INFORME DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

OBJETO DEL CONTRATO

Contrato de obra n.° 48-6-10025-24 consorcio insignia nit. 901.847.381-5 tem 1: "mantenimiento mayor, a precios unitarios fijos sin formula de reajuste, con ejecución por tracto sucesivo" lote 1 para la escuela de policía "simón Bolívar"

UBICACIÓN ACTUAL DE SST.

Sede Escuela de la Policía Simón Bolívar Tuluá Valle del Cauca

ELABORADO POR:

Jhon Edwin Quintero Moreno
Profesional en el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo
Residente HSEQ sede Tuluá valle del Cauca

Fecha de Reporte: mes de septiembre 2024

OBJETO DEL INFORME

Brindar de forma detallada reporte de actividades realizadas por parte del Profesional de Seguridad y Salud en el Trabajo durante la actividad objeto de contrato, "mantenimiento preventivo y correctivo y/o mejoras locativas de las instalaciones policiales adscritas a la policía en la (Escuela de la Policía Simón Bolívar Tuluá Valle del Cauca) con ejecución por tracto sucesivo, a precios unitarios fijos sin formula de reajuste.

Se deja registro fotográfico de las actividades y gestiones realizadas las cuales se anexan dando veracidad a este informe.

OBJETIVOS DEL SST.

1. Fomentar una cultura encaminada al autocuidado mediante la adopción de hábitos saludables, promoviendo la salud y previniendo enfermedades laborales y conductas de riesgo en el personal a cargo.

2. Promover hábitos al personal, para mantener el área de trabajo siempre ordenada limpia y despejada de objetos que obstaculicen y detengan la libre movilización y de esta manera evitar un incidente o accidente.

3. Diariamente realizar sensibilización y seguimiento al equipo de trabajo para lograr el indicador en cero accidentes, incidentes.

4. Realizar inspección durante la Jornada de trabajo a los EPP evitando exposiciones de riesgo.

5. Identificar diariamente posibles riesgos en el área o ambiente de trabajo.

6. Generar un ambiente de trabajo seguro y adecuado para el bienestar y la seguridad de todos los que están en la obra.

7. Garantizar que el personal se encuentre en óptimas condiciones de Salud para desempeñar la labor asignada.

8. Informar e integrar a los trabajadores de forma activa en el compromiso de la prevención de los riesgos con relación a la seguridad y salud en el trabajo.

9. Implementar acciones de prevención, preparación y respuesta ante emergencias.

10. Dejar registro físico y fotográfico de las capacitaciones que se realizan durante el día para mantener el indicador en cero accidentes.

11. Manejo de conflictos y Solución de problemas que se presenten en la jornada evitando debilite el buen ambiente laboral.

12. Identificar y evaluar los riesgos de la obra e implementar medidas correctivas que eliminen o minimicen los Riesgos y exposición al personal.

13. Ejercer Acción de mejora para lograr optimizar el desempeño de la empresa en la seguridad y la salud en el trabajo de forma coherente con su política.

14. Colaborar con el análisis de las causas de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, con el fin de proponer medidas correctivas a que haya lugar para evitar su ocurrencia

15. Visitar e inspeccionar periódicamente los lugares de trabajo, teniendo en cuenta maquinaria y equipos con los cuales se realizan las labores diarias e informar sobre su estado y los posibles riesgos que estos generan con el fin de adoptar medidas correctivas.

16. Demás funciones que le señalen las normas sobre la implementación del SST.

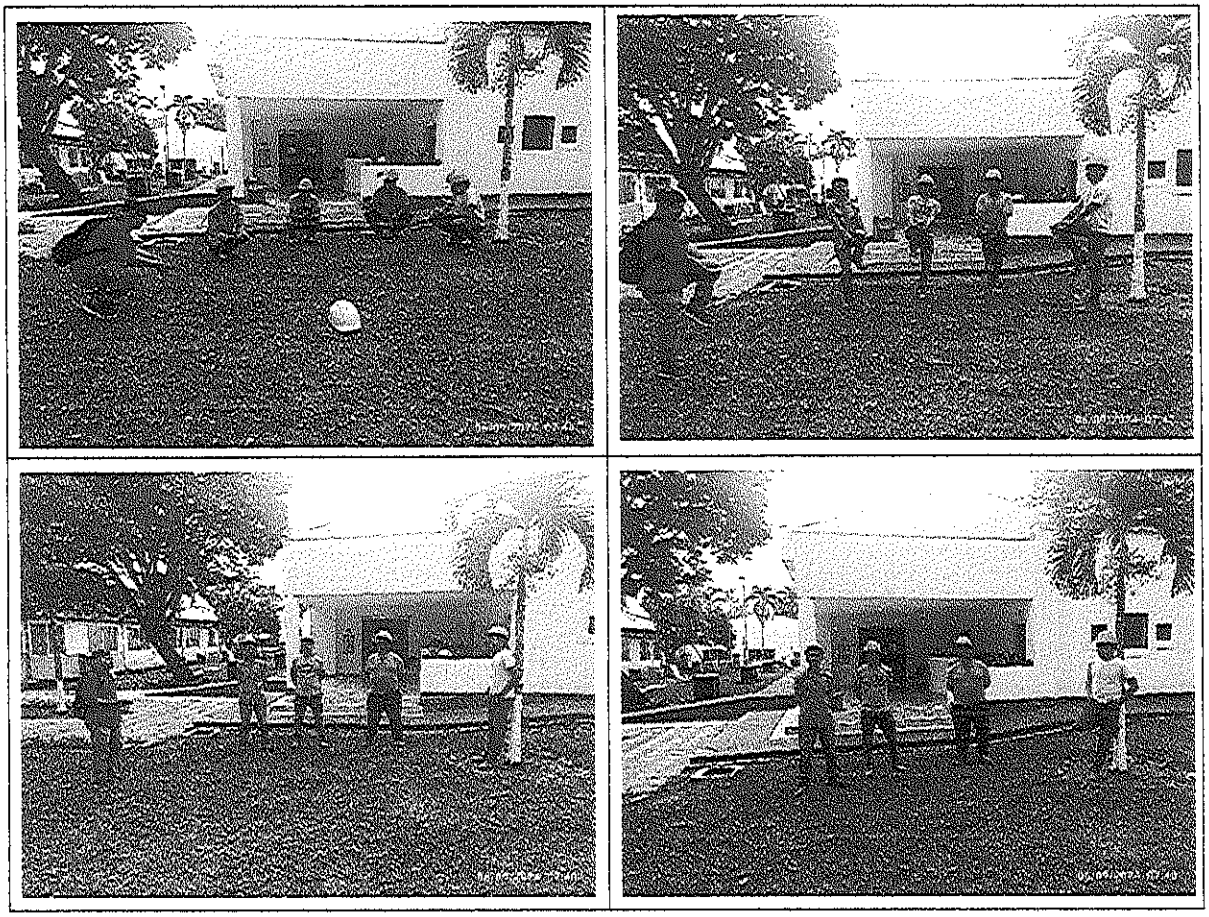
SOPORTES DE LA GESTION

CAPACITACIONES EN EL MES DE SEPTIEMBRE

Relacionado con Inspecciones de Seguridad, pausas activas y charlas preoperacionales.

A partir del 06 de septiembre se han realizado las siguientes capacitaciones al personal.

Se desarrolla la capacitación programada para el mes de septiembre, relacionado, con Inspecciones de Seguridad, pausas activas y charlas preoperacionales de cinco minutos (5) Anexo 3 -acta de inducción 001

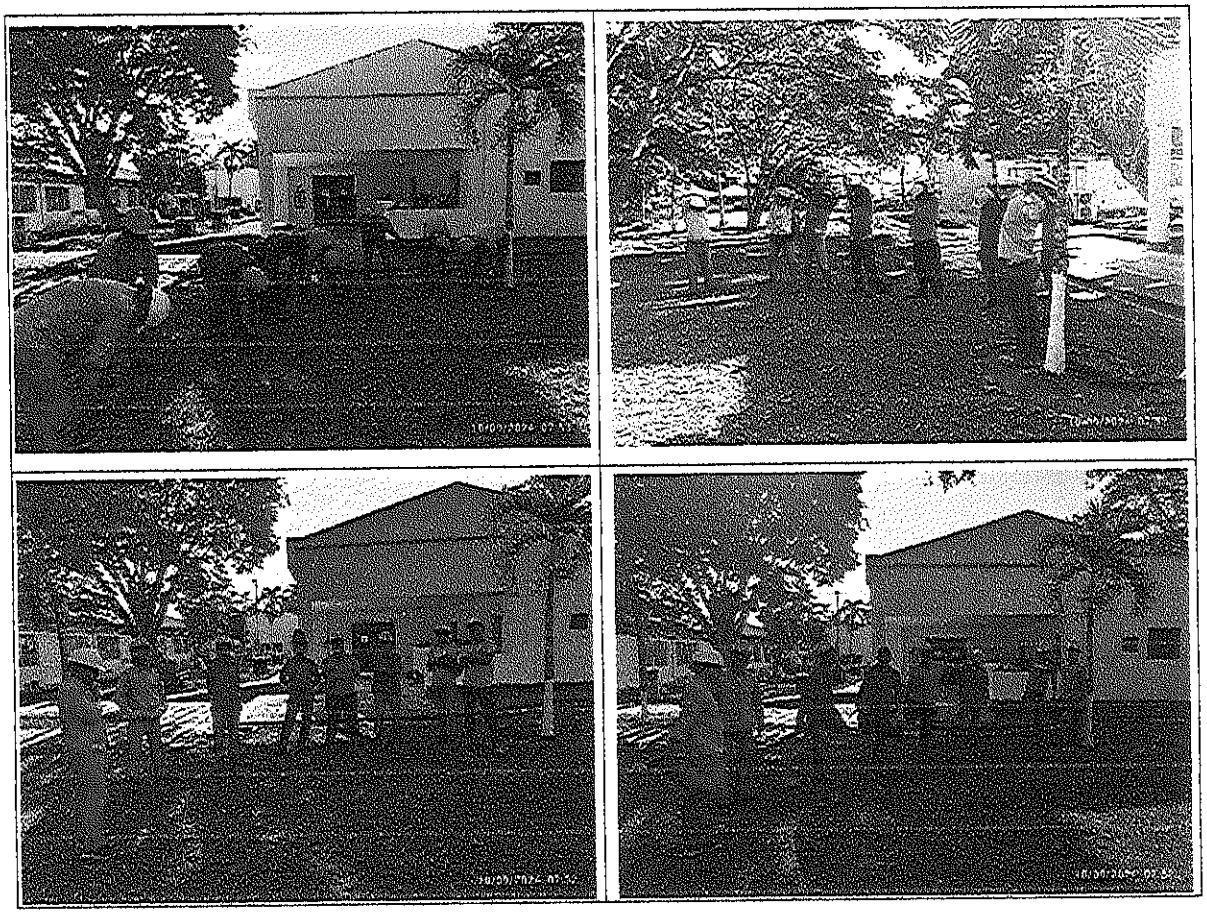


CAPACITACIONES EN EL MES DE SEPTIEMBRE

Relacionado Reporte de accidentes e incidentes, pausas activas y charlas preoperacionales.

A partir del 10 de septiembre se han realizado las siguientes capacitaciones al personal.

Se desarrolla la capacitación programada para el mes de septiembre, relacionado con Reporte de accidentes e incidentes, pausas activas y charlas preoperacionales, de cinco minutos (5) Anexo 2 - acta de inducción 002



CAPACITACIONES EN EL MES DE SEPTIEMBRE

Relacionado con autocuidado, pausas activas y charlas preoperacionales.

A partir del 19 de septiembre se han realizado las siguientes capacitaciones al personal.

Se desarrolla la capacitación programada para el mes de septiembre, relacionado con el autocuidado, pausas activas y charlas preoperacionales, de cinco minutos (5) Anexo 2 -acta de inducción 003



Respuesta del Personal: Actualmente estamos con un indicador en cero accidentalidad e incidentes. Dando por recibido y adoptado las medidas y controles realizados. **Anexo 12 Certificado de Accidentalidad ARL.**

INSPECCION DE (EQUIPOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION)

Se realiza control diario y continuo a todos los EPP, relacionando cambio a los que presentan deterioro o daño por la labor realizada.

En el caso de trabajos de alturas se realizaron Cambios de equipos al no cumplir con los estandares de seguridad exigidas. **(Anexo-5 Entrega de EPP)**

- Gafas
- Guantes
- Casco
- Taladro
- Pulidora
- Andamios
- Tablones
- Arnes
- Fresnos
- Elementos de proteccion personal contra caidas
- Trabajo seguro en alturas

INSPECCION DE (EQUIPOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION)



INSPECCION DE (EQUIPOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS EPPC)



PAUSAS SEGURAS DURANTE LA JORNADA

Se realizan pausas activas y charlas preoperacionales guiadas por el Residente HSEQ para mantener física y psicológicamente y mentalmente a los colaboradores en sus tareas y actividades y no tener excesos de desgaste físicos y así mismo controlar estado de Salud del personal.

Introducción

Las pausas activas o gimnasia laboral, surgen como una respuesta al aumento en la aparición de las diferentes enfermedades laborales, básicamente consisten en pequeños descansos durante la jornada de trabajo. Toda organización está en riesgo de que su personal sufra de este tipo de afecciones, sin embargo, los riesgos dependen de las características del puesto de trabajo, por ello es indispensable reconocerlos para direccionar las pausas activas hacia los segmentos corporales más comprometidos

Pausas activas Sede Escuela de la Policía Simón Bolívar Tuluá Valle del Cauca



Pausas activas y charlas preoperacionales de cinco (5) minutos

Objetivos: Específicos: Promover conciencia en la salud respecto al autocuidado de los trabajadores y contratistas. Fomentar la actitud positiva y preventiva en el desarrollo de sus tareas y actividades diarias.

Pausas activas Sede Escuela de la Policía Simón Bolívar Tuluá Valle del Cauca



Pausas activas y charlas preoperacionales de cinco (5) minutos

Objetivos: Específicos: Promover conciencia en la salud respecto al autocuidado de los trabajadores y contratistas. Fomentar la actitud positiva y preventiva en el desarrollo de sus tareas y actividades diarias.

RESULTADOS OBTENIDOS EN LA OBRA

Se logra identificar compromiso por cada uno de los colaboradores para mantenerse seguro y ayudar para que la actividad diaria no tenga reportes que afecten el indicador.
A la fecha no se presenta reportes que afecten los indicadores o requieran reportes a ARL.
Se evidencia buen ambiente Laboral y zonas seguras sin disminuir atención en que pueda ocurrir accidentes.

Dentro de los seguimientos y controles se logra comprometer al personal y participar y controlar activamente su seguridad y la de la compañía.

GLOSARIO

Condiciones y medio ambiente de trabajo: Aquellos elementos, agentes o factores que tienen influencia significativa en la generación de riesgos para la seguridad y salud de los trabajadores quedan específicamente incluidos en esta definición, entre otros: a) Las características generales de los locales, instalaciones, máquinas, equipos, herramientas, materias primas, productos y demás útiles existentes en el lugar de trabajo; b) Los agentes físicos, químicos y biológicos presentes en el ambiente de trabajo y sus correspondientes intensidades, concentraciones o niveles de presencia; c) Los procedimientos para la utilización de los agentes citados en el apartado anterior, que influyan en la generación de

riesgos para los trabajadores y; d) La organización y ordenamiento de las labores, incluidos los factores ergonómicos o biomecánicos y psicosociales.

Enfermedad laboral: Es enfermedad laboral la contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar. El Gobierno Nacional, determinará, en forma periódica, las enfermedades que se consideran como laborales y en los casos en que una enfermedad no figure en la tabla de enfermedades laborales, pero se demuestre la relación de causalidad con los factores de riesgo ocupacional será reconocida como enfermedad laboral, conforme lo establecido en las normas legales vigentes.

Identificación del peligro: Proceso para establecer si existe un peligro y definir las características de este.

Medidas de prevención: Conjunto de acciones individuales o colectivas que se implementan para advertir o evitar la caída de personas y objetos cuando se realizan trabajos en alturas y forman parte de las medidas de control. Entre ellas están: sistemas de ingeniería; programa de protección contra caídas y las medidas colectivas de prevención.

Medidas de protección: Conjunto de acciones individuales o colectivas que se implementan para detener la caída de personas y objetos una vez ocurra o para mitigar sus consecuencias.

Peligro: Fuente, situación o acto con potencial de causar daño en la salud de los trabajadores, en los equipos o en las instalaciones.

Registro: Documento que presenta resultados obtenidos o proporciona evidencia de las actividades desempeñadas.

Riesgo: Combinación de la probabilidad de que ocurra una o más exposiciones o eventos peligrosos y la severidad del daño que puede ser causada por estos.
Acción preventiva: Acción para eliminar o mitigar la(s) causa(s) de una no conformidad potencial u otra situación potencial no deseable.

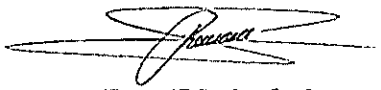
Actividad no rutinaria: Actividad que no forma parte, de la operación normal de la organización o actividad que la organización ha determinado como no rutinaria por su baja frecuencia de ejecución.

Actividad rutinaria: Actividad que forma parte de la operación normal de la organización, se ha planificado y es estandarizable.

Capacitación: es toda actividad realizada en una empresa o institución autorizada, para responder a sus necesidades, con el objetivo de preparar el talento humano mediante un proceso en el cual el participante comprende, asimila, incorpora y aplica conocimientos, habilidades, destrezas que lo hacen competente para ejercer sus labores en el puesto de trabajo.

Quedo atento a ampliar de ser necesario los reportes entregados en este informe.

Cordialmente



Jhon Edwin Quintero Moreno
Profesional en el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo
Residente HSEQ sede Escuela de la Policía Simón Bolívar Tuluá Valle del Cauca

REGISTRO SEMANAL DE ASISTENCIA

Consorcio: INSIGNIA

Proyecto: 48-6-10025-24

Siso: JHON EDWIN QUINTERO

Hora: 7.00 am HASTA 5.00 pm

Semana: 01 SEPTIEMBRE

P= Presente

I= Inasistencia

IJ= Inasistencia justificada

IN= Inasistencia no justificada

Nº	NOMBRE TRABAJADOR	LUNES				MARTES				MIERCOLES				JUEVES				VIERNES				SABADO			
		P	I	IJ	IN	P	I	IJ	IN	P	I	IJ	IN	P	I	IJ	IN	P	I	IJ	IN	P	I	IJ	IN
1	JUAN PABLO MEJIA GUEVARA	X				X				X				X				X				X			
2	JHON EDWIN QUINTERO	X				X				X				X				X				X			
3	RICARDO HERNADEZ CONDE																					X			
4	HERNAN ANDRES JIMENEZ	X				X				X				X				X				X			
5	JHON JAIRO SUAZA OSPINA																	X							
6	HENRRY JOSE GOSALEZ	X				X				X				X				X				X			
7	GUSTAVO ALBERTO MEDINA	X				X				X				X				X				X			
8	LISANDRO DE JESUS AMARICUA	X				X				X															
9	STIVEN HERNADEZ MOLINA	X				X				X				X				X				X			
10	FELIX RAFAEL GONSALEZ PEREZ	X				X				X				X				X				X			
11	LUIS GABRIEL PEREZ PEREZ	X				X				X															
12																									
13																									

REGISTRO SEMANAL DE ASISTENCIA

Consorcio: INSIGNIA	Nº	NOMBRE TRABAJADOR	LUNES				MARTES				MIERCOLES				JUEVES				VIERNES				SABADO			
			P	I	IJ	IN	P	I	IJ	IN	P	I	IJ	IN	P	I	IJ	IN	P	I	IJ	IN	P	I	IJ	IN
Proyecto: 48-6-10025-24	1	JUAN PABLO MEJIA GUEVARA	X				X				X				X				X				X			
	2	JHON EDWIN QUINTERO	X				X				X				X				X				X			
Siso: JHON EDWIN QUINTERO	3	RICARDO HERNADEZ CONDE																					X			
	4	FELIX RAFAEL GONSALEZ PEREZ	X				X				X				X				X				X			
Hora: 7.00 am HASTA 5.00 pm	5	LUIS GABRIEL PEREZ PEREZ																								
	6	HENRRY JOSE GOSALEZ	X				X				X				X				X				X			
Semana: 02 SEPTIEMBRE	7	GUSTAVO ALBERTO MEDINA	X				X				X				X				X				X			
	8	LISANDRO DE JESUS AMARICUA	X				X				X				X				X				X			
P= Presente	9	STIVEN HERNADEZ MOLINA					X				X				X				X				X			
I= Inasistencia	10	FELIX RAFAEL GONSALEZ PEREZ	X				X				X				X				X				X			
IJ= Inasistencia justificada	11																									
IN= Inasistencia no justificada	12																									
	13																									

REGISTRO SEMANAL DE ASISTENCIA

Consorcio: INSIGNIA	Nº	NOMBRE TRABAJADOR	LUNES				MARTES				MIERCOLES				JUEVES				VIERNES				SABADO			
			P	I	IJ	IN	P	I	IJ	IN	P	I	IJ	IN	P	I	IJ	IN	P	I	IJ	IN	P	I	IJ	IN
Proyecto: 48-6-10025-24	1	JUAN PABLO MEJIA GUEVARA	X				X				X				X				X							
	2	JHON EDWIN QUINTERO	X				X				X				X				X							
Siso: JHON EDWIN QUINTERO	3	RICARDO HERNADEZ CONDE																	X							
	4	FELIX RAFAEL GONSALEZ PEREZ	X				X				X				X				X							
Hora: 7.00 am HASTA 5.00 pm	5	LUIS GABRIEL PEREZ PEREZ																								
	6	HENRRY JOSE GOSALEZ	X				X				X				X				X							
Semana: 03 SEPTIEMBRE	7	GUSTAVO ALBERTO MEDINA	X				X				X				X				X							
	8	LISANDRO DE JESUS AMARICUA	X				X				X				X				X							
P= Presente	9	STIVEN HERNADEZ MOLINA					X				X				X				X							
I= Inasistencia	10	FELIX RAFAEL GONSALEZ PEREZ	X				X				X				X				X							
IJ= Inasistencia justificada	11	JESUS ROBIRO ZAMBRANO SOSA	X				X				X				X				X							
IN= Inasistencia no justificada	12	YEISON ANDRES DELGADO									X				X				X							
	13																									

	LISTADO DEL PERSONAL CONSORCIO INSIGNIA SEDE TULUA					
	NOMBRE	CEDULA	EPS	ARL	CARGO	PERSONAL ACTIVO
1	JUAN PABLO MEJIA GUEVARA	6.499.952	EMSSANAR	SURA	ARQUITECTO RESISDENTE	ACTIVO
2	JOHN EDWIN QUINTERO	10.008.049	NUEVA EPS	SURA	PROFESIONAL SST	ACTIVO
3	RICARDO HERNADEZ CONDE	91.444.082		SURA	MAESTRO DE OBRA	ACTIVO
4	HERNAN ANDRES JIMENEZ	1.116.272.776	EMSSANAR	SURA	AYUDANTE DE OBRA	INACTIVO
5	JHON JAIRO SUAZA OSPINA	10.016.120	SOS EPS	SURA	OFICIAL DE OBRA	INACTIVO
6	HENRY JOSE GOSALEZ	5.392.381	NUEVA EPS	SURA	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO
7	JOSE WILLIAN LONDOÑO	1.053.776.185	NUEVA EPS	SURA	OFICIAL DE OBRA	INACTIVO
8	LISANDRO DE JESUS AMARICUA	3.431.371	EMSSANAR	SURA	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO
10	STIVEN HERNADEZ MOLINA	1.042.215.192	NUEVA EPS	SURA	TECNICO ELECTRICISTA	ACTIVO
11	FELIX RAFAEL GONSALEZ PEREZ	1.010.418	NUEVA EPS	SURA	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO
12	LUIS GABRIEL PEREZ PEREZ	6.798.457	EPS SURA	SURA	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO
13	GUSTAVO ALBERTO MEDINA ROZO	16.356.666	SOS EPS	SURA	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO
14	JESUS ROBIRO ZAMBRANO SOSA	5.109.733	NUEVA EPS	SURA	OFICIAL DE OBRA	ACTIVO
15	YEISON ANDRRES DELGADO	1.116.239.075	SANITAS	SURA	AYUDANTE DE OBRA	ACTIVO

CONSORCIO INSIGNIA

Versión: 01	ACTA DE INDUCCION	MP-SST-FM-01
Fecha: 06/09/2024		Página 1 de 4

ACTA DE INDUCCION

Comité o Grupo: GRUPO DE COLABORADORES SEDE ESCUELA DE POLICIA SIMON BOLIVAR TULUA VALLE	Acta No: 001
Citado por: JHON EDWIN QUINTERO MORENO RESIDENTE HSEQ	Fecha: 06-09-2024
Coordinador: JHON EDWIN QUINTERO MORENO	Hora Inicio: 7.00 am Fin: 7.30 am
Secretario: NA	Lugar: SEDE ESCUELA DE POLICIA SIMON BOLIVAR TULUA VALE

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE	CARG	FIRMA
1	HENRY JOSE GOZALEZ	AYUDANTE DE OBRA	
2	GUSTAVO ALBERTO MEDINA ROZO	AYUDANTE DE OBRA	
3	FELIX RAFAEL GONSALEZ PEREZ	OFICIAL DE OBRA	
4	LISANDRO DE JESUS AMARICUA	OFICIAL DE OBRA	
5	STIVEN HERNADEZ MOLINA	OFICIAL DE OBRA	
6	HERNAN ANDRES JIMENEZ	AYUDANTE DE OBRA	
7	LUIS GABRIEL PEREZ PEREZ	OFICIAL DE OBRA	
8			
9			

ORDEN DEL DÍA

1. PAUSA ACTIVA
2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD
3. ANALISIS DE LA ACTIVIDAD
4. CONCLUSIONES

DESARROLLO

Se desarrolla la capacitación programada para el mes de septiembre 06/09/2024 Conoce, Inspecciones de Seguridad

COMPROMISOS

DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	FECHA PROYECTADA	FECHA DE REALIZACIÓN
La inspección es una técnica analítica de seguridad que consiste en el análisis realizado mediante la observación directa de las instalaciones, equipos y procesos productivos para identificar los peligros existentes y evaluar los riesgos en los puestos de trabajo.	JHON EDWINQUINTERO RESIDENTE HSEQ	**06/09/2024**	**06/09/2024**

OBSERVACIONES

REGISTRO FOTOGRAFICO

FOTOGRAFIA N°1-4
FECHA: 06 de septiembre del 2024
LUGAR: Escuela de Policía Simón Bolívar de Tuluá Valle del Cauca
OBSERVACIONES: Se desarrolla la capacitación programada para el mes de septiembre 06/09/2024, relacionada con Inspecciones de Seguridad y pausas activas y chalas preoperacionales de cinco (5) minutos.



Agotado el orden del día se cierra la sesión a las 7.30 am del día VIERNES 06 DE septiembre 2024



FIRMA RESISDENTE HSEQ

CONSORCIO INSIGNIA

Versión: 01	ACTA DE INDUCCION	MP-SST-FM-01
Fecha: 10/09/2024		Página 1 de 4

ACTA DE INDUCCION

Comité o Grupo: GRUPO DE COLABORADORES SEDE ESCUELA DE POLICIA SIMON BOLIVAR TULUA VALLE	Acta No: 002
Citado por: JHON EDWIN QUINTERO MORENO RESIDENTE HSEQ	Fecha: 06-10-2024 10-09-2024
Coordinador: JHON EDWIN QUINTERO MORENO	Hora Inicio: 7.00 am Fin: 7.30 am
Secretario: NA	Lugar: SEDE ESCUELA DE POLICIA SIMON BOLIVAR TULUA VALE

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE	CARG	FIRMA
1	HENRY JOSE GOZALEZ	AYUDANTE DE OBRA	
2	GUSTAVO ALBERTO MEDINA ROZO	AYUDANTE DE OBRA	
3	FELIX RAFAEL GONSALEZ PEREZ	OFICIAL DE OBRA	
4	LISANDRO DE JESUS AMARICUA	OFICIAL DE OBRA	
5	STIVEN HERNADEZ MOLINA	OFICIAL DE OBRA	
6	LUIS GABRIEL PEREZ PEREZ	OFICIAL DE OBRA	
7			
8			
9			

ORDEN DEL DÍA

1. PAUSA ACTIVA
2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD
3. ANALISIS DE LA ACTIVIDAD
4. CONCLUSIONES

DESARROLLO

Se desarrolla la capacitación programada para el mes de septiembre 10/09/2024 Conoce, Reporte de accidentes e incidentes.

COMPROMISOS

DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	FECHA PROYECTADA	FECHA DE REALIZACIÓN
Muchos accidentes no son reportados. Esta estadística es desafortunada, porque es virtualmente imposible eliminar los riesgos, a menos que se conozcan las causas de los accidentes.	JHON EDWINQUINTERO RESIDENTE HSEQ	10/09/2024	10/09/2024

OBSERVACIONES

REGISTRO FOTOGRAFICO

FOTOGRAFIA N°1-4
FECHA: 10 de septiembre del 2024
LUGAR: Escuela de Policía Simón Bolívar de Tuluá Valle del Cauca
OBSERVACIONES: Se desarrolla la capacitación programada para el mes de septiembre 10/09/2024, relacionada con reporte de accidentes e incidentes. y pausas activas y chalas preoperacionales de cinco (5) minutos.



Agotado el orden del día se cierra la sesión a las 7.30 am del día MARTES 10 DE septiembre 2024



FIRMA RESISDENTE HSEQ

CONSORCIO INSIGNIA

Versión: 01	ACTA DE INDUCCION	MP-SST-FM-01
Fecha: 19/09/2024		Página 1 de 4

ACTA DE INDUCCION

Comité o Grupo: GRUPO DE COLABORADORES SEDE ESCUELA DE POLICIA SIMON BOLIVAR TULUA VALLE	Acta No: 003
Citado por: JHON EDWIN QUINTERO MORENO RESIDENTE HSEQ	Fecha: 19-09-2024
Coordinador: JHON EDWIN QUINTERO MORENO	Hora Inicio: 7.00 am Fin: 7.30 am
Secretario: NA	Lugar: SEDE ESCUELA DE POLICIA SIMON BOLIVAR TULUA VALE

PARTICIPANTES

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	HENRY JOSE GOZALEZ	AYUDANTE DE OBRA	
2	GUSTAVO ALBERTO MEDINA ROZO	AYUDANTE DE OBRA	
3	FELIX RAFAEL GONSALEZ PEREZ	OFICIAL DE OBRA	
4	LISANDRO DE JESUS AMARICUA	OFICIAL DE OBRA	
5	STIVEN HERNADEZ MOLINA	OFICIAL DE OBRA	
6	LUIS GABRIEL PEREZ PEREZ	OFICIAL DE OBRA	
7	JESUS ROBIRO ZAMBRANO SOSA	OFICIAL DE OBRA	
8	YEISON ANDRRES DELGADO	AYUDANTE DE OBRA	
9			

ORDEN DEL DIA

1. PAUSA ACTIVA
2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD
3. ANALISIS DE LA ACTIVIDAD
4. CONCLUSIONES

DESARROLLO

Se desarrolla la capacitación programada para el mes de septiembre 19/09/2024 Autocuidado.

COMPROMISOS

DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	FECHA PROYECTADA	FECHA DE
El Autocuidado etimológicamente se presenta conformado de dos palabras: auto del griego α que significa "propio" o "por uno mismo", y cuidado del latín cogitātus que significa "pensamiento". Tenemos entonces el cuidado propio, cuidado por uno mismo literalmente.	JHON EDWINQUINTERO RESIDENTE HSEQ	**19/09/2024**	**19/09/2024**

OBSERVACIONES

REGISTRO FOTOGRAFICO

FOTOGRAFIA N°1-4
FECHA: 19 de septiembre del 2024
LUGAR: Escuela de Policía Simón Bolívar de Tuluá Valle del Cauca
OBSERVACIONES: Se desarrolla la capacitación programada para el mes de septiembre 19/09/2024, relacionada con Autocuidado. y pausas activas y chalas preoperacionales de cinco (5) minutos.



Agotado el orden del día se cierra la sesión a las 7.30 am del día JUEVES 19 de septiembre 2024



FIRMA RESISDENTE HSEQ

CONSORCIO INSIGNIA

Versión: 01	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	SST-01
septiembre 2024		Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN			
Se desarrolla la capacitación programada para el mes de septiembre 06/09/2024, relacionado con Inspecciones de Seguridad **pausas activas y Charlas preoperacionales.**	Actualización en normatividad o métodos de trabajo		Difusión de documentación	
	Cursos de formación o capacitación	X	Otro	

FECHA INICIO	**06/09/2024**	**FECHA FIN**	**06/09/2024**	**LUGAR**	**ESCUELA DE POLICIA SIMON BOLIVAR TULUA VALLE DEL CAUACA**
NOMBRE DEL CURSO	**Inspecciones de Seguridad pausas activas y charlas preoperacionales.**				
EXPOSITOR	**JHON EDWIN QUINTERO RESIDENTE HSEQ**			**FIRMA**	

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	GUSTAVO ALBERTO MEDINA ROZO	16.356.666	AYUDANTE DE OBRA	
2	FELIX RAFAEL GONSALEZ PEREZ	1.010.418	OFICIAL DE OBRA	
3	LUIS GABRIEL PEREZ PEREZ	6.798.457	OFICIAL DE OBRA	
4	HENRRY JOSE GOSALEZ	5392381 5.3932.381	*AYUDANTE DE OBRA*	
5	LISANDRO DE JESUS AMARICUA	3.431.371	OFICIAL DE OBRA	
6	STIVEN HERNADEZ MOLINA	1.042.215.192	OFICIAL DE OBRA	
7				
8				
9				

OBSERVACIONES

CONSORCIO INSIGNIA

Versión: 01	ASISTENCIA A CAPACITACIONES	SST-01
septiembre 2024		Página 1 de 1

TEMA (S)	TIPO DE FORMACIÓN
Se desarrolla la capacitación programada para el mes de septiembre 19/09/2024, relacionado con autocuidado **pausas activas y Charlas preoperacionales.**	Actualización en normatividad o métodos de trabajo [ ] Difusión de documentación [ ] Cursos de formación o capacitación [X] Otro [ ]

FECHA INICIO	**19/09/2024**	**FECHA FIN**	**19/09/2024**	**LUGAR**	**ESCUELA DE POLICIA SIMON BOLIVAR TULUA VALLE DEL CAUACA**
NOMBRE DEL CURSO	**Autocuidado pausas activas y charlas preoperacionales.**				
EXPOSITOR	**JHON EDWIN QUINTERO RESIDENTE HSEQ**			**FIRMA**	

ASISTENTES

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	GUSTAVO ALBERTO MEDINA ROZO	16.356.666	AYUDANTE DE OBRA	
2	FELIX RAFAEL GONSALEZ PEREZ	1.010.418	OFICIAL DE OBRA	
3	LUIS GABRIEL PEREZ PEREZ	6.798.457	OFICIAL DE OBRA	
4	HENRY JOSE GOZALEZ	5.392.381	*AYUDANTE DE OBRA*	
5	LISANDRO DE JESUS AMARICUA	3.431.371	OFICIAL DE OBRA	
6	STIVEN HERNADEZ MOLINA	1.042.215.192	OFICIAL DE OBRA	
7	JESUS ROBIRO ZAMBRANO SOSA	5.109.733	OFICIAL DE OBRA	
8	YEISON ANDRRES DELGADO	1.116.239.075	AYUDANTE DE OBRA	
9				

OBSERVACIONES

VERSIÓN 1	Consorcio Insignia	Còdigo: SST-06
Fecha: SEPTIEMBRE del 2024	FORMATO DE ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Pagina 1 de 1

	Fecha	Nombres completos	Cargo	Cédula	Elementos EPP	Cntid.	Firma de quien entrega	Firma de quien recibe
1	19-9-2024	FELIX RAFAEL GONSALEZ PEREZ	OFICIAL DE OBRA	1.010.418	GUANTES DE NITRILO	1	JHON EDWIN QUINTERO	Felix G
2	19-9-2024	LISANDRO DE JESUS AMARICUA	OFICIAL DE OBRA	3.431.371	GUANTES DE NITRILO	1	JHON EDWIN QUINTERO	Lisandro Amaricua
3	19-9-2024	STIVEN HERNADEZ MOLINA	OFICIAL DE OBRA	1.042.215.192	GUANTES DE NITRILO	1	JHON EDWIN QUINTERO	Stiven
4	19-9-2024	HENRRY JOSE GOSALEZ	AYUDANTE DE OBRA	5.392.381	GUANTES DE NITRILO	1	JHON EDWIN QUINTERO	
5	19-9-2024	GUSTAVO ALBERTO MEDINA ROZO	AYUDANTE DE OBRA	16.356.666	GUANTES DE NITRILO	1	JHON EDWIN QUINTERO	Gustavo Medina
6	19-9-2024	JESUS ROBIRO ZAMBRANO SOSA	AYUDANTE DE OBRA	5.109.733	GUANTES DE NITRILO	1	JHON EDWIN QUINTERO	
7	19-9-2024	YEISON ANDRRES DELGADO	AYUDANTE DE OBRA	1.116.239.075	GUANTES DE NITRILO	1	JHON EDWIN QUINTERO	Yeison Delgado

Fecha: SEPTIEMBRE del 2024	FORMATO DE ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Pagina 1 de 1

	Fecha	Nombres completos	Cargo	Cédula	Elementos EPP	ntic	Firma de quien entrega	Firma de quien r
1	19-9-2024	FELIX RAFAEL GONSALEZ PEREZ	OFICIAL DE OBRA	1.010.418	lentes de de seguridad oscuros	1	JHON EDWIN QUINTERO	Felix G
2	19-9-2024	LISANDRO DE JESUS AMARICUA	OFICIAL DE OBRA	3.431.371	lentes de de seguridad oscuros	1	JHON EDWIN QUINTERO	Lisandro Ama
3	19-9-2024	STIVEN HERNADEZ MOLINA	OFICIAL DE OBRA	1.042.215.192	lentes de de seguridad oscuros	1	JHON EDWIN QUINTERO	
4	19-9-2024	HENRRY JOSE GOSALEZ	AYUDANTE DE OBRA	5.392.381	lentes de de seguridad oscuros	1	JHON EDWIN QUINTERO	
5	19-9-2024	GUSTAVO ALBERTO MEDINA ROZO	AYUDANTE DE OBRA	16.356.666	lentes de de seguridad oscuros	1	JHON EDWIN QUINTERO	Gustavo MM
6	19-9-2024	JESUS ROBIRO ZAMBRANO SOSA	AYUDANTE DE OBRA	5.109.733	lentes de de seguridad oscuros	1	JHON EDWIN QUINTERO	
7	19-9-2024	YEISON ANDRRES DELGADO	AYUDANTE DE OBRA	1.116.239.075	lentes de de seguridad oscuros	1	JHON EDWIN QUINTERO	Yeison D.

Versiòn 1	CONSORCIO INSIGNIA	Còdigo: SST-07
	FORMATO ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Pàgina 1 de 1

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Proyecto: 48-6-10025-24	Ciudad:Tulua Valle del Cauca
Área/Proceso: Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca	Ubicación donde se realiza el trabajo: clle 43 # 48-77 Tulua Valle del Cauca
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 02-09-2024	Lugar de Trabajo (sede): Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7.00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5.00 pm

Descripción de la tarea a realizar: Se inician tareas y actividades, Instalacion de cielo falso en aulas. Excavacion para tuberia sanitaria, autocorrosivo en perfileria pendiente de aulas. Adecuacion de cableado. Electrico en aulas.

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	

TRABAJADORES (quienes cuentan con los debidos permisos para estas labores)

CEDULA	Nombres	Apellidos	Firma

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	PALA- MARTILLO - PALUSTRE-CINTA METRICA - PLOMADA - ESPATULA -CINCEL-LLANA-PICOTA- DESTORNILLADOR
Eléctricas	X	SIERRAS ELECTRICAS - TALADROS INALAMBRICOS- PULIDORAS- ROTOMARTILLO
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	1.5mts. o Caminando via terreno
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Procedimiento de trabajo seguro
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Guantes, lentes, protector auditivo
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	NA
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NA.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad,	NA.

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Inspecion del area	Riesgo Publico	Robo, Atraco, atentados	Comunicación Policia y brigada emergecia
Señalizacion	Mecanico	Contusiones	inspecion de herramientas
Charla de seguridad	Biomecanico	Mala postua lumbalgia	Pausas activas
Inicio de actividad	Locativo	caida a nivel	Inspecion de orden y aseo

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.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
USANDRO DE JESUS AMARICUA	
HERNAN ANDRES JIMENEZ	Heman Andres Jimenez
JHON JAIRO SUAZA OSPINA	
HENRRY JOSE GOSALEZ	
GUSTAVO ALBERTO MEDINA ROZO	Gustavo Medina
STIVEN HERNADEZ MOLINA	
FELIX RAFAEL GONSALEZ PEREZ	Felix G.
LUIS GABRIEL PEREZ PEREZ	Luis Perez

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
JHON EDWIN QUINTERO MORENO 10.008.049	

Versiòn 1	CONSORCIO INSIGNIA	Còdigo: SST-07
	FORMATO ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Pàgina 1 de 1

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Proyecto: 48-G-10025-24	Ciudad:Tuiua Valle del Cauca
Área/Proceso: Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca	Ubicación donde se realiza el trabajo: clle 43 # 48-77 Tulua Valle del Cauca
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 03-09-2024	Lugar de Trabajo (sede): Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7.00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5.00 pm

Descripción de la tarea a realizar: Se inician tareas y actividades, Instalacion de cielo falso en aulas. Excavacion para torre externa, Adecuacion de cableado electrico en aulas.

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	

TRABAJADORES (quienes cuentan con los debidos permisos para estas labores)

CEDULA	Nombres	Apellidos	Firma

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	PALA- MARTILLO - PALUSTRE-CINTA METRICA - PLOMADA - ESPATULA -CINCEL-LLANA-PICOTA- DESTORNILLADOR
eléctricas	X	SIERRAS ELECTRICAS - TALADROS INALAMBRICOS- PULIDORAS- ROTOMARTILLO
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	15.0 mts.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Via Terrestre
¿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?	Capacitaciones
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Guantes, Gafas, proteccion auditiva
¿Cuántos trabajadores se requieren?	6
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	N.A.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	N.A.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	N.A.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad,	N.A.

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Inspecion del area	Riesgo Publico	Robo, Atraco, atentados	Comunicación Policia y brigada emergecia
Señalizacion	Mecanico	Contusiones	inspecion de herramientas
Charla de seguridad	Biomecanico	Mala postua lumbalgia	Pausas activas
Inicio de actividad	Locativo	caida a nivel	Inspecion de orden y aseo

EVALUACION DEL RIESGO

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

- [x] 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.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
LISANDRO DE JESUS AMARICUA	Herman Andres Jimenez
HERNAN ANDRES JIMENEZ	
JHON JAIRO SUAZA OSPINA	
HENRRY JOSE GOSALEZ	
GUSTAVO ALBERTO MEDINA ROZO	G. Gustavo Medina
STIVEN HERNADEZ MOLINA	
FELIX RAFAEL GONSALEZ PEREZ	Felix G
LUIS GABRIEL PEREZ PEREZ	Luis Perez

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
JHON EDWIN QUINTERO MORENO 10.008.049	

Versiòn 1	CONSORCIO INSIGNIA	Còdigo: SST-07
	FORMATO ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Pàgina 1 de 1

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Proyecto: 48-6-10025-24	Ciudad:Tulua Valle del Cauca
Área/Proceso: Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca	Ubicación donde se realiza el trabajo: clle 43 # 48-77 Tulua Valle del Cauca
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 04-09-2024	Lugar de Trabajo (sede): Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7.00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5.00 pm

Descripción de la tarea a realizar: Se inician tareas y actividades, instalacion de cielo falso, resane en aulas y aud. 1023, excavacion para tuberia externa

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	

TRABAJADORES (quienes cuentan con los debidos permisos para estas labores)

CEDULA	Nombres	Apellidos	Firma

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	PALA- MARTILLO - PALUSTRE-CINTA METRICA - PLOMADA - ESPATULA -CINCEL-LLANA-PICOTA- DESTORNILLADOR
Eléctricas	X	SIERRAS ELECTRICAS - TALADROS INALAMBRICOS- PULIDORAS- ROTOMARTILLO
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	1,80 mts.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Uso escalera tipo.
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA.
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Capacitacion, gel
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Gafas, guantes, proteccion auditiva.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	6
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	N.A
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NA.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad,	NA.

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Inspecion del area	Riesgo Publico	Robo, Atraco, atentados	Comunicación Policia y brigada emergecia
Señalizacion	Mecanico	Contusiones	inspecion de herramientas
Charla de seguridad	Biomecanico	Mala postua lumbalgia	Pausas activas
nicio de actividad	Locativo	caida a nivel	Inspecion de orden y aseo

EVALUACION DEL RIESGO

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

- [x] 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?

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

Nombre y Cédula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
LISANDRO DE JESUS AMARICUA	
HERNAN ANDRES JIMENEZ	Hernan Andres Jimenez
JHON JAIRO SUAZA OSPINA	
HENRRY JOSE GOSALEZ	
GUSTAVO ALBERTO MEDINA ROZO	Gustavo Medina
STIVEN HERNADEZ MOLINA	
FELIX RAFAEL GONSALEZ PEREZ	Felix G.
LUIS GABRIEL PEREZ PEREZ	Luis Perez
Nombre y Cédula de la persona (Emisor)	**Firma**
JHON EDWIN QUINTERO MORENO 10.008.049	

Versiòn 1	CONSORCIO INSIGNIA	Còdigo: SST-07
	FORMATO ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Pàgina 1 de 1

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Proyecto: 48-6-10025-24	Ciudad:Tulua Valle del Cauca
Área/Proceso: Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca	Ubicación donde se realiza el trabajo: clle 43 # 48-77 Tulua Valle del Cauca
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 05-09-2024	Lugar de Trabajo (sede): Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7.00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5.00 pm
Descripción de la tarea a realizar: Se inician tareas y actividades, Instalacion de cielo Falso en: aulas, Resane de paredes en aulas y aulas, excavacion para Tuberia Sanitaria	

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	

TRABAJADORES (quienes cuentan con los debidos permisos para estas labores)

CEDULA	Nombres	Apellidos	Firma

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	PALA- MARTILLO - PALUSTRE-CINTA METRICA - PLOMADA - ESPATULA -CINCEL-LLANA-PICOTA- DESTORNILLADOR
Eléctricas	X	SIERRAS ELECTRICAS - TALADROS INALAMBRICOS- PULIDORAS- ROTOMARTILLO
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	1.50 mts.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Via Terrestre.
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA.
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Capacitaciones.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Gafas, Casco, protectores auditivos
¿Cuántos trabajadores se requieren?	6.
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	NA
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NA.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad,	NA.

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Inspecion del area	Riesgo Publico	Robo, Atraco, atentados	Comunicación Policia y brigada emergecia
Señalizacion	Mecanico	Contusiones	inspecion de herramientas
Charla de seguridad	Biomecanico	Mala postua lumbalgia	Pausas activas
Inicio de actividad	Locativo	caida a nivel	Inspecion de orden y aseo

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.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
LISANDRO DE JESUS AMARICUA	
HERNAN ANDRES JIMENEZ	Hernan Andres Jimenez
JHON JAIRO SUAZA OSPINA	
HENRRY JOSE GOSALEZ	
GUSTAVO ALBERTO MEDINA ROZO	Gustavo Medina
STIVEN HERNADEZ MOLINA	
FELIX RAFAEL GONSALEZ PEREZ	Felix
LUIS GABRIEL PEREZ PEREZ	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
JHON EDWIN QUINTERO MORENO 10.008.049	

Versiòn 1	CONSORCIO INSIGNIA	Còdigo: SST-07
	FORMATO ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Pàgina 1 de 1

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Proyecto: 48-6-10025-24	Ciudad:Tulua Valle del Cauca
Área/Proceso: Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca	Ubicación donde se realiza el trabajo: clle 43 # 48-77 Tulua Valle del Cauca
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 07-09-2024	Lugar de Trabajo (sede): Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7.00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5.00 pm

Descripción de la tarea a realizar: Se inician tareas y actividades, Excavacion para tuberia Externa. Resane de paredes en aulas sellado de cubierta en Tulua. desmonte Tomas electricas en aulas

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	

TRABAJADORES (quienes cuentan con los debidos permisos para estas labores)

CEDULA	Nombres	Apellidos	Firma

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	PALA- MARTILLO - PALUSTRE-CINTA METRICA - PLOMADA - ESPATULA -CINCEL-LLANA-PICOTA- DESTORNILLADOR
Eléctricas	X	SIERRAS ELECTRICAS - TALADROS INALAMBRICOS- PULIDORAS- ROTOMARTILLO
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	1,50 mts.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Uso Temeitive
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Capacitaciones
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, botas, botas.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	5
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	NA
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NA
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad,	NA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Inspecion del area	Riesgo Publico	Robo, Atraco, atentados	Comunicación Policia y brigada emergecia
Señalizacion	Mecanico	Contusiones	inspecion de herramientas
Charla de seguridad	Biomecanico	Mala postua lumbalgia	Pausas activas
Inicio de actividad	Locativo	caida a nivel	Inspecion de orden y aseo

EVALUACION DEL RIESGO

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

- [x] 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?

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
LISANDRO DE JESUS AMARICUA	
HERNAN ANDRES JIMENEZ	Hernan Andres
JHON JAIRO SUAZA OSPINA	
HENRRY JOSE GOSALEZ	
GUSTAVO ALBERTO MEDINA ROZO	Gustavo Medina
STIVEN HERNADEZ MOLINA	
FELIX RAFAEL GONSALEZ PEREZ	
LUIS GABRIEL PEREZ PEREZ	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
JHON EDWIN QUINTERO MORENO 10.008.049	

Versiòn 1	CONSORCIO INSIGNIA	Còdigo: SST-07
	FORMATO ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Pàgina 1 de 1

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Proyecto: 48-6-10025-24	Ciudad:Tulua Valle del Cauca
Área/Proceso: Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca	Ubicación donde se realiza el trabajo: clle 43 # 48-77 Tulua Valle del Cauca
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 09-09-2025	Lugar de Trabajo (sede): Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7.00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5.00 pm

Descripción de la tarea a realizar: Se inician tareas y actividades, Desarme de paredes en yeso, Excavacion para tuberia Externa. Hidrolavadora. Electricos externos. tareas. Instalaciones Electricas.

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	

TRABAJADORES (quienes cuentan con los debidos permisos para estas labores)

CEDULA	Nombres	Apellidos	Firma

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	PALA- MARTILLO - PALUSTRE-CINTA METRICA - PLOMADA - ESPATULA -CINCEL-LLANA-PICOTA- DESTORNILLADOR
Eléctricas	X	SIERRAS ELECTRICAS - TALADROS INALAMBRICOS- PULIDORAS- ROTOMARTILLO
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	250 mts.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Via Terrestre.
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Capacitaciones.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Conos Vallas Botas Cascos,
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Capacitaciones
¿Cuántos trabajadores se requieren?	6
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	NA
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NA.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad,	NA.

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Inspecion del area	Riesgo Publico	Robo, Atraco, atentados	Comunicación Policia y brigada emergecia
Señalizacion	Mecanico	Contusiones	Inspecion de herramientas
Charla de seguridad	Biomecanico	Mala postua lumbalgia	Pausas activas
nicio de actividad	Locativo	caida a nivel	Inspecion de orden y aseo

EVALUACION DEL RIESGO

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

- [x] 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?

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
LISANDRO DE JESUS AMARICUA	Lisandro Amaricua
HERNAN ANDRES JIMENEZ	Hernan Andres.
JHON JAIRO SUAZA OSPINA	
HENRRY JOSE GOSALEZ	
GUSTAVO ALBERTO MEDINA ROZO	Gustavo Medina
STIVEN HERNADEZ MOLINA	
FELIX RAFAEL GONSALEZ PEREZ	Felix G
LUIS GABRIEL PEREZ PEREZ	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
JHON EDWIN QUINTERO MORENO 10.008.049	

Versiòn 1	CONSORCIO INSIGNIA	Còdigo: SST-07
	FORMATO ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Pàgina 1 de 1

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Proyecto: 48-G-10025-24	Ciudad:Tulua Valle del Cauca
Área/Proceso: Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca	Ubicación donde se realiza el trabajo: clle 43 # 48-77 Tulua Valle del Cauca
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 10-09-2024	Lugar de Trabajo (sede): Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7.00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5.00 pm

Descripción de la tarea a realizar: Se inician tareas y actividades. Excavacion para tuberia externa instalacion de piso falso instalacion de muro en auditorio principal

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	

TRABAJADORES (quienes cuentan con los debidos permisos para estas labores)

CEDULA	Nombres	Apellidos	Firma

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	PALA- MARTILLO - PALUSTRE-CINTA METRICA - PLOMADA - ESPATULA -CINCEL-LLANA-PICOTA- DESTORNILLADOR
Eléctricas	X	SIERRAS ELECTRICAS - TALADROS INALAMBRICOS- PULIDORAS- ROTOMARTILLO
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	1.50 mts
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Via Terrestre.
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N.A.
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Barreras de Seguridad
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Casco, botas, guantes
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	N.A.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	7
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	N.A
¿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,	N.A.

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Inspecion del area	Riesgo Publico	Robo, Atraco, atentados	Comunicación Policia y brigada emergecia
Señalizacion	Mecanico	Contusiones	Inspecion de herramientas
Charla de seguridad	Biomecanico	Mala postua lumbalgia	Pausas activas
nicio de actividad	Locativo	caida a nivel	Inspecion de orden y aseo

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.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
LISANDRO DE JESUS AMARICUA	Lisandro Amaricua
HERNAN ANDRES JIMENEZ	Hernan Andres
JHON JAIRO SUAZA OSPINA	
HENRRY JOSE GOSALEZ	
GUSTAVO ALBERTO MEDINA ROZO	Gustavo Medina
STIVEN HERNADEZ MOLINA	
FELIX RAFAEL GONSALEZ PEREZ	Felix G
LUIS GABRIEL PEREZ PEREZ	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
JHON EDWIN QUINTERO MORENO 10.008.049	

Versiòn 1	CONSORCIO INSIGNIA	Còdigo: SST-07
	FORMATO ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Pàgina 1 de 1

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Proyecto: 48-6-10025-24	Ciudad:Tulua Valle del Cauca
Área/Proceso: Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca	Ubicación donde se realiza el trabajo: clle 43 # 48-77 Tulua Valle del Cauca
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 11-09-2024	Lugar de Trabajo (sede): Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7.00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5.00 pm

Descripción de la tarea a realizar: Se inician tareas y actividades, Resane de paredes en aulas Excavación para fabrizol externo, otras plasteada pegadas en aulas. o Adecuacion Cubierta techo. Acometida electrica polimura

TRABAJO EN ALTURA		ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS		OTRO, CUAL?	

TRABAJADORES (quienes cuentan con los debidos permisos para estas labores)

CEDULA	Nombres	Apellidos	Firma

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	PALA- MARTILLO - PALUSTRE-CINTA METRICA - PLOMADA - ESPATULA -CINCEL-LLANA-PICOTA- DESTORNILLADOR
Eléctricas	X	SIERRAS ELECTRICAS - TALADROS INALAMBRICOS- PULIDORAS- ROTOMARTILLO
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	150 mts.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Vía de Terraza Ave.
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Capacitaciones
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Botas, botas, guantes, casco.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	5
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	NA
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NA.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad,	NA.

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Inspecion del area	Riesgo Publico	Robo, Atraco, atentados	Comunicación Policia y brigada emergecia
Señalizacion	Mecanico	Contusiones	inspecion de herramientas
Charla de seguridad	Biomecanico	Mala postua lumbalgia	Pausas activas
Inicio de actividad	Locativo	caida a nivel	Inspecion de orden y aseo

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.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
LISANDRO DE JESUS AMARICUA	Lisandro Amaricua
HERNAN ANDRES JIMENEZ	
JHON JAIRO SUAZA OSPINA	
HENRRY JOSE GOSALEZ	
GUSTAVO ALBERTO MEDINA ROZO	Gustavo Medina
STIVEN HERNADEZ MOLINA	
FELIX RAFAEL GONSALEZ PEREZ	Felix G.
LUIS GABRIEL PEREZ PEREZ	
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	**Firma**
JHON EDWIN QUINTERO MORENO 10.008.049	

Versiòn 1	CONSORCIO INSIGNIA	Còdigo: SST-07
	FORMATO ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Pàgina 1 de 1

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Proyecto: 48-6-10025-24	Ciudad:Tulua Valle del Cauca
Área/Proceso: Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca	Ubicación donde se realiza el trabajo: clle 43 # 48-77 Tulua Valle del Cauca
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 12-09-2024	Lugar de Trabajo (sede): Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7.00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5.00 pm

Descripción de la tarea a realizar: Se inician tareas y actividades, Resane de paredes en aulas. Excavacion para tuberias sanitaria exterior, instalacion de lamparas. pendientes. En aulas..

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	

TRABAJADORES (quienes cuentan con los debidos permisos para estas labores)

CEDULA	Nombres	Apellidos	Firma

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	PALA- MARTILLO - PALUSTRE-CINTA METRICA - PLOMADA - ESPATULA -CINCEL-LLANA-PICOTA- DESTORNILLADOR
Eléctricas	X	SIERRAS ELECTRICAS - TALADROS INALAMBRICOS- PULIDORAS- ROTOMARTILLO
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	1.50 mts.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Via Terciaria.
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Capacitaciones
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, Botas, guantes casco.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	5.
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	NA
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NA.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad,	NA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Inspecion del area	Riesgo Publico	Robo, Atraco, atentados	Comunicación Policia y brigada emergecia
Señalizacion	Mecanico	Contusiones	inspecion de herramientas
Charla de seguridad	Biomecanico	Mala postua lumbalgia	Pausas activas
Inicio de actividad	Locativo	caida a nivel	Inspecion de orden y aseo

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.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
LISANDRO DE JESUS AMARICUA	Lisandro Amaricua
HERNAN ANDRES JIMENEZ	
JHON JAIRO SUAZA OSPINA	
HENRRY JOSE GOSALEZ	
GUSTAVO ALBERTO MEDINA ROZO	Gustavo Medina
STIVEN HERNADEZ MOLINA	
FELIX RAFAEL GONSALEZ PEREZ	Felix G
LUIS GABRIEL PEREZ PEREZ	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
JHON EDWIN QUINTERO MORENO 10.008.049	

Versiòn 1	CONSORCIO INSIGNIA	Còdigo: SST-07
	FORMATO ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Pàgina 1 de 1

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Proyecto: 48-6-10025-24	Ciudad:Tulua Valle del Cauca
Área/Proceso: Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca	Ubicación donde se realiza el trabajo: clle 43 # 48-77 Tulua Valle del Cauca
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 13-09-2024	Lugar de Trabajo (sede): Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7.00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5.00 pm

Descripción de la tarea a realizar: Se inician tareas y actividades, excavacion para tuberia sanitaria cobierta tomas, cielo raso fachada

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	

TRABAJADORES (quienes cuentan con los debidos permisos para estas labores)

CEDULA	Nombres	Apellidos	Firma

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	PALA- MARTILLO - PALUSTRE-CINTA METRICA - PLOMADA - ESPATULA -CINCEL-LLANA-PICOTA- DESTORNILLADOR
Eléctricas	X	SIERRAS ELECTRICAS - TALADROS INALAMBRICOS- PULIDORAS- ROTOMARTILLO
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	1.50 mts.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Via Terreste.
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Espacio fachada
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco. Botas guantes
¿Cuántos trabajadores se requieren?	5
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	NA.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NA.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad,	NA.

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Inspecion del area	Riesgo Publico	Robo, Atraco, atentados	Comunicación Policia y brigada emergecia
Señalizacion	Mecanico	Contusiones	inspecion de herramientas
Charla de seguridad	Biomecanico	Mala postua lumbalgia	Pausas activas
nicio de actividad	Locativo	caida a nivel	Inspecion de orden y aseo

EVALUACION DEL RIESGO

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

- [x] 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?

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
LISANDRO DE JESUS AMARICUA	Lisandro Amaricua
HERNAN ANDRES JIMENEZ	
JHON JAIRO SUAZA OSPINA	
HENRRY JOSE GOSALEZ	
GUSTAVO ALBERTO MEDINA ROZO	Gustavo Medina
STIVEN HERNADEZ MOLINA	
FELIX RAFAEL GONSALEZ PEREZ	Felix G
LUIS GABRIEL PEREZ PEREZ	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
JHON EDWIN QUINTERO MORENO 10.008.049	

Versiòn 1	CONSORCIO INSIGNIA	Còdigo: SST-07
	FORMATO ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Pàgina 1 de 1

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Proyecto: 48-6-10025-24	Ciudad:Tulua Valle del Cauca
Área/Proceso: Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca	Ubicación donde se realiza el trabajo: clle 43 # 48-77 Tulua Valle del Cauca
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 14-09-2024	Lugar de Trabajo (sede): Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7.00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5.00 pm

Descripción de la tarea a realizar: Se inician tareas y actividades, Excavacion para Cubeno sanitario exterior. Instalaciones Electricas, Fontanero Cielo Raso. Jardineria

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	

TRABAJADORES (quienes cuentan con los debidos permisos para estas labores)

CEDULA	Nombres	Apellidos	Firma

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	PALA- MARTILLO - PALUSTRE-CINTA METRICA - PLOMADA - ESPATULA -CINCEL-LLANA-PICOTA- DESTORNILLADOR
Eléctricas	X	SIERRAS ELECTRICAS - TALADROS INALAMBRICOS- PULIDORAS- ROTOMARTILLO
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	1.50 mts.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Via Terrestre
¿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?	Capacitaciones S.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco. Botas, Guantes
¿Cuántos trabajadores se requieren?	4
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	N.A.
¿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,	N.A.

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Inspecion del area	Riesgo Publico	Robo, Atraco, atentados	Comunicación Policia y brigada emergecia
Señalizacion	Mecanico	Contusiones	Inspecion de herramientas
Charla de seguridad	Biomecanico	Mala postua lumbalgia	Pausas activas
Inicio de actividad	Locativo	caida a nivel	Inspecion de orden y aseo

EVALUACION DEL RIESGO

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

- [x] 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?

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
LISANDRO DE JESUS AMARICUA	Lisandro Amaricua
HERNAN ANDRES JIMENEZ	
JHON JAIRO SUAZA OSPINA	
HENRRY JOSE GOSALEZ	
GUSTAVO ALBERTO MEDINA ROZO	Gustavo Medina
STIVEN HERNADEZ MOLINA	
FELIX RAFAEL GONSALEZ PEREZ	Felix G
LUIS GABRIEL PEREZ PEREZ	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
JHON EDWIN QUINTERO MORENO 10.008.049	

Versiòn 1	CONSORCIO INSIGNIA	Còdigo: SST-07
	FORMATO ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Pàgina 1 de 1

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Proyecto: 48-6-10025-24	Ciudad:Tulua Valle del Cauca
Área/Proceso: Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca	Ubicación donde se realiza el trabajo: clle 43 # 48-77 Tulua Valle del Cauca
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 16-09-2024	Lugar de Trabajo (sede): Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7.00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5.00 pm

Descripción de la tarea a realizar: Se inician tareas y actividades, excavacion para tubería sanitaria exterior, cada paso bases cuadros, estuco aulas.

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	

TRABAJADORES (quienes cuentan con los debidos permisos para estas labores)

CEDULA	Nombres	Apellidos	Firma

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	PALA- MARTILLO - PALUSTRE-CINTA METRICA - PLOMADA - ESPATULA -CINCEL-LLANA-PICOTA- DESTORNILLADOR
Eléctricas	X	SIERRAS ELECTRICAS - TALADROS INALAMBRICOS- PULIDORAS- ROTOMARTILLO
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	1.50 cms.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Via Terrestre.
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Capacitaciones.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco. Botas. Guantes.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	7
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	NA.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NA
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad,	NA.

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Inspecion del area	Riesgo Publico	Robo, Atraco, atentados	Comunicación Policia y brigada emergecia
Señalizacion	Mecanico	Contusiones	inspecion de herramientas
Charla de seguridad	Biomecanico	Mala postua lumbalgia	Pausas activas
Inicio de actividad	Locativo	caida a nivel	Inspecion de orden y aseo

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.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
LISANDRO DE JESUS AMARICUA	Lisandro Amaricua
HERNAN ANDRES JIMENEZ	
JHON JAIRO SUAZA OSPINA	
HENRRY JOSE GOSALEZ	
GUSTAVO ALBERTO MEDINA ROZO	Gustavo Medina
STIVEN HERNADEZ MOLINA	
FELIX RAFAEL GONSALEZ PEREZ	Felix G.
LUIS GABRIEL PEREZ PEREZ	
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	**Firma**
JHON EDWIN QUINTERO MORENO 10.008.049	

Versiòn 1	CONSORCIO INSIGNIA	Còdigo: SST-07
	FORMATO ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Pàgina 1 de 1

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Proyecto: 48-6-10025-24	Ciudad:Tulua Valle del Cauca
Área/Proceso: Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca	Ubicación donde se realiza el trabajo: clle 43 # 48-77 Tulua Valle del Cauca
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 17-09-2024	Lugar de Trabajo (sede): Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7.00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5.00 pm

Descripción de la tarea a realizar: Se iniciar tareas y actividades, Excavacion para Tuberia Externa. Mantenimiento Fachada Occidental. Cubierta. aulas, Pauparas. Pendientes. Estuco. aulas.

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE	
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

TRABAJADORES (quienes cuentan con los debidos permisos para estas labores)

CEDULA	Nombres	Apellidos	Firma

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	PALA- MARTILLO - PALUSTRE-CINTA METRICA - PLOMADA - ESPATULA -CINCEL-LLANA-PICOTA- DESTORNILLADOR
Eléctricas	X	SIERRAS ELECTRICAS - TALADROS INALAMBRICOS- PULIDORAS- ROTOMARTILLO
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	1.50 mts.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Via Terrestre
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caida?	NA
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Capacitaciones
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, Botas, guantes, Gafas
¿Cuántos trabajadores se requieren?	6
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	NA
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NA.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad,	NA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Inspecion del area	Riesgo Publico	Robo, Atraco, atentados	Comunicación Policia y brigada emergecia
Señalizacion	Mecanico	Contusiones	inspecion de herramientas
Charla de seguridad	Biomecanico	Mala postua lumbalgia	Pausas activas
Inicio de actividad	Locativo	caida a nivel	Inspecion de orden y aseo

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.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
LISANDRO DE JESUS AMARICUA	Lisandro Amaricua
JESUS ROBIRO ZAMBRANO SOSA	
JHON JAIRO SUAZA OSPINA	
HENRY JOSE GOZALEZ	
GUSTAVO ALBERTO MEDINA ROZO	G Alberto Medina
STIVEN HERNADEZ MOLINA	
FELIX RAFAEL GONSALEZ PEREZ	Felix G
LUIS GABRIEL PEREZ PEREZ	
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	**Firma**
JHON EDWIN QUINTERO MORENO 10.008.049	

Versiòn 1	CONSORCIO INSIGNIA	Còdigo: SST-07
	FORMATO ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Pàgina 1 de 1

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Proyecto: 48-6-10025-24	Ciudad:Tulua Valle del Cauca
Área/Proceso: Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca	Ubicación donde se realiza el trabajo: clle 43 # 48-77 Tulua Valle del Cauca
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 18-09-2024	Lugar de Trabajo (sede): Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7.00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5.00 pm

Descripción de la tarea a realizar: Se inician tareas y actividades, Excavación para tubería sanitaria externa, acometida eléctrica pendiente en tarima, cielo raso PVC en volado cubierta aulas, estuco aulas.

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	

TRABAJADORES (quienes cuentan con los debidos permisos para estas labores)

CEDULA	Nombres	Apellidos	Firma

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	PALA- MARTILLO - PALUSTRE-CINTA METRICA - PLOMADA - ESPATULA -CINCEL-LLANA-PICOTA- DESTORNILLADOR
Eléctricas	X	SIERRAS ELECTRICAS - TALADROS INALAMBRICOS- PULIDORAS- ROTOMARTILLO
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	1,50 mts.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Uso de tensativo.
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N.A
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Extintor, recogedor
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, Botas, Kit de botiquin
¿Cuántos trabajadores se requieren?	7
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	NA
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NA.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad,	NA.

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Inspecion del area	Riesgo Publico	Robo, Atraco, atentados	Comunicación Policia y brigada emergecia
Señalizacion	Mecanico	Contusiones	inspecion de herramientas
Charla de seguridad	Biomecanico	Mala postua lumbalgia	Pausas activas
Inicio de actividad	Locativo	caida a nivel	Inspecion de orden y aseo

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.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
STIVEN HERNADEZ MOLINA	
LISANDRO DE JESUS AMARICUA	Lisandro Amaricua
JESUS ROBIRO ZAMBRANO SOSA	
FELIX RAFAEL GONSALEZ PEREZ	
HENRY JOSE GOZALEZ	
GUSTAVO ALBERTO MEDINA ROZO	Gustavo Medina
LUIS GABRIEL PEREZ PEREZ	
YEISON ANDRRES DELGADO	Yeison Andres Delgado

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
JHON EDWIN QUINTERO MORENO 10.008.049	

Versiòn 1	CONSORCIO INSIGNIA	Còdigo: SST-07
	FORMATO ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Pàgina 1 de 1

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Proyecto: 48-6-10025-24	Ciudad:Tulua Valle del Cauca
Área/Proceso: Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca	Ubicación donde se realiza el trabajo: clle 43 # 48-77 Tulua Valle del Cauca
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 19-09-2024	Lugar de Trabajo (sede): Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7.00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5.00 pm

Descripción de la tarea a realizar: Se inician tareas y actividades Excavacion para tubero sanitario Oficina, Estuco cubierta. Aplicacion cuarto en cubierta

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE	
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

TRABAJADORES (quienes cuentan con los debidos permisos para estas labores)

CEDULA	Nombres	Apellidos	Firma

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	PALA- MARTILLO - PALUSTRE-CINTA METRICA - PLOMADA - ESPATULA -CINCEL-LLANA-PICOTA- DESTORNILLADOR
Eléctricas	X	SIERRAS ELECTRICAS - TALADROS INALAMBRICOS- PULIDORAS- ROTOMARTILLO
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	1.50 mts
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Via Terciaria.
¿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?	Capas laqueis,
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, Botas Guantes, Gafas.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	6
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	N.A
¿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,	N.A.

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Inspecion del area	Riesgo Publico	Robo, Atraco, atentados	Comunicación Policia y brigada emergecia
Señalizacion	Mecanico	Contusiones	inspecion de herramientas
Charla de seguridad	Biomecanico	Mala postua lumbalgia	Pausas activas
Inicio de actividad	Locativo	caida a nivel	Inspecion de orden y aseo

EVALUACION DEL RIESGO

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

- ☑ Sí, 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?

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
STIVEN HERNADEZ MOLINA	
LISANDRO DE JESUS AMARICUA	Lisandro Amaricua
JESUS ROBIRO ZAMBRANO SOSA	Jesus Zambrano
FELIX RAFAEL GONSALEZ PEREZ	Felix G.
HENRY JOSE GOZALEZ	
GUSTAVO ALBERTO MEDINA ROZO	Gustavo Medina
LUIS GABRIEL PEREZ PEREZ	
YEISON ANDRRES DELGADO	Yeison Delgado

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
JHON EDWIN QUINTERO MORENO 10.008.049	

Versiòn 1	CONSORCIO INSIGNIA	Còdigo: SST-07
	FORMATO ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	Pàgina 1 de 1

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

Proyecto: 48-6-10025-24	Ciudad:Tulua Valle del Cauca
Área/Proceso: Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca	Ubicación donde se realiza el trabajo: clle 43 # 48-77 Tulua Valle del Cauca
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 20-09-2024	Lugar de Trabajo (sede): Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7.00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5.00 pm

Descripción de la tarea a realizar: Se inician tareas y actividades,Excavación para tubería sanitaria externa, estuco aulas, estuco auditorio, instalaciones eléctricas aulas.

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	

TRABAJADORES (quienes cuentan con los debidos permisos para estas labores)

CEDULA	Nombres	Apellidos	Firma

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	PALA- MARTILLO - PALUSTRE-CINTA METRICA - PLOMADA - ESPATULA -CINCEL-LLANA-PICOTA- DESTORNILLADOR
Eléctricas	X	SIERRAS ELECTRICAS - TALADROS INALAMBRICOS- PULIDORAS- ROTOMARTILLO
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	180 cm
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Via Terciaria.
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Copiar Lago cal?
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, Botas, Guantes Gafas
¿Cuántos trabajadores se requieren?	7
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	NA
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NA.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad,	NA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Inspecion del area	Riesgo Publico	Robo, Atraco, atentados	Comunicación Policia y brigada emergecia
Señalizacion	Mecanico	Contusiones	inspecion de herramientas
Charla de seguridad	Biomecanico	Mala postua lumbalgia	Pausas activas
Inicio de actividad	Locativo	caida a nivel	Inspecion de orden y aseo

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.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
STIVEN HERNADEZ MOLINA	
LISANDRO DE JESUS AMARICUA	Lisandro Amaricua
JESUS ROBIRO ZAMBRANO SOSA	Jesus Robiro Zambrano Sosa
FELIX RAFAEL GONSALEZ PEREZ	Felix
HENRY JOSE GOZALEZ	
GUSTAVO ALBERTO MEDINA ROZO	Gustavo Medina
LUIS GABRIEL PEREZ PEREZ	
YEISON ANDRRES DELGADO	Yeison Delgado

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
JHON EDWIN QUINTERO MORENO 10.008.049	

Versión 1	CONSORCIO INSIGNIA	Código: CM-SST-FM-41
12-09-2024	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Página 1 de 1

Validez de la Autorización								
Fecha Elaboración:		Valido Desde: 12-09-2024	Hora:	7.00 AM	Valido Hasta: 12-09-2024	Hora:	5.00PM	
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca							
Descripción del Trabajo:	Cubierta Techo					Altura aprox.	12 mts.	
Responsabie de la Solicitud del Permiso:	JHON EDWIN QUINTERO RESIDENTE HSEQ							

Personal Autorizado:			
Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
JHON JAIRO SUAZA OSPINA	10.016.120		
LISANDRO DE JESUS AMARICUA	3.431.371		
STIVEN HERNADEZ MOLINA	1.042.215.192		
HERNAN ANDRES JIMENEZ	1.116.272.776		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar: Caidas al mismo nivel, caidas a distintos nivel, caidas de objetos, pisadas sobre objetos

Comprobaciones Previas al inicio de Trabajo (Realizadas por el Responsable de la Tarea)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	X		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	X		
Los trabajadores tienen la formación e información específica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	X		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	X		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	X		
Verificación de los puntos de anclaje	X		
Línea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	X		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perímetro de seguridad).	X		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacío			X
Se dispone de elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	X		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	X		
Plan de rescate y atencion del lesionado.	X		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	X	X			X	X	X	X	

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas.

Ejecutor	JHON JAIRO SUAZA OSPINA	10.016.120		Emisor	JHON EDWIN QUINTERO	
Ejecutor	LISANDRO DE JESUS AMARICUA	3.431.371	Lisandro Amar.	Emisor	JHON EDWIN QUINTERO	
Ejecutor	HERNAN ANDRES JIMENEZ	1.116.272.776		Emisor	JHON EDWIN QUINTERO	
Ejecutor	STIVEN HERNADEZ MOLINA	1.042.215.192		Emisor	JHON EDWIN QUINTERO	
Ejecutor				Emisor	JHON EDWIN QUINTERO	

OBSERVACIONES GENERALES:

Versión 1	CONSORCIO INSIGNIA	Código: CM-SST-FM-41
13-09-2024	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Página 1 de 1

Validez de la Autorización							
Fecha Elaboración:		Valido Desde:	13-09-2024	Hora:	7.00 AM	Valido Hasta:	13-09-2024 5.00PM
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca						
Descripción del Trabajo:	Cubierta Tarima					Altura aprox.	
Responsable de la Solicitud del Permiso:	JHON EDWIN QUINTERO RESIDENTE HSEQ						

Personal Autorizado:			
Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
JHON JAIRO SUAZA OSPINA	10.016.120		
LISANDRO DE JESUS AMARICUA	3.431.371		
STIVEN HERNADEZ MOLINA	1.042.215.192		
HERNAN ANDRES JIMENEZ	1.116.272.776		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar: Caiadas al mismo nivel, caidas a distintos nivel, caidas de objetos, pisadas sobre objetos

Comprobaciones Previas al inicio de Trabajo *(Realizados por el Responsable de la Tarea)*	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	X		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	X		
Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	X		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	X		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	X		
Verificación de los puntos de anclaje	X		
Línea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	X		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perímetro de seguridad).	X		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacío			X
Se dispone de elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	X		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	X		
de rescate y atencion del lesionado.	X		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	X	X			X	X	X	X	

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas.

Ejecutor	JHON JAIRO SUAZA OSPINA	10.016.120		Emisor	JHON EDWIN QUINTERO	
Ejecutor	LISANDRO DE JESUS AMARICUA	3.431.371	Lisandro Amaricua	Emisor	JHON EDWIN QUINTERO	
Ejecutor	HERNAN ANDRES JIMENEZ	1.116.272.776		Emisor	JHON EDWIN QUINTERO	
Ejecutor	STIVEN HERNADEZ MOLINA	1.042.215.192		Emisor	JHON EDWIN QUINTERO	
Ejecutor				Emisor	JHON EDWIN QUINTERO	

OBSERVACIONES GENERALES:

Versión 1	CONSORCIO INSIGNIA	Código: CM-SST-FM-41
14-09-2024	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Página 1 de 1

Validez de la Autorización								
Fecha Elaboración:		Valido Desde:	14-09-2024	Hora:	7.00 AM	Valido Hasta:	14-09-2024	Hora: 5.00PM
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	Escuela de Policia Nacional Tulua Valle del Cauca							
Descripción del Trabajo:	Cubierta Tanques					Altura aprox.	12 mts	
Responsable de la Solicitud del Permiso:	JHON EDWIN QUINTERO RESIDENTE HSEQ							

Personal Autorizado			
Nombre y Apellidos	C.C.	Nombre y Apellidos	C.C.
JHON JAIRO SUAZA OSPINA	10.016.120		
LISANDRO DE JESUS AMARICUA	3.431.371		
STIVEN HERNADEZ MOLINA	1.042.215.192		
HERNAN ANDRES JIMENEZ	1.116.272.776		

Peligros Asociados al Trabajo a Realizar: Caiadas al mismo nivel, caidas a distintos nivel, caidas de objetos, pisadas sobre objetos

Comprobaciones Previas al inicio de Trabajo (Realizadas por el Responsable de la Tarea)	SI	NO	NO APLICA
Los trabajadores cuentan con la certificacion de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	X		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	X		
Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	X		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	X		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad	X		
Verificación de los puntos de anclaje	X		
Línea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	X		
Delimitación y señalizacion de zonas de trabajo (Establecer un perímetro de seguridad).	X		
Barandas de protección en aberturas de paredes y zonas de vacío			X
Se dispone de elementos de proteccion personal de acuerdo a los riesgos	X		
Equipos y herramientas revisados y en buen estado.	X		
de rescate y atencion del lesionado.	X		

EPP (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	X	X			X	X	X	X	

* Una vez Inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas.

Ejecutor	JHON JAIRO SUAZA OSPINA	10.016.120		Emisor	JHON EDWIN QUINTERO	
Ejecutor	LISANDRO DE JESUS AMARICUA	3.431.371	Lisandro Amaricua	Emisor	JHON EDWIN QUINTERO	
Ejecutor	HERNAN ANDRES JIMENEZ	1.116.272.776		Emisor	JHON EDWIN QUINTERO	
Ejecutor	STIVEN HERNADEZ MOLINA	1.042.215.192		Emisor	JHON EDWIN QUINTERO	
Ejecutor				Emisor	JHON EDWIN QUINTERO	

OBSERVACIONES GENERALES:

REGISTRO FOTOGRÁFICO

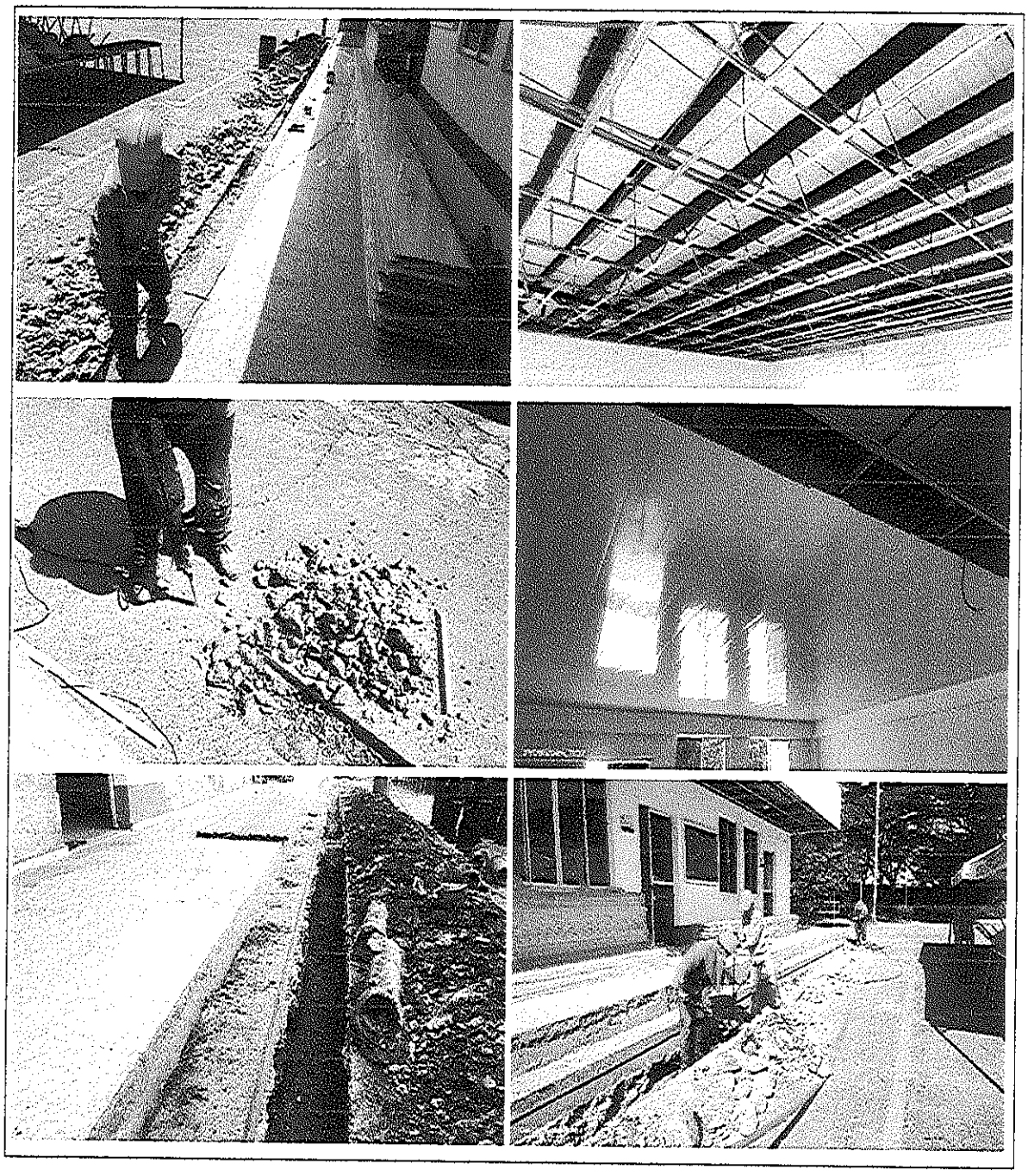
proyecto: tem 1: "mantenimiento mayor, a precios unitarios fijos sin formula de reajuste, con ejecución por tracto sucesivo" lote 1 para la escuela de policia "Simón Bolívar" consorcio insignia nit. 901.847.381-5

UBICACIÓN ACTUAL: Escuela de Policía Simón Bolívar Tuluá Valle del Cauca

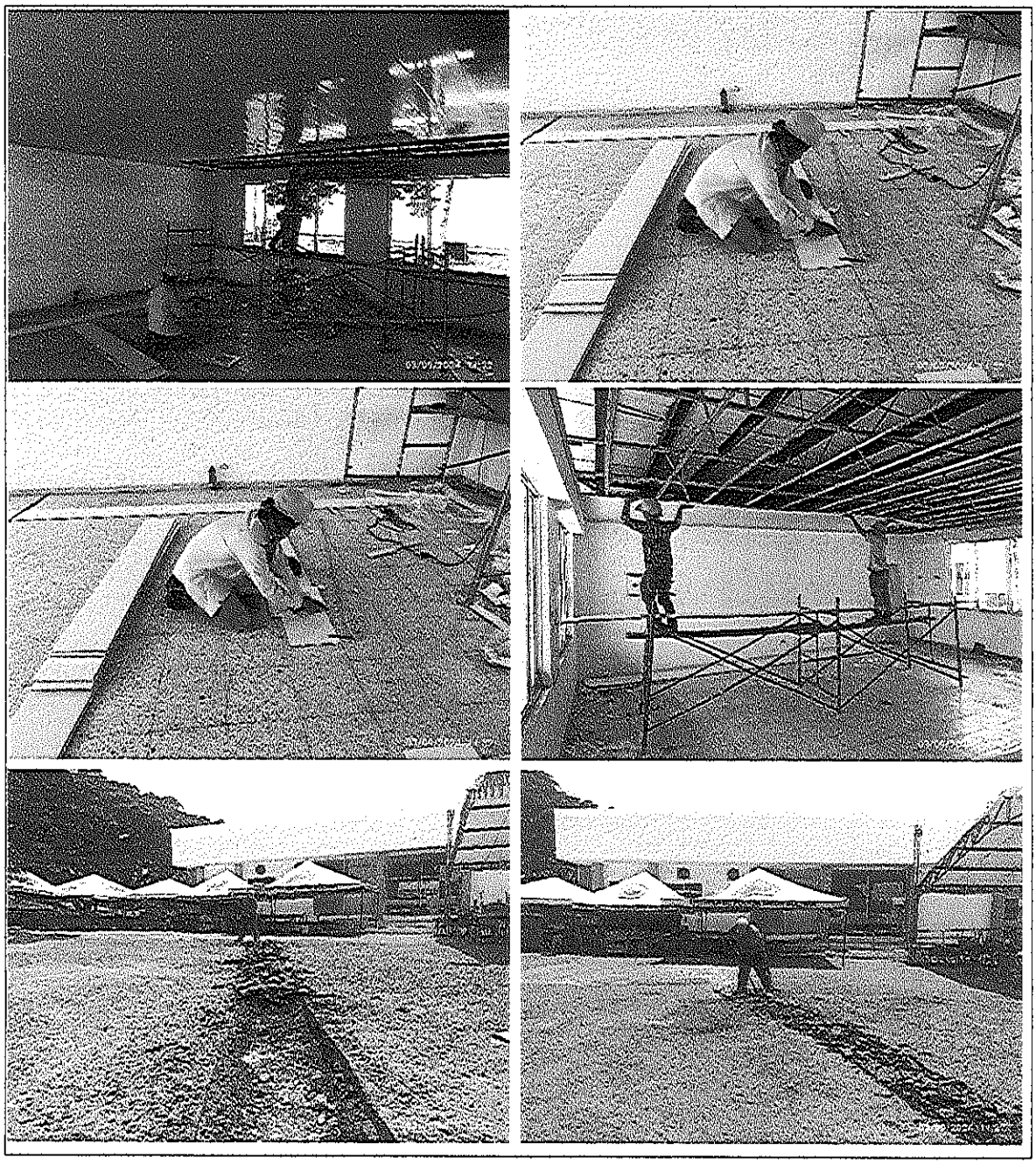
ELABORADO POR: RESIDENTE HSEQ

John Edwin Quintero Moreno
Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo

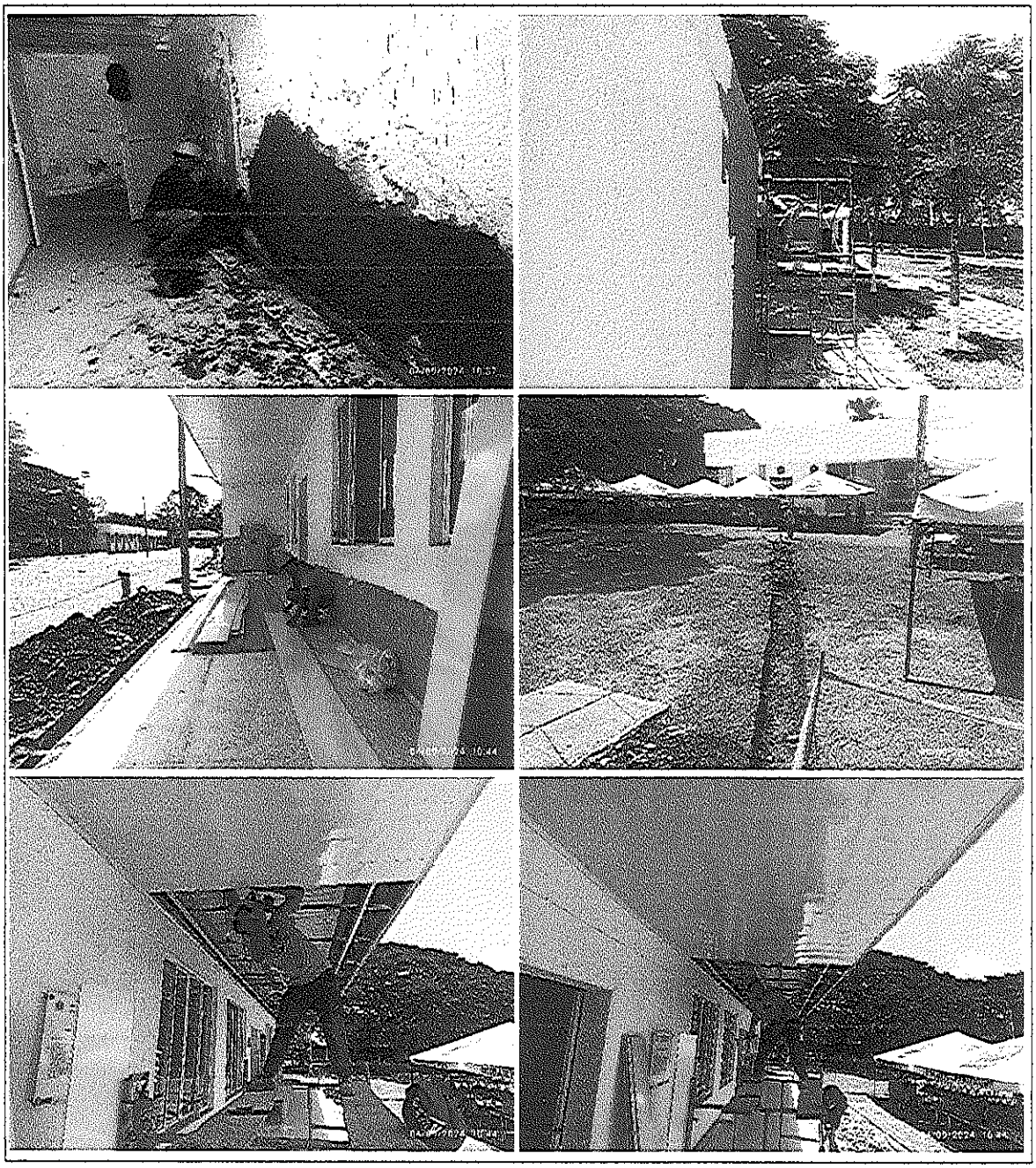
Fecha de Reporte: Mes de Septiembre del 2024



FOTOGRAFIA N°1-6
FECHA: 02 de septiembre del 2024
LUGAR: Escuela de Policía Simón Bolívar Tuluá Valle del Cauca
OBSERVACIONES: Se realiza inspección a las diferentes actividades y tareas, Instalación de cielo raso en aulas, excavación para tubería sanitaria externa, anticorrosivo en perfiles pendientes de aulas, adecuación de cableado eléctrico en aulas.



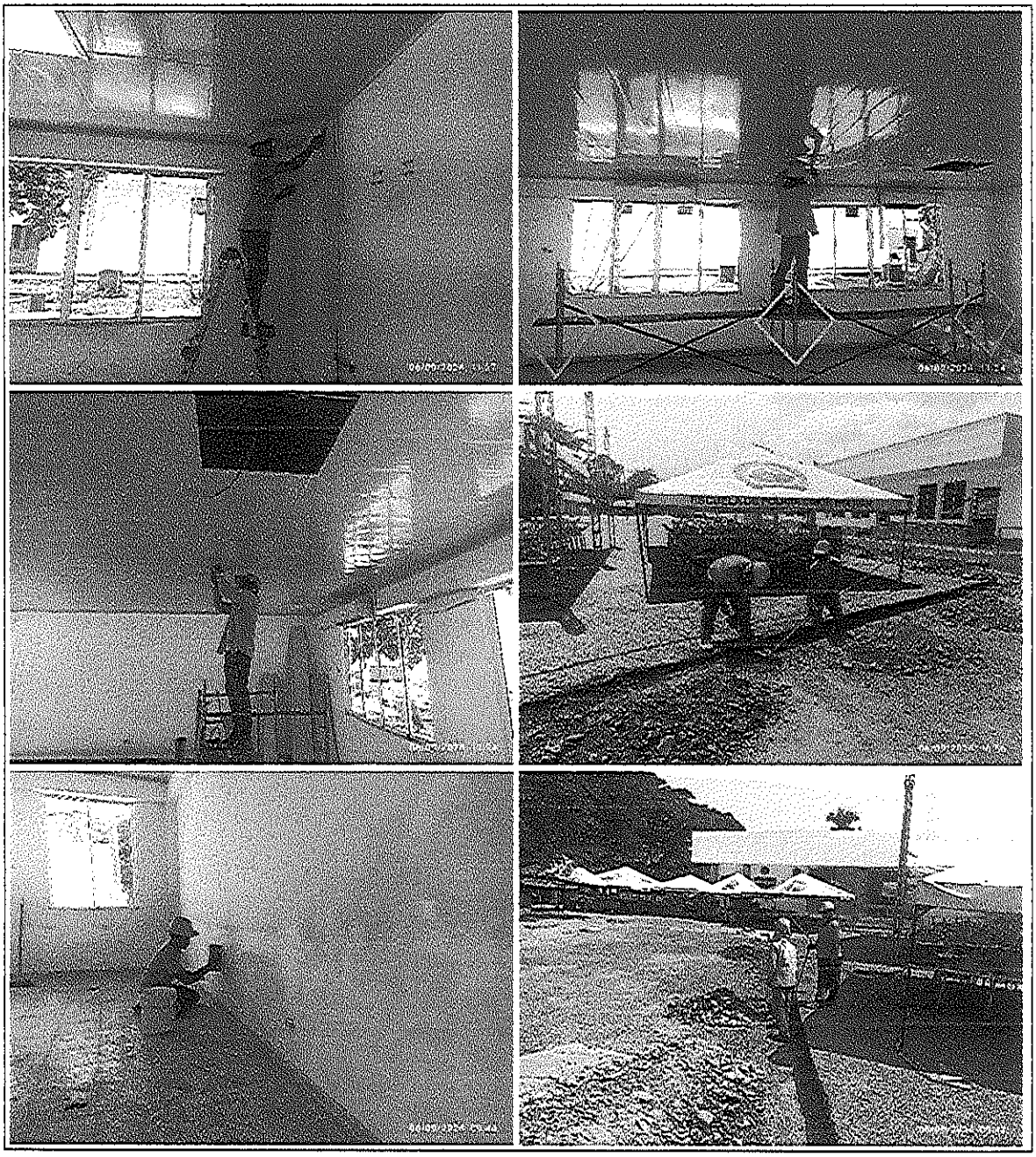
FOTOGRAFIA N°6-12
FECHA: 03 de septiembre del 2024
LUGAR: Escuela de Policía Simón Bolívar Tuluá Valle del Cauca
OBSERVACIONES: Se realiza inspección a las diferentes actividades y tareas, Instalación de cielo falso en aulas, excavación para tubería externa, anticorrosivo en perfiles pendientes en aulas, adecuación de cableado eléctrico en aulas.



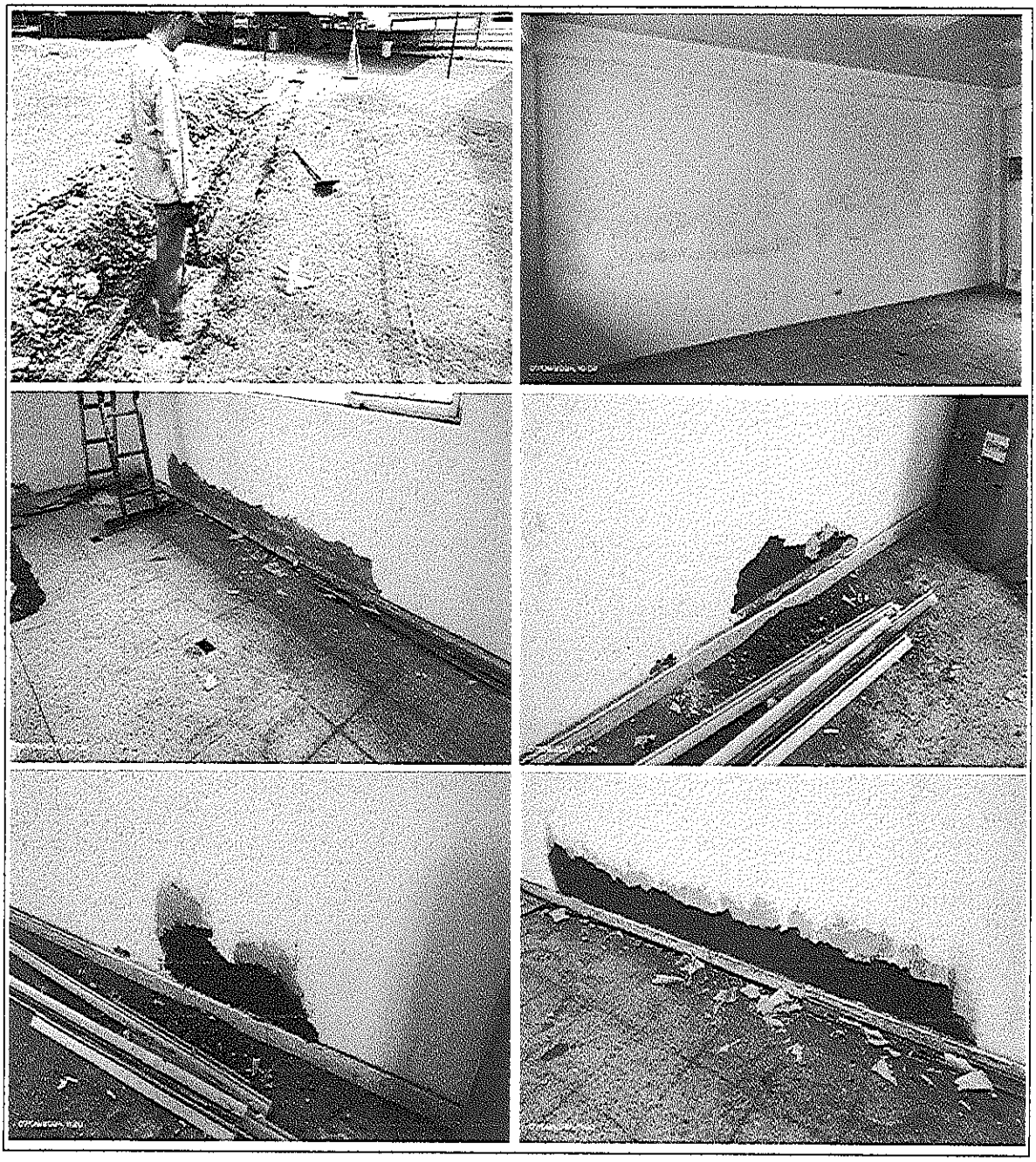
FOTOGRAFIA N°12-18
FECHA: 04 de septiembre del 2024
LUGAR: Escuela de Policía Simón Bolívar Tuluá Valle del Cauca
OBSERVACIONES: Se realiza inspección a las diferentes actividades y tareas, Instalación de cielo falso en aulas, resane de paredes en auditorio y aulas, excavación para tubería sanitaria externa.



FOTOGRAFIA N°18-24
FECHA: 05 de septiembre del 2024
LUGAR: Escuela de Policía Simón Bolívar Tuluá Valle del Cauca
OBSERVACIONES: Se realiza inspección a las diferentes actividades y tareas, Instalación de cielo falso en aulas, resane de paredes en auditorio y aulas, excavación para tubería sanitaria externa



FOTOGRAFIA N°24-30
FECHA: 06 de septiembre del 2024
LUGAR: Escuela de Policía Simón Bolívar Tuluá Valle del Cauca
OBSERVACIONES: Se realiza inspección a las diferentes actividades y tareas, Instalación de cielo falso en aulas, resane de paredes en aulas, instalación de lámparas en aulas, excavación para tubería sanitaria externa



FOTOGRAFIA N° 30-36
FECHA: 07 de septiembre del 2024
LUGAR: Escuela de Policía Simón Bolívar Tuluá Valle del Cauca
OBSERVACIONES: Se realiza inspección a las diferentes actividades y tareas, Resane de paredes en aulas, excavación para tubería sanitaria externa, sellado de cubierta en tarima, desmonte tomas eléctricos en aulas.



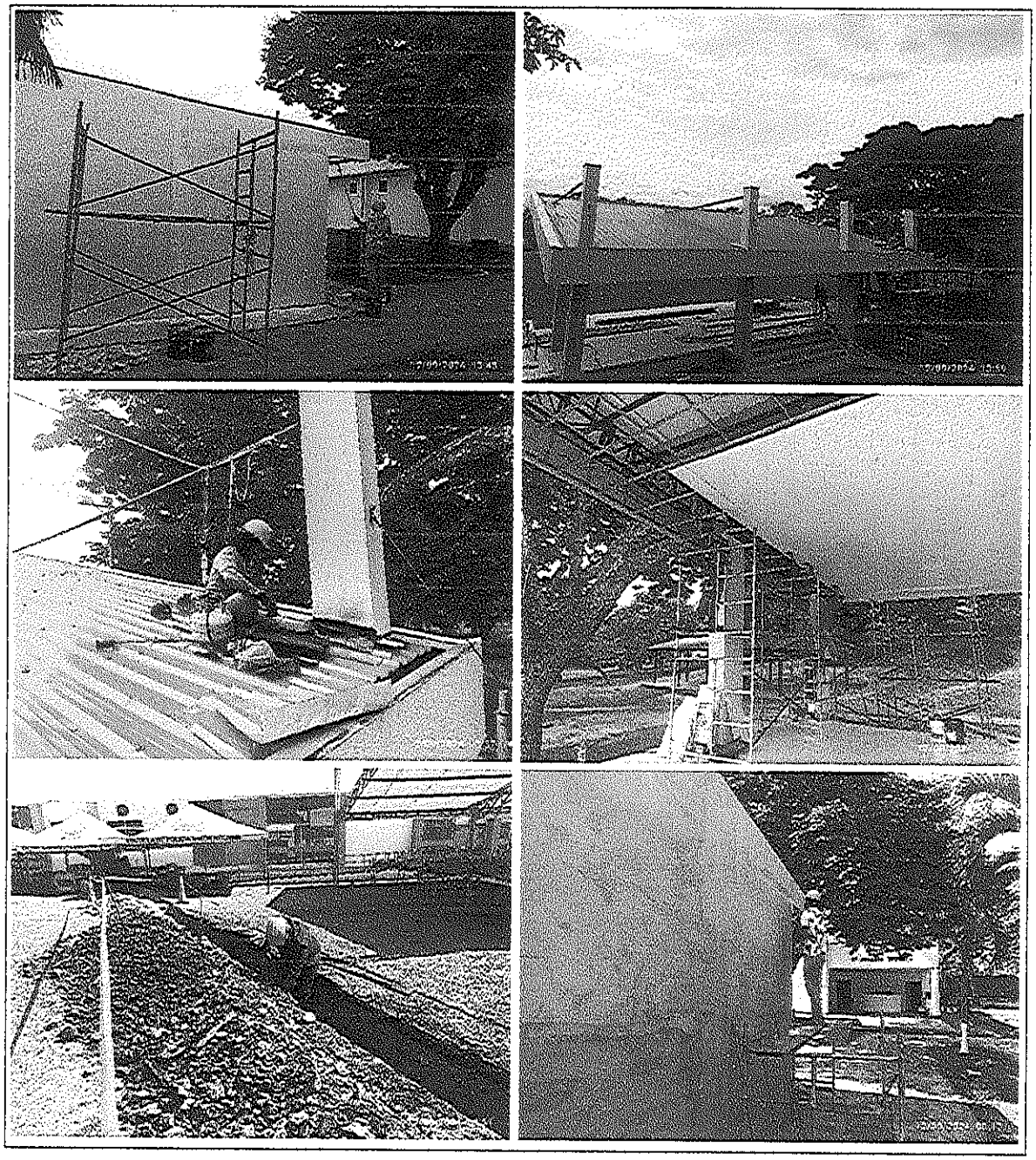
FOTOGRAFIA N° 36-42
FECHA: 09 de septiembre del 2024
LUGAR: Escuela de Policía Simón Bolívar Tuluá Valle del Cauca
OBSERVACIONES: Se realiza inspección a las diferentes actividades y tareas, Resane de paredes en aulas, excavación para tubería sanitaria externa, acometida eléctrica tarima, instalaciones eléctricas aulas.



FOTOGRAFIA N° 42-46
FECHA: 10 de septiembre del 2024
LUGAR: Escuela de Policía Simón Bolívar Tuluá Valle del Cauca
OBSERVACIONES: Se realiza inspección a las diferentes actividades y tareas, Resane de paredes en aulas, excavación para tubería sanitaria externa, graniplast en fachadas aulas, adecuación cubierta tarima, acometida eléctrica tarima.



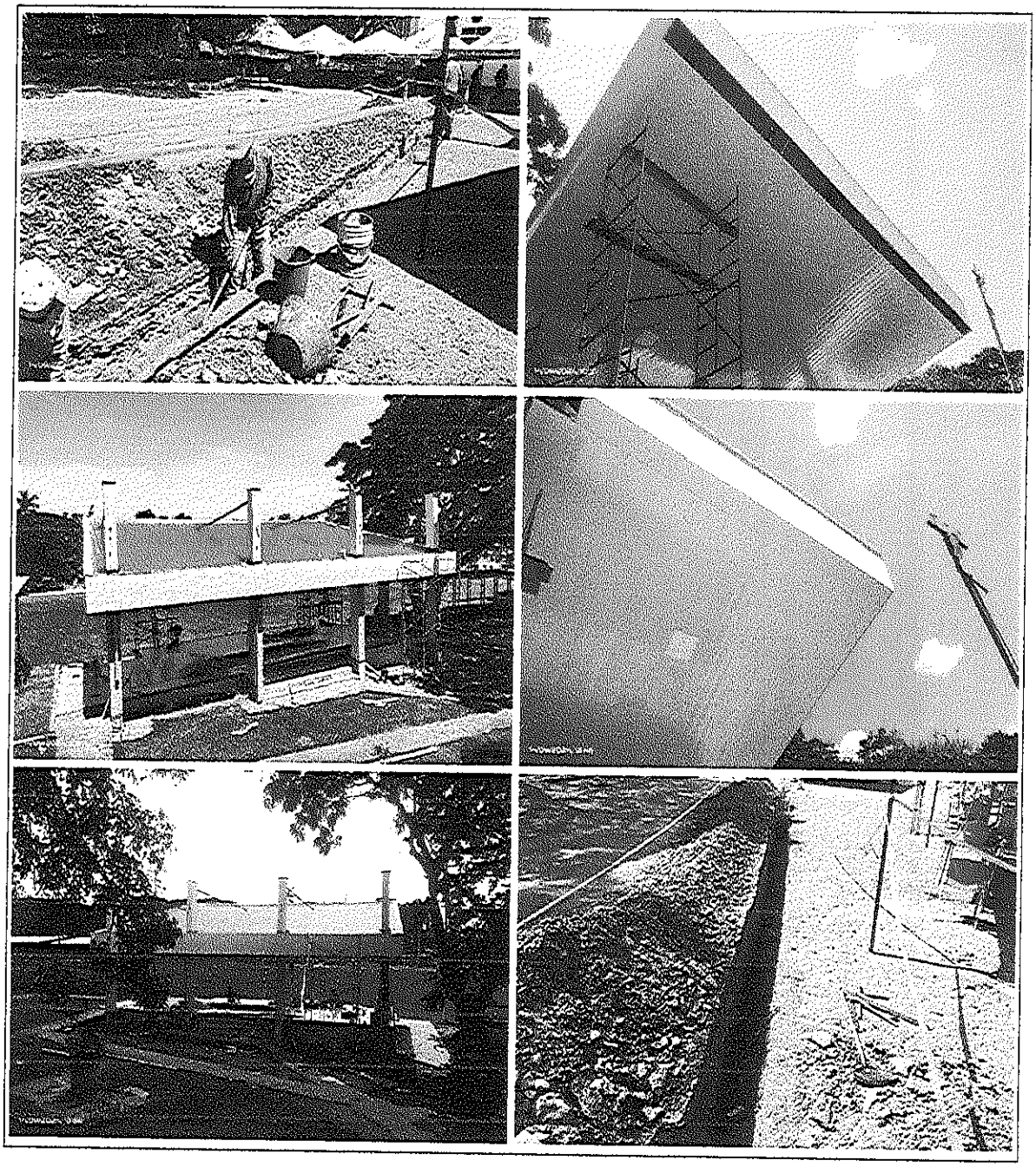
FOTOGRAFIA N° 46-52
FECHA: 11 de septiembre del 2024
LUGAR: Escuela de Policía Simón Bolívar Tuluá Valle del Cauca
OBSERVACIONES: Se realiza inspección a las diferentes actividades y tareas, Resane de paredes en aulas, excavación para tubería sanitaria externa, graniplast en fachadas aulas, adecuación cubierta tarima, acometida eléctrica tarima.



FOTOGRAFIA N° 52-56
FECHA: 12 de septiembre del 2024
LUGAR: Escuela de Policía Simón Bolívar Tuluá Valle del Cauca
OBSERVACIONES: Se realiza inspección a las diferentes actividades y tareas, Resane de paredes en aulas, excavación para tubería sanitaria externa, lámparas pendientes en aula #4, adecuación cubierta tarima.



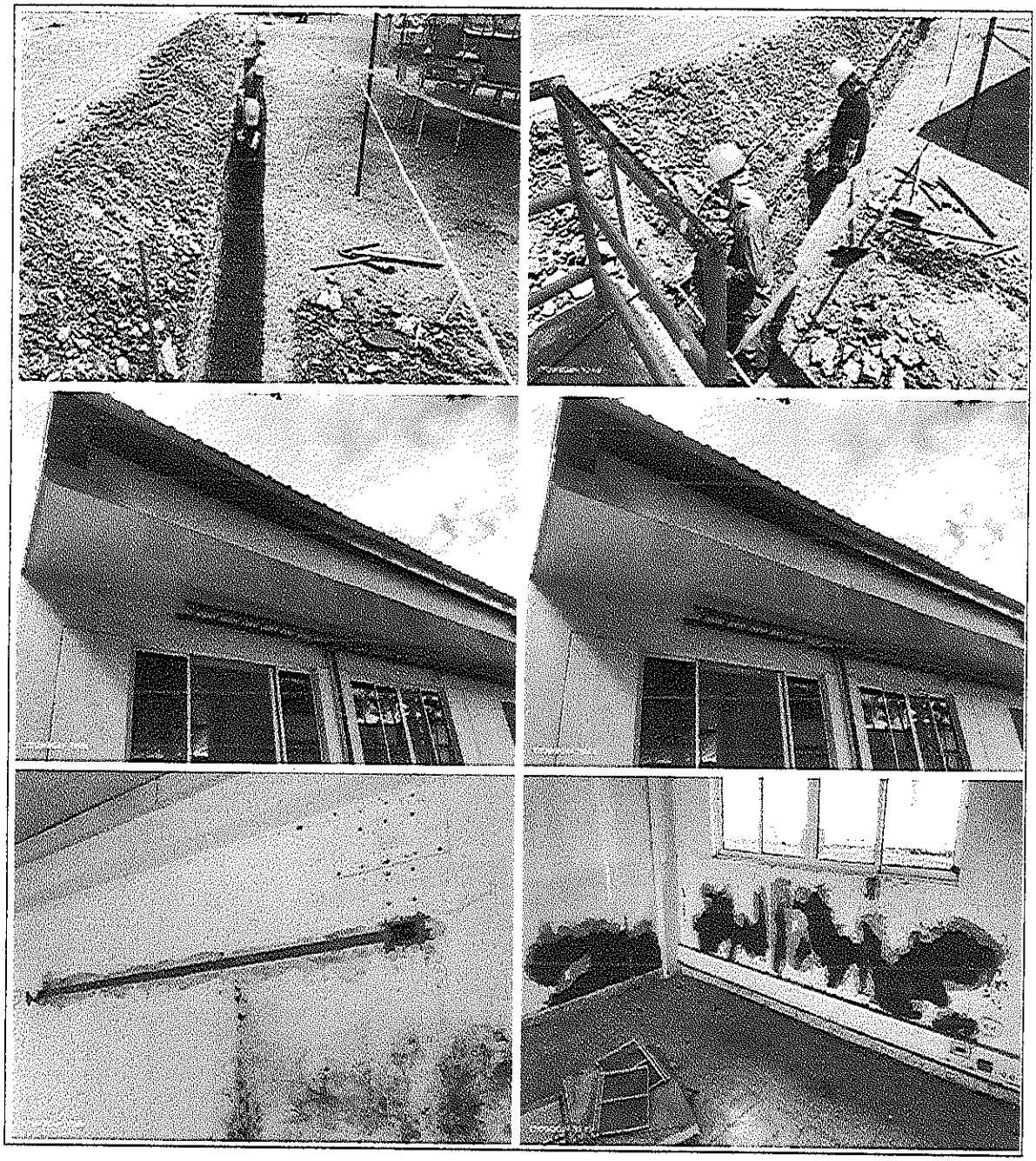
FOTOGRAFIA N° 56-62
FECHA: 13 de septiembre del 2024
LUGAR: Escuela de Policía Simón Bolívar Tuluá Valle del Cauca
OBSERVACIONES: Se realiza inspección a las diferentes actividades y tareas, Excavación para tubería sanitaria externa, adecuación cubierta tarima, cielo raso tarima.



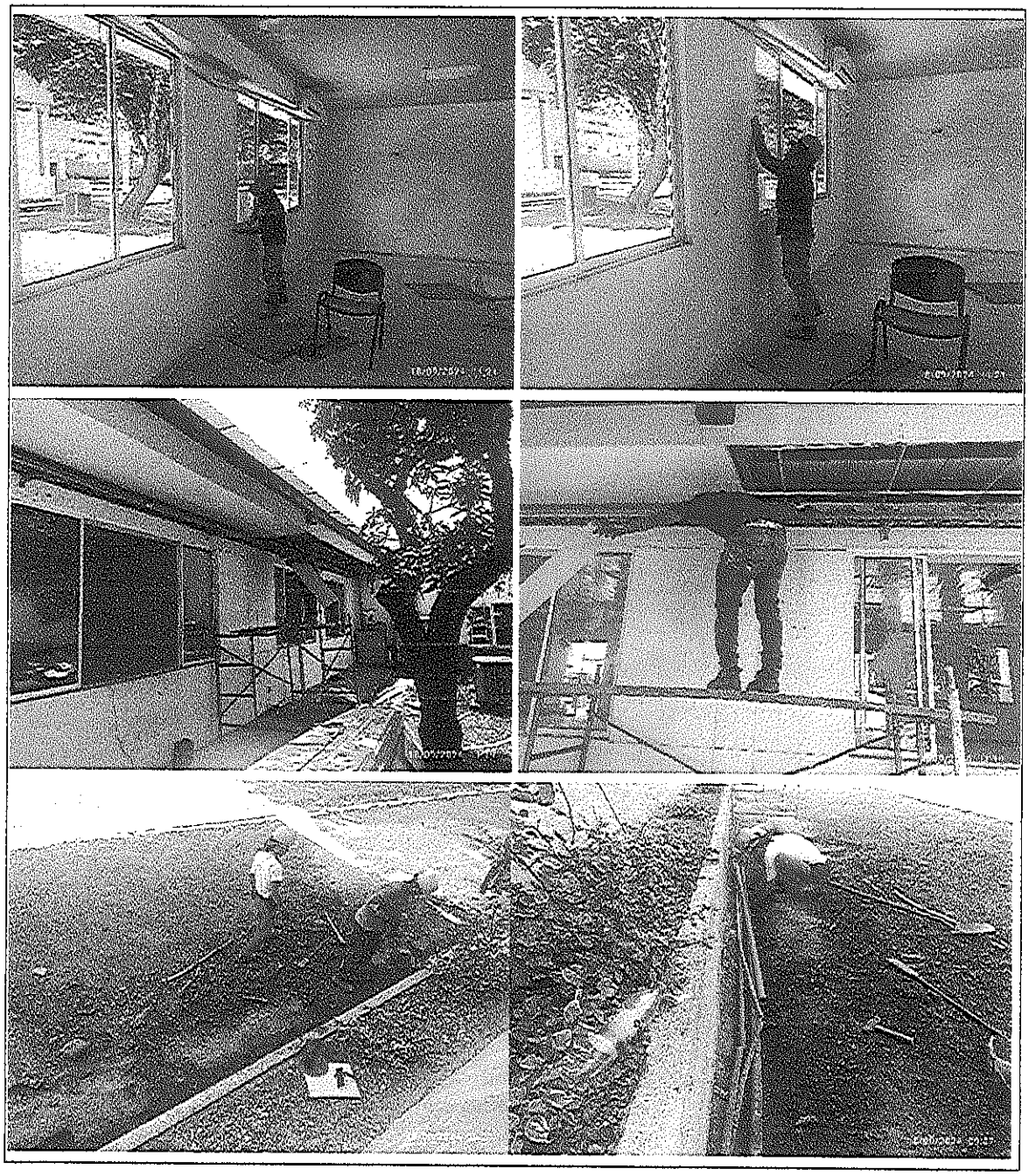
FOTOGRAFIA N° 62-66
FECHA: 14 de septiembre del 2024
LUGAR: Escuela de Policía Simón Bolívar Tuluá Valle del Cauca
OBSERVACIONES: Se realiza inspección a las diferentes actividades y tareas, Excavación para tubería sanitaria externa, adecuación cubierta tarima, cielo raso tarima.



FOTOGRAFIA N° 66-72
FECHA: 16 de septiembre del 2024
LUGAR: Escuela de Policía Simón Bolívar Tuluá Valle del Cauca
OBSERVACIONES: Se realiza inspección a las diferentes actividades y tareas, Excavación para tubería sanitaria externa, antepecho posterior cubierta aulas, lámparas pendientes aulas, estuco aulas.



FOTOGRAFIA N° 72-76
FECHA: 17 de septiembre del 2024
LUGAR: Escuela de Policía Simón Bolívar Tuluá Valle del Cauca
OBSERVACIONES: Se realiza inspección a las diferentes actividades y tareas, Excavación para tubería sanitaria externa, antepecho posterior cubierta aulas, lámparas pendientes aulas, estuco aulas.



FOTOGRAFIA N° 76-82
FECHA: 18 de septiembre del 2024
LUGAR: Escuela de Policía Simón Bolívar Tuluá Valle del Cauca
OBSERVACIONES: Se realiza inspección a las diferentes actividades y tareas, Excavación para tubería sanitaria externa, acometida eléctrica pendiente en tarima, cielo raso PVC en volado cubierta aulas, estuco aulas.



FOTOGRAFIA N° 82-86
FECHA: 19 de septiembre del 2024
LUGAR: Escuela de Policía Simón Bolívar Tuluá Valle del Cauca
OBSERVACIONES: Se realiza inspección a las diferentes actividades y tareas, Excavación para tubería sanitaria externa, estuco aulas, aplicación manto en cubierta auditorio.

Dr. JORGE EDUARDO PULIDO HERNANDEZ
Médico Esp. en Salud Ocupacional
y Medicina del Trabajo
Lic.0301

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

EXAMEN INGRESO: PERIODICO: EGRESO:
FECHA: 22-08-2024 EMPRESA: CONSORCIO INSIGNIA
NOMBRE: JUAN PABLO MEJIA GUEVARA C.C. 6499952.
EDAD: 44 SEXO: M F E.P.S. A.R.P.
CARGO ACTUAL O CARGO AL QUE ASPIRA: ARQUITECTO RESIDENTE.

EL CONCEPTO SE REALIZA CON BASE EN EL ANALISIS DE LOS SIGUIENTES PROCEDIMIENTOS:
EXAMEN : Medico Ocupacional: Audiometria Tamiz: Visiometria Tamiz: Espirometria Tamiz:
OTROS:

INFORME DE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

VISIOMETRIA:	NORMAL:	☐	FUERA DE LÍMITES NORMALES	☑
AUDIOMETRIA (Tamiz):	NORMAL:	☐	FUERA DE LÍMITES NORMALES	☐
ESPIROMETRIA (Tamiz):	NORMAL:	☐	FUERA DE LÍMITES NORMALES	☐

OTROS:

PRE-INGRESO - PERIODICO

- Condiciones de salud acordes con los requerimientos del perfil del cargo. ☑
- Condiciones de salud que no intervienen con la capacidad laboral del trabajador y los requerimientos del perfil del cargo. ☐
- Condiciones de salud que requieren recomendaciones medicas para que el trabajador pueda desempeñar su labor. ☐
- Condiciones de salud que requieren restricciones medicas para que el trabajor pueda desempeñar su labor. ☐
- Aplazado ☐

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

- Cumple con los requisitos de salud para desmpeñar la tarea ☐
- No cumple con los requisitos de salud para desmpeñar la tarea ☐

OSTEOMUSCULAR

- Sin patologia osteomuscular aparente ☑
- Con patologia(s) osteomuscular(es) que no interfiere(n) con su capacidad laboral y los requerimientos del perfil del cargo. ☐
- Con patologia(s) osteomuscular(es) que no requiere(n) recomendaciones medicas para que el trabajor pueda desempeñar su labor. ☐
- Con patologia(s) osteomuscular(es) que requieren restricciones medicas para que el trabajador pueda desmpeñar su labor. ☐

EGRESO

- Evaluación medica sin hallazgos clinicos de enfermedad. ☐
- Condiciones de salud no relacionadas con el trabajo, se sugiere seguimiento por EPS. ☐
- Condiciones de salud que pueden estar relacionadas con el trabajo, se sugiere valoración por EPS y/o ARP. ☐

Esta certificación se expide con base en la historia clinica ocupacional del trabajador en la fecha. La cual es un documento privado y sometido a la reserva del prestador del servicio de salud, según resolución 1995/99 del M.S. , Decreto 2174/96 y ley 80/89 del M.s. , y la disposición de la empresa y autoridades competentes en caso de ser requerida.

Dr. Jorge Pulido
MEDICO ESP.
SALUD OCUPACIONAL
LIC. 0301
Firma y Sello del Médico

Jorge Pulido
Nombre del Médico

Firma del trabajador

Dr. JORGE EDUARDO PULIDO HERNANDEZ
Médico Esp. en Salud Ocupacional
y Medicina del Trabajo
Lic.0301

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

EXAMEN INGRESO: ____ PERIODICO: ____ EGRESO: ____

FECHA: 22-08-2024 EMPRESA: Consorcio INSIGNIA

NOMBRE: Hoy Edwin Quincho Mateo C.C. 1000880979.

EDAD: 46. SEXO: M ____ F ____ E.P.S. ____ A.R.P. ____

CARGO ACTUAL O CARGO AL QUE ASPIRA: SISO

EL CONCEPTO SE REALIZA CON BASE EN EL ANALISIS DE LOS SIGUIENTES PROCEDIMIENTOS:

EXAMEN Medico Ocupacional: ____ Audiometria Tamiz: ____ Visiometria Tamiz: ____ Espirometria Tamiz: ____

OTROS: ____

INFORME DE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

VISIOMETRIA:	NORMAL:	✓	FUERA DE LÍMITES NORMALES	
AUDIOMETRIA (Tamiz):	NORMAL:		FUERA DE LÍMITES NORMALES	
ESPIROMETRIA (Tamiz):	NORMAL:		FUERA DE LÍMITES NORMALES	

OTROS: ____

PRE-INGRESO - PERIODICO

- Condiciones de salud acordes con los requerimientos del perfil del cargo. ✓
- Condiciones de salud que no intervienen con la capacidad laboral del trabajador y los requerimientos del perfil del cargo.
- Condiciones de salud que requieren recomendaciones medicas para que el trabajador pueda desempeñar su labor.
- Condiciones de salud que requieren restricciones medicas para que el trabajor pueda desempeñar su labor.
- Aplazado

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

- Cumple con los requisitos de salud para desmpeñar la tarea
- No cumple con los requisitos de salud para desmpeñar la tarea

OSTEOMUSCULAR

- Sin patologia osteomuscular aparente ✓
- Con patologia(s) osteomuscular(es) que no interfiere(n) con su capacidad laboral y los requerimientos del perfil del cargo.
- Con patologia(s) osteomuscular(es) que no requiere(n) recomendaciones medicas para que el trabajor pueda desempeñar su labor.
- Con patologia(s) osteomuscular(es) que requieren restricciones medicas para que el trabajador pueda desmpeñar su labor.

EGRESO

- Evaluación medica sin hallazgos clinicos de enfermedad.
- Condiciones de salud no relacionadas con el trabajo, se sugiere seguimiento por EPS.
- Condiciones de salud que pueden estar relacionadas con el trabajo, se sugiere valoración por EPS y/o ARP.

Esta certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del trabajador en la fecha. La cual es un documento privado y sometido a la reserva del prestador del servicio de salud, según resolución 1995/99 del M.S. , Decreto 2174/96 y ley 80/89 del M.S. , y la disposición de la empresa y autoridades competentes en caso de ser requerida.

Dr. Jorge Pulido
MEDICO ESP. SALUD OCUPACIONAL
LIC. 0301
R.G. 10356

Firma y Sello del Médico

Jorge Pulido
Nombre del Médico

Firma del trabajador

Dr. JORGE EDUARDO PULIDO HERNANDEZ
Médico Esp. en Salud Ocupacional
y Medicina del Trabajo
Lic.0301

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

EXAMEN INGRESO:____ PERIODICO:____ EGRESO:____

FECHA: 22/08/2024 EMPRESA: CONSORCIO ENSIGNIA

NOMBRE: Felix Alfredo Gonzalez Perez C.C. 1.001.478.

EDAD: 32 SEXO: M____ F____ E.P.S. ____ A.R.P. ____

CARGO ACTUAL O CARGO AL QUE ASPIRA:____

EL CONCEPTO SE REALIZA CON BASE EN EL ANALISIS DE LOS SIGUIENTES PROCEDIMIENTOS:

EXAMEN : Medico Ocupacional:____ Audiometria Tamiz:____ Visiometria Tamiz:____ Espirometria Tamiz:____

OTROS:____

INFORME DE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

VISIOMETRIA:	NORMAL:	X	FUERA DE LÍMITES NORMALES	
AUDIOMETRIA (Tamiz):	NORMAL:		FUERA DE LÍMITES NORMALES	
ESPIROMETRIA (Tamiz):	NORMAL:		FUERA DE LÍMITES NORMALES	

OTROS:____

PRE-INGRESO - PERIODICO

Condiciones de salud acordes con los requerimientos del perfil del cargo. X
Condiciones de salud que no intervienen con la capacidad laboral del trabajador y los requerimientos del perfil del cargo.
Condiciones de salud que requieren recomendaciones medicas para que el trabajador pueda desempeñar su labor.
Condiciones de salud que requieren restricciones medicas para que el trabajer pueda desempeñar su labor.
Aplazado

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Cumple con los requisitos de salud para desempeñar la tarea
No cumple con los requisitos de salud para desempeñar la tarea

OSTEOMUSCULAR

Sin patologia osteomuscular aparente X
Con patologia(s) osteomuscular(es) que no interfiere(n) con su capacidad laboral y los requerimientos del perfil del cargo.
Con patologia(s) osteomuscular(es) que no requiere(n) recomendaciones medicas para que el trabajor pueda desempeñar su labor.
Con patologia(s) osteomuscular(es) que requieren restricciones medicas para que el trabajador pueda desmpeñar su labor.

EGRESO

Evaluación medica sin hallazgos clinicos de enfermedad.
Condiciones de salud no relacionadas con el trabajo, se sugiere seguimiento por EPS.
Condiciones de salud que pueden estar relacionadas con el trabajo, se sugiere valoración por EPS y/o ARP.

Esta certificación se expide con base en la historia clinica ocupacional del trabajador en la fecha. La cual es un documento privado y sometido a la reserva del prestador del servicio de salud, según resolución 1995/99 del M.S. , Decreto 2174/96 y ley 80/89 del M.s. , y la disposición de la empresa y autoridades competentes en caso de ser requerida.

Dr. JORGE EDUARDO PULIDO HERNANDEZ MEDICO ESP. SALUD OCUPACIONAL Lic. 0301 R.M. 7655

Firma y Sello del Médico

Jorge Pulido
Nombre del Médico

Felix G
Firma del trabajador

Dr. JORGE EDUARDO PULIDO HERNANDEZ
Médico Esp. en Salud Ocupacional
y Medicina del Trabajo
Lic.0301

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

EXAMEN INGRESO: PERIODICO: EGRESO:
FECHA: 22-08-2024 EMPRESA: CONSORCIO INSIGNIA
NOMBRE: SIVEN HERNANDEZ MOLINA C.C. 1092215192.
EDAD: 24 SEXO: M F E.P.S. A.R.P.
CARGO ACTUAL O CARGO AL QUE ASPIRA: TEC ELECTRICISTA

EL CONCEPTO SE REALIZA CON BASE EN EL ANALISIS DE LOS SIGUIENTES PROCEDIMIENTOS:

EXAMEN : Medico Ocupacional: Audiometria Tamiz: Visiometria Tamiz: Espirometria Tamiz:
OTROS:

INFORME DE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

VISIOMETRIA:	NORMAL:	☑	FUERA DE LÍMITES NORMALES	☐
AUDIOMETRIA (Tamiz):	NORMAL:	☐	FUERA DE LÍMITES NORMALES	☐
ESPIROMETRIA (Tamiz):	NORMAL:	☐	FUERA DE LÍMITES NORMALES	☐

OTROS:

PRE-INGRESO - PERIODICO

- Condiciones de salud acordes con los requerimientos del perfil del cargo. ☑
- Condiciones de salud que no intervienen con la capacidad laboral del trabajador y los requerimientos del perfil del cargo. ☐
- Condiciones de salud que requieren recomendaciones medicas para que el trabajador pueda desempeñar su labor. ☐
- Condiciones de salud que requieren restricciones medicas para que el trabajor pueda desempeñar su labor. ☐
- Aplazado ☐

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

- Cumple con los requisitos de salud para desempeñar la tarea ☐
- No cumple con los requisitos de salud para desmpeñar la tarea ☐

OSTEOMUSCULAR

- Sin patologia osteomuscular aparente ☑
- Con patologia(s) osteomuscular(es) que no interfiere(n) con su capacidad laboral y los requerimientos del perfil del cargo. ☐
- Con patologia(s) osteomuscular(es) que no requiere(n) recomendaciones medicas para que el trabajor pueda desempeñar su labor. ☐
- Con patologia(s) osteomuscular(es) que requieren restricciones medicas para que el trabajador pueda desmpeñar su labor. ☐

EGRESO

- Evaluación medica sin hallazgos climicos de enfermedad. ☐
- Condiciones de salud no relacionadas con el trabajo, se sugiere seguimiento por EPS. ☐
- Condiciones de salud que pueden estar relacionadas con el trabajo, se sugiere valoración por EPS y/o ARP. ☐

Esta certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del trabajador en la fecha. La cual es un documento privado y sometido a la reserva del prestador del servicio de salud, según resolución 1995/99 del M.S. , Decreto 2174/96 y ley 80/89 del M.S. , y la disposición de la empresa y autoridades competentes en caso de ser requerida.

Dr. JORGE EDUARDO PULIDO HERNANDEZ MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL LIC. 0301 BOGOTÁ

Firma y Sello del Médico

Nombre del Médico

Firma del trabajador

Dr. JORGE EDUARDO PULIDO HERNANDEZ
Médico Esp. en Salud Ocupacional
y Medicina del Trabajo
Lic.0301

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

EXAMEN INGRESO: PERIODICO: EGRESO:

FECHA: 22-08-2024 EMPRESA: Consorcio Insignia

NOMBRE: HENRY JOSE GONZALEZ GONZALEZ C.C. 1.192.381.

EDAD: 50 SEXO: M F E.P.S. A.R.P.

CARGO ACTUAL O CARGO AL QUE ASPIRA: Ayudante de Obra

EL CONCEPTO SE REALIZA CON BASE EN EL ANALISIS DE LOS SIGUIENTES PROCEDIMIENTOS:

EXAMEN : Medico Ocupacional: Audiometria Tamiz: Visiometria Tamiz: Espirometria Tamiz:

OTROS:

INFORME DE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

VISIOMETRIA:	NORMAL:	☒	FUERA DE LÍMITES NORMALES	☐
AUDIOMETRIA (Tamiz):	NORMAL:	☐	FUERA DE LÍMITES NORMALES	☐
ESPIROMETRIA (Tamiz):	NORMAL:	☐	FUERA DE LÍMITES NORMALES	☐

OTROS:

PRE-INGRESO - PERIODICO

Condiciones de salud acordes con los requerimientos del perfil del cargo. ☐
Condiciones de salud que no intervienen con la capacidad laboral del trabajador y los requerimientos del perfil del cargo. ☒
Condiciones de salud que requieren recomendaciones medicas para que el trabajador pueda desempeñar su labor. ☐
Condiciones de salud que requieren restricciones medicas para que el trabajor pueda desempeñar su labor. ☐
Aplazado ☐

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Cumple con los requisitos de salud para desmpeñar la tarea ☐
No cumple con los requisitos de salud para desmpeñar la tarea ☐

OSTEOMUSCULAR

Sin patología osteomuscular aparente ☒
Con patología(s) osteomuscular(es) que no interfiere(n) con su capacidad laboral y los requerimientos del perfil del cargo. ☐
Con patología(s) osteomuscular(es) que no requiere(n) recomendaciones medicas para que el trabajor pueda desempeñar su labor. ☐
Con patología(s) osteomuscular(es) que requieren restricciones medicas para que el trabajador pueda desmpeñar su labor. ☐

EGRESO

Evaluación medica sin hallazgos clinicos de enfermedad. ☐
Condiciones de salud no relacionadas con el trabajo, se sugiere seguimiento por EPS. ☐
Condiciones de salud que pueden estar relacionadas con el trabajo, se sugiere valoración por EPS y/o ARP. ☐

Esta certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del trabajador en la fecha. La cual es un documento privado y sometido a la reserva del prestador del servicio de salud, según resolución 1995/99 del M.S. , Decreto 2174/96 y ley 80/89 del M.s. , y la disposición de la empresa y autoridades competentes en caso de ser requerida.

Dr. JORGE EDUARDO PULIDO HERNANDEZ MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL LIC. 0301

Firma y Sello del Médico

JORGE PULIDO

Nombre del Médico

Firma del trabajador

Dr. JORGE EDUARDO PULIDO HERNANDEZ
Médico Esp. en Salud Ocupacional
y Medicina del Trabajo
Lic.0301

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

EXAMEN INGRESO: PERIODICO: EGRESO:
FECHA: 22 - 08 - 2024 EMPRESA: CONSORCIO INSIGNIA
NOMBRE: Herman Andres Jimenez Moreno C.C. 1116272776.
EDAD: 28. SEXO: M F E.P.S. A.R.P.
CARGO ACTUAL O CARGO AL QUE ASPIRA: Ayudante de obra

EL CONCEPTO SE REALIZA CON BASE EN EL ANALISIS DE LOS SIGUIENTES PROCEDIMIENTOS:

EXAMEN : Medico Ocupacional: Audiometria Tamiz: Visiometria Tamiz: Espirometria Tamiz:
OTROS:

INFORME DE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

VISIOMETRIA:	NORMAL:	X	FUERA DE LÍMITES NORMALES	
AUDIOMETRIA (Tamiz):	NORMAL:		FUERA DE LÍMITES NORMALES	
ESPIROMETRIA (Tamiz):	NORMAL:		FUERA DE LÍMITES NORMALES	

OTROS:

PRE-INGRESO - PERIODICO

Condiciones de salud acordes con los requerimientos del perfil del cargo. X
Condiciones de salud que no intervienen con la capacidad laboral del trabajador y los requerimientos del perfil del cargo.
Condiciones de salud que requieren recomendaciones medicas para que el trabajador pueda desempeñar su labor.
Condiciones de salud que requieren restricciones medicas para que el trabajor pueda desempeñar su labor.
Aplazado

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Cumple con los requisitos de salud para desempeñar la tarea
No cumple con los requisitos de salud para desempeñar la tarea

OSTEOMUSCULAR

Sin patología osteomuscular aparente X
Con patología(s) osteomuscular(es) que no interfiere(n) con su capacidad laboral y los requerimientos del perfil del cargo.
Con patología(s) osteomuscular(es) que no requiere(n) recomendaciones medicas para que el trabajor pueda desempeñar su labor.
Con patología(s) osteomuscular(es) que requieren restricciones medicas para que el trabajador pueda desmpeñar su labor.

EGRESO

Evaluación medica sin hallazgos clínicos de enfermedad.
Condiciones de salud no relacionadas con el trabajo, se sugiere seguimiento por EPS.
Condiciones de salud que pueden estar relacionadas con el trabajo, se sugiere valoración por EPS y/o ARP.

Esta certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del trabajador en la fecha. La cual es un documento privado y sometido a la reserva del prestador del servicio de salud, según resolución 1995/99 del M.S. . Decreto 2174/96 y ley 80/89 del M.s. . y la disposición de la empresa y autoridades competentes en caso de ser requerida.

Dr. JORGE EDUARDO PULIDO HERNANDEZ
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
REG. 0301

Firma y Sello del Médico

Nombre del Médico

Herman Andres Jimenez
Firma del trabajador

Dr. JORGE EDUARDO PULIDO HERNANDEZ
Médico Esp. en Salud Ocupacional
y Medicina del Trabajo
Lic.0301

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

EXAMEN INGRESO: ____ PERIODICO: ____ EGRESO: ____

FECHA: 22-08-2024 EMPRESA: CONSORCIO INSIGNIA

NOMBRE: Gustavo Alberto Medina Lozo C.C. 16356666

EDAD: 64 SEXO: M F E.P.S. ____ A.R.P. ____

CARGO ACTUAL O CARGO AL QUE ASPIRA: Ayudante de Obra

EL CONCEPTO SE REALIZA CON BASE EN EL ANÁLISIS DE LOS SIGUIENTES PROCEDIMIENTOS:

EXAMEN : Medico Ocupacional: ____ Audiometría Tamiz: ____ Visiometría Tamiz: ____ Espirometría Tamiz: ____

OTROS: ____

INFORME DE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

VISIOMETRIA:	NORMAL:	☐	FUERA DE LÍMITES NORMALES	☒
AUDIOMETRIA (Tamiz):	NORMAL:	☐	FUERA DE LÍMITES NORMALES	☐
ESPIROMETRIA (Tamiz):	NORMAL:	☐	FUERA DE LÍMITES NORMALES	☐

OTROS: ____

PRE-INGRESO - PERIODICO

Condiciones de salud acordes con los requerimientos del perfil del cargo. ☒
Condiciones de salud que no intervienen con la capacidad laboral del trabajador y los requerimientos del perfil del cargo. ○
Condiciones de salud que requieren recomendaciones medicas para que el trabajador pueda desempeñar su labor. ○
Condiciones de salud que requieren restricciones medicas para que el trabajor pueda desempeñar su labor. ○
Apiazado ○

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Cumple con los requisitos de salud para desmpeñar la tarea ○
No cumple con los requisitos de salud para desmpeñar la tarea ○

OSTEOMUSCULAR

Sin patología osteomuscular aparente ☒
Con patología(s) osteomuscular(es) que no interfiere(n) con su capacidad laboral y los requerimientos del perfil del cargo. ○
Con patología(s) osteomuscular(es) que no requiere(n) recomendaciones medicas para que el trabajor pueda desempeñar su labor. ○
Con patología(s) osteomuscular(es) que requieren restricciones medicas para que el trabajador pueda desmpeñar su labor. ○

EGRESO

Evaluación medica sin hallazgos clínicos de enfermedad. ○
Condiciones de salud no relacionadas con el trabajo, se sugiere seguimiento por EPS. ○
Condiciones de salud que pueden estar relacionadas con el trabajo, se sugiere valoración por EPS y/o ARP. ○

Esta certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del trabajador en la fecha. La cual es un documento privado y sometido a la reserva del prestador del servicio de salud, según resolución 1995/99 del M.S. , Decreto 2174/96 y ley 80/89 del M s , y la disposición de la empresa y autoridades competentes en caso de ser requerida.

Dr. Jorge Pulido
Firma y Sello del Médico

Jorge Pulido
Nombre del Médico

Gustavo Medina
Firma del trabajador

Dr. JORGE EDUARDO PULIDO HERNANDEZ
Médico Esp. en Salud Ocupacional
y Medicina del Trabajo
Lic.0301

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

EXAMEN INGRESO: ____ PERIODICO: ____ EGRESO: ____

FECHA: 22-08-2024 EMPRESA: CONSORCIO ENSIGNIA

NOMBRE: JHON JAIRO SUAZA OSPINA C.C. 1001613 0

EDAD: 37 SEXO: M F E.P.S. ____ A.R.P. ____

CARGO ACTUAL O CARGO AL QUE ASPIRA: MAESTRO de OBRA

EL CONCEPTO SE REALIZA CON BASE EN EL ANALISIS DE LOS SIGUIENTES PROCEDIMIENTOS:

EXAMEN : Medico Ocupacional: ____ Audiometria Tamiz: ____ Visiometria Tamiz: ____ Espirometria Tamiz: ____

OTROS: ____

INFORME DE PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

VISIOMETRIA:	NORMAL:	X	FUERA DE LÍMITES NORMALES	
AUDIOMETRIA (Tamiz):	NORMAL:		FUERA DE LÍMITES NORMALES	
ESPIROMETRIA (Tamiz):	NORMAL:		FUERA DE LÍMITES NORMALES	

OTROS: ____

PRE-INGRESO - PERIODICO

Condiciones de salud acordes con los requerimientos del perfil del cargo. X
Condiciones de salud que no intervienen con la capacidad laboral del trabajador y los requerimientos del perfil del cargo.
Condiciones de salud que requieren recomendaciones medicas para que el trabajador pueda desempeñar su labor.
Condiciones de salud que requieren restricciones medicas para que el trabajor pueda desempeñar su labor.
Aplazado

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Cumple con los requisitos de salud para desmpeñar la tarea
No cumple con los requisitos de salud para desmpeñar la tarea

OSTEOMUSCULAR

Sin patología osteomuscular aparente X
Con patologia(s) osteomuscular(es) que no interfiere(n) con su capacidad laboral y los requerimientos del perfil del cargo.
Con patologia(s) osteomuscular(es) que no requiere(n) recomendaciones medicas para que el trabajor pueda desempeñar su labor.
Con patologia(s) osteomuscular(es) que requieren restricciones medicas para que el trabajador pueda desmpeñar su labor.

EGRESO

Evaluación medica sin haliazgos clinicos de enfermedad.
Condiciones de salud no relacionadas con el trabajo, se sugiere seguimiento por EPS.
Condiciones de salud que pueden estar relacionadas con el trabajo, se sugiere valoración por EPS y/o ARP.

Esta certificación se expide con base en la historia clinica ocupacional del trabajador en la fecha. La cual es un documento privado y sometido a la reserva del prestador del servicio de salud, según resolución 1995/99 del M.S. , Docreto 2174/96 y ley 80/89 del M.s. , y la disposición de la empresa y autoridades competentes en caso de ser requerida.

Dr. JORGE EDUARDO PULIDO HERNANDEZ MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL LIC. 0301 RES. 1995/99
Firma y Sello del Médico

Jorge Pulido
Nombre del Médico

Jhon Jairo
Firma del trabajador

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 30779358
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-08-23

PAGADO

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO INSIGNIA	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901847381	D.V.	5	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 72 A 24 47	DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C	MUNICIPIO	BOGOTA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4330	CORREO ELECTRÓNICO	CONSORCIOINSIGNIA@GMAIL.COM	TELÉFONO	3127047817
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1049649652	PRIMER APELLIDO	GARCIA	SEGUNDO APELLIDO	MUÑOZ
PRIMER NOMBRE	TANIA	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 08	Año: 2024	Mes: 08	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
5		$0		30779358

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA														
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOT PAG
ARL SURA	5	$386.200	0	$0	$0	$386.200	0	$0	$386.200	0	$0	$0	$386

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	5	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	0	$0
PENSIONES	0	$0
RIESGOS PROFESIONALES	1	$386.200
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$386.200

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot
CC - 1091680021	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	8	$346.667	1	0.0696000	$24
CC - 10008049	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0696000	$90
CC - 1049655316	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0696000	$90

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Apo Mín
CC-1053779237	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$
CC-6499952	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$
CC-1091680021	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$
CC-10008049	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$
CC-1049655316	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 08												
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA												
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL
SINAFP	5	$0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	
SIN EPS	5	$0	$0	0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0	$0	

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salari
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Bá
CC-1053779237	59	No	No	No	17	1	5411201	Salario	LEON SANCHEZ NATALIA	$1.300.(
CC-6499952	59	No	No	No	76	834	5411201	Salario	MEJIA GUEVARA JUAN PABLO	$1.300.(
CC-1091680021	59	No	No	No	17	1	5411201	Salario	NAVARRO ORTIZ DIEGO FERNANDO	$1.300.(
CC-10008049	59	No	No	No	76	834	5411201	Salario	QUINTERO MORENO JOHN EDWIN	$1.300.(
CC-1049655316	59	No	No	No	17	1	5411201	Salario	RUIZ PINILLA MARIA FERNANDA	$1.300.(

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	F
CC - 1053779237																													0	
CC - 6499952																													0	
CC - 1091680021	R	2024-08-23																											0	
CC - 10008049																													0	
CC - 1049655316																													0	

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no
CC - 1053779237	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$(
CC - 6499952	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$(
CC - 1091680021	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$(
CC - 10008049	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$(
CC - 1049655316	SINAFP	0	$0	0.0000000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$(

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot
CC - 1053779237	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0696000	$90
CC - 6499952	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.300.000	1	0.0696000	$90

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 30778532
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-08-27

PAGADO

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	RICARDO HERNANDEZ CONDE	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	91444082	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALI	DEPARTAMENTO	VALLE	MUNICIPIO	CALI
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4330	CORREO ELECTRÓNICO	CONTABLEMAPA@GMAIL.COM	TELÉFONO	3127047817
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 08	Año: 2024	Mes: 09	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
9		$9.793.334		30778532

MINISTERIO DEL TRABAJO

Bogotá D.C., noviembre 17 de 2022

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL 4272

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que JOHN EDWIN QUINTERO MORENO, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 10008049, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS CURSO ACTUALIZACIÓN DE COORDINADORES TRABAJO SEGURO EN ALTURAS RES. 4272
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: PROTECTION SAFETY SAS
ENTRENADOR: WILFRAN MUNOZ MUNOZ
SEDE DONDE SE FORMÓ: PROTECTION SAFETY SAS
EMPLEADOR: JOHN EDWIN QUINTERO
MINISTERIO DEL TRABAJO
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: SURA

SECTOR ECONÓMICO:: CONSTRUCCION
FECHAS DE FORMACIÓN: 07/11/2022 12:00:00 a. m. a 08/11/2022 12:00:00 a. m.
INTENSIDAD HORARIA: 16 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día noviembre 17 de 2022

CEFSA
Centro de Formación de SEGURIDAD Y ALTURAS

Carrera 27a No. 37 - 49 Avenida Cali
Tuluá - Valle del Cauca

Teléfonos:
318 704 7684 - 316 498 0787

Correo Electrónico:
gerencia@cefsacolombia.com
info@cefsacolombia.com

www.cefsacolombia.com

GLORIA CECILIA CALDERON ALVAREZ
Representante Legal

CEFSA-RTA-10484



En cumplimiento de los requisitos establecidos en la Resolución 4272 de 2021
Certificación NTC 6072 emitida por CELAC con código de acreditación 18-CPR-002
Autorización Ministerio de Trabajo 08SE2019220000000036638

CERTIFICA QUE:

YHON JAIRO SUAZA OSPINA

C.C 10016120

Certificado de capacitación y entrenamiento para:

TRABAJO EN ALTURAS

REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272 con una intensidad horaria de 8 horas
Realizado en Tuluá - Valle del Cauca desde el 08 de agosto al 08 de agosto de 2024

En constancia, se expide el presente Certificado de Capacitación y Entrenamiento en Tuluá - Valle del Cauca el dia 08 de agosto de 2024

Información del empleador

RICARDO HERNANDEZ CONDE
Nit: 91444082 - 0
Rep legal: RICARDO HERNANDEZ CONDE
ARL: SURA

CARLOS ANDRES GALINDO RAMIREZ
Entrenador de Alturas, Licencia SST 0209 de 2016

CELAC NTC 6072 No. 18-CPR-002

La autenticidad de este documento puede ser verificada en nuestro sitio web:
www.cefsacolombia.com

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Trabajo

Bogotá D.C., agosto 13 de 2024

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que YHON JAIRO SUAZA OSPINA, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 10016120, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO
OFERENTE CAPCITACIÓN: JLR ALTURAS SAS
ENTRENADOR : YOID OCHOA CABRERA
SEDE DONDE SE FORMÓ: JLR ALTURAS
FECHAS DE FORMACIÓN: 23/01/2021 a 25/01/2021
INTENSIDAD HORARIA: 20 HORAS horas

Trabajo

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día agosto 13 de 2024

CEFSA
Centro de Formación de SEGURIDAD Y ALTURAS

Carrera 27a No. 37 - 49 Avenida Cali
Tuluá - Valle del Cauca

Teléfonos:
318 704 7684 - 316 498 0787

Correo Electrónico:
gerencia@cefsacolombia.com
info@cefsacolombia.com

www.cefsacolombia.com



En cumplimiento de los requisitos establecidos en la Resolución 4272 de 2021
Certificación NTC 6072 emitida por CELAC con código de acreditación 18-CPR-002
Autorización Ministerio de Trabajo 08SE2019220000000036638

CERTIFICA QUE:

STIVEN HERNANDEZ MOLINA

C.C 1042215192

Certificado de capacitación y entrenamiento para:

TRABAJO EN ALTURAS

REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272 con una intensidad horaria de 8 horas
Realizado en Tuluá - Valle del Cauca desde el 08 de agosto al 08 de agosto de 2024
En constancia, se expide el presente Certificado de Capacitación y Entrenamiento en Tuluá - Valle del Cauca el dia 08 de agosto de 2024

Información del empleador

RICARDO HERNANDEZ CONDE
Nit: 91444082 - 0
Rep legal: RICARDO HERNANDEZ CONDE
ARL: SURA

GLORIA CECILIA CALDERON ALVAREZ
Representante Legal

CARLOS ANDRES GALINDO RAMIREZ
Entrenador de Alturas, Licencia SST 0209 de 2016

CELAC NTC 6072 No. 30.415-1

CEFSA-RTA-10485

La autenticidad de este documento puede ser verificada en nuestro sitio web:
www.cefsacolombia.com

Bogotá D.C., agosto 13 de 2024

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que STIVEN HERNANDEZ MOLINA, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1042215192, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: CEFSA CENTRO DE FORMACION DE SEGURIDAD Y ALTURAS SAS
ENTRENADOR: CARLOS ANDRES GALINDO RAMIREZ
SEDE DONDE SE FORMÓ: CEFSA CENTRO DE FORMACIÓN DE SEGURIDAD Y ALTURAS SAS
EMPLEADOR: RICARDO HERNANDEZ CONDE
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: SURA

SECTOR ECONÓMICO: DE LA CONSTRUCCI?N
FECHAS DE FORMACIÓN: 08/08/2024 a 08/08/2024
INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día agosto 13 de 2024

CEFSA
Centro de Formación de SEGURIDAD Y ALTURAS

Carrera 27a No. 37 - 49 Avenida Cali
Tuluá - Valle del Cauca

Teléfonos:
318 704 7684 - 316 498 0787

Correo Electrónico:
gerencia@cefsacolombia.com
info@cefsacolombia.com

www.cefsacolombia.com

GLORIA CECILIA CALDERON ALVAREZ
Representante Legal

CEFSA-RTA-10486



En cumplimiento de los requisitos establecidos en la Resolución 4272 de 2021
Certificación NTC 6072 emitida por CELAC con código de acreditación 18-CPR-002
Autorización Ministerio de Trabajo 08SE2019220000000036638

CERTIFICA QUE:

JOSE WILLIAM LONDOÑO MEZA

C.C 1053776185

Certificado de capacitación y entrenamiento para:

TRABAJO EN ALTURAS

REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272 con una intensidad horaria de 8 horas
Realizado en Tuluá - Valle del Cauca desde el 08 de agosto al 08 de agosto de 2024
En constancia, se expide el presente Certificado de Capacitación y Entrenamiento en Tuluá - Valle del Cauca el dia 08 de agosto de 2024

Información del empleador
RICARDO HERNANDEZ CONDE
Nit: 91444082 - 0
Rep legal: RICARDO HERNANDEZ CONDE
ARL: SURA

CARLOS ANDRES GALINDO RAMIREZ
Entrenador de Alturas, Licencia SST 0209 de 2016

CELAC NTC 6072

La autenticidad de este documento puede ser verificada en nuestro sitio web:
www.cefsacolombia.com

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Trabajo

Bogotá D.C., agosto 13 de 2024

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que JOSE WILLIAM LONDO?O MEZA, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1053776185, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: CEFSA CENTRO DE FORMACION DE SEGURIDAD Y ALTURAS SAS
ENTRENADOR: CARLOS ANDRES GALINDO RAMIREZ
SEDE DONDE SE FORMÓ: CEFSA CENTRO DE FORMACIÓN DE SEGURIDAD Y ALTURAS SAS
EMPLEADOR: RICARDO HERNANDEZ CONDE
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: SURA

SECTOR ECONÓMICO: DE LA CONSTRUCCI?N
FECHAS DE FORMACIÓN: 08/08/2024 a 08/08/2024
INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día agosto 13 de 2024

CEFSA
Centro de Formación de SEGURIDAD Y ALTURAS

Carrera 27a No. 37 - 49 Avenida Cali
Tuluá - Valle del Cauca

Teléfonos:
318 704 7684 - 316 498 0787

Correo Electrónico:
gerencia@cefsacolombia.com
info@cefsacolombia.com

www.cefsacolombia.com

GLORIA CECILIA CALDERON ALVAREZ
Representante Legal

CEFSA-RTA-10487



En cumplimiento de los requisitos establecidos en la Resolución 4272 de 2021
Certificación NTC 6072 emitida por CELAC con código de acreditación 18-CPR-002
Autorización Ministerio de Trabajo 08SE2019220000000036638

CERTIFICA QUE:

HERMAN ANDRES JIMENEZ MORENO

C.C 1116272776

Certificado de capacitación y entrenamiento para:

TRABAJO EN ALTURAS

REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272 con una intensidad horaria de 8 horas
Realizado en Tuluá - Valle del Cauca desde el 08 de agosto al 08 de agosto de 2024
En constancia, se expide el presente Certificado de Capacitación y Entrenamiento en Tuluá - Valle del Cauca el dia 08 de agosto de 2024

Información del empleador

RICARDO HERNANDEZ CONDE
Nit: 91444082 - 0
Rep legal: RICARDO HERNANDEZ CONDE
ARL: SURA

CARLOS ANDRES GALINDO RAMIREZ
Entrenador de Alturas, Licencia SST 0209 de 2016

CELAC NTC 6072 No. 18-CPR-002

La autenticidad de este documento puede ser verificada en nuestro sitio web:
www.cefsacolombia.com

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Trabajo

Bogotá D.C., agosto 15 de 2024

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que HERMAN ANDRES JIMENEZ MORENO, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1116272776, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: CEFSA CENTRO DE FORMACION DE SEGURIDAD Y ALTURAS SAS
ENTRENADOR: CARLOS ANDRES GALINDO RAMIREZ
SEDE DONDE SE FORMÓ: CEFSA CENTRO DE FORMACIÓN DE SEGURIDAD Y ALTURAS SAS
EMPLEADOR: RICARDO HERNANDEZ CONDE
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: SURA

SECTOR ECONÓMICO: DE LA CONSTRUCCI?N
FECHAS DE FORMACIÓN: 08/08/2024 a 08/08/2024
INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día agosto 15 de 2024

CERTITAR S.A.S

NIT. 901.631.420

CERTIFICA QUE

De acuerdo a lo establecido en la Resolución 4272 de 2021, aprobación emitida por el ministerio del trabajo N° 08SE2023220000000002430
Certificado de servicios de formación NTC 6072 emitida por el instituto colombiano de Normas Técnicas y Certificación
ICONTEC INTERNACIONAL Certificado No. CS-CER974568 NTC 6072:2014 Fecha Otorgamiento: 2023-01-16 Fecha vencimiento: 2026-01-12

LISANDRO DE JESUS AMARICUA

Identificado con Permiso por Protección Temporal N° 3431371

Nombre del Empleador	Nombre Representante Legal	Administradora de Riesgos Laborales
CONSORCIO INSIGNIA NIT: 901847381	GARCIA MUÑOZ TANIA CC: 1049649652	ARL: SURA

Cursó y aprobó la capacitación y entrenamiento en

REENTRENAMIENTO EN ALTURAS

Con una duración de (8) horas

Se dicta en la ciudad de Villavicencio - Meta, el 16 de septiembre de 2024

Curso N° 97422024RA

Se Expide el 16 de septiembre de 2024 en Calle 41B No 30A-16 Barrio La Grama Villavicencio - Meta, Cel: 3205595131

LINA TATIANA BOLIVAR SUAREZ
Representante Legal

Winsto A Barbosa

WINSTO ALBERTO BARBOSA GUATIVA
LIC.SST 3054 de 2015

Verifique la autenticidad de este certificado en nuestro sitio web: certitar.com.co

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Trabajo

Bogotá D.C., septiembre 19 de 2024

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que LISANDRO DE JESUS AMARICUA , identificado(a) con PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL número 3431371, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS TRABAJADOR AUTORIZADO
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: CERTITAR
ENTRENADOR: WINSTO ALBERTO BARBOSA GUATIVA
SEDE DONDE SE FORMÓ: CERTITAR S.A.S.
EMPLEADOR: CONSORCIO ORIGENES
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: SURA

SECTOR ECONÓMICO: SECTOR DE LA CONSTRUCCI?N
FECHAS DE FORMACIÓN: 18/09/2023 a 21/09/2023
INTENSIDAD HORARIA: 32 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día septiembre 19 de 2024

CONSORCIO INSIGNIA
NIT. 901.847.381-5

MP-SST-FM-26	HOJA DE VIDA DE EQUIPOS Y/O MAQUINARIA	VERSIÓN 1
Fecha: 21/06/2021		Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL EQUIPO Y/O MAQUINARIA

NOMBRE DEL EQUIPO Y/O MAQUINARIA	ARNES DE CUERPO COMPLETO		MARCA	SOSEGA	
SERIE	000050		MODELO	108726	
GARANTÍA	SI * NO	FECHA INICIO	25/07/2024	FECHA FINALIZACIÓN	24/07/2025

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

NOMBRE	CONSORCIO INSIGNIA	DIRECCIÓN	CR 72A # 24 - 47 BOGOTÁ
TELÉFONOS	3212079378 - 3116394652	E-MAIL	consorcioinsignia@gmail.com

SEGUIMIENTO

FECHA	TIPO DE MANTENIMIENTO		OBSERVACIONES	QUIEN REALIZO EL MANTENIMIENTO	FIRMA	MANTENIMIENTO SATISFACTORIO		FIRMA DE QUIEN RECIBE
	PREVENTIVO	CORRECTIVO				SI	NO	
25/07/2024	X		Inspección de envió	Ing Cristian Caina		X		

CONSORCIO INSIGNIA

NIT 901 847 381-3

MP-SST-FM-26	HOJA DE VIDA DE EQUIPOS Y/O MAQUINARIA	VERSIÓN 1
Fecha: 21/06/2021		Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL EQUIPO Y/O MAQUINARIA

NOMBRE DEL EQUIPO Y/O MAQUINARIA	ARNES DE CUERPO COMPLETO	MARCA	SOSEGA
SERIE	000104	MODELO	108726

GARANTÍA	SI *	NO	FECHA INICIO	25/07/2024	FECHA FINALIZACIÓN 24/07/2025

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

NOMBRE	CONSORCIO INSIGNIA	DIRECCIÓN	CR 72A # 24 - 47 BOGOTÁ
TELÉFONOS	3212079378 - 3116394652	E-MAIL	consorcioinsignia@gmail.com

SEGUIMIENTO

FECHA	TIPO DE MANTENIMIENTO		OBSERVACIONES	QUIEN REALIZO EL MANTENIMIENTO	FIRMA	MANTENIMIENTO SATISFACTORIO		FIRMA DE QUIEN RECIBE
	PREVENTIVO	CORRECTIVO				SI	NO	
25/07/2024	x		Inspección de envió	Ing Cristian Caina		x		

CONSORCIO INSIGNIA
NIT. 901.47.381-5

MP-SST-FM-26	HOJA DE VIDA DE EQUIPOS Y/O MAQUINARIA	VERSIÓN 1
Fecha: 21/06/2021		Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL EQUIPO Y/O MAQUINARIA

NOMBRE DEL EQUIPO Y/O MAQUINARIA	ESLINGA ABS SENCILLA			MARCA	SOSEGA	
SERIE	SESA 010 - 162			MODELO	167184	
GARANTÍA	SI * NO	FECHA INICIO	25/07/2024	FECHA FINALIZACIÓN	24/07/2025	

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

NOMBRE	CONSORCIO INSIGNIA	DIRECCIÓN	CL 20 # 12 - 84 OF 210 B
TELÉFONOS	3212079378 - 3116394652	E-MAIL	consorcioinsignia@gmail.com

SEGUIMIENTO

FECHA	TIPO DE MANTENIMIENTO		OBSERVACIONES	QUIEN REALIZO EL MANTENIMIENTO	FIRMA	MANTENIMIENTO SATISFACTORIO		FIRMA DE QUIEN RECIBE
	PREVENTIVO	CORRECTIVO				SI	NO	
25/07/2024	x		Inspección de envió	Ing Cristian Caina	[firma]	x		[firma]

CONSORCIO INSIGNIA
NIT. 901.47.381-5

MP-SST-FM-26	HOJA DE VIDA DE EQUIPOS Y/O MAQUINARIA	VERSIÓN 1
Fecha: 21/06/2021		Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL EQUIPO Y/O MAQUINARIA						
NOMBRE DEL EQUIPO Y/O MAQUINARIA	ESLINGA ABS SENCILLA		MARCA	SOSEGA		
SERIE	SESA 010 - 167		MODELO	167184		
GARANTÍA	SI * NO	FECHA INICIO	25/07/2024	FECHA FINALIZACIÓN	24/07/2025	

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR			
NOMBRE	CONSORCIO INSIGNIA	DIRECCIÓN	CL 20 # 12 - 84 OF 210 B
TELÉFONOS	3212079378 - 3116394652	E-MAIL	consorcioinsignia@gmail.com

SEGUIMIENTO								
FECHA	TIPO DE MANTENIMIENTO		OBSERVACIONES	QUIEN REALIZO EL MANTENIMIENTO	FIRMA	MANTENIMIENTO SATISFACTORIO		FIRMA DE QUIEN RECIBE
	PREVENTIVO	CORRECTIVO				SI	NO	
25/07/2024	x		Inspección de envió	Ing Cristian Caina	[firma]	x		[firma]

CONSORCIO INSIGNIA NIT. 901.47.381-S		
MP-SST-FM-26 Fecha: 21/06/2021	**HOJA DE VIDA DE EQUIPOS Y/O MAQUINARIA**	VERSIÓN 1 Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL EQUIPO Y/O MAQUINARIA							
NOMBRE DEL EQUIPO Y/O MAQUINARIA	**LINEA DE VIDA HORIZONTAL**			**MARCA**	**SOSEGA**		
SERIE	**15108 -0086**			**MODELO**	**S - 167117**		
GARANTÍA	**SI**	*	**NO**		**FECHA INICIO**	25/07/2024	**FECHA FINALIZACIÓN**	24/07/2025

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR			
NOMBRE	**CONSORCIO INSIGNIA**	**DIRECCIÓN**	**CL 20 # 12 - 84 OF 210 B**
TELÉFONOS	**3212079378 - 3116394652**	**E-MAIL**	consorcioinsignia@gmail.com

SEGUIMIENTO

FECHA	TIPO DE MANTENIMIENTO		OBSERVACIONES	QUIEN REALIZO EL MANTENIMIENTO	FIRMA	MANTENIMIENTO SATISFACTORIO		FIRMA DE QUIEN RECIBE
	PREVENTIVO	CORRECTIVO				SI	NO	
25/07/2024	X		Inspección de envió	Ing Cristian Caina		X		

CONSORCIO INSIGNIA
NIT. 901.47.381-5

MP-SST-FM-26	HOJA DE VIDA DE EQUIPOS Y/O MAQUINARIA	VERSIÓN 1
Fecha: 21/06/2021		Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL EQUIPO Y/O MAQUINARIA

NOMBRE DEL EQUIPO Y/O MAQUINARIA	ESLINGA ABS SENCILLA		MARCA	SOSEGA	
SERIE	SESA 010 - 168		MODELO	167184	
GARANTÍA	SI * NO	FECHA INICIO	25/07/2024	FECHA FINALIZACIÓN	24/07/2025

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

NOMBRE	CONSORCIO INSIGNIA	DIRECCIÓN	CL 20 # 12 - 84 OF 210 B
TELÉFONOS	3212079378 - 3116394652	E-MAIL	consorcioinsignia@gmail.com

SEGUIMIENTO

FECHA	TIPO DE MANTENIMIENTO		OBSERVACIONES	QUIEN REALIZO EL MANTENIMIENTO	FIRMA	MANTENIMIENTO SATISFACTORIO		FIRMA DE QUIEN RECIBE
	PREVENTIVO	CORRECTIVO				SI	NO	
25/07/2024	x		Inspección de envió	Ing Cristian Caina		x		

ARL | sura

Medellín, 15 de Julio 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 DOBLE M INGENIEROS SAS, en el centro de trabajo 0000000016 - FRENTE TULUA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C91444082	HERNANDEZ CONDE RICARDO	16/07/2024		13059149	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10903919642419763039

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 15/07/2024 17:30:39 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.234.182.71, 192.230.104.11, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ARL | sura

Medellín, 15 de July 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 DOBLE M INGENIEROS S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000016 FRENTE TULUA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C5392381	GONZALEZ GONZALEZ HENRY JOSE	16/07/2024		f1254V19	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 15/07/2024 16:44:17 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.234.182.71, 192.230.104.11, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ARL | sura

Medellín, 15 de July 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 DOBLE M INGENIEROS S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha Inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000016 FRENTE TULUA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1010418	GONZALEZ PEREZ FELIX RAFAEL	16/07/2024		21625222	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 15/07/2024 16:23:44 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.234.182.71, 192.230.104.11, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ARL | sura

Medellín, 15 de July 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 DOBLE M INGENIEROS S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000016 FRENTE TULUA			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96 %		
C1042215192	HERNANDEZ MOLINA STIVEN	16/07/2024		28716659	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 15/07/2024 15:46:35 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.234.182.71, 192.230.104.11, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ARL | sura

Medellín, 15 de July 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 DOBLE M INGENIEROS S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000016 FRENTE TULUA			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96 %		
C3431371	AMARICUA LISANDRO DE JESUS	16/07/2024		21246183	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 15/07/2024 16:50:02 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.234.182.71, 192.230.104.11, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 16 de july de 2024

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

CERTIFICA:

Que JUAN PABLO MEJIA GUEVARA identificado(a) con cédula de ciudadanía 6499952 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 17/07/2024 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

CONSORCIO INSIGNIA N901847381

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
5433003 - TERMINACIÓN Y ACABADO DE EDIFICIOS Y OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE ACABADO DE INTERIORES, DE YESO Y ESTUCO PARA INTERIORES Y EXTERIORES, COMO TECHOS, REVESTIMIENTOS DE MADERA PARA PAREDES, TABIQUES MOVIBLES, ETCÉTERA, OTRAS ACTIVIDADES DE TERMINACIÓN DE EDIFICIOS NCP

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

CENTRO DE TRABAJO: 0000000017 - FRENTE TULUA

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

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
5711001 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA: DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCIÓN, PLANIFICACIÓN URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISEÑO DE INGENIERÍA, CONSULTORÍA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERÍA CIVIL, HIDRÁULICA Y DE TRÁFICO, PROYECTOS DE ORDENACIÓN HÍDRICA, PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCIÓN DIRECTA EN OBRAS); ELABORACIÓN Y REALIZACIÓN DE PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA Y ELECTRÓNICA ,INGENIERÍA DE MINAS, INGENIERÍA QUÍMICA, MECÁNICA, INDUSTRIAL Y DE SISTEMAS, E INGENIERÍA ESPECIALIZADA EN SISTEMAS DE SEGURIDAD Y ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE PROYECTOS RELACIONADAS CON LA CONSTRUCCIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
5711001 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA: DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCIÓN, PLANIFICACIÓN URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISEÑO DE INGENIERÍA, CONSULTORÍA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERÍA CIVIL, HIDRÁULICA Y DE TRÁFICO, PROYECTOS DE ORDENACIÓN HÍDRICA, PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCIÓN DIRECTA EN OBRAS); ELABORACIÓN Y REALIZACIÓN DE PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA Y ELECTRÓNICA ,INGENIERÍA DE MINAS, INGENIERÍA QUÍMICA, MECÁNICA, INDUSTRIAL Y DE SISTEMAS, E INGENIERÍA ESPECIALIZADA EN SISTEMAS DE SEGURIDAD Y ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE PROYECTOS RELACIONADAS CON LA CONSTRUCCIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 5711001

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

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

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

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

null

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: 16/07/2024 4.14 PM

Dirección IP: 181.234.182.71, 192.230.104.11, 172.16.42.57

Medellín, 16 de july de 2024

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

CERTIFICA:

Que JOHN EDWIN QUINTERO MORENO identificado(a) con cédula de ciudadanía 10008049 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 17/07/2024 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

CONSORCIO INSIGNIA N901847381

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
5433003 - TERMINACIÓN Y ACABADO DE EDIFICIOS Y OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE ACABADO DE INTERIORES, DE YESO Y ESTUCO PARA INTERIORES Y EXTERIORES, COMO TECHOS, REVESTIMIENTOS DE MADERA PARA PAREDES, TABIQUES MOVIBLES, ETCÉTERA, OTRAS ACTIVIDADES DE TERMINACIÓN DE EDIFICIOS NCP

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

CENTRO DE TRABAJO: 0000000017 - FRENTE TULUA

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

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
5711001 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA: DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCIÓN, PLANIFICACIÓN URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISEÑO DE INGENIERÍA, CONSULTORÍA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERÍA CIVIL, HIDRÁULICA Y DE TRÁFICO, PROYECTOS DE ORDENACIÓN HÍDRICA, PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCIÓN DIRECTA EN OBRAS); ELABORACIÓN Y REALIZACIÓN DE PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA Y ELECTRÓNICA ,INGENIERÍA DE MINAS, INGENIERÍA QUÍMICA, MECÁNICA, INDUSTRIAL Y DE SISTEMAS, E INGENIERÍA ESPECIALIZADA EN SISTEMAS DE SEGURIDAD Y ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE PROYECTOS RELACIONADAS CON LA CONSTRUCCIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
5711001 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA: DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCIÓN, PLANIFICACIÓN URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISEÑO DE INGENIERÍA, CONSULTORÍA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERÍA CIVIL, HIDRÁULICA Y DE TRÁFICO, PROYECTOS DE ORDENACIÓN HÍDRICA, PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCIÓN DIRECTA EN OBRAS); ELABORACIÓN Y REALIZACIÓN DE PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA Y ELECTRÓNICA ,INGENIERÍA DE MINAS, INGENIERÍA QUÍMICA, MECÁNICA, INDUSTRIAL Y DE SISTEMAS, E INGENIERÍA ESPECIALIZADA EN SISTEMAS DE SEGURIDAD Y ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE PROYECTOS RELACIONADAS CON LA CONSTRUCCIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 5711001

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

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

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

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

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

null

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: 16/07/2024 4.18 PM

Dirección IP: 181.234.182.71, 192.230.104.11, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ARL | sura

Medellín, 18 de Septiembre 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 RICARDO HERNANDEZ CONDE, en el centro de trabajo 0000000002 - FRENTE TULUA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre		Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1116239075	DELGADO	YEISON ANDRES	18/09/2024		22315043	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C914440822426253636

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 18/09/2024 14:53:56 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.234.176.59, 192.230.104.6, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ARL | sura

Medellín, 15 de August 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 HERNANDEZ CONDE RICARDO.

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 FRENTE TULUA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C16356666	MEDINA ROZO GUSTAVO ALBERTO	16/08/2024		14541138	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 15/08/2024 18:34:21 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.234.176.59, 192.230.104.6, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ARL | sura

Medellín, 16 de Septiembre 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 RICARDO HERNANDEZ CONDE, en el centro de trabajo 0000000002 - FRENTE TULUA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
X5109733	ZAMBRANO SOSA JESUS ROBIRO	14/09/2024		40ye1982	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C914440822426035068

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 16/09/2024 09:44:28 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.234.176.59, 192.230.104.6, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA