte a completar este formulario.

Autorrelleno de formulario

...d detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
...zacion de carretera y ... tránsito de vehículos ...on paleta siga-pare.	Atrapamiento / Aplastamiento	Fracturas, golpes	Charlas de seguridad
	Exposición a lluvia / Sol	Insolación, deshidratación	Aplicar procedimientos / instructivos /protocolos de bioseguridad
verificacion estado de herramientas y materiales,traslado	Manejo de herramientas filosas y cortantes	Cortes, laceraciones	Bloqueo equipos-maquinas-interruptores
	Contacto con materiales o sustancias peligrosas	Quemaduras	Uso de EPI (especificar)
Acoplo de herramientas y materiales	Contacto con partes de maquina y/o equipos	Atrapamientos, fracturas	Fichas técnicas
	Exposición a ruido	Estrés, hipoacusia, Sordera	Planes de emergencias / contingencia / rescate
estendido de bolsa geoba con cuerpo de andamio	Superficie irregulares / Desniveles	Caidas a nivel, fracturas, golpes	Demarcación y señalización de área
	Trabajo en alturas	Caidas de alturas, fatalidad	Permiso de trabajo
llenado de geobags con ayuda mecanica de retroexcabadora.	Incendio / Explosión	Fatalidad, emergencias	Rotación de personal
	Instalaciones eléctricas en mal estado	Electrocución, fatalidad	disponer de vigia de seguridad
guia posicion final de los geobas con eslinga.	Exposición a material particulado en suspensión y proyección	Lesiones en ojos, problemas respiratorios	Conexión de los equipos a tierra
estender telas, coser estremos e instalar	Exposición a vibraciones	Enfermedades musculares	Inspeccionar áreas adyacentes
	Caida de cargas y/u Objetos	Fatalidad, fracturas, golpes	Manejo defensivo
mantener estable canoa para actividades en el cuerpo de agua.	Contaminación biológica	Picaduras, mordeduras de animales venenosos	Uso de carpas, sombrillas
	Iluminación inadecuada o deficiente	Golpes, tropiezos	Pausas activas
Instalacion de tuberia de la motobomba estacionaria	Superficies calientes	Quemaduras, estrés por calor	ayudad mecánicas para levantar o empujar cargas
	posturas prolongadas y forzadas	Lesiones osteomusculares, fatiga	Divulgar actividad a todo el personal
Instalacion de manguera dentro de la tela	Levantamiento de cargas / Repetitivos	Lesiones osteomusculares, fatiga	Buen estado de los equipos, maquinas y herramientas
Posicionamiento de sacos para mantener manguera en el ponto de llenado de concreto.	Techos, muros, pisos o paredes en mal estado	Fatalidad, golpes	Orden, aseo en áreas de trabajo

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

- ☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.
- ☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

- ☐ Si, proceda con la tarea.
- ☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	Observaciones
FIRMA SST	FIRMA SST	FIRMA SST	FIRMA SST	FIRMA SST	FIRMA SST	FIRMA SST	
FIRMA RESIDENTE	FIRMA RESIDENTE	FIRMA RESIDENTE	FIRMA RESIDENTE	FIRMA RESIDENTE	FIRMA RESIDENTE	FIRMA RESIDENTE	

Powered by CamScanner

ETAPA III

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Codigo : AS-F01
Version : 01
Fecha : Mayo - 01 - 2024

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

22 de Junio

Fecha inicio de actividades: 17 de junio 2024
Fecha fin de actividades:
Empresa: AIP construcciones SAS
Ciudad: Barranquilla
Area/Proceso:
Ubicación donde se realiza el trabajo:
Fecha de realización del Trabajo:
Lugar de Trabajo: Barriola Gloria
Hora de Inicio: 7:30 am
Hora de Finalización (am/p.m.): 4:30 pm
Descripción de la tarea a realizar: Mejoramiento de viviendas etapa III

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIOS CONFINADOS	CALIENTE	IZAJE DE CARGAS	CUSTODIAS ELABORADAS	CONEXIÓN PELIGROSAS
NO	NO	NO	NO	NO	NO

Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Cedula	Firma
Borys Villalba Polo	9.296.525	Borys Villalba P.
Sobastian José Ariza Polo	1044938101	Sebastian Ariza.
Gilberto Polo Suarez	73065446	Gilberto Polo S
Rafael Armando Polo Suarez	73065160	Rafael Polo
Juan Carlos Marimon Cardona	73508288	
Wilson Andres Polo Rodriguez	1007200597	
Edinson Ruiz Otero	8603638	Edinson Ruiz O
Jorge Luis Querales Calvo	72432110	
Camilo Andres Londoño Londoño	1001996287	
Shaid Armando Arango Olmos	1140904049	Shaid Arango Olmos
Hernando Solar Chacrasquiel	1042260874	
Ana Farida Calarca Perez	45460057	
Alvaro Hernan Arenas Cuesta	73103245	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales	x	PALAS CARRETILLAS BARRA MONA CHAPULIN CONOS PALETTAS SIGA - PARE RASTRILLO DESFORMALIZADOR PINSAS LLAVES ESCOBAS MACHETE CUBILLAS CUCHILLO MARTILLO
Electrica	x	EXTENCIONES
Neumáticas		palas, carretilla, Barra, Mona, nivel, Segueta manual, Martillo
Hidráulicas		
Mecánicas	x	
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Cual tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	N/A
¿Cual es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	N/A

Powered by CamScanner

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
verificacion estado de herramientas y materiales,traslado	Manejo de herramientas filosas y cortantes	Cortes, lacetraciones	Bloqueo equipos maquinas interruptores
	Contacto con materiales o sustancias peligrosas	Quemaduras	Uso de EPI (especificar)
Acopio de herramientas y materiales	Contacto con partes de herramientas y/o equipos	Atrapamientos, fracturas	Fichas técnicas
	Exposicion a ruido	Estrés, hipoacusia, Sordera	Planes de emergencias / contingencia / rescate
Mamposteria	posturas prolongadas y forzados	Lesiones osteomusculares, fatiga	Divulgar actividad a todo el personal
	Levantamiento de cargas / Repetitivos	Lesiones osteomusculares, fatiga	Buen estado de los equipos, maquinas y herramientas
Retiro de enchape	Superficie irregulares / Desniveles	Caidas a nivel, fracturas, golpes	Demarcación y señalizacion de área
	posturas prolongadas y forzadas	Lesiones osteomusculares, fatiga	Divulgar actividad a todo el personal
	levantamiento de carga	Lesiones osteomusculares, fatiga	no exceder el peso maximo,uso adecuado de epp
Cortes con pulidora	perdida de miembros/muerte / fracturas /lesiones	Fatalidad, emergencias	personal capacitado/autocuidado y uso de epp
	Instalaciones eléctricas en mal estado	Electrocución, fatalidad	Divulgar actividad a todo el personal
Estuco y pintura	Exposición a material particulado en suspensión y proyección	Lesiones en ojos, problemas respiratorios	Conexión de los equipos a tierra
	malas posturas,caida de diferentes nivel,presencia de gases y vapores	inhalacion de gases,acceso y evacion de residuos,esguinces,golbraumatismos,contusiones	señalizacion del area,trabajo seguro, charla de seguridad, uso de epp preoperacional
Demolicion de peñetes	Atrapamiento / Aplastamiento	Fracturas, golpes	Charlas de seguridad
	malas posturas,caida de diferentes nivel,presencia de gases y vapores	inhalacion de gases,acceso y evacion de residuos,esguinces,golbraumatismos,contusiones.	señalizacion del area,trabajo seguro, charla de seguridad, uso de epp preoperacional
	Exposición a lluvia / Sol	Insolación, deshidratación	Aplicar procedimientos / instructivos /protocolos de bioseguridad
Peñete	Exposicion a material particulado en suspension y proyección	Lesiones en ojos, problemas respiratorios	Conexión de los equipos a tierra
	Caida de cargas y/o Objetos	Fatalidad, fracturas, golpes	Manejo defensivo
Enchape de pisos	Contaminación biológica	Lesiones en ojos, problemas respiratorios	Charlas de seguridad, socializacion de fichas tecnicas
	Iluminación inadecuada o deficiente	Golpes, tropiezos	Pausas activas,uso de epp
Desmonte de aparatos sanitario e instalacion	Sobre esfuerzo/atrapamiento/exposicion a ruido	estrés por calor,lesionesosteomusculares	ayudas mecánicas para levantar o empujar cargas pesadas
	sobreesfuerzo /fracturas	lesionesosteomusculares	Pausas activas,uso de epp
plantillas	posturas prolongadas y forzadas	lesionesosteomusculares	Pausas activas,uso de epp
Desmonte de puertas e instalacion	Sobre esfuerzo/atrapamiento/exposicion a ruido	estrés por calor,lesionesosteomusculares	ayudas mecánicas para levantar o empujar cargas pesadas
Redes electricas	Instalaciones eléctricas en mal estado	Electrocución, fatalidad	Divulgar actividad a todo el personal
	contacto directo o indirecto con conexiones electricas/choque electrico /quemaduras	Electrocución, fatalidad	desegernizar el area de trabajo /charla sobre las reglas de oro/uso adecuado de epp

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, detengase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, realice controles y responda la siguiente pregunta

☐ No, continue con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos

¿El equipo procede ahora en la tarea con los controles adicionales?

☐ Si, proceda con la tarea

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	Observaciones
FIRMA SST	FIRMA SST	FIRMA SST	FIRMA SST	FIRMA SST	FIRMA SST	FIRMA SST	
FIRMA RESIDENTE	FIRMA RESIDENTE	FIRMA RESIDENTE	FIRMA RESIDENTE	FIRMA RESIDENTE	FIRMA RESIDENTE	FIRMA RESIDENTE	

Powered by CamScanner

ETAPA III	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	Codigo : A1:K51 Version : 01 Fecha : Mayo - 01 - 2024

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Fecha inicio de actividades:	27-06-2024	Fecha fin de actividades:	02-07-2024
Empresa:	AIP CONSTRUCCIONES SAS	Ciudad:	Barranquilla
Área/Proceso:	frentes de obra	Ubicación donde se realiza el trabajo:	
Fecha de realización del Trabajo:		Lugar de Trabajo:	Barrio la gloria
Hora de Inicio:	2:30 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.):	4:30 pm

Descripción de la tarea a realizar: Mejoramiento de viviendas etapa III Se realiza demolición de muro, picado y resane de muro, enchape y limpieza general del area.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE	IZAJE DE CARGAS	SUSTANCIAS QUIMICAS	ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?
NO	NO	NO	NO	NO	NO	

Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Cedula	Firma
Boris Villalba Polo	9.296.525	Boris Villalba P.
Sebastian Jose ariza Polo	10.449.938.101	Sebastian Ariza
Gilberto Polo Suarez	73.065.446	Gilberto Polos
Rafael armando Polo Suarez	73 065 160	Rafael polo
Jesus Carlos martinez cardona	73 508 288	
Wilson Andres Polo Rodriguez	100 7200597	
Edwin Otero	86 03638	Edinson Ruiz C.
Jorge luis Quevedo Calvo	72 432 110	Jorge
Camilo Andres Landazo	1001 996 287	Camilo
Shaid Armando Arango olmos	1140904049	Shaid. Arango Olmos
Armando Jose Olivarquiel	1042260 874	Hse, calum.
Jairo Hernan Arenas Cueto	4546 0057	
	73 103 245.	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	x	PALAS,CARRETILLAS,BARRA,MONA,CHAPULIN,CONOS,PALETAS SIGA - PARE,RASTRILLO,DESTORNILLADOR,PINSAS,LLAVES,ESCOBAS,MACHETE,CUHILLAS,CUCHILLO,MARTILLO
Eléctricas	x	EXTENCIONES
Neumáticas		palas, carretillas, barra, mona, nivel, seguetas, manual, martillo.
Hidráulicas		
Mecánicas	X	
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	N/A
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	N/A
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N/A
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	N/A
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	CONCENTRANCION EN LA LABOL , USO OBLIGATORIO EPP
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	CASCO,JEAN,CAMISA MANGA LARGA (corta dependiendo la actividad),BOTAS.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	TODOS LOS QUE INTERVIENEN EN LA ACTIVIDAD
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	PALAS,CARRETILLAS,BARRA,MONA,CHAPULIN,CONOS,- ,RASTRILLO,DESTORNILLADOR,PINSAS,LLAVES,ESCOBAS,MACHETE,CUHILLAS,CUCHILLO,MARTILLO,EXTENCIONES.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	N/A
¿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 resbaladizas, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	SI

Powered by CamScanner

os detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
verificacion estado de herramientas y materiales,traslado	Manejo de herramientas filosas y cortantes	Cortes, laceraciones	Bloqueo equipos-maquinas-interruptores
	Contacto con materiales o sustancias peligrosas	Quemaduras	Uso de EPI (especificar)
Acopio de herramientas y materiales	Contacto con partes de herramientas y/o equipos	Atrapamientos, fracturas	Fichas técnicas
	Exposición a ruido	Estrés, hipoacusia, Sordera	Planes de emergencias / contingencia / rescate
Mamposteria	posturas prolongadas y forzadas	Lesiones osteomusculares, fatiga	Divulgar actividad a todo el personal
	Levantamiento de cargas / Repetitivos	Lesiones osteomusculares, fatiga	Buen estado de los equipos, maquinas y herramientas
Retiro de enchape	Superficie irregulares / Desniveles	Caidas a nivel, fracturas, golpes	Demarcación y señalización de área
	posturas prolongadas y forzadas	Lesiones osteomusculares, fatiga	Divulgar actividad a todo el personal
	levantamiento de carga	Lesiones osteomusculares, fatiga	no exceder el peso maximo,uso adecuado de epp
Cortes con pulidora	perdida de miembros/muerte / fracturas /lesiones	Fatalidad, emergencias	personal capacitado/autocuidado y uso de epp
	Instalaciones eléctricas en mal estado	Electrocución, fatalidad	Divulgar actividad a todo el personal
Estuco y pintura	Exposición a material particulado en suspensión y proyección	Lesiones en ojos, problemas respiratorios	Conexión de los equipos a tierra
	malas posturas,caida de diferentes nivel,presencia de gases y vapores	Inhalacion de gases,acceso y evacion de residuos,esguinces,politraumatismos,contusiones.	señalizacion del area,trabajo seguro, charla de seguridad, uso de epp, preoperacional.
Demolicion de pañetes	Atrapamiento / Aplastamiento	Fracturas, golpes	Charlas de seguridad
	malas posturas,caida de diferentes nivel,presencia de gases y vapores	Inhalacion de gases,acceso y evacion de residuos,esguinces,politraumatismos,contusiones.	señalizacion del area,trabajo seguro, charla de seguridad, uso de epp, preoperacional.
	Exposición a lluvia / Sol	Insolación, deshidratación	Aplicar procedimientos / instructivos /protocolos de bioseguridad
Pañete	Exposición a material particulado en suspensión y proyección	Lesiones en ojos, problemas respiratorios	Conexión de los equipos a tierra
	Caida de cargas y/u Objetos	Fatalidad, fracturas, golpes	Manejo defensivo
Enchape de pisos	Contaminación biológica	Lesiones en ojos, problemas respiratorios	Charlas de seguridad, socializacion de fichas tecnicas
	Iluminación inadecuada o deficiente	Golpes, tropiezos	Pausas activas,uso de epp
Desmonte de aparatos sanitario e instalacion	Sobre esfuerzo/atrapamiento/exposicion a ruido	estrés por calor,lesionesosteomusculares	ayudas mecánicas para levantar o empujar cargas pesadas
	sobreesfuerzo /fracturas	lesionesosteomusculares	Pausas activas,uso de epp
plantillas	posturas prolongadas y forzadas	lesionesosteomusculares	Pausas activas,uso de epp
Desmonte de puertas e instalacion	Sobre esfuerzo/atrapamiento/exposicion a ruido	estrés por calor,lesionesosteomusculares	ayudas mecánicas para levantar o empujar cargas pesadas
Redes electricas	Instalaciones eléctricas en mal estado	Electrocución, fatalidad	Divulgar actividad a todo el personal
	contacto directo o indirecto con conexiones electricas/choque electrico /quemaduras	Electrocución, fatalidad	desegernizar el area de trabajo /charla sobre las reglas de oro/uso adecuado de epp

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

- ☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.
- ☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

- ☐ Si, proceda con la tarea.
- ☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	Observaciones
FIRMA SST	FIRMA SST	FIRMA SST	FIRMA SST	FIRMA SST	FIRMA SST	FIRMA SST	
FIRMA RESIDENTE	FIRMA RESIDENTE	FIRMA RESIDENTE	FIRMA RESIDENTE	FIRMA RESIDENTE	FIRMA RESIDENTE	FIRMA RESIDENTE	

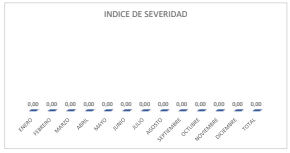
Powered by CamScanner

ETAPA III

INDICADORES DE GESTION SST RESOLUCION 0312

AÑO 2023	N° trabajadores	No. Accidentes de trabajo	No. De dias perdidos por AT	No. De dias perdidos por EG	No. dias perdidos por enfermedad laboral	No. De dias cargados por AT	NUMERO DE DIAS PERDIDOS Y CARGADOS POR AT	NUMERO DE EVENTOS MORTALES	TOTAL DÍAS TRABAJADOS	NUMERO DE NUEVOS CASOS Y ANTIGUOS DE ENFERMEDAD LABORAL	NUMERO DE NUEVOS CASOS DE ENFERMEDAD LABORAL	NUMERO DE DIAS DE AUSENCIA POR INCAPACIDAD LABORAL O COMUN	TOTAL HHT	INDICE DE FRECUENCIA	INDICE DE SEVERIDAD	INDICE DE MORTALIDAD	PREVALENCIA ENFERMEDAD LABORAL	INCIDENCIA ENFERMEDAD LABORAL	AUSENTISMO POR CAUSAS MEDICAS	PRIMEROS AUXILIOS	CASI ACCIDENTE	No DE AT INVESTIGADO
ENERO														#¡DIV/0!	#¡DIV/0!				0,00	0,00	0,00	0
FEBRERO														#¡DIV/0!	#¡DIV/0!				#¡DIV/0!	0,00	0,00	0
MARZO														#¡DIV/0!	#¡DIV/0!				#¡DIV/0!	0,00	0,00	0
ABRIL														#¡DIV/0!	#¡DIV/0!				#¡DIV/0!	0,00	0,00	0
MAYO	4	0												0,00	0,00				#¡DIV/0!	0,00	0,00	0
JUNIO														#¡DIV/0!	#¡DIV/0!				#¡DIV/0!			
JULIO														#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!			
AGOSTO														#¡DIV/0!	#¡DIV/0!				#¡DIV/0!			
SEPTIEMBRE														#¡DIV/0!	#¡DIV/0!				#¡DIV/0!			
OCTUBRE														#¡DIV/0!	#¡DIV/0!				#¡DIV/0!			
NOVIEMBRE														#¡DIV/0!	#¡DIV/0!				#¡DIV/0!			
DICIEMBRE														#¡DIV/0!	#¡DIV/0!				#¡DIV/0!			
TOTAL	4											0		#¡DIV/0!	#¡DIV/0!				#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
PROMEDIO	0,333333333																					





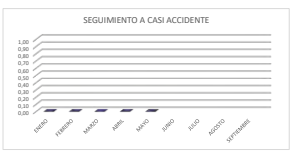












Plan de accion					
Analisis		Actividad	Fecha	Responsable	estado de cumplimiento
Trimestre 1	SE REALIZA SEGUIMIENTO AL PERSONAL, REALIZAR DIARIO CHARLAS AL PERSONAL	CHARLA DE SEGURIDAD SOBRE EL USO CORRECTO DE EPP	13/06/2023	YEIMIS RODRIGUEZ	CUMPLIDO
Trimestre 1					
Trimestre 3					
Trimestre 4					

I.P.S CARVALSALUD S.A.S
NIT. 900.334.904 - 1
DIRECCIÓN CALLE 45 # 18-36 SAN JOSE
TELÉFONO: 3631219 MAIL. calidad@ipscarvalsalud.com
www.ipscarvalsalud.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 4.124

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
14 DÍA	06 MES	2024 AÑO	BARRANQUILLA (ATLÁNTICO, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO

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

A.I.P CONSTRUCCIONES SAS.	A.I.P CONSTRUCCIONES SAS.
Nombre de la empresa	Empresa en misión

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

POLO SUAREZ RAFAEL ARMANDO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	63 AÑOS 7 MESES 25 DÍAS	CC	73065160
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo	Eps	Arl	Celulares
AYUDANTE	MUTUAL SER	NO REFIERE	3188092068

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO CON RECOMENDACIONES

Observaciones: *MEDICINA GENERAL, OPTOMETRIA*

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:

AUDIOMETRIA	✓	EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓
VISIOMETRIA	✓	PAQUETE OCUPACIONAL (EXAMEN FISICO, VISIOMETRIA Y AUDIOMETRIA)	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	SVE VISUAL	CONTROL DE PESO
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HACER DEPORTE
VALORACIÓN POR EPS : MEDICINA GENERAL, OPTOMETRIA		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD RECOMENDADOS POR LA EMPRESA
TAMIZAJE AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL

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 entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CORREA BASTIDAS DIANA CAROLINA

R. M.: 0000 **L.S.O.:** 13261

Código de Seguridad
Z1186F1L4124

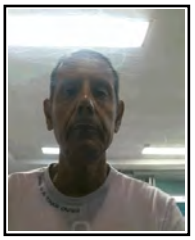
Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: POLO SUAREZ RAFAEL ARMANDO

CC: 73065160

I.P.S CARVALSALUD S.A.S
NIT. 900.334.904 - 1
DIRECCIÓN CALLE 45 # 18-36 SAN JOSE
TELÉFONO: 3631219 MAIL. calidad@ipscarvalsalud.com
www.ipscarvalsalud.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 4.109

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
12 DÍA	06 MES	2024 AÑO	BARRANQUILLA (ATLÁNTICO, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
ACABADOS ARQUITECTONICOS C.H.O. E.U.	ACABADOS ARQUITECTONICOS C.H.O. E.U.

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	
YAJURE MIQUILENA RENNY GUZMAN	MASCULINO	57 AÑOS 6 MESES 27 DÍAS	CC (Tipo)	1249582 (Número)

Cargo	Eps	Arl	Celulares
OFICIAL	MUTUALSER	NO REFIERE	3043747146

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO CON RECOMENDACIONES

Observaciones: *OPTOMETRIA - NUTRICION - OTORRINOLARINGOLOGO*

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:

AUDIOMETRIA	✓	EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓
VISIOMETRIA	✓	PAQUETE OCUPACIONAL (EXAMEN FISICO, VISIOMETRIA Y AUDIOMETRIA)	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	SVE VISUAL	CONTROL DE PESO
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	SVE AUDITIVO	HACER DEPORTE
VALORACIÓN POR EPS : OPTOMETRIA - NUTRICION - OTORRINOLARINGOLOGO	SVE CARDIOVASCULAR	DIETA BALANCEADA : BAJA EN HARINAS, GRASAS, AZUCAR
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD RECOMENDADOS POR LA EMPRESA
UTILIZAR PROTECCION AUDITIVA AL ESTAR EXPUESTO A RUIDOS MAYORES A 85 DBZ

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 entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Dra Diana C Correa B. Médico Esp SST Res 18

Firma:

Nombre: CORREA BASTIDAS DIANA CAROLINA

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: YAJURE MIQUILENA RENNY GUZMAN

I.P.S CARVALSALUD S.A.S
NIT. 900.334.904 - 1
DIRECCIÓN CALLE 45 # 18-36 SAN JOSE
TELÉFONO: 3631219 MAIL. calidad@ipscarvalsalud.com
www.ipscarvalsalud.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 4.126

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
14 DÍA	06 MES	2024 AÑO	BARRANQUILLA (ATLÁNTICO, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO

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

A.I.P CONSTRUCCIONES SAS.	A.I.P CONSTRUCCIONES SAS.
Nombre de la empresa	Empresa en misión

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

VILLALBA POLO BORYS	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	45 AÑOS 6 MESES 28 DÍAS	CC	9296525
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo	Eps	Arl	Celulares
OFICIAL	MUTUAL SER	NO REFIERE	3003130819

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO CON RECOMENDACIONES

Observaciones: *OPTOMETRIA*

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:

AUDIOMETRIA	✓	EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓
VISIOMETRIA	✓	PAQUETE OCUPACIONAL (EXAMEN FISICO, VISIOMETRIA Y AUDIOMETRIA)	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	SVE VISUAL	CONTROL DE PESO
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HACER DEPORTE
VALORACIÓN POR EPS : OPTOMETRIA		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD RECOMENDADOS POR LA EMPRESA

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 entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CORREA BASTIDAS DIANA CAROLINA

R. M.: 0000 **L.S.O.:** 13261

Código de Seguridad
D1186J1P4126

Aspirante o Trabajador

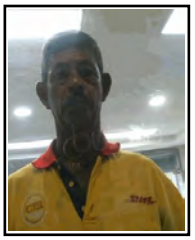


Firma:

Nombre: VILLALBA POLO BORYS

CC: 9296525

I.P.S CARVALSALUD S.A.S
NIT. 900.334.904 - 1
DIRECCIÓN CALLE 45 # 18-36 SAN JOSE
TELÉFONO: 3631219 MAIL. calidad@ipscarvalsalud.com
www.ipscarvalsalud.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 4.107

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
12 DÍA	06 MES	2024 AÑO	BARRANQUILLA (ATLÁNTICO, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
ACABADOS ARQUITECTONICOS C.H.O. E.U.	ACABADOS ARQUITECTONICOS C.H.O. E.U.

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	
LEZAMA BOHORQUEZ GUSTAVO DE JESUS	MASCULINO	54 AÑOS 1 MESES 10 DÍAS	Tipo: CC	Número: 8770937

Cargo	Eps	Arl	Celulares
OFICIAL DE ESTIRADORA	MUTUAL SER	NO REFIERE	3017198277

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO CON RECOMENDACIONES

Observaciones: *OPTOMETRIA - MEDICINA GENERAL*

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:

AUDIOMETRIA	✓	EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓
VISIOMETRIA	✓	PAQUETE OCUPACIONAL (EXAMEN FISICO, VISIOMETRIA Y AUDIOMETRIA)	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	SVE VISUAL	CONTROL DE PESO
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HACER DEPORTE
VALORACIÓN POR EPS : OPTOMETRIA - MEDICINA GENERAL		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD RECOMENDADOS POR LA EMPRESA
TAMIZAJE AMBULATORIO DE TENSION ARTERIAL

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 entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma: Dra Diana C Correa B. Medico Esp SST Res 18

Nombre: CORREA BASTIDAS DIANA CAROLINA

R. M.: 0000 **L.S.O.:** 13261

Código de Seguridad
K1186Q1W4107

Aspirante o Trabajador

Firma: Gustavo Lezama

Nombre: LEZAMA BOHORQUEZ GUSTAVO DE JESUS

CC: 8770937

R. M.:	0000	L.S.O.:	13261	Código de Seguridad	CC:	1249582
				S1186Y1E4109		

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ATLÁNTICO C.R.A

RESOLUCIÓN N° 000312

FECHA: 01 OCT. 2003

POR LA CUAL SE OTORGA UNA LICENCIA AMBIENTAL A LA CANTERA MUNÁRRIZ LTDA.

El Suscrito Director General de la Corporación Autónoma Regional del Atlántico C.R.A. en uso de sus facultades legales contenidas en la Ley 99/93, Ley 685 del 2001 y el Decreto 1180 de 2003, y

CONSIDERANDO

Que mediante oficio radicado N° 003735 del 19 de agosto de 2003, la Dra. Adriana Ramírez actuando en calidad de apoderada de la Sociedad Munárriz Hermanos-Cantera Munárriz Ltda., ubicada en el Km 5-6 de la Autopista Barranquilla, presentó el estudio de impacto ambiental de la cantera en mención para la obtención de la respectiva licencia ambiental.

Que a través de concepto técnico radicado con el N° 00346 del 23 de septiembre de 2003, la subdirección de manejo, control y protección de los Recursos Naturales Renovables de la C.R.A., conceptuó acerca del documento presentado, determinándose lo siguiente:

EVALUACIÓN DEL ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL.

El documento presenta los siguientes capítulos: Introducción, Antecedentes, localización y vías de acceso, Línea Base Ambiental, Referencia Socioeconómica y cultural, descripción de la mina, metodología para la evaluación de impactos ambientales, socioculturales y económicos, descripción del medio afectado y evaluación de impactos generados por la explotación, plan de manejo ambiental, plan de contingencia, bibliografía y anexos.

Introducción: se hace una breve descripción de la empresa Munárriz Ltda., como también una descripción de la metodología de evaluación de impactos del estudio en mención.

Antecedentes: El estudio de impacto ambiental presentado es producto de los requerimientos realizados por la Corporación para la renovación de la licencia ambiental de la empresa. Se presenta los objetivos específicos del estudio de impacto ambiental.

Generalidades del área de estudio: Se presenta la localización y vías de acceso del área de explotación de la cantera como la zona proyectada para explorar en el futuro.

Metodología de trabajo: Se hace una descripción en tiempo de los pasos que se realizaron para elaborar el documento en mención.

Línea base ambiental: Dentro de la línea base ambiental se contempla aspectos como la ubicación geográfica, descripción limítrofe, extensión y división políticas, las características meteorológicas dentro de las que se pude destacar que las velocidades medias mensuales del viento están entre los 1.8 y 6.6 m/s. También una descripción de las especies vegetales nativas de la zona, dentro de las que se pueden destacar el almendro, guayaba, laurel, matarratón, Trupillo y mango.

Línea base o reseña socioeconómica y cultural: Se demuestra el uso del suelo del sector como su ordenamiento físico, la demografía, organización político institucional, el grado de educación, salud, servicios, estratificación y actividades económicas principales.

Descripción puntual del área de estudio y características de la explotación actual: Se presenta el marco geológico de al zona en estudio con sus perfiles estratigráficos; se muestra las

características de la explotación actual y las especificaciones técnicas de la maquinaria utilizada en la explotación.

Condiciones ambientales locales: Se muestra las condiciones atmosféricas del sitio de explotación, las formaciones superficiales, la cobertura vegetal, la fauna y flora del sector a intervenir.

Metodología par la evaluación de impactos ambientales, socioculturales y económicos: Luego de definir los componentes y ecosistemas sobre los que la explotación minera produciría algún efecto, en este capitulo se evalúan cuantitativamente y cualitativamente los impactos.

Descripción del medio afectado y evaluación de los impactos generados por las actividades desarrolladas en la cantera Munárriz Ltda..: Se observa la evaluación del medio físico inerte como es el aire, tierra, hidrosfera y la evaluación del medio biótico del sector como es la flora y fauna. Se observa una vegetación de rastrojos altos y zonas altamente degradadas por la acción antrópica del hombre. Se evalúa los impactos sobre el medio socioeconómico y cultural que produce la explotación.

Plan de manejo ambiental: Se presenta el plan de manejo que se le dará a los impactos y consecuencias del proyecto, las cuales están destinadas a prevenir y mitigar las acciones que producirán algún efecto sobre el entorno medioambiental. Los impactos son mitigados por medio de fichas ambientales donde se describen los objetivos de la acción a realizar, los posibles impactos que puede acarrear la explotación, las medidas de mitigación, las acciones a emprender y el momento de aplicación de la misma.

Plan de continencia: Se presenta el plan de contingencia a desarrollar en el caso de cualquier eventualidad de emergencia, incluyendo el modelo del listado telefónico que deberá estar presente y a la vista en la mina.

Plan minero: Se presenta la propuesta de planteamiento minero a desarrollar dentro de la cantera Munárriz; las actividades de planeamiento de la cantera como las actividades a corto plazo, a mediano plazo t a largo plazo. Se presenta la alternativa de explotación.

Plan de gestión social y educación ambiental: Se presenta los controles ambientales y ocupacionales de la mina como un plan de higiene y seguridad industrial, programas de beneficio social.

Se le anexo al documento el contrato de concesión para mediana minería otorgado a la empresa Munárriz Ltda.. para la explotación de una mina de materiales de construcción ubicada en jurisdicción del municipio de Puerto Colombia. El área otorgada es de 58.325 Has.

Que el numeral 9 del artículo 31 de la Ley 99 de 1993, consagra dentro de las funciones de las Corporaciones Autónomas Regionales: "*Otorgar concesiones, permisos, autorizaciones y licencias ambientales requeridas por la Ley para el uso, aprovechamiento o movilización de los recursos naturales renovables o para el desarrollo de actividades que afecten o puedan afectar el medio ambiente...*".

Que el artículo 49 de la Ley 99 de 1993, establece: "*La ejecución de obras, el establecimiento de industrias o el desarrollo de cualquier actividad, que de acuerdo con la Ley y los*

reglamentos, pueda producir deterioro grave a los recursos naturales renovables o al medio ambiente o introducir modificaciones considerables o notorias al paisaje requerirán de Licencia Ambiental".

Que el articulo 3 del Decreto 1180 de 2003 señala a su vez que *"La licencia ambiental, es la autorización que otorga la autoridad ambiental competente para la ejecución de un proyecto, obra o actividad, la cual sujeta al beneficiario de ésta, al cumplimiento de los requisitos, términos, condiciones y obligaciones que la misma establezca en relación con la prevención, mitigación, corrección, compensación y manejo de los efectos ambientales del proyecto, obra o actividad autorizada."*

Que el artículo 50 de la Ley 99 de 1993, señala: *"Se entiende por Licencia Ambiental la autorización que otorga la autoridad ambiental, sujeta al cumplimiento por el beneficiario de la licencia de los requisitos que la misma establezca en relación con la prevención, mitigación, corrección, compensación y manejo de los efectos ambientales de la obra o actividad autorizada".*

Que el literal b del numeral 1 del articulo 9 del Decreto 1180 de 2003 consagra: *". Las Corporaciones Autónomas Regionales, las de Desarrollo Sostenible, los Grandes Centros Urbanos y las autoridades ambientales creadas mediante la Ley 768 de 2002. otorgarán o negarán la licencia ambiental para los siguientes proyectos, obras o actividades, que se ejecuten en el área de su jurisdicción.*

 # 1°.En el sector minero:

B)Materiales de construcción: cuando la explotación proyectada de mineral sea menor a 600.000 toneladas / año

Que el articulo 6 del Decreto 1180 de 2003 señala *" La licencia ambiental se otorgará por la vida útil del proyecto, obra o actividad y cobijará las fases de construcción, operación, mantenimiento, desmantelamiento, abandono y/o terminación pertinentes".*

Que el articulo 107 de la Ley 99 de 1999 señala en el inciso tercero *" las normas ambientales son de orden público y no podrán ser objetos de transacción o de renuncia a su aplicación por las autoridades o por los particulares..."*

Que el numeral 11 del Art. 31 de la ley 99 de 1993, establece que una de las funciones es:*"Ejercer las funciones de evaluación, control y seguimiento ambiental de las actividades de exploración, explotación, beneficio, transporte, uso y depósito de los recursos naturales no renovables, incluida la actividad portuaria con exclusión de las competencias atribuidas al Ministerio del Medio Ambiente, así como de otras actividades, proyectos o factores que generen o puedan generar deterioro ambiental."*

Que el articulo 96 de la Ley 633 del 2000, faculta a las *Corporaciones Autónomas Regionales para cobrar el Servicio de Evaluación y Seguimiento de la licencia ambiental y otros instrumentos de control y manejo ambiental, que incluye además los gastos de administración, reglamentado por esta entidad mediante resolución No. 000187 del 07 de Mayo de 2001, la cual fija el sistema, métodos de calculo y tarifas de los mencionados servicios.*

Que el articulo 85 de la Ley 685 del 2001 señala *"Simultáneamente con el Programa de Trabajos y Obras deberá presentarse el estudio que demuestre la factibilidad ambiental de*

dicho programa. Sin la aprobación expresa de este estudio y la expedición de la Licencia Ambiental correspondiente no habrá lugar a la iniciación de los trabajos y obras de explotación minera. Las obras de recuperación geomorfológica, paisajística y forestal del ecosistema alterado serán ejecutados por profesionales afines a cada una de estas labores. Dicha licencia con las restricciones y condicionamientos que imponga al concesionario, formarán parte de sus obligaciones contractuales."

Que así mismo el articulo 198 ibidem consagra "*Los medios e instrumentos para establecer y vigilar las labores mineras por el aspecto ambiental, son los establecidos por la normatividad ambiental vigente para cada etapa o fase de las mismas, a saber, entre otros: Planes de Manejo Ambiental, Estudio de Impacto Ambiental, Licencia Ambiental, permisos o concesiones para la utilización de recursos naturales renovables, Guías Ambientales y autorizaciones en los casos en que tales instrumentos sean exigibles.*

Que el articulo 205 de la Ley 685 del 2001 establece "*Con base en el Estudio de Impacto Ambiental la autoridad competente otorgará o no la Licencia Ambiental para la construcción, el montaje, la explotación objeto del contrato y el beneficio y para las labores adicionales de exploración durante la etapa de explotación. Dicha autoridad podrá fundamentar su decisión en el concepto que al Estudio de Impacto Ambiental hubiere dado un auditor externo en la forma prevista en el artículo 216 de este Código.*"

Que la Ley 685 del 2001 nos señala que La Licencia Ambiental tendrá vigencia desde su expedición hasta el vencimiento definitivo de la concesión minera, incluyendo sus prórrogas. En caso de terminar la concesión en forma anticipada por caducidad, renuncia, mutuo acuerdo o imposibilidad de ejecución, también terminará dicha licencia.

Que la Corporación evaluará al momento de la intervención de las nuevas áreas a explotar en la Licencia minera aportada por la Sociedad Munárriz Ltda., el grado de deforestación de la cobertura vegetal de la zona en mención para así determinar si en necesario un permiso de aprovechamiento forestal.

En mérito de lo anterior, se,

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Otórguese Licencia Ambiental, a la CANTERA MUNÁRRIZ LTDA. representada legalmente por el señor JORGE MUNÁRRIZ SALCEDO, ubicada en jurisdicción municipal de Puerto Colombia Atlántico en un área de 58.325 Has y cuyas coordenadas son X: 1.709.727,00 Y: 910.880,00 para la explotación de materiales de construcción.

PARÁGRAFO PRIMERO: La presente Licencia Ambiental, se otorga por el término de duración de la actividad, contado a partir de la ejecutoria del presente acto administrativo.

PARÁGRAFO SEGUNDO: En cuanto al Permiso de Emisiones Atmosféricas, iniciada la actividad, la administración de la cantera MUNARRIZ LTDA., debe presentar los Requisitos exigidos en el Art. 75 del Decreto 948 de 1995 que se anexan al presente proveido.

ARTICULO SEGUNDO: La cantera Munárriz Ltda., debe cumplir con las siguientes obligaciones:

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ATLÁNTICO C.R.A

RESOLUCIÓN N° 000312

FECHA: 01 OCT. 2003

POR LA CUAL SE OTORGA UNA LICENCIA AMBIENTAL A LA CANTERA MUNÁRRIZ LTDA.

ARTICULO SEGUNDO: La cantera Munárriz Ltda., debe cumplir con las siguientes obligaciones:

- Cumplir con el plan de reforestación entregado y evaluado por la autoridad ambiental.
- Cumplir a cabalidad todo lo concerniente a las medidas de mitigación descritas en el estudio de impacto presentado ante esta Corporación.
- Restablecer Geomorfológicamente todas las zonas intervenidas durante la explotación de la mina como esta estipulado en el Estudio de Impacto Ambiental.

ARTICULO TERCERO: La cantera Munárriz Ltda., debe dar cumplimiento al Estudio de Impacto Ambiental, al Plan de Manejo Ambiental propuesto, de acuerdo con los requerimientos de mitigación, prevención y control de los impactos negativos.

ARTICULO CUARTO: Cualquier modificación de las acciones propuestas en el Plan de Manejo Ambiental para prevenir, mitigar, corregir o compensar los impactos y efectos ambientales negativos que se causen por el desarrollo del proyecto de explotación de material de construcción, deben ser notificadas oportunamente a la Corporación.

ARTICULO QUINTO: La Licencia Ambiental , no ampara ningún tipo de obra o actividad diferente a las descritas en el Plan de Manejo Ambiental y en la presente providencia. Cualquier modificación en las condiciones de la licencia ambiental, el Plan de Manejo Ambiental, deberá ser informada a la C.R.A, para su aprobación.

ARTICULO SEXTO: La Cantera Munárriz Ltda., deberá solicitar y obtener modificación de la licencia ambiental cuando pretenda usar, aprovechar o afectar un recurso natural no contemplado en el estudio final presentado, y en la presente resolución.

ARTICULO SEPTIMO: La Cantera Munárriz Ltda., será responsable por cualquier deterioro o daño ambiental causado directamente o por sus contratistas en desarrollo de las actividades de Proyecto, que no estuviesen contemplados en el Plan de Manejo Ambiental. En caso de presentarse, cualquier situación anómala o contingencia, se deberá informar inmediatamente a la Corporación Autónoma Regional del Atlántico ; así mismo, deberá realizar las actividades necesarias para corregir, compensar y mitigar los efectos causados.

ARTICULO OCTAVO: En caso de presentarse residuos sólidos del Proyecto, queda prohibida la quema a cielo abierto; aquellos deberán separarse de acuerdo al material, con el fin de se reciclados, y en caso de no ser posible, deberán ser dispuestos adecuadamente en un relleno sanitario.

ARTICULO NOVENO: En caso de detectarse durante el tiempo de ejecución de las obras u operación del proyecto efectos ambientales no previstos, el beneficiario de la licencia ambiental deberá suspender las obras e informar de manera inmediata a la C.R.A para que este determine y exija las medidas correctivas que considere necesarias, sin perjuicio de las medidas que debe tomar el mismo para impedir la degradación del medio ambiente. El incumplimiento de estas medidas será causal de las sanciones legales vigente.

ARTICULO DECIMO: La Cantera Munárriz Ltda., debe cancelar a la Corporación Autónoma del Atlántico C.R.A, la suma de un millón doscientos cuarenta y ocho mil ciento quince pesos ($1.248.115.oo M/L) por concepto de seguimiento de la Licencia Ambiental, comprendido desde Julio de 2003 a Julio de 2004, en la cuenta corriente N° 302-02996-2 del Banco

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ATLÁNTICO C.R.A

RESOLUCIÓN N° 000312

FECHA: 01 OCT. 2003

POR LA CUAL SE OTORGA UNA LICENCIA AMBIENTAL A LA CANTERA MUNÁRRIZ LTDA.

Tequendama, según lo establece La Resolución N° 00187 del 7 de mayo del 2001 de la C.R.A, por la cual se fijan las tarifas para el cobro de los servicios de evaluación y seguimiento de licencia ambiental y demás instrumentos de control y manejo ambiental, en un termino de cinco (5) días contados a partir de la ejecutoria del presente acto administrativo .

PARÁGRAFO PRIMERO: Para efectos de acreditar la cancelación de los costos indicados, el usuario debe presentar dos copias del recibo de consignación dentro de los tres días siguientes a la fecha de pago con destino al expediente correspondiente y al grupo de financiera de esta entidad.

PARÁGRAFO SEGUNDO: El no pago oportuno por los permisos dará lugar al cobro de intereses de mora y al cobro coactivo del valor de conformidad con lo establecido por el articulo 23 del Decreto 1768 de 1994.

ARTICULO DECIMO PRIMERO: La Cantera Munárriz Ltda., será responsable civilmente ante la nación y/o terceros, por la contaminación de los recursos naturales renovables, y/o daños que puedan ocasionar al medio ambiente sus actividades.

ARTICULO DECIMO SEGUNDO: La Corporación Autónoma del atlántico supervisará y/o verificará en cualquier momento lo dispuesto en el presente Acto Administrativo, cualquier desacalo de la misma podrá ser causal para que se apliquen las sanciones conforme a la ley.

ARTICULO DECIMO TERCERO: La Cantera Munárriz Ltda., deberá publicar a su costa el encabezado y la parte resolutiva de esta providencia en un diario de amplia circulación nacional y allegar un ejemplar del mismo a esta Corporación, con destino al expediente No.236

ARTICULO DECIMO CUARTO: Notificar en debida forma el contenido de la presente Resolución al interesado o a su apoderado debidamente constituido, de conformidad con los articulos 44 y 45 del Código Contencioso Administrativo.

ARTICULO DECIMO QUINTO: Contra el presente acto administrativo, procede por vía gubernativa el recurso de reposición ante el Director General de esta Corporación y en subsidio Apelación ante el Ministerio del Medio Ambiente, el cual podrá ser interpuesto personalmente y por escrito por el interesado, su representante o apoderado debidamente constituido ante el Director de esta Corporación, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a su notificación, conforme a lo dispuesto en el C.C.A

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE, PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE.

RAUL TARUD JAAR
DIRECTOR GENERAL

CORPORACION AUTONOMA
REGIONAL DEL ATLAN...
A los 01 días del mes de Octubre
2003 Notifica personalmente el
contenido de la providencia anterior
a Adriana Munárriz C.C. No 32'795.33
de D/quilla T.P. No 106552
A quien se le advierte que contra
procede el recu...

CANTERA MUNARRIZJ4
Elaborado por Dra. Juliette S.
Revisado por Dra. Maria Ibáñez

AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA

GERENCIA DE CATASTRO Y REGISTRO MINERO

Fecha de 06-10-2014 Hora: 17:44:34

CERTIFICADO DE REGISTRO MINERO	Expediente: 21087 RMN: GFQE-01
MODALIDAD: CONTRATO DE CONCESION (D 2655)	
Vigencia Desde: Agosto 31 de 1998 Hasta: Enero 28 de 2033	Fecha y Hora de registro: Agosto 31 de 1998 00:00:00

TITULARES
MUNARRIZ HERMANOS CANTERAS MUNARRIZ LTDA

IDENTIFICACIÓN
N 8001764143

ÁREA TOTAL: 58 Hectareas y 3293 Metros Cuadrados
MINERALES: MATERIALES DE CONSTRUCCION

MUNICIPIOS: PUERTO COLOMBIA (ATLANTICO)
BARRANQUILLA (ATLANTICO)

DESCRIPCIÓN DEL ÁREA

AREA 1
PUNTO ARCIFINIO: INTERSECCION DE LA CARRETERA BARRANQUILLA - PUERTO COLOMBIA CON LA ENTRADA A LA CANTERA MUNARRIZ.
NORTE: 1709730,0000
ESTE: 911120,0000
PLANCHA IGAC: 17

ALINDERACIÓN

Coordenada Norte	Coordenada Este
1709730,0000	911120,0000
1709656,0300	910700,4700
1709634,2400	910451,4200
1708740,2600	910195,0800
1708847,0600	910800,7400
1708767,2900	910814,8000
1708811,5400	911129,7100
1709232,3800	911181,3800
1709656,0300	910700,4700
1709185,9500	910919,6200
1709004,6900	910835,1000
1709042,7500	910753,4700
1709282,6800	910712,1700
1709185,9500	910919,6200

ANOTACIONES

Anotación : 1 Fecha Anotación: 31 de Agosto de 1998
Tipo Anotación : LICENCIA EXPLORACION Fecha Ejecutoria: null
Documento : RESOLUCION Número: 700930 Fecha: 15 de Julio de 1998

Impreso por: blapiero
El interesado debe comunicar a esta Dependencia cualquier inconsistencia que se presente en este documento

CERTIFICADO DE REGISTRO MINERO	Expediente: 21087 RMN: GFQE-01
MODALIDAD: CONTRATO DE CONCESION (D 2655)	
Vigencia Desde: Agosto 31 de 1998 Hasta: Enero 28 de 2033	Fecha y Hora de registro: Agosto 31 de 1998 00:00:00

Expedido por : REGIONAL BOGOTA

Lugar : BOGOTA D.C.

Especificación : OTORGA LICENCIA DE EXPLORACION

Anotación : 2 Fecha Anotación: 20 de Diciembre de 2001

Tipo Anotación : SIN DEFINIR Fecha Ejecutoria: 10 de Diciembre de 2001

Documento : RESOLUCION Número: 45 Fecha: 29 de Noviembre de 2001

Expedido por : REGIONAL BOGOTA

Lugar : BOGOTA D.C.

Especificación : SE ADOPTA EL NUEVO SISTEMA DE REGISTRO MINERO NACIONAL, EL CODIGO: 98-00862-21087-01-00000-00 CAMBIA A: GFQE-01

Anotación : 3 Fecha Anotación: 23 de Octubre de 2002

Tipo Anotación : APROBAR INFORMES Fecha Ejecutoria: 23 de Agosto de 2002

Documento : CONCEPTO Número: 21087 Fecha: 23 de Septiembre de 2000

Expedido por : REGIONAL BOGOTA

Lugar : VALLEDUPAR

Especificación : SE ACEPTA Y APRUEBA EL PROGRAMA DE TRABAJOS E INVERSIONES P.T.I.

Anotación : 4 Fecha Anotación: 29 de Enero de 2003

Tipo Anotación : CONTRATO DE CONCESION Fecha Ejecutoria: 25 de Noviembre de 2002

Documento : CONTRATO Número: 21087 Fecha: 25 de Noviembre de 2002

Expedido por : REGIONAL BOGOTA

Lugar : VALLEDUPAR

Especificación : CONTRATO DE CONCESION PARA MEDIANA MINERIA NRO. 21087

CERTIFICADO DE REGISTRO MINERO	Expediente: 21087 RMN: GFQE-01
MODALIDAD: CONTRATO DE CONCESION (D 2655)	
Vigencia Desde: Agosto 31 de 1998 Hasta: Enero 28 de 2033	Fecha y Hora de registro: Agosto 31 de 1998 00:00:00

Anotación : 5 Fecha Anotación: 22 de Agosto de 2003

Tipo Anotación : POLIZA DE CUMPLIMIENTO Fecha Ejecutoria: 5 de Diciembre de 2001

Documento : POLIZA Número: 1071013388 Fecha: 5 de Diciembre de 2001

Expedido por : REGIONAL BOGOTA

Lugar : BARRANQUILLA

Especificación : GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO 21087, VIGENCIA DE 05-12-01 HASTA 01-12-03

********** FIN DE ESTE DOCUMENTO **********

AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA

LISTA DE TITULARES MINEROS EN ETAPA DE EXPLOTACIÓN

REGISTRO ÚNICO DE COMERCIALIZADORES DE MINERALES-RUCOM

HACE CONSTAR

En cumplimiento del Decreto Reglamentario No. 1073 del 26 de mayo de 2015, la Agencia Nacional de Minería hace constar que CANTERAS MUNARRIZ S.A.S. con NIT número No. 8001764143, acredita la calidad de beneficiario del título minero No. 21087 ubicado en el municipio PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO, para la exploración y explotación de un yacimiento de GRAVAS DE CANTERA, CALIZA, RECEBO.

El título minero se encuentra anotado y vigente en el Registro Minero Nacional, y cuenta con Plan Minero e instrumento ambiental aprobados o se encuentra en régimen de transición ambiental que le permite realizar actividades de explotación.

Por tanto, cumple con los requisitos para dentro de los listados del RUCOM que trata el artículo 2.2.5.6.1.1.6 del Decreto No. 1073 de 2015, modificado por el Decreto 1102 de 2017.

La presente se expide por la Agencia Nacional de Minería a los 28 dias del mes de febrero del año 2022.

AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA

	PLANILLA DE CONTROL CONSUMO DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN	Formato	5
ETAPA III		Versión	2
		Fecha:	12/07/2021

PROYECTO EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III.

CONTRATO DE OBRA SA-EDU-020-2024 **CONTRATISTA** CONSORCIO ETAPA 3 **PERIODO** 1 al 30 junio 2024

FECHA	N° REMISION	PLACA VEHICULO	VOL RECIBIDO (M3)	PROVEEDOR	TIPO DE MATERIAL
4/06/2024			8	Cantera Munarriz	Arena
7/06/2024			8	Cantera Munarriz	Arena
12/06/2024			8	Cantera Munarriz	Arena
5/06/2024			7	Cantera Munarriz	Piedra
8/06/2024			7	Cantera Munarriz	Piedra
13/06/2024			6	Cantera Munarriz	Piedra
20/06/2024			6	Cantera Munarriz	Piedra

	PLANILLA DE CONTROL GESTION DE RCD	Formato	3
ETAPA III		Versión	2
		Fecha:	12/07/2021

PROYECTO EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III.

CONTRATO DE OBR SA-EDU-020-2024 **CONTRATISTA** CONSORCIO ETAPA 3 **PERIODO** 1 al 31 julio 2024

FECHA	Nº RECIBO	PLACA VOLQUETA	VOLUMEN TRANSPORTADO (m^3)	USO FINAL	DESTINO	TIPO DE MATERIAL
3/07/2024	3022	FDJ793	8	Aprovechamiento	COVEIN	Demolicion
9/07/2024	3023	FDJ793	8	Aprovechamiento	COVEIN	Demolicion
18/07/2024	3024	FDJ793	8	Aprovechamiento	COVEIN	Demolicion
22/07/2024	3025	FDJ793	8	Aprovechamiento	COVEIN	Demolicion
30/07/2024	3026	FDJ793	8	Aprovechamiento	COVEIN	Excavacion

Nota: Tipo de material: Demolición, Excavación, No pétreos (vidrio, metales como acero, hierro, cobre, aluminio, con o sin recubrimientos de zinc o estaño, plásticos tales como PVC, polietileno, policarbonato, acrílico, espumas de poliestireno y de poliuretano, gomas y cauchos, compuestos de madera o cartón-yeso (drywall), entre otros); Pétreos (hormigón, arenas,

Uso final: Reutilización, Disposición final, Reciclaje

Se debe anexar Certificado de Disposición de Residuos de Construcción y Demolición (RCD), expedido por el gestor debidamente autorizado por la autoridad ambiental

(Nombre) Miguel Martinez O.
Contratista

(Firma)
(Nombre)
Interventoría

CANTERAS MUNARRIZ S.A.S.

Nit. 800.176.414-3

Barranquilla, 5 de julio de 2024

Señores
CONSORCIO ETAPA 3

C E R T I F I C A C I O N

CANTERAS MUNARRIZ SAS, con NIT 800.176.414.-3. comercializador minero según certificado de RUCOM, manifiesta que el material objeto de la comercialización provienen del contrato de concesión minera No 21087 que cuenta con Licencia ambiental según resolución No 00312 de octubre 01 de 2003, de la Corporación Regional Del Atlántico, de los cuales se ha suministrado a **CONSORCIO ETAPA 3** con NIT 901.815.299-1, del proyecto de Objeto: "EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACION VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III. (MODULO VIII)" un volumen de **GRAVA** de **VEINTISEIS (26 m3)**, entre el 1 de junio de 2024 hasta el 30 de junio de 2024.

Cordialmente

Jorge Munarriz

Representante legal

Canteras Munarriz S.A.S

Km 6 autopista Puerto Colombia
TEL 3598881-3008145539 e-mail canteramunarriz@outlook.com
BARRANQUILLA- COLOMBIA

CANTERAS MUNARRIZ S.A.S.

Nit. 800.176.414-3

Barranquilla, 5 de julio de 2024

Señores
CONSORCIO ETAPA 3

C E R T I F I C A C I O N

CANTERAS MUNARRIZ SAS, con NIT 800.176.414.-3. comercializador minero según certificado de RUCOM, manifiesta que el material objeto de la comercialización provienen del contrato de concesión minera No 21087 que cuenta con Licencia ambiental según resolución No 00312 de octubre 01 de 2003, de la Corporación Regional Del Atlántico, de los cuales se ha suministrado a **CONSORCIO ETAPA 3** con NIT 901.815.299-1, del proyecto de Objeto: "EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACION VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III. (MODULO VIII)" un volumen de **ARENA** de **VEINTICUATRO (24 m3)**, entre el 1 de junio de 2024 hasta el 30 de junio de 2024.

Cordialmente

Jorge Munarriz

Representante legal

Canteras Munarriz S.A.S

Km 6 autopista Puerto Colombia
TEL 3598881-3008145539 e-mail canteramunarriz@outlook.com
BARRANQUILLA- COLOMBIA

ETAPA III

ACTA DE ENTREGA DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN (RCD)

En el marco del proyecto de objeto "EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III" Con intervención en la vivienda ubicada en la dirección Calle 95 6t2-23 barrio California. El(a) señor(a) Alexandra Niebles en calidad de propietario, recibe 4 m³ de residuos de construcción y demolición (RCD) generados durante las obras realizadas en la propiedad.

Los propietarios se comprometen a hacerse responsables de la disposición final de los RCD entregados. En caso de optar donarlos a los vecinos o reutilizarlos para fines propios, se comprometen a gestionar adecuadamente su manejo y disposición, garantizando que no generen impactos negativos en el entorno ni incumplan con la normatividad vigente.

Asimismo, los propietarios declaran que son conscientes de la importancia de una gestión adecuada de los residuos generados durante las obras, contribuyendo así a la sostenibilidad ambiental y al cuidado del entorno.

Alexandra Niebles

Firma del propietario.

CC. 22 740 740

Firma de interventoría

Cargo:

Miguel M.

Firma de contratista

Cargo: Ing ambiental

ETAPA III	MATRIZ AMBIENTAL	Formato	12
		Versión	1
		Fecha	6/05/2022

PROYECTO	MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACION VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA	**CONTRATISTA**	CONSORCIO VIVIENDAS DISTRITALES II		
LUGAR	BARRANQUILLA	**ACTUALIZACIONES**		**METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN**	ARBOLEDA EPM

ACTIVIDAD	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	EVALUACION ASPECTOS AMBIENTALES							Relevancia	CONTROLES A APLICAR
			CLASE	PRESENCIA	EVOLUCION	MAGNITUD	DURACION		IMPORTANCIA		
DEMOLICION DE ESTRUCTURAS	Emisión de gases y/o material particulado	Contaminación del aire por particulas y gases	-	0,3	0,8	0,8	0,1	-1,0	-1,6	1,6	IRRELEVANTE	Riego en areas de operación con manguera
	Intervención del suelo	Alteración de las propiedades físicoquímicas del suelo	-	0,3	1,0	0,8	0,8	-1,0	-4,1	4,1	MODERADO	Delimitar el área
	Generación de residuos y/o escombros	Contaminación del suelo	-	0,3	1,0	0,8	0,1	-1,0	-2,0	2,0	IRRELEVANTE	Disposicion en sitios autorizados
	Emisión de ruido	Contaminación del aire por ruido	-	0,8	1,0	0,8	0,1	-1,0	-4,8	4,8	MODERADO	Realizar trabajos en horario diurno
OBRAS DE MAMPOSTERIA	Emisión de ruido	Contaminación del aire por ruido	-	0,1	1,0	0,8	0,1	-1,0	-0,9	0,9	IRRELEVANTE	Realizar trabajos en horario diurno
	Emisión de gases y/o material particulado	Contaminación del aire por partículas y polvo	-	0,3	0,3	0,8	0,1	-1,0	-0,8	0,8	IRRELEVANTE	Riego de areas de operación con manguera
	Intervención del suelo	Contaminación del suelo por derrame de combustibles	-	0,1	1,0	0,8	0,1	-1,0	-0,9	0,9	IRRELEVANTE	Aplicación de un plan de contigencias derrame de hidrocarburos
		Desestabilización de taludes o hundimiento del terreno	-	0,1	1,0	2,0	0,1	-1,0	-1,7	1,7	IRRELEVANTE	Estabilizar, rellenar y compactar
	Generación de escombros	Contaminación del suelo	-	0,3	1,0	2,0	0,1	-1,0	-4,5	4,5	MODERADO	Disposicion en sitios autorizados
DISPOSICION DE MATERIAL SOBRANTE	Emisión de material particulado	Contaminación del aire por partículas y polvo	-	0,3	0,5	0,8	0,1	-1,0	-1,1	1,1	IRRELEVANTE	Riego en areas de operación con manguera
	Aporte de sedimentos a los sistemas hídricos	Alteración de la calidad del agua	-	0,3	0,5	2,0	0,3	-1,0	-3,0	3,0	MODERADO	Disposición de estos materiales a gestores debidamente autorizados. Los RCD A escombreras autorizadas. También por solicitud de beneficiarios para nivelación de predios
		Reducción de la capacidad hidráulica	-	0,3	0,5	2,0	0,1	-1,0	-2,4	2,4	IRRELEVANTE	
		Alteración de la escorrentía	-	0,3	1,0	2,0	0,1	-1,0	-4,5	4,5	MODERADO	
	Intervención del suelo	Generación procesos erosivos	-	0,1	1,0	4,0	0,1	-1,0	-3,1	3,1	MODERADO	
		Alteración del relieve	-	0,1	1,0	2,0	0,3	-1,0	-2,3	2,3	IRRELEVANTE	
INSTALACION DE TUBERIAS DE ACUEDUCTO Y	Generación de residuos Peligrosos	Contaminación del suelo y cuerpos de aguas	-	0,5	0,8	2,0	0,1	-1,0	-5,9	5,9	ALTO	Entrega a empresa con licencia ambiental para darles disposicion final.
	Generación de RCD	Contaminación del suelo	-	0,1	1,0	0,8	0,1	-1,0	-0,9	0,9	IRRELEVANTE	Acopio delimitado y disposicion en sistios autorizados
	Intervención del suelo	Desestabilización de taludes o hundimiento del terreno	-	0,1	1,0	2,0	0,1	-1,0	-1,7	1,7	IRRELEVANTE	Estabilizar, rellenar y compactar
CIMENTACION DE TUBERIA	Emisión de ruido	Contaminación del aire por ruido	-	0,1	1,0	0,8	0,1	-1,0	-0,9	0,9	IRRELEVANTE	Realizar trabajos en horario diurno
	Emisión de gases y/o material particulado	Contaminación del aire por partículas, gases y polvo	-	0,1	1,0	0,8	0,1	-1,0	-0,9	0,9	IRRELEVANTE	Riego en areas de operación con manguera
	Intervención del suelo	Contaminación del suelo por derrame de combustibles	-	0,3	1,0	0,8	0,1	-1,0	-2,0	2,0	IRRELEVANTE	Aplicación de un plan de contigencias derrame de hidrocarburos
OPERACIÓN DE EQUIPOS	Emisión de Ruido	Contaminación del aire por ruido	-	0,5	1,0	0,8	0,1	-1,0	-3,1	3,1	MODERADO	mantenimiento equipos y vehiculos
	Generación de vertimientos (derrame de sustancias peligrosas)	Contaminación del suelo y cuerpos de aguas	-	0,3	0,8	0,8	0,1	-1,0	-1,6	1,6	IRRELEVANTE	Aplicación del plan de contigencis derrame de hidrocarburos
	Emisión de gases y/o material particulado	Contaminación por partículas, polvo, gases	-	0,5	0,8	0,8	0,1	-1,0	-2,5	2,5	MODERADO	Control de velocidad de vehículos. Tecnicomecanica al día
SOCIOECONOMICO Y CULTURAL	Emisión de gases y/o material particulado	Aumento de las enfermedades alergicas y respiratorias	-	0,1	1,0	2,0	0,1	-1,0	-1,7	1,7	IRRELEVANTE	Riego en areas de operación con manguera
	Intervención del suelo y paredes	Lesiones por accidente	-	0,1	1,0	0,8	0,1	-1,0	-0,9	0,9	IRRELEVANTE	Demarcación y señalización de áreas intervenidas
	Emisión de ruido	Alteración de la tranquilidad por niveles de ruido y vibraciones	-	0,1	1,0	0,8	0,1	-1,0	-0,9	0,9	IRRELEVANTE	mantenimiento equipos y vehiculos

TOTAL IMPACTOS IRRELEVANTES	I	18
TOTAL IMPACTOS MODERADO	M	8
TOTAL IMPACTOS ALTO	A	1
TOTAL IMPACTOS CRITICO	CR	0
TOTAL IMPACTOS EVALUDOS	NT	27

CATEGORIZACION SOCIOAMBIENTAL DEL PROYECTO

1,41 — **IMPACTO BAJO Clase C**

$$CA^1=\frac{(CRx5)+(Ax4)+(Mx2)+(Ix1)}{Nt}$$

CUALIFICACIÓN AMBIENTAL	RANGO	INDICADOR DE COLOR
Irrelevante	Menor a 2.5	
Moderado	2.5 – 5.0	
Alto	5.01 – 7.49	
Crítico	Mayor a 7.5	

Ca = C(P(aEM+ bD))

CATEGORIZACION AMBIENTAL DEL PROYECTO

$$CA^1=\frac{(CRx5)+(Ax4)+(Mx2)+(Ix1)}{Nt}$$

COVEIN

BARRANQUILLA VERDE
ESTABLECIMIENTO PÚBLICO AMBIENTAL

DATOS BÁSICOS DEL GESTOR		
Número único asignado para el gestor por parte de laautoridad ambiental por proyecto	Resolución 0860 de 2019 para aprovechamiento de RCD.	
Nombre o razón social	COVEIN	
Documento de identificación o NIT	800.151.054-7	
Representante Legal	Guillermo Cuello Lascano	
Dirección	Carrera 68 N°75-102	
Teléfono	3107258408	
Municipio o Distrito	Barranquilla- Atlántico	
Gestor	Punto limpio	
	Planta de aprovechamiento	X
	Disposición final	
DATOS BÁSICOS DEL GENERADOR		
Nombre o razón social	CONSORCIO ETAPA III	
Documento de identificación o NIT	901.815.299-1	
Representante Legal	Andrés Sánchez	
Dirección domicilio	CRA 39 #12-24	
Teléfono	3002040045	
Correo electrónico	consorcioetapaiii@gmail.com	
Dirección de generación de RCD	Diferentes frentes de trabajo (Viviendas intervenidas en barrios de Barranquilla)	
CANTIDADES DE RCD RECIBIDOS DEL GENERADOR POR TIPO		
Tipo de Residuo	**Cantidad de RCD recibidos del generador (t)**	
1. Residuos de construcción y demolición - RCDsusceptibles de aprovechamiento:		
1.1 Productos de excavación y sobrantes de la adecuación del terreno: coberturas vegetales, tierras, limos y materialespétreos productos de la excavación, entre otros.	0.92 TON	
1.2 Productos de cimentaciones y pilotajes: arcillas,bentonitas y demás.		
1.3 Pétreos: hormigón, arenas, gravas, gravillas, cantos, pétreos asfalticos, trozos de ladrillos y bloques, cerámicas, sobrantes de mezcla de cementos y concretos hidráulicos,entre otros.	56.83 TON	
1.4 No pétreos: vidrio, metales como acero, hierro, cobre, aluminio, con o sin recubrimiento de zinc o estaño, plásticostales como: PVC, polietileno, policarbonato, acrílico, espumas de poliestireno y de poliuretano, gomas y cauchos, madera y compuestos de madera, cartón-yeso (drywall),entre otros.		
2. Residuos de construcción y demolición - RCD nosusceptibles de aprovechamiento:		
2.1 Los contaminados con residuos peligrosos.		
2.2. Los que por su estado no pueden ser aprovechados.		
2.3 Los que tengan características de peligrosidad, estos seregirán por la normatividad ambiental especial establecida para su gestión.		
Total RCD recibidos (t)	57.75 TON	
Fecha de recepción de los RCD	Junio 2024	

Cordialmente,

GUILLERMOS ALBERTO CUELLO GIESEKEN
U.A.U LA LOMA
COVEIN

ETAPA III	REGISTRO DE ASISTENCIA	Formato	4
		Versión	2
		Fecha:	12/07/2021

PROYECTO Mejoramiento de Viviendas Modulo #8 CONTRATISTA Etapa#3

LUGAR Cordialidad FECHA 5 06 24

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD Miguel Martinez

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMA
Inducción		
Capacitación		
Reinducción		
Charla corta	✓	Correcta Segregacion de Residuos Solidos
Reunión social		
Otra	Cual?	

	NOMBRE	IDENTIFICACION	ENTIDAD / INSTITUCION	CARGO	FIRMA
1	Gustavo Serrano	8770987	Contratista	Obrero	
2	Jhon Moraez	1043437209	Contratista	Ayudante	
3	Santiago Uribe	1007962607	Contratista	Oficial	
4	Jesus Antonio de la Cruz	72073206	Contratista	Ayudante	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

(Firma)

(Nombre) Miguel martinez

Contratista

(Firma)

(Nombre)

Interventoría

ETAPA III	REGISTRO DE ASISTENCIA	Formato	4
		Versión	2
		Fecha:	12/07/2021

PROYECTO Mejoramiento de Viviendas Modulo # 8 CONTRATISTA Etapa #3

LUGAR La Libertad FECHA 8 de 24

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD Miguel Martinez

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMA
Inducción		
Capacitación		
Reinducción		
Charla corta	✓	Correcto uso de señalización
Reunión social		
Otra	Cual?	

	NOMBRE	IDENTIFICACION	ENTIDAD / INSTITUCION	CARGO	FIRMA
1	Miguel Martinez	72199311	Contratista	Oficial	Miguel Martinez
2	Juan Bello	1149440798	Contratista	Asodante	Juan b
3	Obid Arroyo	1140904049	Contratista	Asodante	Obid Arroyo
4	Juan Carlos	73508288	contratista	Oficial	Carlos
5	JORGE Quevedo	72432110	Contratista	Obrero	Jorge Quevedo
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Miguel Martinez (Firma)

miguel martinez (Nombre)

Contratista

(Firma)

(Nombre)

Interventoría

ETAPA III	**REGISTRO DE ASISTENCIA**	Formato	4
		Versión	2
		Fecha:	12/07/2021

PROYECTO mejoramiento de viviendas Modulo #8. **CONTRATISTA** Meta Polo III

LUGAR Barrio la Gloria **FECHA** 12 06 24

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD Miguel Martinez

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMA
Inducción		
Capacitación		
Reinducción		
Charla corta	✓	Uso y consumo responsable del agua.
Reunión social		
Otra	Cual?	

	NOMBRE	IDENTIFICACION	ENTIDAD / INSTITUCION	CARGO	FIRMA
1	Amparo Romero	1.16.643577	Beneficiario		Amparo Romero
2	Gledys Contilla	32874558	Beneficiario		Gledys Contilla
3	Darilis ortiz Cotes	45479065	Beneficiario		Darilis Ortiz
4	Isabel Daval	32675196	Beneficiario		Isabel Daval
5	Fidelina García C.	22635080	Beneficiario		Fidelinagarcia
6	Astrid Solano L.	32772614	Beneficiario		Astrid Solano.
7	Lucia Ortiz	33231778	Beneficiario		Lucia Ortiz
8	OSORIO PAVI ARIA	7449741	Beneficiario		OSORIO
9	Mario E Lopez	3275840	Beneficiario		Mario E LOPEZ
10	Leida Martinez	33093-228	Beneficiario		Leida Martinez
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

(Firma)

(Nombre)

Contratista

miguel martinez

(Firma)

(Nombre)

Interventoría

ETAPA III	**REGISTRO DE ASISTENCIA**	Formato	4
		Versión	2
		Fecha:	12/07/2021

PROYECTO Mejoramiento de Viviendas Modulo # 8 **CONTRATISTA** Etapa #3

LUGAR La gloria **FECHA** 13 06 24

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD Miguel Martinez

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMA
Inducción		
Capacitación		
Reinducción		
Charla corta	✓	Sensibilizacion Cero de contaminación por material Particulado
Reunión social		
Otra	Cual?	

	NOMBRE	IDENTIFICACION	ENTIDAD / INSTITUCION	CARGO	FIRMA
1	Edinson Ruiz	8603632	Contratista	ayudante	Edinson Ruiz
2	BORYS VILLALBA	9296525	Contratista	Ayudante	BORYS VILLALBA
3	Hernando Sal.	1042260874	Contratista	ayudante	Hernando Sal.
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

(Firma)

(Nombre) Miguel martinez

Contratista

(Firma)

(Nombre)

Interventoría

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

Seguros Comerciales Bolivar S.A.

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2023	11	01	2023	11	03	2024	11	02

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
1070102751602	FDJ793	CAMION	PÚBLICO	12000	1981

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHÍCULO	CARROCERÍA
3	MACK	SIN LINEA	4 - VOLCO

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
EME62371R1019	1M2B120CA051076	1M2B120CA051076	30

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
MOVICONSTRUCCIONES S.A.S	3016239303	NT	900068501	BARRANQUILLA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
79230	1070	79230	1070102751602	BARRANQUILLA-ATLAN

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
330	$981,500.00	$510,300.00	$2,100.00

TOTAL A PAGAR

$1,493,900.00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

[1]Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).

El SOAT digital, además de brindarle una **fácil portabilidad y usabilidad,** también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general **para todas las personas.**



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Texto habeas data

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN	AÑO	MES	DÍA
	2023	07	21

VIGENCIA	AÑO	MES	DÍA
DESDE LAS 00 HORAS DEL	2023	08	03
HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	2024	08	02

ASEGURADORA

sura

890.903.407 – 9

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
35006194	LFS170	CAMIONETA	PARTICULAR	1586	2023

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	SUZUKI	

LÍNEA VEHÍCULO	
	VITARAALLGRIPAT

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
M16A2395958	TSMYE21S0PMB11946	TSMYE21S0PMB11946	0.5

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
RENTING COLOMBIA SAS		NIT	8110117798	

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1318	2733	36490		

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
221	$ 572,300	$ 297,500	$ 2,100

TOTAL A PAGAR $ 871,900

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
	HASTA	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas, la inmovilización del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o la ADRES solo lo puede realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:
La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo. (Circular Externa 021 de 2017 – Superintendencia Financiera)

Datos personales
Autorizo a la compañía para que trate mis datos personales, incluso los de salud que son sensibles, con la finalidad de vincularme como tomador del contrato de seguro, incluyendo todas las acciones requeridas para el cumplimiento del mismo, así como para las demás finalidades incluidas en la política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la aseguradora, donde se encuentran los canales para ejercer mis derechos a actualizar, rectificar, conocer y suprimir mis datos.

Topes de cobertura gastos médicos
[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 169814513

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA INTELIGENCIA VIAL CARTAGENA

NIT: 901003701

No. de Certificado de Acreditación: 18-OIN-076-001

Fecha de expedición: 2023/11/25

Fecha de vencimiento: 2024/11/25

DATOS VEHÍCULO

PLACA: FDJ793

CLASE: CAMION

MARCA: MACK

MODELO: 1981

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 12000

NRO. MOTOR: EME62371R1019

NRO. CHASIS: 1M2B120CA051076

VIN:

LÍNEA: SIN LINEA

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: MOVICONSTRUCCIONES S.A.S

FIRMA DEL RESPONSABLE

JOHANNA ZABRINA SALCEDO MENDEZ

ESQUEMA DE MANEJO AMBIENTAL (EMA)

EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III.



CONSORCIO ETAPA III

SA-EDU-020-2024

MODULO VIII

BARRANQUILLA 2024

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCION 3
2. OBJETIVOS 4
2.1. Objetivo general 4
2.2. Objetivos Específicos 4
3. ALCANCE 5
4. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO 6
4.1. Información del proyecto 6
4.2. Localización 6
4.3. Características generales del proyecto 7
4.4. Descripción de actividades del proyecto 8
5. IDENTIFICACION DE LOS IMPACTOS AMBIENTALES 10
5.1. Metodología de la identificación y evaluación de impactos ambientales 10
5.2. Componentes del ambiente potencialmente afectables 14
6. PROGRAMAS DE MANEJO AMBIENTAL 16

1. INTRODUCCION

El esquema de manejo ambiental para el proyecto denominado **"EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III**" responde a la necesidad de incorporar los recientes cambios en la normativa y en las políticas ambientales del País, así como de acoger las directrices de la actualización de la política. El proyecto que se presenta deberán ser evaluados ambientalmente en diferentes etapas del ciclo de proyecto, tal como consta su relación con la normativa ambiental. El procedimiento ambiental considera tanto el impacto ambiental del proyecto a ser financiados como el impacto del ambiente sobre las obras a ser ejecutadas; involucra a los organismos públicos o privados responsables de la identificación y preparación del proyecto y a la población afectada, debiendo contarse con la aprobación de estos para la ejecución de las acciones para la mitigación y control ambiental. Con el fin de buenas prácticas de ingeniería para la ejecución de obras que respeten el entorno natural y social del área de influencia en el cual se desarrollan.

El esquema de manejo ambiental se elaboró como un documento en el que se describen de manera concreta los estudios, diseños y las obras previstas para el proyecto en mención, donde se definen las áreas de influencia directa e indirecta; se elaboró la respectiva caracterización de la zona desde lo regional hasta lo puntual, en los aspectos físico, biótico, socioeconómico y cultural, se determinaron los recursos naturales requeridos para las obras y los permisos requeridos; se efectuó la identificación y calificación de impactos que generará la obra sobre el entorno. A partir de esta información se determinaron todas las medidas y acciones a desarrollar con el fin de prevenir, mitigar controlar y compensar los impactos o cambios que la obra generaría, permitiendo al Consorcio etapa 3 e interventor, identificar los posibles riesgos naturales y antrópicos que se pueden presentar durante el desarrollo de las obras y las medidas a tomar en cada caso, documento que será de obligatorio cumplimiento por parte del Consorcio etapa 3.

Las aplicaciones de las medidas planteadas en este documento buscan optimizar el uso de los recursos naturales, reducir la contaminación ambiental, mejorar la gestión ambiental del consorcio etapa 3, con el fin de mitigar los impactos negativos temporales sobre la calidad de vida del entorno social.

2. OBJETIVOS

2.1. Objetivo general

Establecer las medidas de prevención, control, mitigación y compensación ambiental, con el fin de controlar los posibles impactos que se generen durante la ejecución del "EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III"

2.2. Objetivos Específicos

- Identificar y valorar los impactos ambientales y el análisis de riesgo producido por la ejecución de las actividades.
- Diseñar programas para prevenir, controlar, mitigar y/o corregir los impactos negativos identificados durante la ejecución de las actividades
- Presentar un plan de monitoreo, seguimiento y/o corrección para el control del cumplimiento de los programas ambientales.

3. ALCANCE

El esquema de manejo ambiental tiene como alcance establecer un conjunto de medidas que permitirán prevenir, controlar, corregir, evitar o mitigar los efectos sobre el medio ambiente y las obras, durante las etapas de construcción y operación del proyecto. Este plan está orientado a la defensa y protección de los componentes ambientales del área de influencia del proyecto, potencialmente afectable por la ejecución de este. Contiene las precauciones o medidas a tomar para evitar daños innecesarios, derivados de la falta de cuidado o de una planificación deficiente de las operaciones a realizar durante la ejecución del proyecto **"EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III**" En efecto, la mayoría de estos impactos potenciales pueden ser mitigados y en otros se puede reducir notablemente su probabilidad de ocurrencia, siendo necesaria para ello la aplicación de un conjunto de medidas.

El objeto contempla realizar la construcción, mantenimiento, habilitaciones, instalaciones, mejoras y/o adecuaciones de redes hidráulicas y sanitarias de las viviendas, de pisos con materiales adecuados que permitan mantenimiento e higiene, de cubiertas, de acabados en paredes existentes de baño y de cocina, de aparatos sanitarios, de lavaderos y/o tanques de almacenamiento, de fachadas y de instalaciones eléctricas de las viviendas identificadas que se encuentren en condiciones de vulnerabilidad e indignidad.

4. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO

4.1. Información del proyecto

El proyecto "EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III", se encuentra adjudicado al CONSORCIO ETAPA III. A continuación, se presentan los datos generales del proyecto.

Tabla 1. *Datos generales del proyecto.*

N° DE CONTRATO	SA-EDU-020-2024
TIPO DE CONTRATO	OBRA
CONTRATANTE	EDUBAR S.A NIT. 800.091.140-4
CONTRATISTA	CONSORCIO ETAPA III NIT. 901.815.199-1
INTERVENTOR	CONSORCIO INTERVIVIENDAS BQ NIT. 901.817.825-5
OBJETO	EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III.
PLAZO DE EJECUCIÓN	HASTA EN 31 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE INICIO	16 DE MAYO DE 2024
SUPERVISOR	JUAN SEBASTIAN SAMPER RUIZ ASESOR DE GERENCIA

4.2. Localización

Barranquilla está localizada en el vértice nororiental del departamento del Atlántico, sobre la orilla occidental del río Magdalena, a 7,5 km de su desembocadura en el mar Caribe. Tiene una extensión de 154 km², equivalentes al 4,5 % de la superficie del departamento del Atlántico.

Según el Acuerdo Distrital No. 006 de agosto de 2006, Título I localidades de Barranquilla, el Distrito Especial, Industrial y Portuario de Barranquilla se organiza en 5 localidades, así: Suroccidente, Metropolitana, Suroriente y Norte Centro Histórico. Las obras de mejoramiento de vivienda se desarrollarán en diferentes de estas localidades, estando la mayoría en Suroccidente, metropolitana y suroriente.



Figura 1. *Localidades del distrito de Barranquilla*

4.3. Características generales del proyecto

El plan de mejoramiento de viviendas realizado por el Distrito de Barranquilla tiene una cobertura que incluye la mayoría de las localidades de la ciudad de Barranquilla, de acuerdo con el listado de postulantes que se han inscrito hasta la fecha, el distrito tiene un total de 8270 viviendas a intervenir distribuidas en 8 módulos.

Dichas viviendas se encuentran ubicadas en barrios como: La Pradera, Los olivos II, Los Angeles, Los ángeles II, Los Angeles III, El Pueblo, Los Rosales, La Gloria, Villa Flor, El Romance, California, San Pedro, Cordialidad, Las Malvinas, El Bosque, Evaristo Sourdis, entre otros.

Las 1135 viviendas por intervenir asignadas al consorcio etapa 3 se encuentran en los siguientes barrios:

- Alboraya
- Buena Esperanza
- El Pueblo
- Juan Mina
- La Pradera
- La Sierrita
- Los Rosales
- La Gloria
- Villa Flor
- El Romance

- California
- Cordialidad

4.4. Descripción de actividades del proyecto

Con el fin de incrementar la calidad de vida de las viviendas seleccionadas, se realizan adecuaciones y mejoras locativas conllevando al desarrollo de la ejecución de obras civiles las cuales implica algunas actividades mencionadas a continuación.

ACTIVIDADES DEL PROYECTO	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Etapa de socialización	Presentación del proyecto ante las entidades competentes.
	Socialización de inicio
	Charlas con la comunidad.
	Visitas y firmas de actas de vecindad
Etapa de diseño y preliminares.	Caracterización ambiental del área del proyecto.
	Formulación del esquema de manejo Ambiental.
Etapa de construcción.	Transporte personal y equipos.
	Pañetes
	Pisos y enchapes
	Cocinas
	Instalaciones Hidráulicas y Sanitarias
	Instalaciones Eléctricas
	Resanes.
	Provisiones.

Charlas con la comunidad. En esta fase se dan a conocer los alcances del contrato a la comunidad para una mayor armonía en la ejecución de las mejoras.

Visitas y firmas de actas de vecindad. Recorrido con los propietarios de las viviendas a intervenir para notificar y evidenciar el estado actual y posterior a la construcción.

Formulación del esquema de manejo ambiental. La parte ambiental juega un papel primordial en la ejecución de este tipo de proyectos, en esta etapa se plasman

los lineamientos a seguir con el fin de evitar, minimizar o compensar los impactos negativos generados por las distintas actividades de las intervenciones.

Etapa de construcción: Esta etapa incluye el transporte de material, personal y cualquier insumo que la obra requiera al sitio de trabajo, ejecución de actividades como, mampostería, pañetes, pisos y enchapes, instalaciones hidráulicas y sanitarias, instalaciones eléctricas dando como finalidad la terminación de las mejoras en las viviendas seleccionadas.

5. IDENTIFICACION DE LOS IMPACTOS AMBIENTALES

Se dice que hay un impacto cuando una acción o actividad produce una alteración sobre el ambiente o sobre alguno de sus componentes. Los tipos de proyectos y actividades que deben estar sometidos a estudios de impacto ambiental están indicados en la Ley 99 de 1993 y reglamentados mediante Decreto No. 2820 de 2010 expedido por el Ministerio de Ambiente, Vivienda y desarrollo Territorial. Todo proyecto es susceptible de producir una serie de alteraciones sobre el medio natural, estando en función del tipo y magnitud de las obras programadas, como así también de las características del medio en que se desarrolle el proyecto.

5.1. Metodología de la identificación y evaluación de impactos ambientales

Se propone la aplicación modificada de la metodología desarrollada por Arboleda (1994), para la evaluación de los aspectos e impactos ambientales a generarse. Esta metodología permite identificar, evaluar y analizar la secuencia de aparición de cada uno de los procesos y cambios que se producen en el ambiente como consecuencia de las acciones que demanda un determinado componente del proyecto y que pueden resultar afectadas.

Las principales características de la metodología son las siguientes:

- Es ágil, confiable, y de fácil compresión.
- Tiene aplicabilidad en todo tipo de proyecto y para cualquier nivel de información
- disponible.
- Su desarrollo es de tipo secuencial de forma tal que lo obtenido en una fase, sirve
- como insumo para la siguiente.
- Puede someterse a ajustes, de acuerdo con las necesidades de cada proyecto.

MÉTODO DE EPM O ARBOLEDA

Los parámetros para tener en cuenta en la metodología de EPM son los siguientes:

A. Clase (C): Este criterio define el sentido del cambio ambiental producido por una determinada acción del proyecto, el cual puede ser:

Positivo (+, P) si mejora la condición ambiental analizada

Negativo (-, N) si la desmejora.

B. Presencia (P): En la mayoría de los impactos hay certeza absoluta de que se van a presentar, pero otros pocos tienen un nivel de incertidumbre que debe determinarse. Este criterio califica la posibilidad de que el impacto pueda darse y se expresa como un porcentaje de la probabilidad de ocurrencia, de la siguiente manera:

Cierta: Si la probabilidad de que el impacto se presente es del 100% (se califica con 1.0)

Muy probable: Si la probabilidad está entre 70% y 99% (se califica entre 0.7 < 0.99).

Probable: Si la probabilidad está entre 30% y 69% (0.3 < 0.69)

Poco probable: Si la probabilidad está entre 10% y 0,29% (0.1 < 0.29)

Muy poco probable: Si la probabilidad es menor a 10% (0.00 < 0.09)

C. Duración (D): Con este criterio se evalúa el período de existencia activa del impacto, desde el momento que se empiezan a manifestar sus consecuencias hasta que duren los efectos sobre el factor ambiental considerado. Se debe evaluar en forma independiente de las posibilidades de reversibilidad o manejo que tenga el impacto. Se expresa en función del tiempo de permanencia o tiempo de vida del impacto, así:

Muy larga o permanente: Si la duración del impacto es mayor a 10 años (se califica con 1.0).

Larga: Si la duración es > de 10 años (0.7 < 0.99).

Media: Si la duración es > de 7 años (0.4 < 0.69)

Corta: Si la duración es > de 4 años (0.1 < 0.39)

Muy corta: Si la duración es < de 1 año (0.0 < 0.09) D)

D. Evolución (E): Califica la rapidez con la que se presenta el impacto, es decir la velocidad como éste se despliega a partir del momento en que inician las afectaciones y hasta que el impacto se hace presente plenamente con todas sus consecuencias. Este criterio es importante porque dependiendo de la forma como

evoluciona el impacto, se puede facilitar o no la forma de manejo. Se expresa en términos del tiempo trascurrido entre el inicio de las afectaciones hasta el momento en que el impacto alcanza sus mayores consecuencias o hasta cuando se presenta el máximo cambio sobre el factor considerado, así:

Muy rápida: Cuando el impacto alcanza sus máximas consecuencias en un tiempo menor a 1 mes después de su inicio (0.8 ≤ 1.0)

Rápida: Si este tiempo es < de 12 meses (0.6 < 0,79)

Media: Si este tiempo es < de 18 meses (0.4 < 0.59)

Lenta: Si este tiempo es < de 24 meses (0.2 < 0.39)

Muy lenta: Si este tiempo es mayor a 24 meses (0.00 < 0.19)

E. Magnitud (M): Este criterio califica la dimensión o tamaño del cambio sufrido en el factor ambiental analizado por causa de una acción del proyecto. Se expresa en términos del porcentaje de afectación o de modificación del factor (por este motivo también se denomina magnitud relativa) y puede ser:

Muy alta: Si la afectación del factor es mayor al 80%, o sea que se destruye o cambia casi totalmente (se califica 0.8 ≤ 1.0).

Alta: Si la afectación del factor varía entre 60 y 80 %, o sea una modificación parcial del factor analizado (se puede calificar 0.6 < 0.79)

Media: Si la afectación del factor varía entre 40 y 60 %, o sea una afectación media del factor analizado (0.4 < 0.59)

Baja: Si la afectación del factor varía entre 20 y 40 %, o sea una afectación baja del factor analizado (0.2 < 0.39)

Muy baja: Cuando se genera una afectación o modificación mínima del factor considerado, o sea menor al 20 % (0.00 < 0.19).

Luego de haber sometido cada impacto ambiental a los parámetros del método se procede a determinar la calificación ambiental del impacto teniendo en cuenta que esta es la expresión de la acción conjugada de los criterios con los cuales se calificó el impacto ambiental y representa la gravedad o importancia de la afectación que este está causando.

Ca = C (P [a* E* M + b* D])

Donde:

Ca = Calificación ambiental (varía entre 0,1 y 10,0)

C = Clase, expresado por el signo + o – de acuerdo con el tipo de impacto.

P = Presencia (varía entre 0,0 y 1,0)

E = Evolución (varía entre 0,0 y 1,0)

M = Magnitud (varía entre 0,0 y 1,0)

D = Duración (varía entre 0,0 y 1,0)

a y b: son factores de ponderación (a= 7.0 y b= 3.0)

Reemplazando los valores de a y b se obtiene:

Ca = C (P [7.0 * E* M + 3.0* D])

CALIFICACIÓN AMBIENTAL	IMPORTANCIA DEL IMPACTO AMBIENTAL
0,0 < 3,9	Poco significativo o irrelevante
4,0 < 5,9	Moderadamente significativo o moderado
6,0 < 7,9	Significativo o relevante
8,0 ≤ 10,0	Muy significativo o grave

Una vez identificados los posibles impactos hacia el medio ambiente, se realiza una descripción del impacto, con el fin de visionar el proceso de contaminación sobre el medio ambiente y proponer las medidas necesarias para prevenir en primer lugar los impactos ambientales detectados.

ETAPA III consorcio	MATRIZ AMBIENTAL	Formato	12
		Versión	1
		Fecha	6/05/2022

PROYECTO	MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACION VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA	**CONTRATISTA**	CONSORCIO ETAPA 3		
LUGAR	BARRANQUILLA	**ACTUALIZACIONES**		**METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN**	ARBOLEDA EPM

ACTIVIDAD	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL	EVALUACION ASPECTOS AMBIENTALES								Relevancia	CONTROLES A APLICAR
			CLASE	PRESENCIA	EVOLUCION	MAGNITUD	DURACION		IMPORTANCIA			
DEMOLICION DE ESTRUCTURAS	Emisión de gases y/o material particulado	Contaminación del aire por particulas y gases	-	0,3	0,8	0,8	0,1	-1,0	-1,6	1,6	IRRELEVANTE	Riego en areas de operación con manguera
	Intervención del suelo	Alteración de las propiedades fisicoquímicas del suelo	-	0,3	1,0	0,8	0,8	-1,0	-4,1	4,1	MODERADO	Delimitar el área
	Generación de residuos y/o escombros	Contaminación del suelo	-	0,3	1,0	0,8	0,1	-1,0	-2,0	2,0	IRRELEVANTE	Disposicion en sitios autorizados
	Emisión de ruido	Contaminación del aire por ruido	-	0,8	1,0	0,8	0,1	-1,0	-4,8	4,8	MODERADO	Realizar trabajos en horario diurno
OBRAS DE MAMPOSTERIA	Emisión de ruido	Contaminación del aire por ruido	-	0,1	1,0	0,8	0,1	-1,0	-0,9	0,9	IRRELEVANTE	Realizar trabajos en horario diurno
	Emisión de gases y/o material particulado	Contaminación del aire por partículas y polvo	-	0,3	0,3	0,8	0,1	-1,0	-0,8	0,8	IRRELEVANTE	Riego de areas de operación con manguera
	Intervención del suelo	Contaminación del suelo por derrame de combustibles	-	0,1	1,0	0,8	0,1	-1,0	-0,9	0,9	IRRELEVANTE	Aplicación de un plan de contigencias derrame de hidrocarburos
		Desestabilización de taludes o hundimiento del terreno	-	0,1	1,0	2,0	0,1	-1,0	-1,7	1,7	IRRELEVANTE	Estabilizar, rellenar y compactar
	Generación de escombros	Contaminación del suelo	-	0,3	1,0	2,0	0,1	-1,0	-4,5	4,5	MODERADO	Disposicion en sitios autorizados
DISPOSICION DE MATERIAL SOBRANTE	Emisión de material particulado	Contaminación del aire por partículas y polvo	-	0,3	0,5	0,8	0,1	-1,0	-1,1	1,1	IRRELEVANTE	Riego en areas de operación con manguera
	Aporte de sedimentos a los sistemas hídricos	Alteración de la calidad del agua	-	0,3	0,5	2,0	0,3	-1,0	-3,0	3,0	MODERADO	Disposición de estos materiales a gestores debidamente autorizados. Los RCD A escombreras autorizadas. También por solicitud de beneficiarios para nivelación de predios
		Reducción de la capacidad hidráulica	-	0,3	0,5	2,0	0,1	-1,0	-2,4	2,4	IRRELEVANTE	
		Alteración de la escorrentía	-	0,3	1,0	2,0	0,1	-1,0	-4,5	4,5	MODERADO	
	Intervención del suelo	Generación procesos erosivos	-	0,1	1,0	4,0	0,1	-1,0	-3,1	3,1	MODERADO	
		Alteración del relieve	-	0,1	1,0	2,0	0,3	-1,0	-2,3	2,3	IRRELEVANTE	
INSTALACION DE TUBERIAS DE ACUEDUCTO Y	Generación de residuos Peligrosos	Contaminación del suelo y cuerpos de aguas	-	0,5	0,8	2,0	0,1	-1,0	-5,9	5,9	ALTO	Entrega a empresa con licencia ambiental para darles disposicion final.
	Generación de RCD	Contaminación del suelo	-	0,1	1,0	0,8	0,1	-1,0	-0,9	0,9	IRRELEVANTE	Acopio delimitado y disposicion en sistios autorizados
	Intervención del suelo	Desestabilización de taludes o hundimiento del terreno	-	0,1	1,0	2,0	0,1	-1,0	-1,7	1,7	IRRELEVANTE	Estabilizar, rellenar y compactar
CIMENTACION DE TUBERIA	Emisión de ruido	Contaminación del aire por ruido	-	0,1	1,0	0,8	0,1	-1,0	-0,9	0,9	IRRELEVANTE	Realizar trabajos en horario diurno
	Emisión de gases y/o material particulado	Contaminación del aire por partículas, gases y polvo	-	0,1	1,0	0,8	0,1	-1,0	-0,9	0,9	IRRELEVANTE	Riego en areas de operación con manguera
	Intervención del suelo	Contaminación del suelo por derrame de combustibles	-	0,3	1,0	0,8	0,1	-1,0	-2,0	2,0	IRRELEVANTE	Aplicación de un plan de contigencias derrame de hidrocarburos
OPERACIÓN DE EQUIPOS	Emisión de Ruido	Contaminación del aire por ruido	-	0,5	1,0	0,8	0,1	-1,0	-3,1	3,1	MODERADO	mantenimiento equipos y vehiculos
	Generación de vertimientos (derrame de sustancias peligrosas)	Contaminación del suelo y cuerpos de aguas	-	0,3	0,8	0,8	0,1	-1,0	-1,6	1,6	IRRELEVANTE	Aplicación del plan de contigencis derrame de hidrocarburos
	Emisión de gases y/o material particulado	Contaminación por partículas, polvo, gases	-	0,5	0,8	0,8	0,1	-1,0	-2,5	2,5	MODERADO	Control de velocidad de vehículos. Tecnicomecanica al día
SOCIOECONOMICO Y CULTURAL	Emisión de gases y/o material particulado	Aumento de las enfermedades alergicas y respiratorias	-	0,1	1,0	2,0	0,1	-1,0	-1,7	1,7	IRRELEVANTE	Riego en areas de operación con manguera
	Intervención del suelo y paredes	Lesiones por accidente	-	0,1	1,0	0,8	0,1	-1,0	-0,9	0,9	IRRELEVANTE	Demarcación y señalización de áreas intervenidas
	Emisión de ruido	Alteración de la tranquilidad por niveles de ruido y vibraciones	-	0,1	1,0	0,8	0,1	-1,0	-0,9	0,9	IRRELEVANTE	mantenimiento equipos y vehiculos

Tabla 1. *Matriz de identificación y evaluación de impactos ambientales*

5.2. Componentes del ambiente potencialmente afectables

A continuación, se listan los principales componentes ambientales potencialmente afectables por el desarrollo de las actividades del proyecto "MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACION VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA" Estas actividades se presentan ordenadas según subsistema ambiental.

Sub-sistema Ambiental	Componentes ambientales
Medio Físico	Agua
	Aire
	Suelo
	Paisaje
Medio Biológico	Flora
	Fauna

6. PROGRAMAS DE MANEJO AMBIENTAL

Partiendo de la evaluación de los impactos ambientales generados sobre el ambiente por la ejecución del proyecto, se presenta en este numeral los programas que conforman el esquema de manejo ambiental (EMA). Los programas de manejo presentados están diseñados a partir del análisis de los posibles impactos que se generarían con la ejecución de las diferentes actividades que se pueden presentar antes y durante cada actividad del proyecto.

En este estudio se estructuran las siguientes medidas de manejo a seguir durante la etapa de construcción:

- Programa de control de la calidad del aire.
- Programa de manejo de materiales pétreos.
- Programa de manejo y disposición final de RCD
- Programa de residuos sólidos y/o líquidos, convencionales y especiales
- Programa de señalización y aislamiento de obra
- Programa de gestión ambiental

MEDIO ABIOTICO

PROGRAMA DE CONTROL DE LA CALIDAD DEL AIRE					
FICHA N°1					
OBJETIVO					
Mitigar las molestias causadas a la comunidad durante la ejecución de la obra.					
Controlar la generación de ruido y material en suspensión que se genere durante la ejecución de la obra.					
META					
Capacitar al 100% del personal de obra en el manejo de los equipos y maquinaria y en el uso adecuado de los elementos de protección individual.					
Revisar el 100% de los certificados de gases de los vehículos vinculados al proyecto					
IMPACTOS A CONTROLAR					
Incremento en el nivel de material particulado					
Generación de gases (Nox, Sox, CO)					
Cambios en el nivel de ruido					
ETAPA DE APLICACIÓN					
Preliminar	**x**	**Construcción**	**x**	**Cierre y abandono**	**x**

TIPO DE MEDIDA			
PREVENCIÓN	**MITIGACIÓN**	**CORRECCIÓN**	**COMPENSACIÓN**
x	x		

ACCIONES A DESARROLLAR
Control de emisiones y material particulado
Cubrir con carpas los vehículos (volquetas) cuando transporten materiales pétreos.
Cubrir materiales de construcción ver ficha de manejo de materiales de construcción
Control de ruido
Adaptar a los operadores con el uso prudente de pitos y sirenas de los vehículos.
Se adaptará al personal, al uso de los elementos de protección personal tales como tapa oídos, tapa bocas, gafas y aquellos que por razones específicas su labor los requiera.
Se realizará el debido mantenimiento del estado general de los equipos de apoyo.
MECANÍSMOS Y ESTRATEGIAS DE PARTICIPACIÓN
Capacitación al personal de obra
Instalación de señales preventivas (uso de EPP)

CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN	
Acciones	**Año 2024**
	mayo 2024 - diciembre 2024
Capacitar al personal de obra en temas de calidad del aire	

Revisión de gases vigentes de los vehículos						
LUGAR DE APLICACIÓN						
Instalaciones del frente de obra						
INDICADORES DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO						
META	**VALOR**	**INDICADOR**	**MECANISMO DE CONTROL**	**PERIODICIDAD**	**RESPONSABLE**	**TIPO DE REGISTRO**
Capacitar al 100% del personal de obra en el manejo de los equipos y maquinaria y en el uso adecuado de los elementos de protección individual.	100%	(No de capacitaciones realizadas / No de capacitaciones programadas) X 100	Registro de capacitaciones realizadas	Mensual	Profesional en Seguridad Industrial y Salud Ocupacional	Expediente de capacitación físico
Revisar el 100% de los certificados de gases de los vehículos vinculados al proyecto	100%	(No de certificados vigentes/ No. total de certificados) x100%	Registro de tecno mecánicas	Mensual	Profesional en Seguridad Industrial y Salud Ocupacional	Expediente de tecno mecánicas físico
Cumplir con el carpado del 100% del parque automotor que transporte materiales de construcción	100%	(No de volquetas capardas / total de volquetas en obra)	Registro fotográfico	Semanal	Profesional en Seguridad Industrial y Salud Ocupacional	Expediente de– fotográfico
CUANTIFICACIÓN Y COSTOS						
Incluido dentro del presupuesto total del proyecto.						

PROGRAMA DE MANEJO DE MATERIALES PÉTREOS.					
FICHA N°2					
OBJETIVO					
Prevenir, mitigar y/o controlar los impactos ambientales que se generen por el manejo de los materiales de construcción.					
Establecer las medidas y acciones conducentes a la obtención de materiales para la ejecución de obras y definir las acciones para el manejo de los materiales en el sitio de las obras y sitios de acopio temporal.					
META					
Adquirir 100% material de fuentes de materiales autorizada					
Realizar 100% buen manejo de los acopios de materiales					
IMPACTOS A CONTROLAR					
Deterioro de la calidad de aire por dispersión de partícula					
Contaminación del suelo por disposición de residuos					
Deterioro en la calidad de agua por posible arrastre					
ETAPA DE APLICACIÓN					
Preliminar		**Construcción**	**x**	**Cierre y abandono**	
TIPO DE MEDIDA					
PREVENCIÓN	**MITIGACIÓN**	**CORRECCIÓN**		**COMPENSACIÓN**	
x					
ACCIONES A DESARROLLAR					
ALMACENAMIENTO					
Se realizará el almacenamiento de materiales en obra, para tal fin el contratista debe tener en cuenta los siguientes lineamientos.					
a) Los materiales finos almacenados temporalmente en los frentes de trabajo deben estar protegidos contra la acción erosiva del agua, aire y su contaminación.					
b) Los materiales empleados en la obra no deben generar obstrucción del flujo vehicular y peatonal. En caso de presentarse esto, deben tomarse los correctivos de forma inmediata.					
c) En caso de que el Contratista requiera realizar mezcla de concretos estos se realizarán sobre una plataforma metálica o Geotextil, y en todo caso asegurar que el lugar permanezca en óptimas condiciones.					
d) Los acopios de materiales deben permanecer ordenados.					
e) El Contratista deberá abstenerse de realizar mezcla de concretos y cementos en zonas verdes.					
SUMINISTRO DE MATERIALES:					
a) Los materiales procesados, como ladrillos, materiales de construcción, entre otros, deben contar con los permisos y licencias ambientales y mineras exigidas por las normas.					
b) El CONSORCIO ETAPA 3, debe entregar en el informe Mensual la certificación del suministro de los materiales pétreos otorgadas por fuentes Aprobadas.					
MECANÍSMOS Y ESTRATEGIAS DE PARTICIPACIÓN					
Capacitación a todo el personal de obra.					

CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN	
Acciones	**Año 2024**
	Mayo 2024– diciembre 2024
Adquirir material de fuentes de materiales autorizada	
Realizar buen manejo de los acopios de materiales	

LUGAR DE APLICACIÓN
Campamento de obra / frente de trabajo (capacitaciones).

INDICADORES DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO

META	VALOR	INDICADOR	MECANISMO DE CONTROL	PERIODICIDAD	RESPONSABLE	TIPO DE REGISTRO
Adquirir material de fuentes de materiales autorizada	100%	Volumen material de cantera utilizado/ Volumen material de cantera licenciado	Permisos de proveedores Certificado de volumen	Cuando se requiera	Profesional en Seguridad Industrial y Salud Ocupacional	Informes/ certificados / permisos proveedores
Realizar buen manejo de los acopios de materiales	100%	Acopios bien manejados/ total de acopios en la obra	Registro fotográfico	Cuando se requiera	Profesional en Seguridad Industrial y Salud Ocupacional	Registro fotográfico

CUANTIFICACIÓN Y COSTOS
Incluido dentro del presupuesto total del proyecto.

PROGRAMA DE MANEJO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RCD					
FICHA N°3					
OBJETIVO					
Realizar el manejo y la disposición adecuada de RCD					
META					
Retirar el 100% del material de excavación, demolición y sobrantes de construcción.					
IMPACTOS A CONTROLAR					
Cambios en el nivel de compactación de suelos					
Contaminación del sedimento por residuos sólidos y/o líquidos					
Alteración en la naturaleza de los suelos					
Incremento del nivel de material particulado					
ETAPA DE APLICACIÓN					
Preliminar	**x**	**Construcción**	**x**	**Cierre y abandono**	**x**

TIPO DE MEDIDA			
PREVENCIÓN	**MITIGACIÓN**	**CORRECCIÓN**	**COMPENSACIÓN**
x	x		

ACCIONES A DESARROLLAR
Señalizar, demarcar y cubrir los RCD mientras se encuentren acopiados en el frente de obra.
Almacenar los RCD en sacos plásticos para evitar dispersión de material particulado, arrastre de material y evitar accidentes.
Transportar el material RCD en el sitio de disposición final autorizado por la autoridad ambiental y entregar certificado de esto.
Reutilizar el material de RCD en el frente de trabajo.
Entregar permisos ambientales del gestor autorizado.
MECANÍSMOS Y ESTRATEGIAS DE PARTICIPACIÓN
Capacitación del personal de obra
CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN

Acciones	**Año 2024**
	Mayo 2024– diciembre 2024
Disposición de RCD en sitios autorizados	

LUGAR DE APLICACIÓN
Instalaciones del frente de obra – sitios de disposición final.
INDICADORES DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO

META	**VALOR**	**INDICADOR**	**MECANISMO DE CONTROL**	**PERIODICIDAD**	**RESPONSABLE**	**TIPO DE REGISTRO**
Disponer el 100% del material RCD	100%	(Cantidad de volumen RCD dispuesto en sitios autorizados/ Volumen de RCD total a disponer) X 100%	Registro de viajes de volquetas	Diario	Auxiliar de despacho	Expediente de viajes

CUANTIFICACIÓN Y COSTOS
Incluido dentro del presupuesto total del proyecto.

PROGRAMA DE RESIDUOS SÓLIDOS Y/O LÍQUIDOS, CONVENCIONALES Y ESPECIALES					
FICHA N°4					
OBJETIVO					
Minimizar cualquier impacto adverso sobre la salud de los trabajadores y el medio ambiente por el mal manejo y disposición final de los residuos generados durante el desarrollo del proyecto					
META					
Capacitar al 100% del personal del proyecto en el manejo adecuado de los residuos sólidos y/o líquidos, convencionales y especiales					
IMPACTOS A CONTROLAR					
Contaminación del sedimento por residuos sólidos y/o líquidos					
Contaminación del agua por derrames de sustancias peligrosas					
Alteración visual de la superficie					
Pérdida y degradación de la vegetación					
ETAPA DE APLICACIÓN					
Preliminar	**x**	Construcción	**x**	Cierre y abandono	**x**

TIPO DE MEDIDA			
PREVENCIÓN	**MITIGACIÓN**	**CORRECCIÓN**	**COMPENSACIÓN**
x	x		

ACCIONES A DESARROLLAR
Disponer de bolsas plásticas para el almacenamiento diario de residuos sólidos, estos serán entregados a la empresa de aseo local.
Capacitar al personal sobre las prácticas seguras de manejo, almacenamiento, transporte, tratamiento y disposición final de los residuos según su naturaleza.
Realizar charlas didácticas de sobre la clasificación de los residuos según su naturaleza.
Almacenar RESPEL en bolsas rojas y posteriormente entregar RESPEL a gestores autorizados.
MECANÍSMOS Y ESTRATEGIAS DE PARTICIPACIÓN
Capacitación al personal
Alternativas de tratamiento de residuos

CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN	
Acciones	**Año 2024**
	Mayo 2024- diciembre 2024
Capacitaciones	

LUGAR DE APLICACIÓN
Instalaciones del frente de obra.

INDICADORES DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO						
META	**VALOR**	**INDICADOR**	**MECANISMO DE CONTROL**	**PERIODICIDAD**	**RESPONSABLE**	**TIPO DE REGISTRO**

Capacitar al 100% del personal del proyecto en el manejo adecuado de los residuos sólidos convencionales y especiales	100%	(No de capacitaciones realizadas / No de capacitaciones programadas) X 100	Registro de capacitaciones realizadas	Mensual	Profesional en Seguridad Industrial y Salud Ocupacional	Expediente de capacitación físico
Clasificar el 100% de los residuos sólidos desde la fuente	100%	(No de residuos clasificados (bolsas))/(No total de residuos (bolsos)) x 100%	Registro fotográfico	Mensual	Profesional en Seguridad Industrial y Salud Ocupacional	Expediente fotográfico
CUANTIFICACIÓN Y COSTOS						
Incluido dentro del presupuesto total del proyecto.						

PROGRAMA DE SEÑALIZACION Y AISLAMIENTO DE OBRA					
FICHA N°5					
OBJETIVO					
Evitar accidentes de las personas que ingresan al frente de obra					
META					
Capacitar al 100% del personal sobre el uso correcto de la señalización y aislamiento de obra.					
Instalar el 100% de las señalizaciones y cerramiento necesarias en el frente de obra					
IMPACTOS A CONTROLAR					
Alteración visual de la superficie					
Calidad paisajística					
ETAPA DE APLICACIÓN					
Preliminar	**x**	Construcción	**x**	Cierre y abandono	**x**

TIPO DE MEDIDA			
PREVENCIÓN	**MITIGACIÓN**	**CORRECCIÓN**	**COMPENSACIÓN**
x	x		

ACCIONES A DESARROLLAR
Capacitar al personal sobre el uso correcto de la señalización y aislamiento de obra.
Señalizar los puntos de intervención.
POBLACIÓN BENEFICIADA
Área de influencia del proyecto y comunidades aledañas
MECANÍSMOS Y ESTRATEGIAS DE PARTICIPACIÓN
Capacitaciones

CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN	
Acciones	**Año 2024**
	mayo 2024- diciembre 2024
Capacitaciones	
Señalizar	

LUGAR DE APLICACIÓN
Instalaciones del frente de obra.

INDICADORES DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO						
META	**VALOR**	**INDICADOR**	**MECANISMO DE CONTROL**	**PERIODICIDAD**	**RESPONSABLE**	**TIPO DE REGISTRO**

Capacitar al 100% del personal sobre el uso correcto de la señalización y aislamiento de obra.	100%	(No de capacitaciones realizadas / No de capacitaciones programadas) X 100	Registro de capacitaciones realizadas	Mensual	Profesional en Seguridad Industrial y Salud Ocupacional	Expediente de capacitación físico
Instalar el 100% de las señalizaciones y cerramiento de obra necesarias en el frente de obra	100%	(No. de señales instaladas/No. de señales a instalar) x 100%	Registro fotográfico	Mensual	Profesional en Seguridad Industrial y Salud Ocupacional	Expediente de registro fotográfico
CUANTIFICACIÓN Y COSTOS						
Incluido dentro del presupuesto total del proyecto.						

PROGRAMA DE GESTION AMBIENTAL					
FICHA N°6					
OBJETIVO					
Cumplir durante la ejecución del contrato, las disposiciones de protección ambiental y conservación de los recursos naturales vigentes en el país. Así mismo está en la obligación de cumplir lo indicado en los permisos, concesiones y autorizaciones otorgadas por las Corporaciones Ambientales del área de influencia del proyecto, por el Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial (MAVDT) y demás entes de control que apliquen en el área de influencia.					
META					
Realizar sensibilización ambiental al 100% del personal contratista, interventoría y visitantes					
Entregar en 100% de los documentos (EMA, PGS, PGR)					
Proporcionar el 100% de las autorizaciones y permisos ambientales internos del proyecto					
Cumplir con el 100% del personal encargado de la gestion socioambiental y SST					
ETAPA DE APLICACIÓN					
Preliminar	**x**	**Construcción**	**x**	**Cierre y abandono**	**x**

TIPO DE MEDIDA			
PREVENCIÓN	**MITIGACIÓN**	**CORRECCIÓN**	**COMPENSACIÓN**
x			

ACCIONES A DESARROLLAR
Elaborar, entregar y mantener actualizado el Esquema de manejo ambiental de acuerdo con las necesidades y los cambios que se puedan presentar durante el desarrollo de las obras.
Garantizar el cumplimiento de los requisitos contractuales establecidos y compromisos adquiridos en Comité.
Atender los requerimientos de la interventoría, entidad contratante, autoridades locales (alcaldías), departamentales (Gobernación) y ambientales
Adaptar a los operadores con el uso prudente de pitos y sirenas de los vehículos.
entregar el cronograma de actividades de la gestión social, ambiental y de SST, ajustado al cronograma de obra.
Elaborar y entregar informes mensuales de implementación del Esquema de Manejo Ambiental (EMA), cuando lo requiera el área de Gestión Socio - Ambiental de EDUBAR S.A.
Diligenciar los formatos que le son aplicables del PEGSA
MECANÍSMOS Y ESTRATEGIAS DE PARTICIPACIÓN
Capacitación al personal de obra
Entrega de documentación

CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN						
Acciones	**Año 2024**					
	mayo 2024 - diciembre 2024					
Capacitar al personal en temas ambientales						
Entrega de autorizaciones y permisos ambientales						

LUGAR DE APLICACIÓN
Instalaciones del frente de obra
INDICADORES DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO

META	VALOR	INDICADOR	MECANISMO DE CONTROL	PERIODICIDAD	RESPONSABLE	TIPO DE REGISTRO
Realizar sensibilización ambiental al 100% del personal contratista, interventoría y visitantes	100%	(No de capacitaciones realizadas / No de capacitaciones programadas) X 100	Registro de capacitaciones realizadas	Mensual	Profesional en Seguridad Industrial y profesional ambiental	Expediente de capacitación físico
Entregar en 100% de los documentos (EMA, PGS, PGR)	100%	(No de documentos entregados y aprobados / No. De documentos requeridos) x100%	Oficios de aprobación	Mensual	Profesional en Seguridad Industrial y profesional ambiental	Documentos entregados y aprobados
Proporcionar el 100% de las autorizaciones y permisos ambientales internos del proyecto	100%	(No de autorización y permisos ambientales entregados / No de autorización y permisos ambientales requeridos)	Permisos ambientales	Mensual	Profesional en Seguridad Industrial y profesional ambiental	Permisos de proveedores
Cumplir con el 100% del personal encargado de la gestión socio ambiental y SST	100%	(No de profesionales contratados / No de profesionales propuestos)	Planillas de seguridad social	Mensual	Profesional en Seguridad Industrial y profesional ambiental	Planilla de pago de seguridad social
CUANTIFICACIÓN Y COSTOS						
Incluido dentro del presupuesto total del proyecto.						

Barranquilla, 4 de junio de 2024 **CIBQ-2024-020-A**

SEÑORES
CONSORCIO ETAPA III
Atn. ANDRÉS FELIPE ROMERO SANJUAN
Representante Legal
Email: consorcioetapaiii@gmail.com
Dirección: Cra 39 #12- 24
Tel.: 3002400045
Ciudad: Medellin

Referencia: Contrato de obra N° SA-EDU 018-2024 **"EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III, (MÓDULO VIII).**

Asunto: Aprobación Esquema de Manejo Ambiental

Estimados Ingenieros,

Por medio de la presente, con ocasión a la adjudicación del contrato en referencia, al cual es Ud. oferente designado para llevar a término el objeto contratado el cual reza: **" EJECUTAR EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA ENFOCADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE DIGNIDAD Y CALIDAD DE LA VIVIENDA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN DIFERENTES LOCALIDADES DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA, ETAPA III.",**

En virtud del comunicado recibido No. CVDII-014-2024, mediante el cual subsanan las observaciones remitidas del Esquema de Manejo Ambiental en su versión número 2, para la ejecución del proyecto de conformidad con lo estipulado en el proceso contractual No. SA-EDU-020-2024 dando cumplimiento a las obligaciones que le competen al ente contratista según descrito en la cláusula Séptima, se emite concepto de Aprobación del documento en cuestión. Por último, queda pendiente el aval por parte de la entidad contratante EDUBAR.

Sin otro particular, nos suscribimos de Ud. atentos a la información solicitada.Atentamente,



LEONARDO A. PIEDRAHITA AMIN
Representante Legal
CONSORCIO INTERVIVIENDAS BQ
Anexo:
Proyecto:
Revisó:
Aprobó: