MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA

DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL

REGLAMENTO TÉCNICO DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS No_____

Yo Jorge Eduardo Jimenez Charris mayor de edad, identificado con la CC. No. 12.649.904, en mi condición de Técnico (ingeniero, tecnólogo o técnico), portador de la matrícula profesional No. 41241, declaro bajo la gravedad del juramento, que la instalación (Descripción) del Diplo - Yuto Chocó - Bolsa Nacional, localizada en (dirección) Km 21 Via Quibdó - Pereira, del municipio de Yuto-Chocó, de propiedad de EJMAC, CC. No. o NIT 900.373.379-0, cuya construcción estuvo a mi cargo, cumple con todos y cada uno de los requisitos que le aplican establecidos en el Reglamento Técnico de Instalaciones Eléctricas RETIE, Incluyendo los de producto que verifique con los certificados de conformidad que examiné y el análisis visual de aspectos relevantes del producto.

(1) (solo si requiere diseño detallado) Igualmente, declaro que la construcción de la instalación eléctrica se ciñe al diseño efectuado por el(los) ingeniero(s): _____con matrícula(s) profesional(es) #(s)_____ diseño que hace parte de la memoria de la instalación y se reflejan en la construcción de la instalación y los planos finales que suscribo y hacen parte integral de esta declaración.

(2) (No aplica cundo requiera diseño detallado) Declaro que la instalación no requiere de diseño detallado y para la construcción me basé en especificaciones generales de construcción de este tipo de instalaciones, las cuales sintetizo en el esquema y memoria de construcción que suscribo con mi firma y adjunto como anexo de la presente declaración.

En constancia se firma en la ciudad de Yuto-Chocó el 27 de Noviembre del 2024

Firma Jorge Jimenez Ch

Dirección domicilio Cl 41 # 19-125 B/bella Teléfono 3017899091

Observaciones: Incluye justificación técnica de desviación de algún requisito de norma o del diseño, siempre que la desviación no afecte la seguridad.

Relación de documentos anexos incluyendo plano o esquema definitivo

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 72.049.904

JIMENEZ CHARRIS
APELLIDOS

JORGE EDUARDO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-1979

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

20-AGO-1997 MALAMBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2500150-00222725-M-0072049904-20050127 0121405027A 02 1703472114

CONTE

CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

MATRICULA PROFESIONAL DE TÉCNICO ELECTRICISTA

MTE/Nº 72049904- 41241



JIMENEZ CHARRIS

JORGE EDUARDO

C.C. 72049904

Resolución 57623

Fecha 06-06-2012

Clases TE-1 TE-2 TE-3 TE-4 TE-6

CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

Esta Matricula Profesional tipo tarjeta acredita a su titular para ejercer la profesión de Técnico Electricista en la clasificación de actividades otorgadas al mismo, de conformidad con la Ley 19 de 1990 y su decreto reglamentario 991 de 1991.

Para verificar las Actividades en las cuales puede ejercer el Técnico Electricista, consultar la respectiva resolución.

El presente documento es personal e intransferible.

CONTE: Avda 40 A 13-09 Piso 9° Edificio UGI
PBX: 7451350
Bogotá D.C - Colombia
www.conte.org.co

CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

CV-5-2024-24565
11/27/2024

CERTIFICADO DE VIGENCIA

EL CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

HACE CONSTAR

Que verificada la información existente en las bases de datos del CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS, a la fecha, el señor(a), JORGE EDUARDO JIMENEZ CHARRIS identificado(a) con Cédula de Ciudadania No. 72049904, portador(a) de la Matrícula Profesional de Técnico Electricistas MTE. 41241, se encuentra en estado Vigente

Así mismo, para verificar las clases otorgadas en la Matrícula Profesional de Técnico Electricista número MTE. 41241, ingrese a la página web www.conte.org.co, en el botón consulte su matrícula.

Para constancia se expide en Bogotá, D.C., a los 27 días de noviembre del 2024

Cordialmente,

KATHERINE OCAMPO
Directora Ejecutiva - Representante Legal

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18764079522076

(415)7707212489984(8020) 001876407952207 6

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 6 1 0 3 1 5	0				

11. Razón social
CONSORCIO ESPACIO OBJETIVO

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá — Cód. 3 2

24. Dirección
DG 48 19 50

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2024-09-14 / 10:55:26 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia

990. Lugar administrativo: SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización: U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres: DAZA RAMIREZ CARLOS RODOLFO
1002. Tipo documento: Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación: 79277369 — 1004. DV: 9
1005. Cod. Representación: Representante Legal Principal
1006. Organización: CONSORCIO ESPACIO OBJETIVO

997. Fecha formalización: 2 0 2 4-0 9-1 4/1 0:5 5:2 6

ANULADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764079522076

(415)7707212489984(8020) 001876407952207 6

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9016103151	0				

11. Razón social

CONSORCIO ESPACIO OBJETIVO

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	CONSORCIO ESPACIO OBJETIVO DG 48 19 50	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	CEO	2	50	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

MUESTRA

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES

CERTIFICACIÓN

"LEY 1150 DE 2007, ARTÍCULO 23 INCISO 2"
"LEY 789 DE 2002, ARTÍCULO 50"

YO **HELBER ORLANDO CALLEJAS CHAPETON**, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 79.453.724 DE BOGOTÁ D.C., COMO CONTADOR PÚBLICO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, QUE LA COMPAÑÌA CONSORCIO ESPACIO OBJETIVO IDENTIFICADO CON NIT No. 901.610.315-0 HA CUMPLIDO DURANTE LOS SEIS (6) MESES ANTERIORES A LA FECHA DE LA FIRMA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN, CON LOS PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES Y RIESGOS PROFESIONALES Y CON LOS APORTES PARAFISCALES CORRESPONDIENTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR. LOS PAGOS DE PARAFISCALES CORRESPONDIENTES AL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF Y SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA ESTAN EXENTOS DE PAGARLOS ESTO AMPARADO POR LA REFORMA TRIBUTARIA 1819 DE 2016, POR SER PERSONA JURIDICA Y TENER MÁS DE TRES (3) EMPLEADOS BAJO SU CARGO. POR LO QUE DECLARO QUE SE ENCUENTRO A PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO Y DEMAS OBLIGACIONES LABORALES.

LA ANTERIOR CERTIFICACIÓN SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 202 Y 204 DE LA LEY 100 DE 1993, EL ARTÍCULO 7° DE LA LEY 21 DE 1982, LOS ARTÍCULOS 2° Y 3° DE LA LEY 27 DE 1974 Y EL ARTÍCULO 1° DE LA LEY 89 DE 1988.

CERTIFICACIÓN EXPEDIDA EN NOVIEMBRE DE 2024.

ATENTAMENTE,

HELBER ORLANDO CALLEJAS C.
C.C. 19.453.724
CONTADOR
T.P. 38324 - T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

19.453.724
CALLEJAS CHAPETON

HELBER ORLANDO





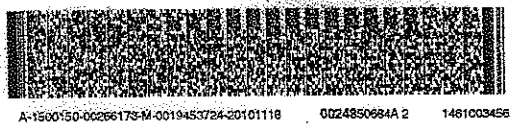
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-NOV-1958
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

07-DIC-1979 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00266173-M-0019453724-20101118 0024850684A 2 1461003456

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D 7 8 D 5 F 6 C 6 B D C E 8 8 C

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **HELBER ORLANDO CALLEJAS CHAPETON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19453724 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 38324-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 25 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141047702441

(415)7707212489984(8020) 000014104770244 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 6 1 0 3 1 5	0	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CONSORCIO ESPACIO OBJETIVO

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
DG 48 19 50

42. Correo electrónico consorcioespacio.objetivo@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 1 3 1 1	6 0 1 2 6 6 4 6 6 4	3 1 3 8 0 1 8 7 5 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 1 1 2	2 0 2 2 0 6 0 6	4 3 3 0	2 0 2 2 0 6 0 6				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 7	9	1 4	4 2	4 8	5 5																				

07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 06 - 20 / 11 : 26: 51

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre DAZA RAMIREZ CARLOS RODOLFO

985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO GENERADO EN LÍNEA SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141047702441

(415)7707212489984(8020) 000014104770244 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 1 0 3 1 5	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica	3	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 2 0 6 0 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	9 8	
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia		
80. Desde	2 0 2 2 0 6 0 6	
81. Hasta	2 0 2 6 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 2 0 7 0 6		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141047702441

(415)7707212489984(8020) 000014104770244 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 6 1 0 3 1 5	0	Impuestos de Bogotá	3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 6 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	7 9 2 7 7 3 6 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DAZA	RAMIREZ	CARLOS	RODOLFO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 4 0 5 1 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 1 8 5 1 0 6 7 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DAZA	CASAS	CARLOS	SANTIAGO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA SIN VALIDEZ

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141047702441

(415)7707212489984(8020) 000014104770244 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 1 0 3 1 5	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 0 2 9 1 7 4 5	0	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: ESPACIO OBJETIVO ARQUITECTURA SAS

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	4 0	2 0 2 2 0 6 0 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 2 7 7 3 6 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DAZA	RAMIREZ	CARLOS	RODOLFO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	6 0	2 0 2 2 0 6 0 6	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141047702441

(415)7707212489984(8020) 000014104770244 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 1 0 3 1 5	0	Impuestos de Bogotá	3 2

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 4 5 3 7 2 4		3 8 3 2 4 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CALLEJAS	CHAPETON	HELBER	ORLANDO

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 6 2 9

COPIA CONTROLADA DOCUMENTO CONTROLADO

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

Bogotá, 26 de noviembre de 2024

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DIRECCION DE EDUCACION POLICIAL
Ciudad.

Me permito certificar la siguiente información con el objeto de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF.

APERTURA __X___ CANCELACIÓN_____

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

Entidad o beneficiario CARLOS RODOLFO DAZA RAMÍREZ NIT 79.277.369-9 y/o C.C. 79.277.369

Dirección Diagonal 48 # 19-50 Teléfono 3142959945 - 6017061785 Fax N/A

Departamento Cundinamarca Ciudad Bogotá Municipio Bogotá

Denominación de la cuenta Corriente _____ estado_____
Ahorros ___X____ estado Activa

Teniendo en cuenta que la Tesorería informará al proveedor sobre la realización del pago, indicando el día del giro, concepto y cuenta del beneficiario, para que éste verifique el abono en la respectiva cuenta y confirme a la Entidad, el proponente deberá indicar el correo electrónico para el efecto.

CORREO ELECTRÓNICO: fact.carlosdaza@gmailcom SI (_X__)

TELÉFONO: 3142959945 - 6017061785 SI (_X__)

II. DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA:

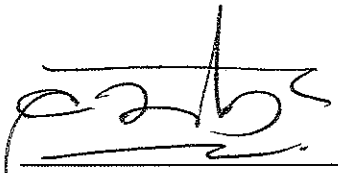
Entidad Financiera Bancolombia Código 7

Sucursal Marly Código 7 Ciudad Bogotá

Dirección Carrera 13 # 49-82 Teléfono 6017424415 Fax 6017424415

Número de la cuenta 20312313627

(Adjuntar certificación bancaria)



Firma del representante legal del contratista
Nombre o razón social del oferente: CARLOS RODOLFO DAZA RAMÍREZ
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): C.C. 79.277.369 de Bogotá D.C.
Nombre Representante Legal: CARLOS RODOLFO DAZA RAMÍREZ
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) C.C. 79.277.369 de Bogotá D.C.
Dirección: Diagonal 48 # 19-50
Teléfono: **314 295 99 45 - 6017061785**
Email: **licitacionescrdr@gmail.com**

Certificado
Bancario

Viernes, 1 de noviembre de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ identificado(a) con CC 79277369, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	20312313627	2013/08/27	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79277369
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 62 # 97 - 35	TELÉFONO:	7537144
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Terminación y acabado de edificios y obras de ing
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			79454174 92	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			8038680003

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 640.000	$ 0	$ 640.000
SUBTOTALES:										$ 640.000	$ 0	$ 640.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 500.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500.000	$ 0	$ 0	$ 500.000
SUBTOTALES:													$ 500.000	$ 0	$ 0	$ 500.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 278.400	$ 278.400	$ 0	$ 0	$ 278.400
SUBTOTALES:									$ 278.400	$ 0	$ 0	$ 278.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																SALUD						ARP				PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD							ARP					PARAFISCALES												
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 79277369	DAZA RAMIREZ CARLOS RODOLFO	DEPENDIENTE. VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 4.000.000				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 4.000.000	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 640.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 4.000.000	$ 500.000	$ 0	$ 500.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.000.000	$ 79277369	$ 278.400	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.418.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901610315
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO ESPACIO OBJETIVO
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCION:	DIAGONAL 4B 19 50	TELÉFONO:	7551785
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios no residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7950525325	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			19				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			107028274 0

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 464.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.300	$ 0	$ 464.000	$ 6.300	$ 470.300
230301	230301-PORVENIR	1	$ 117.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 117.400	$ 1.600	$ 119.000
SUBTOTALES:										$ 581.400	$ 7.900	$ 589.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 29.400	$ 0	$ 400	$ 0	$ 29.400	$ 400	$ 0	$ 29.800
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 116.000	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 116.000	$ 1.600	$ 0	$ 117.600
SUBTOTALES:													$ 145.400	$ 2.000	$ 0	$ 147.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 253.000	$ 253.000	$ 3.500	$ 0	$ 256.500
SUBTOTALES:									$ 253.000	$ 3.500	$ 0	$ 256.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF29	CCF29-CCF DEL CHOCO	2	$ 145.400	$ 2.000	$ 147.400
SUBTOTALES:			$ 145.400	$ 2.000	$ 147.400

DETALLE DE APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES				
																												PENSIÓN						SALUD						ARP					CCF				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIA/EXTRANJERO	REPORTA INCAPACIDAD	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COLOMBIA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1027467816	LUISDEN FARON FARLENEY	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		SI	20																230301-PORVENIR	21	$ 733.334	$ 117.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 117.400	EPS037-NUEVA EPS	11	$ 733.334	$ 29.400	$ 0	$ 29.400	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	11	$ 733.334	1114112	$ 51.300	11	$ 733.334	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 29.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1111748321	JHOJOUERA ESPINILLA YAMEL OCTAVIO	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO		SI	02																25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.900.000	$ 464.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 464.000	EPS005-SANITAS S.A.	23	$ 2.900.000	$ 116.000	$ 0	$ 116.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	23	$ 2.900.000	1114112	201.900	23	$ 2.900.000	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 116.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.140.600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901002741	7	PLUMA CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	DANIEL MOSQUERA	CR 5 34 66	QUIBDO-CHOCO	3226387797	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	202411120959435301 21	9476992644	E	2024/11/13	2024/11/12	BANCO AV VILLAS	0	$954,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tdo	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	11814767	ASPRILLA LEMUS JORGE ENRIQUE	X																	230301	7	$303,334	$48,600	EPS037	7	$303,334	$12,200	CCF29	7	$303,334	$12,200	14-23	7	$303,334	$21,200	7	$0	$0	SI	$94,200
2	CC	1003935297	ASPRILLA PAEZ KEINER YESID	X																	230301	7	$303,334	$48,600	EPS041	7	$303,334	$12,200	CCF29	7	$303,334	$12,200	14-23	7	$303,334	$21,200	7	$0	$0	SI	$94,200
3	CC	1088283870	CALVO AGUDELO JOHN FREDDY	X																	230201	9	$390,000	$62,400	EPS002	9	$390,000	$15,600	CCF29	9	$390,000	$15,600	14-23	9	$390,000	$27,200	9	$0	$0	SI	$120,800
4	CC	1149434487	CHAVERRA MORENO ESTANISLAO	X																	230201	6	$260,000	$41,600	EPS002	6	$260,000	$10,400	CCF29	6	$260,000	$10,400	14-23	6	$260,000	$18,100	6	$0	$0	SI	$80,500
5	CC	1001846159	CORDOBA CUESTA YEIMAR	X																	25-14	6	$260,000	$41,600	EPS005	6	$260,000	$10,400	CCF29	6	$260,000	$10,400	14-23	6	$260,000	$18,100	6	$0	$0	SI	$80,500
6	CC	82384964	DIAZ RIVAS MAXIMINO	X																	25-14	7	$303,334	$48,600	EPS037	7	$303,334	$12,200	CCF29	7	$303,334	$12,200	14-23	7	$303,334	$21,200	7	$0	$0	SI	$94,200
7	CC	1193519065	HINESTROZA MOSQUERA DAIVER	X																	25-14	6	$260,000	$41,600	CCFC20	6	$260,000	$10,400	CCF29	6	$260,000	$10,400	14-23	6	$260,000	$18,100	6	$0	$0	SI	$80,500
8	CC	1077448409	MARTINEZ HEREDIA YIGUINSON LIBARDO	X																	230301	7	$303,334	$48,600	EPS037	7	$303,334	$12,200	CCF29	7	$303,334	$12,200	14-23	7	$303,334	$21,200	7	$0	$0	SI	$94,200
9	CC	11808120	PALACIOS ROBLEDO BENJAMIN	X																	230301	7	$303,334	$48,600	EPS037	7	$303,334	$12,200	CCF29	7	$303,334	$12,200	14-23	7	$303,334	$21,200	7	$0	$0	SI	$94,200
10	CC	1001847114	ROMAÑA PEREA SAMIR ANDRES	X																	25-14	9	$390,000	$62,400	EPS040	9	$390,000	$15,600	CCF29	9	$390,000	$15,600	14-23	9	$390,000	$27,200	9	$0	$0	SI	$120,800
Total	Afiliados(10)																						$3,076,670	$492,600			$3,076,670	$123,400			$3,076,670	$123,400			$3,076,670	$214,700		$0	$0		$954,100

2024/11/15 03:46 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901002741	7	PLUMA CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	DANIEL MOSQUERA	CR 5 34 66	QUIBDO-CHOCO	3226387797	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	20241112095943530121	9476992644	E	2024/11/13	2024/11/12	BANCO AV VILLAS	0	$954,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				10	$492,600	$0	$0	$492,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$194,200	$0	$0	$194,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$194,400	$0	$0	$194,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$104,000	$0	$0	$104,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$214,700	$0	$0	$214,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	10	$214,700	$0	$0	$214,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$123,400	$0	$0	$123,400
COMFACHOCÓ	CCF29	891,600,091	8	10	$123,400	$0	$0	$123,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				10	$123,400	$0	$0	$123,400
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$10,400	$0	$0	$10,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$48,800	$0	$0	$48,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$12,200	$0	$0	$12,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$26,000	$0	$0	$26,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$10,400	$0	$0	$10,400
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$15,600	$0	$0	$15,600
TOTAL				10	$954,100	$0	$0	$954,100

2024/11/15 03:46 PM

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	NEQUI	120774089	1075523288	25/11/2024

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **901610315**

Descripción del Pago: **Pago Ordinario - FIC**

Dirección IP: **186.118.183.93**

Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera

Total Pagado **$ 350,000.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 350,000.00	COP$ 350,000.00

ecollect
Seguro para ti

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	NEQUI	120774089	1075523288	25/11/2024

Número de Identificación
901610315

Primer Nombre ó Razón Social
CONSORCIO ESPACIO OBJETIVO

Primer Apellido (si es Persona natural)

Tipo de documento
01

Dígito de Verificación (Si es persona
0

Naturaleza Juridica
01

Departamento
BOGOTA

Ciudad Capital
BOGOTÁ D.C.

Dirección de Domicilio
Diagonal 48 # 19-50

Ciudad de Domicilio
Bogota

Localización
Nacional

Teléfono de Contacto
+57,314 2959945

Correo electrónico
licitacionescrdr@gmail.com

Código SIIF
3-2-07-1-02-1-04-43

Regional
Choco

Regional Centros SIIF
36-02-00-027-000000

Número Licencia de Obra
80-6-10067-24

Número Contrato de Obra
80-6-10067-24

Nombre Obra
DIEPO Yuto-Choco

Fecha Inicio Obra
10/10/2024

Fecha Terminación Obra
30/12/2024

Ciudad de Ejecución de la Obra
Yuto Choco

Tipo FIC
Costo Total Mano de Obra (Sin Aportes)

Año Periodo a Pagar
2024

Mes Periodo a Pagar
11

Costo Total de Obra a Todo Costo
803828678.00

Costo Total Mano de Obra
35000000.00

Número de Trabajadores en el Periodo
11

Valor Intereses Moratorios
0.00

Aporte FIC
350000.00

Aporte SENA
0.00

Valor del Pago
350000.00

Bogotá D.C., noviembre 26 de 2024

Señores:

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN POLICIAL
DIEPO
SUPERVISOR TÉCNICO DEL CONTRATO
Intendente Huertas Ramírez José
oswaldo.huertas@correo.policia.gov.co

Oficio: 007-2024

Ref.: CONTRATO No. 80-6-10067-24 "MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y/O MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES POLICIALES ADSCRITAS A LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN POLICIAL - POLICÍA NACIONAL, LOTE 3: ESCUELA DE POLICÍA MIGUEL ANTONIO MENA CAICEDO (ESMAC); CON EJECUCIÓN POR TRACTO SUCESIVO, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE"

Asunto: INFORMACIÓN SOBRE PAGO APORTES DE SEGURIDAD

Respetado Intendente.

Reciban un cordial saludo, en relación con el contrato de la referencia, me permito relacionar a continuación el personal directo tanto administrativo como operativo afiliado bajo el contratista Consorcio Espacio Objetivo, adicional hacemos mención de las entidades administradoras por las cuales se afilio el personal que maneja los subcontratistas; Daniel Octavio Mosquera Asprilla a través de la empresa PLUMA CONSTRUCCIONES SAS quien se responsabiliza por los pagos de aportes de parafiscales y planillas de seguridad social.

Quienes, por la complejidad de actividades, lugar de ejecución de la obra del DIEPO y para dar cumplimiento al objeto contractual fueron subcontratados para trabajar en paralelo.

1. **CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ NIT: 79.277.369-9** (3 Personas)

- Carlos Rodolfo Daza Ramírez C.C. 79.277.369
- Daniel Octavio Mosquera Asprilla C.C. 1.111.748.321
- Yarlency Blandón Blandón C.C. 1.077.467.630

2. **PLUMA CONSTRUCCIONES SAS NIT: 901.002.741-7** (9 Personas)

CONTRATISTA DE OBRA CIVIL Y ELÉCTRICO

- Benjamín Palacios Robledo C.C. 11.808.120
- John Freddy Calvo Agudelo C.C. 1.088.283.870

-	Daiver Hinestroza Mosquera	C.C. 1.193.519.065
-	Maximino Diaz Rivas	C.C. 82.384.964
-	Samir Andrés Romaña Perea	C.C. 1.001.847.114
-	Jorge Enrique Asprilla Lemus	C.C. 11.814.767
-	Yiguison Libardo Martínez Heredia	C.C. 1.077.448.409
-	Estanislao Chaverra Moreno	C.C. 1.149.434.487
-	Yeimar Córdoba Cuesta	C.C. 1.001.846.159

Agradezco de antemano su amable atención y quedo atento a cualquier inquietud.

Cordialmente,

CARLOS RODOLFO DAZA RAMÍREZ
C.C. 79.277.369 de Bogotá D.C.
Representante Legal
CONSORCIO ESPACIO OBJETIVO

INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTAL. SG-SST.

El presente informe **SISO AMBIENTAL**, proporciona una visión clara y estructurada sobre la gestión de seguridad y salud en el trabajo, y la protección del medio ambiente, este sistema busca no solo garantizar un ambiente laboral seguro y saludable para los trabajadores, sino también minimizar el impacto ambiental de las actividades que se desarrollan en la obra. Es fundamental realizar una evaluación de los riesgos que identifiquen los peligros tanto de la salud de los trabajadores como el medio ambiente.

Elaboro	Aprobo	Aprobo	Aprobo
Yarlency Blandón Residente HSEQ	Arq. Carlos Daza Representante Legal	SI. Eberaldo Gonzales Ibarguen Apoyo Componente SG-SST	SI. Favio Alberto Dueñas Serna Supervisor Jurídico

INFORME DE OBRA, DEL 11 DE OCTUBRE AL 22 DE NOVIEMBRE DEL 2024

1. ALCANCE

El presente informe es para la verificación de las actividades desarrolladas por el personal que se encuentra en obra, ejecutando labores de **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y/O MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES POLICIALES ADSCRITAS A LA DIRECCION DE EDUCACIÓN POLICIAL- POLICIA NACIONAL, LOTE 3: ESCUELA DE POLICIA KIGUEL ANTONIO MENA CAICEDO (ESMAC); CON EJECUCIÓN POR TRATO SUCESIVO, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE.**

2. OBJETIVO ESPECIFICO SST

- Realizar seguimiento de las actividades de seguridad y salud en el trabajo.
- Realizar seguimiento al contratista sobre el pago oportuno de las prestaciones sociales del personal empleado para la ejecución de las actividades de obra, (**ESMAC**)
- Garantizar el cumplimiento de la normativa legal y reglamentaciones aplicables
- Mejorar las el rendimiento y la eficacia del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo
- Identificar, evaluar los riesgos y peligros que puedan afectar la salud de los trabajadores
- Desarrollar programas de prevención y promoción de la salud de los trabajadores.

3. INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA

OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATO DE OBRA PN DIEPO, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y/O MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES POLICIALES ADSCRITAS A LA DIRECCION DE EDUCACIÓN POLICIAL- POLICIA NACIONAL, LOTE 3: ESCUELA DE POLICIA KIGUEL ANTONIO MENA CAICEDO (ESMAC); CON EJECUCIÓN POR TRATO SUCESIVO, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE.
RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA	ESPACIO OBJETIVO
NIT:	901.610.315-0
NUMERO DE CONTRATO DE OBRA	80-6-10067-24
CONTRATISTA	CARLOS RODOLFO DAZA
DIRECCIÓN	DIAGONAL 48 19-50 BOGOTA D.C
FECHA INICIAL DEL CONTRATO	27/09/2024
FECHA FINAL DEL CONTRATO	25/12/2024
PRORROGA	Si / No

4. RELACIÓN PERSONAL DE OBRA

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO
1	DANIEL MOSQUERA	1.111.748.321	ING. RESIDENTE
2	YARLENCY BLANDÓN BLANDÓN	1.077.467.630	RESIDENTE SISO
3	BENJAMIN PALACIOS ROBLEDO	11.808.122	MAESTRO DE OBRA
4	JHON FREDDY CALVO AGUDELO	1.088.283.870	OFICIAL DE OBRA
5	DAIVER HINESTROZA MOSQUERA	1.193.519.065	AYUDANTE DE OBRA
6	MAXIMINO DIAZ RIVAS	82.384.964	AYUDANTE DE OBRA
7	SAMIR ANDRES ROMAÑA PEREA	1.001.847.114	AYUDANTE DE OBRA
8	JORGE ENRIQUE ASPRILLA LEMUS	11.814.767	OFICIAL ELECTRICO
9	YIGUISON LIBARDO MARTINEZ HEREDIA	1.077.448.409	AYUDANTE ELECTRICO
10	ESTANISLAO CHAVERRA MORENO	1.149.434.847	OFICIAL DE OBRA

5. INDUCCIÓN

La inducción es un proceso fundamental en la gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SST). Su objetivo es brindar a los nuevos empleados, contratistas o visitantes la información y capacitación necesarias para realizar sus tareas de manera segura y saludable.

5.1. Objetivos principales de la inducción

- Presentar la política de SST de la empresa.
- Informar sobre los riesgos y peligros asociados al trabajo.
- Enseñar procedimientos de emergencia y evacuación.
- Capacitar en el uso de equipo de protección personal (EPP).
- Presentar las normas y reglamentos de SST aplicables.
- Fomentar una cultura de seguridad y salud en el trabajo.

5.2. Contenido de la inducción

- Información general sobre la empresa y su política de SST.
- Riesgos y peligros específicos del lugar de trabajo.
- Procedimientos de emergencia y evacuación.
- Uso y mantenimiento del EPP.
- Normas y reglamentos de SST aplicables.
- Procedimientos para reportar incidentes y accidentes.
- Presentación de la estructura organizacional y los roles y responsabilidades en SST.

5.3. Responsabilidades

- La empresa es responsable de proporcionar la inducción adecuada.
- Los supervisores y gerentes son responsables de asegurarse de que los nuevos empleados reciban la inducción adecuada.
- Los empleados son responsables de participar activamente en la inducción y seguir las normas y procedimientos de SST.

6. CAPACITACIÓN

- Consiste en el desarrollo de las habilidades y competencias en SST, capacitar a los trabajadores para que puedan identificar y controlar los riesgos, así como responder adecuadamente en caso de emergencias.
- Prevención de accidentes y enfermedades laborales, reduciendo el riesgo de lesiones y enfermedades relacionadas con el trabajo.
- Proteger la salud y el bienestar de los trabajadores, garantizando un ambiente de trabajo sano, seguro y saludable.

6.1. OBJETIVOS ESPECIFICOS DE UNA CAPACITACIÓN

- Identificar y analizar los riesgos en el lugar o ambiente de trabajo
- Implementar medidas de control y prevención de riesgos
- Utilizar los elementos de protección personal (EPP), adecuadamente
- Desarrollar planes de emergencia y respuesta a incidentes
- Promover la participación y compromiso de los trabajadores en la gestión de la seguridad y salud en el trabajo.

7. CHARLAS SST

Tiene como objetivo prevenir los accidentes e incidentes de trabajo y las enfermedades laborales.

- Concientizar a los trabajadores sobre los riesgos y peligros en el lugar de trabajo
- Fomentar una cultura de seguridad y salud
- Informar sobre las normas y procedimientos SST
- Motivar a los trabajadores a seguir practicas seguras

INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTAL. SG-SST.

ITEN	FECHA	TEMA
1	22-10-2024	Uso obligatorio de EPP y dotación
2	23-10-2024	Prevención de accidentes de trabajo
3	26-10-2024	Orden y aseo
4	28-10-2024	Informar las pequeñas lesiones
5	29-10-2024	Puntualidad
6	30-10-2024	Orden y aseo
7	31-10-2024	Uso de la tapa bocas
8	01-11-2024	Riesgo eléctrico
9	08-11-2024	Prevención del riesgo
10	09-11-2024	Uso adecuado de los EPP
11	12-11-2024	Caídas a un mismo nivel
12	16-11-2024	Mantener las áreas de circulación limpias
13	21-11-2024	Importancia del uso de los elementos de protección personal

8. REPORTE DE ACCIDENTES E INCIDENTES DE TRABAJO

8.1. INCIDENTE

TIPO DE INCIDENTE	DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE	FECHA	ACCIONES CORRECTIVAS

8.2. ACCIDENTES

TIPO DE ACCIDENTE			DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE	FECHA DEL ACCIDENTE
LEVE	GRAVE	MORTAL		
X			EL TRABAJADOR SE ENCONTRABA DESPEGANDO UNAS BALDOSAS DE UNA PARED, Y DE REPENTE LE CAYO UNA BALDOSA EN EL ANTEBRAZO IZQUIERDO LO CUAL LE OCACIONA HERIDA ABIERTA, PRESENTA SANGRADO.	22/10/2024

Nota: Durante el mes de octubre se presentó un accidente de trabajo, el cual fue catalogado como leve en el lugar de trabajo. el accidente ocurrió el día 22 de octubre del 2024, cuando el señor **MAXIMINO DIAZ**, sufrió una lesión en su antebrazo izquierdo mientras realizaba sus actividades de desmonte de baldosas de una pared.

Afortunadamente el accidente fue leve, sin embargo, se tomaron las medidas necesarias para brindar primeros auxilios y asegurarse de que el trabajador estuviera bien.

Se ha iniciado una investigación para determinar las causas del accidente y tomar medidas para prevenir incidentes similares.

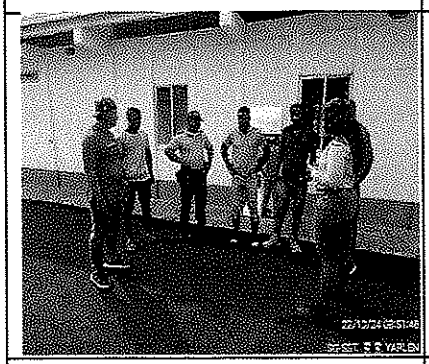
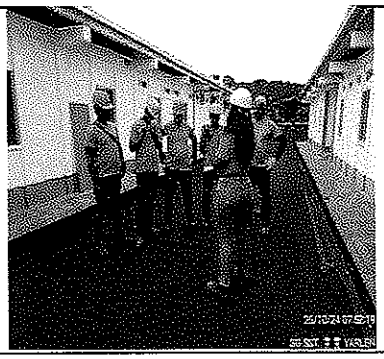
9. SEGURIDAD SOCIAL

En el presente mes se realizó la verificación del pago de la planilla de la seguridad social de los trabajadores que se encuentran laborando bajo esta razón social, en la cual se evidencia su complimiento con el respectivo pago de sus aportes.

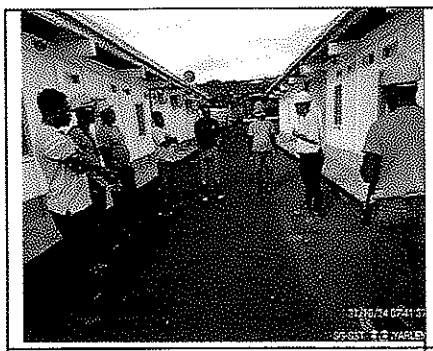
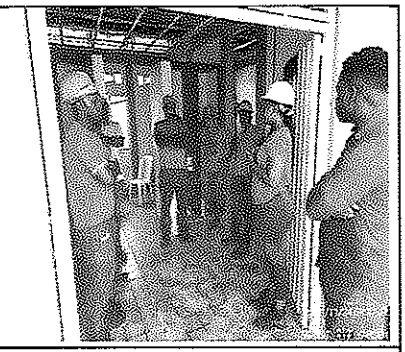
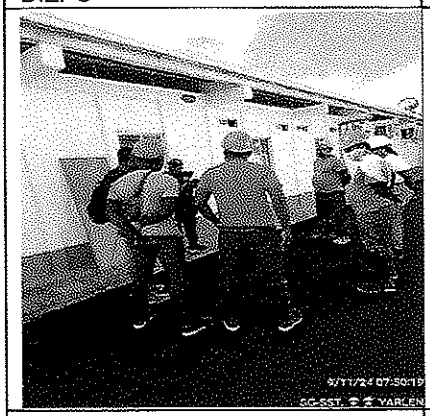
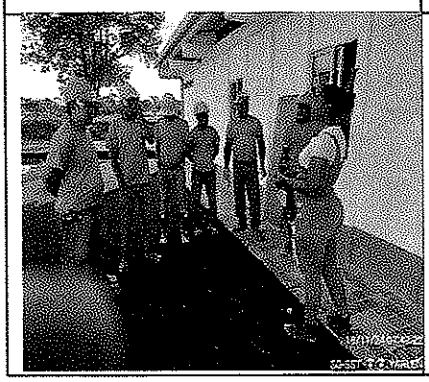
INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTAL. SG-SST.

REGISTRO FOTOGRAFICO

CHARLAS SST

USO OBLIGATORIO DE EPP Y DOTACIÓN	PREVENCIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO	ORDEN Y ASEO
		
INFORMAR LAS PEQUEÑAS LESIONES	PUNTUALIDAD	ORDEN Y ASEO
		
USO DEL TAPA BOCAS	RIESGO ELECTRICO	PREVENCION DEL RIESGO

INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTAL. SG-SST.

		
USO OBLIGATORIO DE LOS EPP, RECOMENDACIÓN DEL SST- DIEPO	USO OBLIGATORIO DE LOS EPP, RECOMENDACIÓN DEL SST- DIEPO	CAIDAS A UN MISMO NIVEL
		
MANTENER LAS ÁREAS DE CIRCULACIÓN LIMPIAS Y ORDENADAS	IMPORTANCIA DEL USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, RECOMENDACIÓN DEL MAESTRO DE OBRA.	IMPORTANCIA DEL USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, RECOMENDACIÓN DEL MAESTRO DE OBRA
		

INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTAL.
SG-SST.

PAUSAS ACTIVAS



INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTAL. SG-SST.



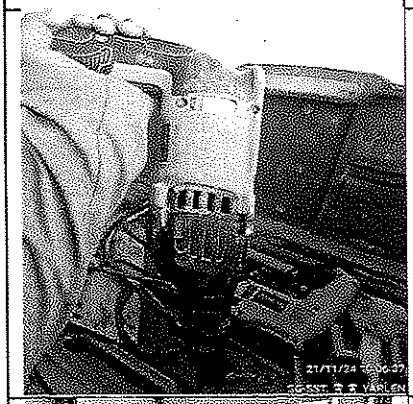
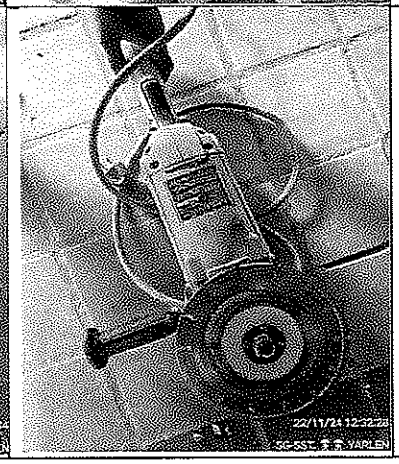
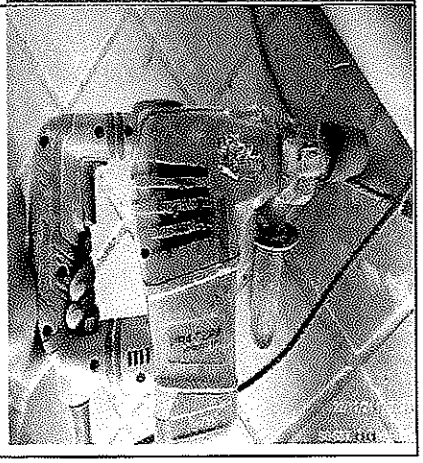
ENTREGA DE DOTACIÓN



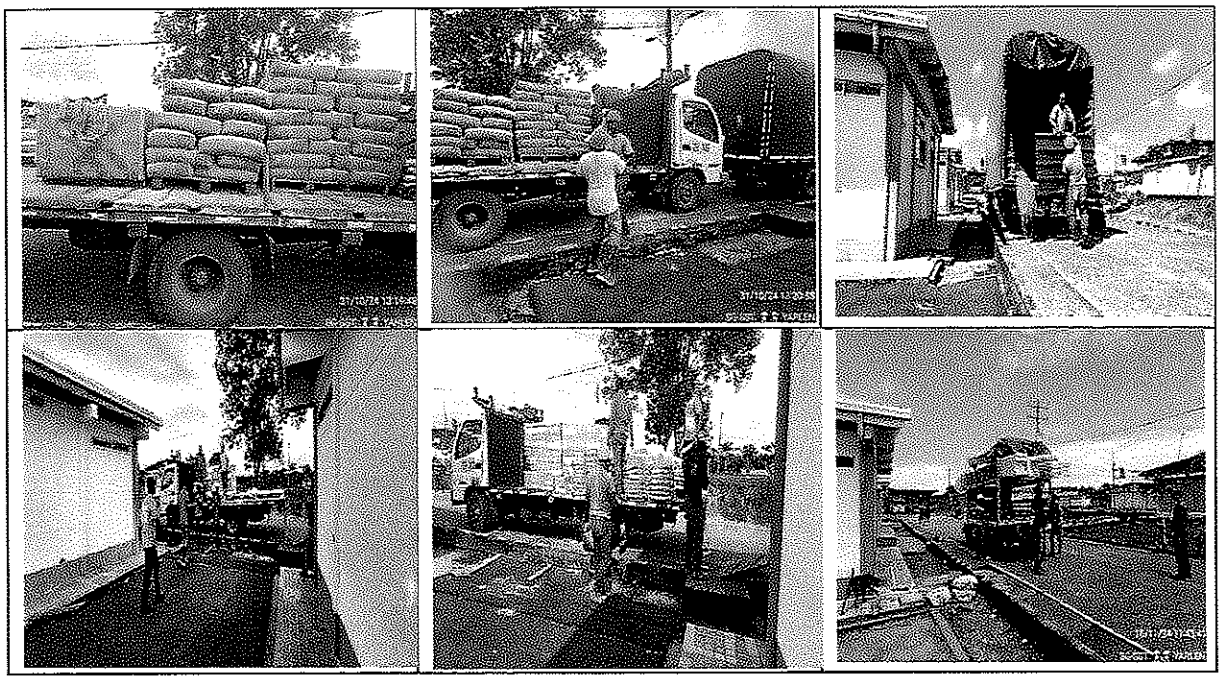
INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTAL. SG-SST.



INSPECCION DE HERRAMIENTAS

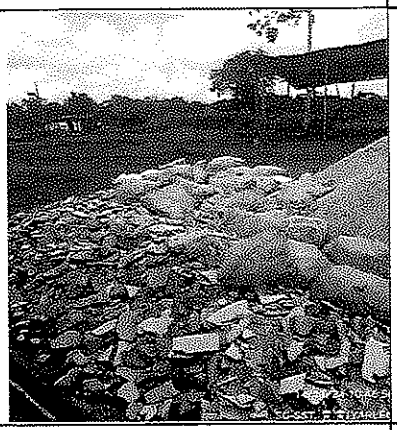
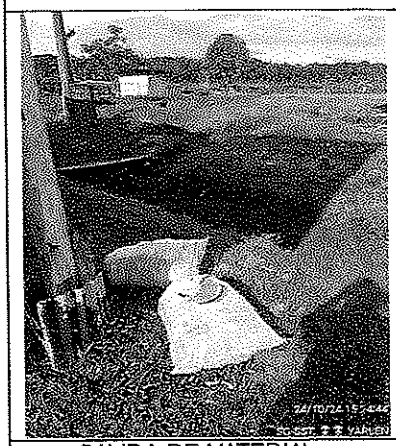
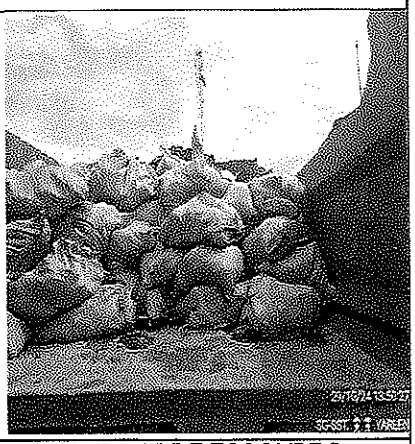
TALADRO PERCUTOR	DESCRIPCIÓN DE FICHA DE TALADRO	TALADRO DEMOLEDOR
		
		

DESCARGUE DE MATERIAL DE OBRA

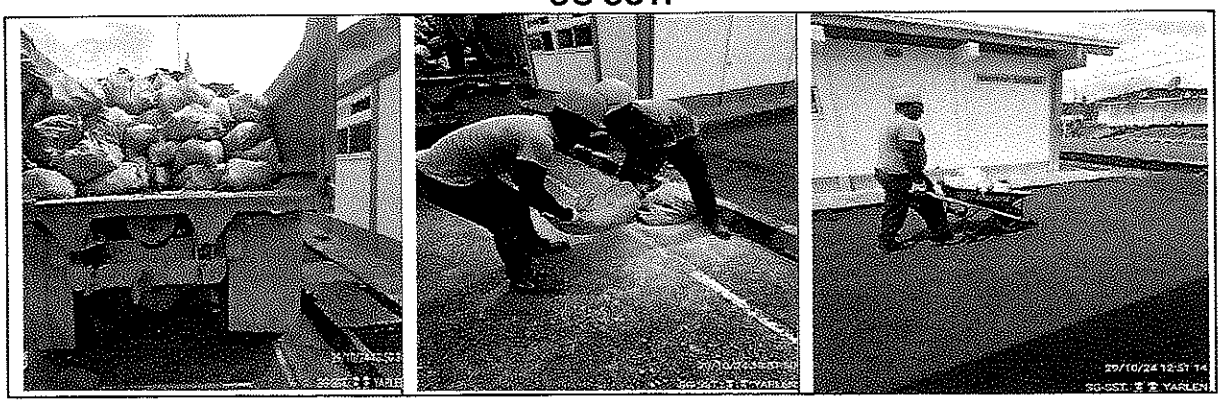


INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTAL. SG-SST.

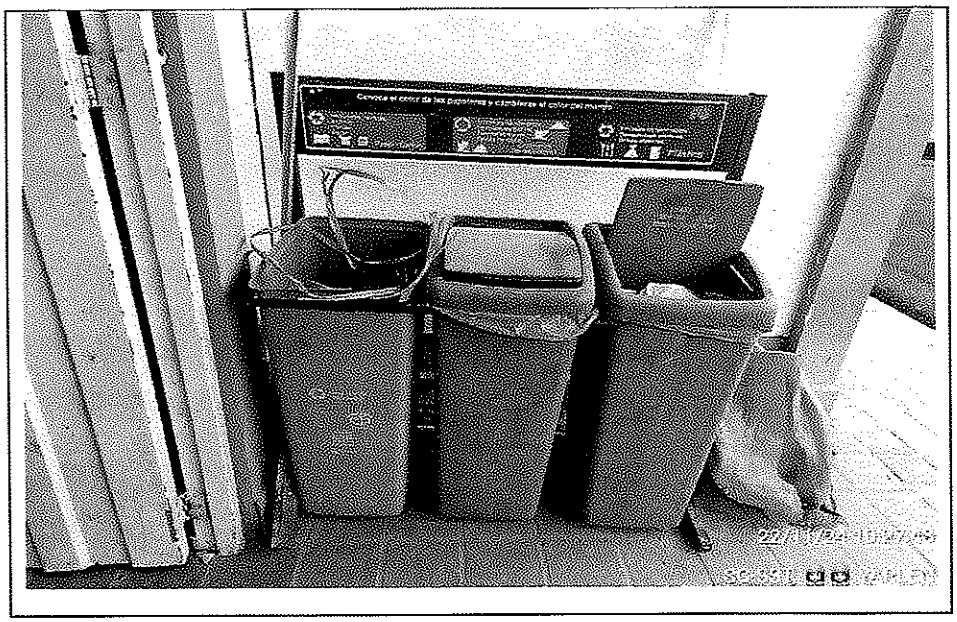
ACTIVIDADES AMBIENTALES

DISPOSICION TEMPPORAL DE MATERIAL SOBRANTE DE OBRA-ESCOMBRO	ACOPIO DEMATERIAL – ESCOMBRO	APILAMIENTO DE MATERIAL - ESCOMBRO
		
APILACIÓN DE ESCOMBRO	RECOLECCIÓN DE ESCOMBRO	SALIDA DE MATERIAL – ESCOMBRO
		
SALIDA DE MATERIAL – ESCOMBRO	CARGUE DE ESCOMBRO	CARGUE DE ESCOMBRO

INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTAL.
SG-SST.



PUNTO ECOLOGICO DE RESIDUOS



Nota: estos materiales residual de la construcción serán vertidos o depositados en una escombrera de la zona.

MATERIAL RESIDUAL DE OBRA

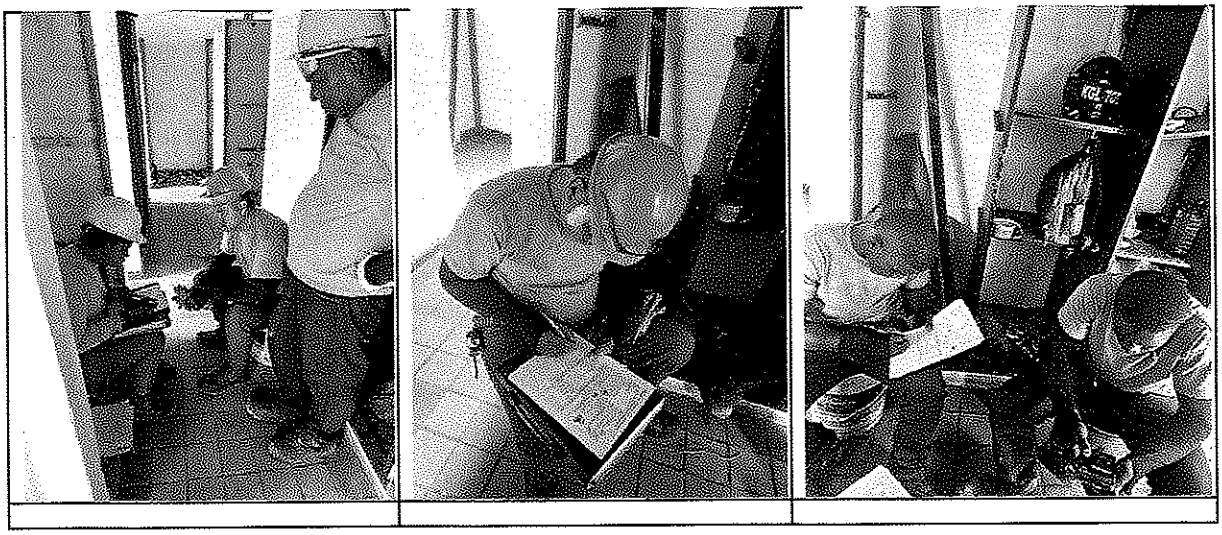


CONSORCIO

ESPACIO ELECTRICO

INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTAL. SG-SST.

INDUCCIÓN DEL PERSONAL NUEVO



INSTALACIONES ELECTRICAS



INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTAL. SG-SST.

ORDEN Y ASEO EN LAS INSTALACIONES



CONSORCIO

ESPACIO BUENO

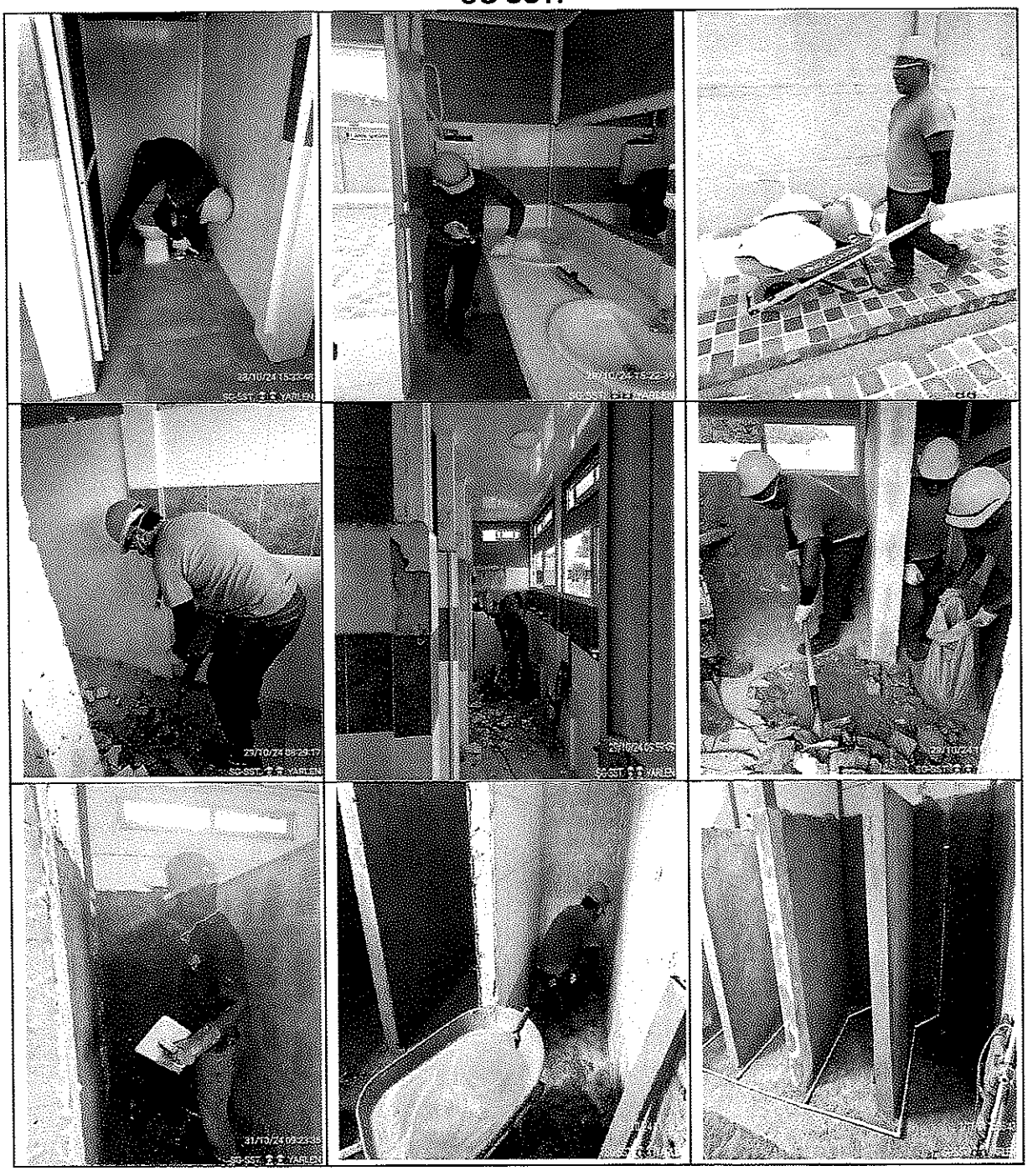
INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTAL. SG-SST.

OTRAS ACTIVIDADES

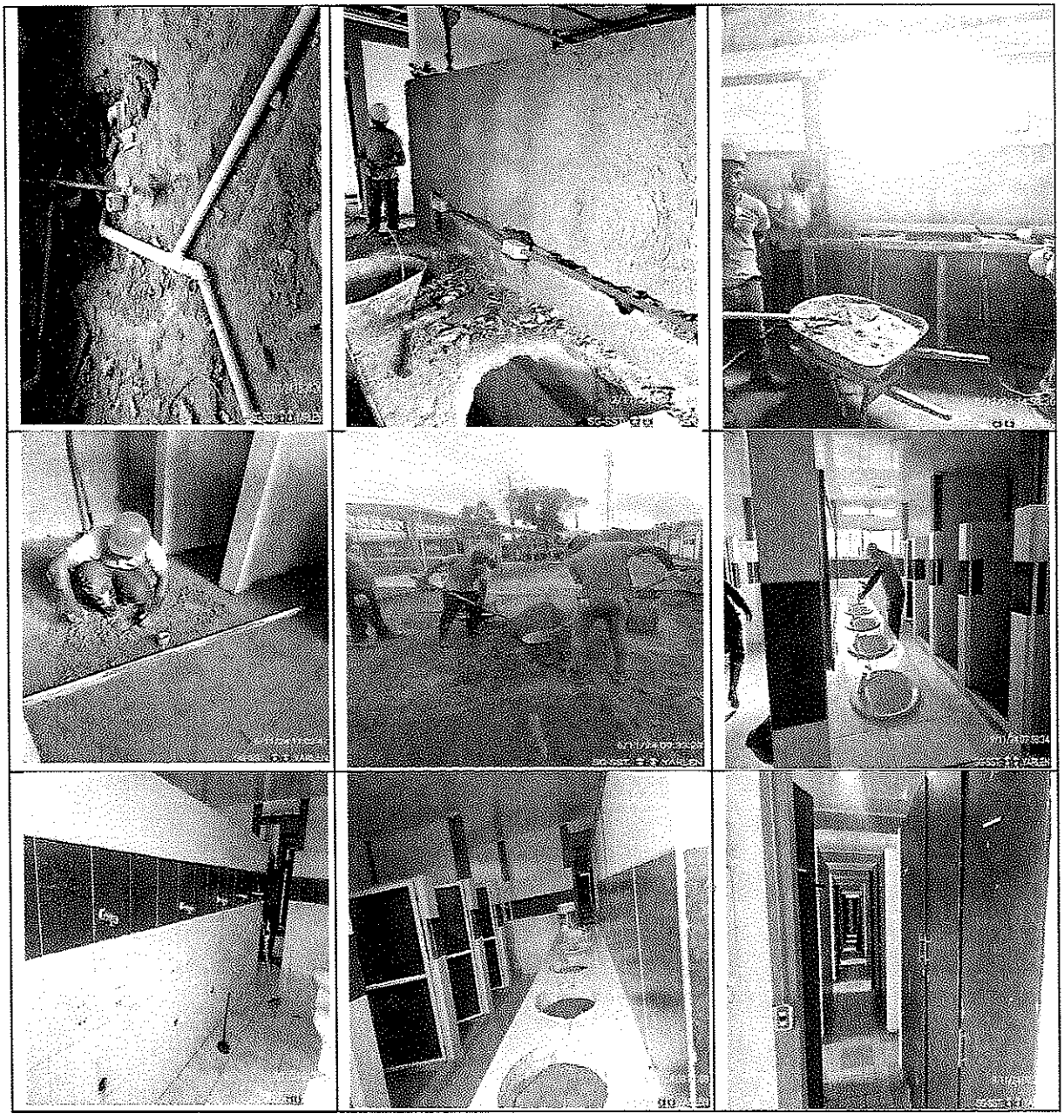




INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTAL.
SG-SST.



INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTAL. SG-SST.



Nombre Representante Legal
CONSORCIO ESPACIO OBJETIVO
CARLOS RODOLFO DAZA RAMÍREZ
C.C. 79.277.369 de Bogotá D.C.
NIT: 901.610.315-0
Dirección: Diagonal 48 # 19-50
Teléfono: 6017061785 – 3142959945

LADY MARIANA ACOSTA GUZMAN
C.C. No. 1.110.538.458 de Ibagué - Tolima
Profesional SST

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.110.538.458**

ACOSTA GUZMAN

APELLIDOS

LADY MARIANA

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **25-AGO-1993**

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-AGO-2011 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2900100-00333884-F-1110538458-20110914 0028030947A 1 36892100

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Universidad del Tolima

Creada mediante Ordenanza número 006 de mayo 11 de 1945 de la Honorable Asamblea Departamental del Tolima

OTORGA EL TÍTULO DE

Profesional en Salud Ocupacional

A

Lady Mariana Acosta Guzman

C.C. No. 1110538458 expedida en Ibagué

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello se expide el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué, a Abril 14 de 2018

El Rector de la Universidad

La Secretaria General

Universidad del Tolima
Libro de registro No. 13
Folio No. 131
Registro No. 95189

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria De Salud Del Tolima

RESOLUCION N° 3474
17 NOV 2016

"Por la cual se concede una Licencia para prestación de Servicio en Seguridad y Salud en el Trabajo en el territorio Nacional"

EL SECRETARIO DE SALUD DEL TOLIMA
En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por la Ley 1562 de 2012, la Resolución 4502 del 28 de Diciembre de 2012 y

CONSIDERANDO

Que la ley 1562 de 2012 en su artículo 23 prevé: " La expedición, renovación, vigilancia y control de las licencias de salud ocupacional estará a cargo de las entidades departamentales y distritales de salud".

Que la citada Ley fue reglamentada por la Resolución 4502 de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social, que señala los requisitos para el otorgamiento y renovación de Licencias de Salud Ocupacional en su artículo 2.

Que el (la) señor (a) LADY MARIANA ACOSTA GUZMAN, identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 1110538458 de IBAGUÉ, ha solicitado la Licencia para prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo como PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL , aportando como título de idoneidad el diploma N° 95160 otorgado por UNIVERSIDAD DEL TOLIMA de fecha 2016-04-14 y demás documentación exigida por la resolución N° 4502 del 28 de Diciembre de 2012.

Que verificada la documentación aportada por el (la) señor (a) LADY MARIANA ACOSTA GUZMAN, con cédula de ciudadanía numero 1110538458 y autorizado por el comité de licencias de seguridad y salud en el trabajo - salud ocupacional, se determinó que cumple con los requisitos exigidos por la norma en las siguientes áreas:

- Diseño, Administración y Ejecución de Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el trabajo.
- Educación y Capacitación.
- Higiene Industrial.
- Investigación Area Técnica.
- Investigación del Accidente de Trabajo.
- Seguridad Industrial.

En mérito de lo expuesto

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Conceder la Licencia para prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo a LADY MARIANA ACOSTA GUZMAN, identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 1110538458 de IBAGUÉ, en el área de: Diseño, Administración y Ejecución de Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el trabajo - Educación y Capacitación. - Higiene Industrial. - Investigación Area Técnica. Investigación del Accidente de Trabajo - Seguridad Industrial.

ARTÍCULO SEGUNDO: La Licencia que trata el artículo anterior es personal e intransferible, se concede por el termino de diez (10) años, contados a partir de la ejecutoria de la presente Resolución y podrá ser renovada por un término igual, siempre y cuando cumpla con los requisitos establecidos en la normatividad legales vigentes

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE SALUD
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
FIRMA

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria De Salud Del Tolima

RESOLUCION N° 3474

ARTICULO TERCERO: Cuando se modifique alguna de las condiciones presentadas en el momento de obtener la Licencia deberá informar a la Secretaria de Salud del Tolima para la expedición del acto administrativo respectivo.

PARAGRAFO: Cuando varíen las condiciones en las cuales se expide la presente Licencia para Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo y no se haya informado a la Secretaria de Salud del Tolima o se presenten situaciones violatorias a las normas legales vigentes, la autoridad competente mediante resolución motivada ordenara la suspensión o cancelación de esta Licencia.

ARTICULO CUARTO: NOTIFICAR a LADY MARIANA ACOSTA GUZMAN, identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 1110538458 de IBAGUÉ, el contenido de la presente resolución, en los términos del artículo 67 y s.s del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTICULO QUINTO: Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante el Secretario de Salud del Tolima y el de apelación ante el Gobernador del Tolima dentro de los 10 días siguientes a la fecha de notificación.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE 17 NOV 2018

SANDRA MILENA TORRES PEREZ
Secretaria De Salud Del Tolima

Elaboró: Liliana C. Ferro - Director De Oficina De Servicios (E) Luis E. Gonzalez - Revisó: Claudia Ines Garzon - Profesional
Vo.Bo.: Oficina Jurídica

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL
ES FIEL COPIA DE SU ORIGINAL
FIRMA

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LADY MARIANA ACOSTA GUZMAN

Con Cedula de Ciudadania No. 1110538458

Cursó y aprobó la acción de Formación

IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

con una duración de 50 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Espinal, a los nueve (9) días del mes de octubre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SUBDIRECTOR
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL TOLIMA

55856470 - 09/10/2018
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 93100001770223CC1110538458C.

MINTRABAJO Fundación unipymes

CAPACITACIÓN VIRTUAL 20 HORAS

SG-SST COMO LO ESTABLECE LA CIRCULAR 063 DE 2020 Y EL DECRETO 1072 DE 2015

Fundación Unipymes

HACE CONSTAR QUE:

LADY MARIANA ACOSTA GUZMÁN

Con cédula de ciudadanía No. 1110538458

Cursó y Aprobó:

SG-SST como lo establece la circular 063 de 2020
y el decreto 1072 de 2015 - Curso de 20 horas virtuales

Fecha : 2022-08-30 06:45

YENNI ALEXANDRA PRIETO DUARTE - DIRECTORA



minerva
10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA ORIGINAL

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha (D / M / A)	Empleo o cargo al que aspira

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Cordoba Cuesta.	Yeimar
Fecha de nacimiento (D / M / A)	**Lugar de nacimiento**
18 / 11 / 1999	Vigia del Fuerte
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Jardin / La 18	Quibdó
Teléfono	**N°. Celular**
	314 783 52 86
Correo electrónico	**Nacionalidad**
DreatCordoba@gmail.com	Colombia

FOTOGRAFÍA RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cm

Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
Estudiante	union libre	

DOCUMENTACIÓN (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: [X]	No. 1001.846.159	(**) Libreta militar No.	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ]	Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: [ ]

Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [ ] No [X]	Licencia de conducción No.	Categoría

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente?	¿En qué empresa?		Tipo de contrato
Sí [ ] No [X]		Empleado [ ] Independiente [ ]	

¿Trabajó antes en esta empresa?	¿Solicitó empleo antes en esta empresa?	Fecha (D / M / A)	¿Conoce a alguien de esta empresa?	Nombre / Dependencia
Sí [ ] No [X]	Sí [ ] No [ ]		Sí [ ] No [ ]	

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?
Sí [ ] No [X]		Anuncio [ ] Amigo [ ] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

¿Acepta trabajar en otra ciudad o país diferente al actualmente establecido?	Vive en casa: ¿Familiar? / ¿Propia? / ¿Alquilada?	Nombre del arrendador	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?
Sí [ ] No [ ]	[ ] / [ ] / [ ]			

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?	Descríbalo o indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?
Sí [ ] No [ ]		$ -
¿Por qué conceptos?		¿Cuánto es su aspiración salarial? $
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?	

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?
Sí [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las infracciones

16461725

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.001.846.159**

CORDOBA CUESTA
APELLIDOS

YEIMAR
NOMBRES

Yeimar Cordoba
FIRMA





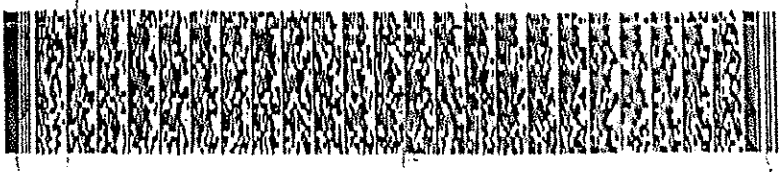
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-NOV-1998**
VIGIA DEL FUERTE
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	A+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-OCT-2017 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1700100-00958340-M-1001846159-20171127 0058587560A 1 49962077

Escaneado con CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **YEIMAR CORDOBA CUESTA** identificado con **CC No. 1001846159**, registra la siguiente información.

Datos del Empleador	Datos de la Relación Laboral
PLUMA CONSTRUCCIONES GENIALIDAD Y SEGURIDAD SAS - NI. 901002741	**Fecha de inicio de cobertura :** 27/10/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR DEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 5

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401020720108.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 28 días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Escaneado con CamScanner

Colpensiones

QUIBDO, 28 de Octubre de 2024

2024_23020730-42183336

Señor (a):
YEIMAR CORDOBA CUESTA
CR 5 34 66 AV 1
QUIBDO - CHOCO

Referencia: Radicado No. 2024_23020730 del 28 de Octubre de 2024
Ciudadano: YEIMAR CORDOBA CUESTA
Identificación: C.C. 1001846159
Tipo de Trámite: AFILIACIONES - Vinculación Inicial

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo de la Administradora Colombiana de Pensiones - COLPENSIONES.

Nos permitimos informarle que su solicitud radicada como se indica en la referencia, ha sido aceptada.

En caso de requerir información adicional, por favor acercarse a nuestros Puntos de Atención Colpensiones (PAC); comunicarse con la línea de servicio al ciudadano en Bogotá al 4890909, en Medellín al 2836090, o con la línea gratuita nacional al 018000 41 0909, en donde estaremos dispuestos a brindarle el mejor servicio.

Agradecemos su confianza recordándole que estamos para servirle.

Documentos que anexó el usuario:

Tipo de documento	Cantidad folios
Formulario de afiliación al Sistema General de Pensiones.	1

Cordialmente,

LUZ ADRIANA LOIZA SANDOVAL
Profesional Máster 320-08 con asignación de funciones de Director de Atención y Servicio

Colpensiones
Sede Principal: Carrera 7 No. 74 – 21, Bogotá D.C., Colombia
Dirección correspondencia: Carrera 9 No. 59 – 43 Lc 4 Ed. Urban Essence, Bogotá D.C., Colombia
Conmutador: (+57) 601 489 0909
Línea Gratuita: 01 8000 410909
Conmutador BEPS: (+57) 601 487 0300
Línea Gratuita BEPS: 01 8000 410777
www.colpensiones.gov.co

Powered by CamScanner

Escaneado con CamScanner

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2024

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1.001.846.159
NOMBRES Y APELLIDOS	Yeimar Crodoba Cuesta
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	25/10/2024
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Cordoba Cuesta Yeimar, a los 25 días del mes de octubre del año 2024.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

Escaneado con CamScanner

Caja de Compensación Familiar del Chocó, COMFACHOCÓ
NIT: 891 600 091 - 8

QUIBDO, 28 DE OCTUBRE DE 2024

EL TESORERO PAGADOR

HACE CONSTAR:

Que de acuerdo con la información de nuestro archivo, constatamos que el señor(a) **YEIMAR CORDOBA CUESTA,** Identificado(a) con documento de identidad numero. **1001846159** se encuentra afiliado(a) a esta corporación así :

NIT	RAZON SOCIAL	FECHA AFILIACION	FECHA RET.
901002741	PLUMA CONTRUCCIONES GENIALIDAD Y SEGURIDAD S.A.S	2024-10-28	

Esta constancia se expide a solicitud del interesado.

YARLEDIS VALOYES CUESTA
TESORERO-PAGADOR

VIGILADO SuperSubsidio

Calle 23 No. 4-31 Calle las Águilas. PBX: (094) 670 8747. Comfachocó IPS: 671 1313, Comfachocó EPS-s: 672 3536.
Centro Vacacional: 671 3326. Complejo Educativo Comfachocó: 6719181,Centro Hospital Dia: 671 0148 Rapitienda Comfachocó: 672 5858.
FAX: 671 2396 - 670 8986 Pag. Web: www.comfachoco.com.co e-mail: comfachoco@comfachoco.com.co, Quibdó - Chocó

Escaneado con CamScanner

minerva
10-03

HOJA DE VIDA ORIGINAL MINERVA 1003

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
28 | 10 | 24	Oficial de Construcion

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 1581 de 2012 Art. 5 Convenio 111 OIT

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
Chaverra moreno	Estanislao
Fecha de nacimiento	**Lugar de nacimiento**
23 | 12 | 1995	Quibdo choco
Dirección domicilio / Barrio	**Ciudad**
Septor 17 de octubre	Quibdo choco
Teléfono	**Nº. Celular**
	3235232548
Correo electrónico	**Nacionalidad**
Estanlaochaverramoreno@hotmail.com	Colombia
Profesión, ocupación u oficio	**(*) Estado civil**
Oficial de Construcion	Union libre

FOTOGRAFÍA RECIENTE
Tamaño 3 x 4 cm

Años de experiencia laboral: 12 años

DOCUMENTACIÓN (*) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: [X] No. 1149434487	(*) Libreta militar No.		Primera clase. [ ]
Extranjería: [ ] Expedida en Quibdo Chocó		Distrito No.	Segunda clase. [ ]
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí [X] No [ ]	Licencia de conducción No. Si	Categoría A2

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí [ ] No [X]	¿En qué empresa?	Empleado [ ] Independiente [ ]	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí [ ] No [X] — Nombre / Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí [ ] No [X]	Nombre / Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [X] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?	
¿Acepta trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí [X] No [ ]	Vive en casa ¿Familiar? [ ] ¿Propia? [ ] ¿Arrendada? [X]	Nombre del arrendador: María Pascuala Palacios	Teléfono: 3117141397	¿Hasta cuándo tiempo vivió en ese lugar? 5 meses
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí [ ] No [X]	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $2.800.000	
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? $3.000.000 mensuales	
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Sí [X] No [ ] ¿Cuál(es)?			

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?
Sí [ ] No [ ] ¿Cuál(es)?

19706005

7 702124 007813 >

minerva © by Legis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones.

Escaneado con CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **ESTANISLAO CHAVERRA MORENO** identificado con **CC No. 1149434487**, registra la siguiente información.

Datos del Empleador	Datos de la Relación Laboral
PLUMA CONSTRUCCIONES GENIALIDAD Y SEGURIDAD SAS - NI. 901002741	**Fecha de inicio de cobertura :** 27/10/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR DEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 5

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401020720078.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 28 días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Escaneado con CamScanner

SaludTotal

Bogotá, Octubre 25 de 2024

Señor:
CHAVERRA MORENO ESTANISLADO
CC. 1149434487
COR EL CONGOLO CA 12 -
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Octubre 25 de 2024. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
Chaverra Moreno Estanislao	1149434487	C	Oct-25-2024	0	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra linea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

JAVIER CARREÑO
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

Escaneado con CamScanner

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CHAVERRA MORENO ESTANISLAO** identificado(a) con **CC** número **1.149.434.487** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 25 de noviembre de 2015 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO.**

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 28 de octubre de 2024.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

Escaneado con CamScanner

Caja de Compensación Familiar del Chocó, COMFACHOCÓ
NIT: 891 600 091 - 8

QUIBDO, 28 DE OCTUBRE DE 2024

EL TESORERO PAGADOR

HACE CONSTAR:

Que de acuerdo con la información de nuestro archivo, constatamos que el señor(a) **ESTANISLAO CHAVERRA MORENO,** Identificado(a) con documento de identidad numero. **1149434487** se encuentra afiliado(a) a esta corporación así :

NIT	RAZON SOCIAL	FECHA AFILIACION	FECHA RET.
901002741	PLUMA CONTRUCCIONES GENIALIDAD Y SEGURIDAD S.A.S	2024-10-28	

Esta constancia se expide a solicitud del interesado.

YARLEDIS VALOYES CUESTA
TESORERO-PAGADOR

VIGILADO SuperSubsidio

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.149.434.487**

CHAVERRA MORENO

APELLIDOS

ESTANISLAO

NOMBRES



estanislao chaverra moreno

FIRMA

Escaneado con CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **23-DIC-1995**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-JUN-2014 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1700100-00605695-M-1149434487-20140801 **0039323962A 1** 41274670

Escaneado con CamScanner

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Diaz	Arias	Haimino

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 82384964

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 09 MES 05 AÑO 1962

PAÍS Colombia

DEPTO Chocó

MUNICIPIO Unión Solano

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PAÍS Colombia DEPTO Chocó

MUNICIPIO Quibdó

TELÉFONO 3225167777 EMAIL _____

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
X	2o	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES ____ AÑO ____

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Primaria				Primaria incompleta.			

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

Escaneado con CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

Escaneado con CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
SERVIDOR PRIVADO		
INDEPENDIENTE		
TOTAL EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ◯ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

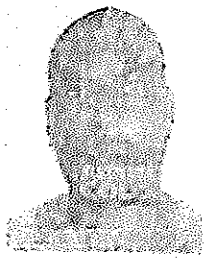
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LINEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 82.384.964
DIAZ RIVAS
APELLIDOS
MAXIMINO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-MAY-1962
BAHIA SOLANO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

01-DIC-1998 BAHIA SOLANO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00877831-M-0082264964-20150313 0043569016A 1 1543274402

Escaneado con CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 21 de octubre de 2024, a las 15:36:16, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	82384964
Código de Verificación	82384964241021153616

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado

Escaneado con CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:07:57 PM horas del 21/10/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **82384964**

Apellidos y Nombres: **DIAZ RIVAS MAXIMINO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Portal Único de Contratación | GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Escaneado con CamScanner

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 21/10/2024 03:52:44 p. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **82384964**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **103788666** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Escaneado con CamScanner

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Palacios	Rebledo	Benjamin

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ⊗ C.E ○ PAS ○ No. 11908120 | SEXO: F ○ M ⊗ | NACIONALIDAD: COL ⊗ EXTRANJERO ○ PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ⊗ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO 11908120 D.M manozalbo

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 09 MES 12 AÑO 1977

PAÍS: colombia

DEPTO: chocó

MUNICIPIO: quibdo

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: B/lascorva/sector 17 de octubre

PAÍS: colombia DEPTO: chocó

MUNICIPIO: quibdo

TELÉFONO: 3195190 E-MAIL: _____

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO.
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	XI	MES 12 AÑO 2000

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

Escaneado con CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Maestro de obra		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Elerlin		x	colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Chocó	Quibdo	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3244125913	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

Escaneado con CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
SERVIDOR PRIVADO	3	36
INDEPENDIENTE	16	
TOTAL EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ◯ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

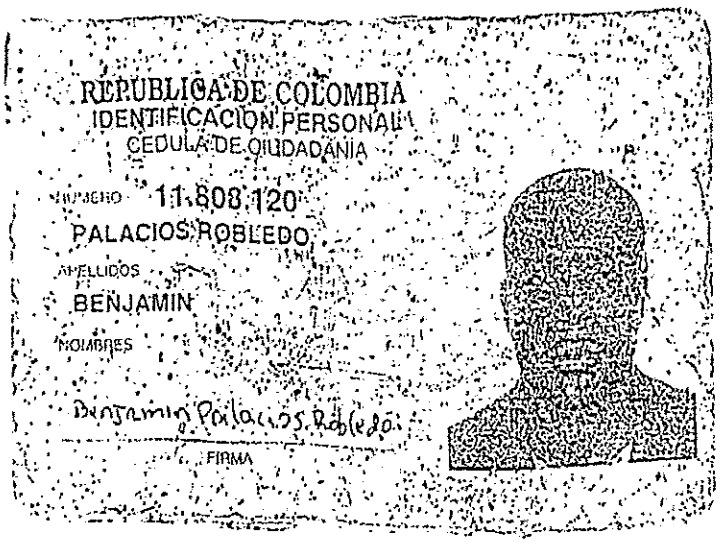
6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LINEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

Escaneado con CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.808.120

PALACIOS ROBLEDO

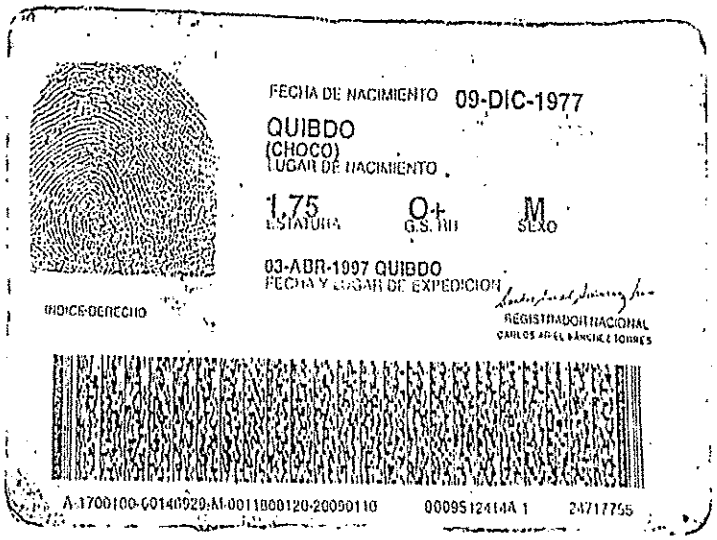
APELLIDOS

BENJAMIN

NOMBRES

Benjamin Palacios Robledo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-DIC-1977

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

03-ABR-1997 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1700100-00140020-M-0011808120-20050110 0009512414A 1 24717755

Escaneado con CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:09:32 PM horas del 21/10/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **11808120**

Apellidos y Nombres: **PALACIOS ROBLEDO BENJAMIN**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12.00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.

Escaneado con CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 21 de octubre de 2024, a las 15:37:50, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	11808120
Código de Verificación	11808120241021153750

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado COR

Escaneado con CamScanner

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 21/10/2024 03:50:26 p. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **11808120**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **103788355** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Escaneado con CamScanner

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. _____

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 17 MES 04 AÑO 2003

PAÍS colombia

DEPTO choco

MUNICIPIO Bojaya

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PAÍS colombia DEPTO choco

MUNICIPIO Bojaya

TELÉFONO 3216126772 EMAIL _____

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 11 AÑO 2022

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

Escaneado con CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en linea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:18:39 PM horas del 21/10/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1001847114**

Apellidos y Nombres: **ROMAÑA PEREA SAMIR ANDRES**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.

Escaneado con CamScanner

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 21/10/2024 03:58:11 p. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **1001847114**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **103789338** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Escaneado con CamScanner

JORGE ENRIQUE ASPRILLA LEMUS
TÉCNICO ELECTRICISTA - CONDUCTOR
TP. 11814767-65376
CELULAR 3217343895
CRA 18 N° 34-60 QUIBDÓ - CHOCO
YORKGE0@HOTMAIL.COM



Nacionalidad : Colombiana

Cédula : 11814767 de Quibdó

Teléfonos 3217343895

Dirección : Cra 18 N° 34-60 Quibdó -

ChocoCorreo electrónico: yorkge0@hotmail.com

PERFIL

Técnico electricista con amplia experiencia profesional en el mantenimiento, reparación e instalación de paneles solares y redes eléctricas residenciales y comerciales, entre las que se destacan parques, supermercados, clínicas y escenarios deportivos cubiertos y al aire libre; así como en la instalación y mantenimiento de plantas eléctricas y plantas para el bombeo de agua.
Con alto grado de responsabilidad y compromiso, dando valor agregado a las labores que se realizan.

Con tarjeta profesional, además de licencia y experiencia como conductor.

Disponibilidad inmediata.

Escaneado con CamScanner

LOGROS ACADEMICOS

- **Técnico en instalaciones eléctricas residenciales**

Servicio Nacional de Aprendizaje
SENAQuibdó – Choco

- **Vigilante**

Academia Profesional en
Seguridad APS Medellín
2006

Escaneado con CamScanner

EXPERIENCIA

- **CONSORCIO BAUDÓ SOLAR**
  Técnico electricista
  Período: 29 de octubre de 2022 a 30 de diciembre de 2022
  Contacto: Mauricio Salas
  Teléfono: 3115272944

  Funciones:
  Montaje, instalación y puesta en funcionamiento de paneles solares

- **CONSORCIO CHOCÓ SOLAR**
  Técnico electricista
  Período: 01 de octubre de 2021 a 31 de diciembre de 2021
  Contacto: Yenia Cuesta
  Teléfono: 3192365633

  Funciones:
  Montaje, instalación y puesta en funcionamiento de paneles solares

- **INGENIERÍA Y CONSTRUCCIONES JARLOMOS SAS**
  Técnico electricista
  Período: Vinculación temporal por obra/labor desde 27/06/2015 – 23/12/2022
  Contacto: Carlos Enrique Pino Hurtado
  Teléfono: 3128686468

  Funciones:

  Generales:
  Instalaciones eléctricas en canchas, coliseos, parques, clínicas, supermercados, en la villa olímpica y en el patinodromo de Condoto.

  Específicas:
  - Instalación de paneles solares
  - Instalación de apantallamiento de edificaciones y de malla polo a tierra
  - Instalación de lámparas LED
  - Instalación de tuberías EMT, conduit y SCH40
  - Instalación de circuitos
  - Instalación de gabinetes de distribución de circuitos
  - Instalación de acometidas
  - Montaje y reparación de circuitos eléctricos
  - Instalación de redes eléctricas residenciales
  - Reparación de plantas y bombas eléctricas
  - Instalación de voz y datos
  - Trabajo con canaletas plásticas y metálicas

Escaneado con CamScanner

- **INGENIERÍA Y CONSTRUCCIONES OROZCO" INGECOR SAS"**

  Técnico electricista
  Período: junio de 2021 a agosto de 2022
  Contacto: Hidalys Lemus Serna
  Teléfono: 3226132598

  Funciones:
  - Instalación de paneles solares
  - Instalación de lámparas LED
  - Instalación de tuberías EMT
  - Instalación de circuitos
  - Instalación de interruptores y toma corrientes
  - Instalación de gabinetes
  - Instalación de tableros de distribución de circuitos
  - Instalación de acometidas
  - Montaje y reparación de circuitos eléctricos
  - Instalación de redes eléctricas residenciales

- **PLUMA CONSTRUCCIONES**

  Técnico electricista
  Período: Enero 20 a marzo 28 de 2017 y enero 10 a marzo 14 de 2018
  Contacto: Daniel Octavio Mosquera, representante legal
  Teléfono: 3146199023

  Funciones:
  - Montaje y distribución de circuitos eléctricos residenciales para plantas deprocesamiento de alimentos.

- **ASISTECH**

  Técnico electricista residencial
  Período: Marzo 2015 – Diciembre 2017 Contacto: Ricardo Pino, Cel: 3122742456

  Funciones:
  - Instalación de gabinetes
  - Instalación de tableros de distribución de circuitos
  - Instalación de acometidas
  - Montaje y reparación de circuitos eléctricos
  - Instalación de redes eléctricas residenciales.

Escaneado con CamScanner

- **SOCICON LTDA**
  Técnico electricista
  Periodo: Febrero - Marzo 2016
  Contacto: Hidalis Lemus Serna, Ingeniera residente
  Teléfono: 3226132598

  Funciones:
  - Instalación de lámparas LED
  - Instalación de tuberías EMT
  - Instalación de circuitos
  - Instalación de interruptores y toma corrientes

- **ASISTECH**
  Técnico electricista residencial
  Período: Marzo 2015 – Octubre 2016
  Contacto: Ricardo Sánchez Pino, representante legal
  Telefono: 3122742456

  Funciones:
  - Instalación de gabinetes
  - Instalación de tableros de distribución de circuitos
  - Instalación de acometidas
  - Montaje y reparación de circuitos eléctricos
  - Instalación de redes eléctricas residenciales.

Escaneado con CamScanner

REFERENCIAS PERSONALES

- **Javier Agualimpia Mosquera**
  Ingeniero de sistemas
  Teléfono: 3122313334

- **Ignasio Nagles**
  Defensor de familia ICBF
  Teléfono: 3148854817

- **Indira Vanessa Martínez**
  Auditora Superservicios
  Teléfono: 3203004873

JORGE ENRIQUE ASPRILLA LEMUS

JORGE ENRIQUE ASPRILLA LEMUS
C.C 11.814.767 de Quibdó

Escaneado con CamScanner

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

JORGE ENRIQUE ASPRILLA LEMUS

Con Cédula de Ciudadanía No. 11.811.767

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral
y cumplió con los requisitos exigidos por la entidad, le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

INSTALACIONES ELECTRICAS RESIDENCIALES

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Quibdó,
a los treinta (30) días del mes de mayo de dos mil quince (2015)

Director Regional (e)

Secretaria General

Regional Chocó

Escaneado con CamScanner



Libertad y Orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JORGE ENRIQUE ASPRILLA LEMUS

Con Cedula de Ciudadania No. 11.814.787

Cursó y aprobó la acción de Formación

AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Quibdó, a los treinta (30) días del mes de abril de dos mil quince (2015)

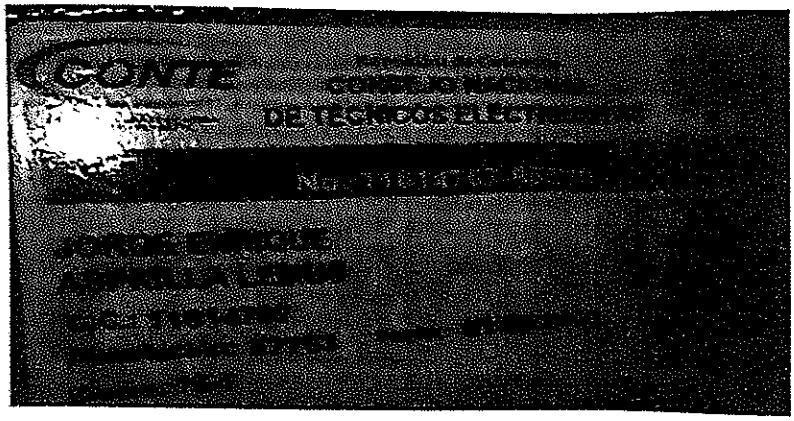
Firmado Digitalmente por
MARIA LUISA PARRA MURILLO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARIA LUISA PARRA MURILLO
SUBDIRECTORA
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD
REGIONAL CHOCÓ

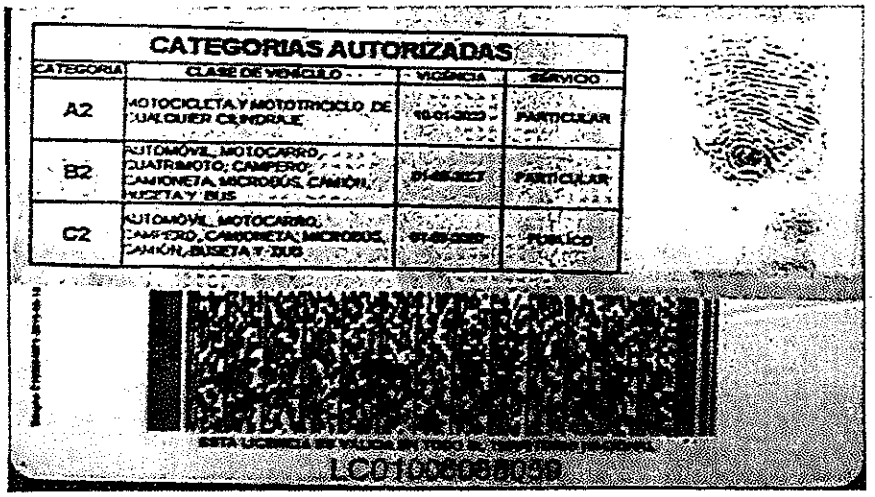
37749154 - 30/04/2015
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el siguiente electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número WSC20015161CC11814787C.

Escaneado con CamScanner







Escaneado con CamScanner

CONSORCIO BAUDO SOLAR

CERTIFICACIÓN LABORAL

Mediante la presente, el suscrito representante legal del **Consocio Baudó Solar NIT 901.495.234-9** certifica que el señor **JORGE ENRIQUE ASPRILLA LEMUS** identificado con **CC N° 11814767** de Quibdó – Chocó, se desempeñó como **técnico electricista** del Consorcio Baudó solar bajo el contrato número 030 de 2022 desde el 29 de octubre de 2022 hasta el 30 de diciembre de 2022, desempeñando las siguientes funciones:

Cablear, realizar montajes, instalación y revisión de acometidas, conexionar equipos, así como cambiar iluminaciones y todas las referentes a la labor de técnico electricista para la instalación y puesta en funcionamiento de soluciones fotovoltaicas.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 13 días del mes de enero de 2023

JOSE DARIO ROMAN SALAZAR
Consorcio Baudó Solar
NIT 901.495.234-9

Escaneado con CamScanner

Chocó Solar

CERTIFICACIÓN

Mediante la presente, el suscrito **FELIX ALBERTO BARRENECHE HERRERA** identificado con cédula de ciudadanía No: 8.760.674 de Soledad-Atlántico, actuando en nombre de la empresa **CHOCÓ SOLAR S.A.S E.S.P.**, identificada con NIT 901.349.677-3, con domicilio comercial en carrera 12 No.188-80 en la ciudad de Bogotá, certifica que el señor **JORGE ENRIQUE ASPRILLA LEMUS** identificado con Cédula de Ciudadanía n° 11.814.767 de Quibdó – Chocó, se desempeñó como Técnico Electricista 1 en el proceso de suministro, instalación y puesta en servicio de soluciones fotovoltaicas, desempeñando las funciones inherentes al objeto del citado contrato desde el 01 de octubre de 2021 hasta el 31 de diciembre de 2021

La presente se expide por solicitud del interesado a los 30 días del mes de marzo de 2022

CHOCO SOLAR SAS ESP
FELIX BARRENECHE HERRERA
Gerente de Proyecto
C.C. No. 8.760.674

Escaneado con CamScanner

SERIEDAD Y CUMPLIMIENTO AL SERVICIO DE LA SOCIEDAD

INGENIERÍA Y CONSTRUCCIONES JARLOMO S.A.S

NIT: 901.304.310-2

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES JARLOMO SAS

CERTIFICA:

Que el señor **JORGE ENRIQUE ASPRILLA LEMUS**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 11.814.767 de Quibdó, realizó la **INSTALACIÓN ELECTRICA** del contrato No. MS-LP-001-2022, que tuvo como objeto la **CONSTRUCCION DE PARQUE RECREACIONAL EN EL CORREGIMIENTO DE CHARCO LARCO, MUNICIPIO DE SIPI, CHOCO.** Del 05 al 23 de 2022, cumpliendo con todas las actividades asignadas.

Se expide el presente documento en la ciudad de Quibdó, a los 12 días del mes de enero de 2023.

Atentamente,

LENNY YOFADYS LOZANO MOSQUERA
Representante Legal

CHOCÓ - QUIBDÓ - CRA 18 N° 22A-132 PISO 4 APTO 402
BARRIO JARDÍN TEL: 03 [illegible]

Escaneado con CamScanner

INGECOR S.A.S.
INGENIERÍA Y CONSTRUCCIONES OROZCO
NIT. 890.939.673-7

CERTIFICACION

El suscrito representante legal de la empresa **INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES OROZCO "INGECOR SAS"** hace constar que el señor **JORGE ENRIQUE ASPRILLA LEMUS** identificado con cedula de ciudadanía N° 11.814.767, laboro en la empresa durante el periodo de junio de 2021 hasta agosto de 2022, realizando las siguientes actividades eléctricas:

Instalación de tableros de distribución de circuitos
Instalación de acometidas
Montaje y reparación de circuitos eléctricos
Instalación de lámparas led
Instalación de interruptores y tomacorrientes
Instalación de tubería EMT
instalación de redes eléctricas residenciales

para mayor constancia se firma en Quibdó a los 20 días del mes de agosto de2022

Cordialmente y quedando atento,

JOSE JAIME OROZCO G.
Representante legal INGECOR SAS
NIT: 890939673-7
Tel. 3122197359-3226132598

Escaneado con CamScanner

Pluma Construcciones
Nit: 901002741-7
Cel: 3N 619 9023 - 3N 879 0809
E-mail plumaconstrucciones.s.a.s@gmail.com

CERTIFICACION

Por medio de la presente, en mi condición de representante legal de la empresa PLUMA CONSTRUCCIONES S.A.S certifico Que el señor **JORGE ENRIQUE ASPRILLA LEMUS**, identificado con la cédula de ciudadanía No 11.814.767 de Quibdó- Chocó, se desempeñó como técnico electricista realizando los siguientes proyectos:

1. Adecuación de planta para procesamiento de alimentos "helados NATIVHOS". (enero 20 a marzo 28 de 2017)

2. Adecuación de planta para procesamiento de harina de popocho (fase II) "VAMOS MUJERES DE SANFRANCISCO DE ICHO". (enero 10 a marzo 15 de 2018)

La presente certificación se emite a petición del interesado, para mayor constancia de lo anterior se firma en Quibdó (14) días del mes de agosto de 2018.

Cordialmente,

DANIEL OCTAVIO MOSQUERA
Rep. legal PLUMA CONSTRUCCIONES
NIT: 901.002.741

PLUMA CONSTRUCCIONES
Gerticidad y Seguridad

Escaneado con CamScanner

ASISTECH

NIT. 11799105-4

HACE CONSTAR QUE:

JORGE ENRIQUE ASPRILLA LEMUS Identificado con Cédula de Ciudadanía número 11.814.767 de Quibdó, trabajó en ésta empresa prestadora de servicios eléctricos durante el periodo comprendido entre noviembre de 2014 marzo de 2015 en calidad de aprendiz del SENA en instalaciones eléctricas residenciales; y entre marzo del 2015 y febrero del 2016, desempeñándose como técnico electricista; ejecutando las siguientes funciones.

- Instalación de gabinetes
- Instalación de tableros de distribución de circuitos
- Instalación de acometidas
- Montaje y reparación de circuitos eléctricos
- Instalación de redes eléctricas residenciales.

Para mayor constancia, se firma en Quibdo a los 22 días del mes de marzo de 2016.

Atentamente,

Ricardo Sanchez P.
RICARDO SANCHEZ PINO
CC 11.799.105
Representante legal
Cel. 3122742458

Escaneado con CamScanner

Sociedad de
Inversiones y Construcciones
VALENCIA ENCISO
Nit. 830.005.455-1
SOCICON LTDA.

SOCIEDAD DE INVERSIONES Y CONSTRUCCIONES VALENCIA ENCISO

SOCICON LTDA
NIT 830.005.455-1

CERTIFICA QUE:

El señor JORGE ENRIQUE ASPRILLA LEMUS identificado con Cédula de Ciudadanía número 11.814.767 de Quibdó – Chocó, laboró en esta Empresa desempeñando el cargo de TECNICO ELECTRICISTA, desde el Febrero 22 hasta el 21 de Mayo de 2016.

En el marco del Contrato de Obra:
No. 422 de 2015 CM 332
Contratante: Organización Internacional para las Migraciones OIM
Objeto: Mejoramiento para el cambio de cubierta general – Escuela Normal Superior San Pio X – Istmina Chocó

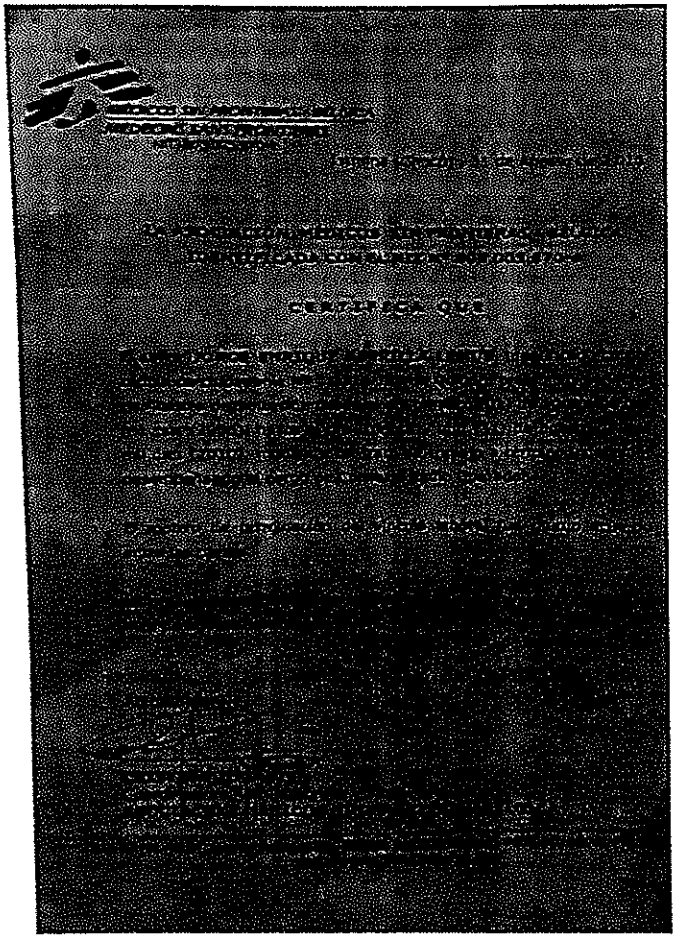
Se expide la presente certificación a solicitud de la interesada a los doce (12) días del mes de Julio de 2016.

Cordialmente,

SOCICON LTDA
NIT. 830.005.455-1
CRISTINA MONDRAGON C
Recursos Humanos

Oficina Principal Carrera 53 D No 127 D - 53 Tel/Fax: (091) 2748007 - 8226491
socicon@gmail.com

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Calvo	Agudelo	John

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1088283870 | SEXO: F ( ) M (X) | NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) | PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 1088283870 D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 01 MES 08 AÑO 1990

PAÍS Colombia

DEPTO Valle

MUNICIPIO Alcala

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PAÍS _____ DEPTO _____

MUNICIPIO _____

TELÉFONO _____ EMAIL _____

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o. (X)	7o.	8o.	9o.	10	11	MES ___ AÑO ____

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

Escaneado con CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

Escaneado con CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
SERVIDOR PRIVADO		
INDEPENDIENTE	14	42
TOTAL EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ◯ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Escaneado con CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 21 de octubre de 2024, a las 15:39:15, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1088283870
Código de Verificación	10882838702410211539l5

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Escaneado con CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:11:34 PM horas del 21/10/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1088283870**

Apellidos y Nombres: **CALVO AGUDELO JOHN FREDDY**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijn.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

Escaneado con CamScanner

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 21/10/2024 03:56:46 p. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **1088283870**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **103789178** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

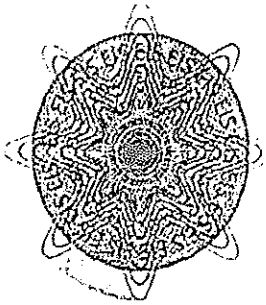
REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA



EVQMDBEP!DD

!2/199/394/981



BQFMMEPT!0OPNCSFT

DBMMP!BHVEFMP

KP! O!GSFEEZ

GFDI BIZIM/HBSIEFIOBDJNJFOUP

12.BHP.2: : 1

BMDBMB!.!WBMMF

GFDI BIEFIFYQFEJDJ-O

35.OPW3119

TFYP

NBTDVMOP

M/HBSIEFIQSFQBSBDJ-O

RVJCEP!.!!RVJCEP

PGDJDBIEFIFOUSFHB

RVJCEP!.!!RVJCEP

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.

FTUF!DPNQSPCBOUF!FT!W/MEP
! BTUB!FM29.BCS.3136

9624374593
29.PDU.3135

Escaneado con CamScanner

HOJA DE VIDA

YIGUINSON LIBARDO MARTINEZ HEREDIA



I. DATOS PERSONALES

NOMBRE	YIGUINSON LIBARDO
APELLIDOS	MARTINEZ HEREDIA
ESTADO CIVIL	SOLTERO
FECHA DE NACIMIENTO	15 DE MAYO DE 1991
LUGAR DE NACIMIENTO	QUIBDÓ - CHOCÓ
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C.C N°1'077.448.409 DE QUIBDÓ
DIRECCIÓN RESIDENCIAL	BARRIO OBRERO
TELÉFONO	312 264 1978

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

PRIMARIA	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE BOJAYA - CHOCÓ.
BACHILLERATO:	COLEGIO SANTO DOMINGO SAVIO
TITULO OBTENIDO:	BACHILLER ACADEMICO
UNIVERSIDAD	TECNOLOGICA DEL CHOCÓ Diego Luis Córdoba
5 SEMES	INGLES Y FRANCES

Escaneado con CamScanner

HOJA DE VIDA

YIGUINSON LIBARDO MARTINEZ HEREDIA

III. OTROS ESTUDIOS

ENTIDAD	SENA
CURSO	TECNICO EN INSTALACIONES ELECTRICAS RESIDENCIALES
DURACION	1 AÑO
ENTIDAD	SENA
CURSO	ELECTRICIDAD BASICA
DURACION	120 HORAS
ENTIDAD	SENA
CURSO	INSTALACIONES ELECTRICAS E INTERPRETACION DE PLANO
DURACION	120 HORAS
ENTIDAD	SENA
CURSO	REPARACION DE MOTORES DE MOTOCICLETAS
DURACION	80 HORAS
ENTIDAD	SENA
CURSO	AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURA
DURACION	40 HORAS

IV.EXPERIENENCIAS LABORALES

EMPRESA	DISPAC
CARGO	TENCNICO INSTALADOR DE MEDIDORES
TIEMPO	5 AÑOS
INDEPENDIENTE	INSTALACIONES ELECTRICAS RESIDENCIALES
TIEMPO	6 AÑOS

Escaneado con CamScanner

HOJA DE VIDA

YIGUINSON LIBARDO MARTINEZ HEREDIA

V.REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	JOSE FERNANDO VILLEGAS
PROFESIÓN	INGENIERO ELECTRICO
TELÉFONO	314 441 8815

NOMBRE	EXEQUIEL MARTINEZ
PROFESIÓN	INGENIERO CIVIL
TELÉFONO	312 211 1375

VI. REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE	HECTOR PALACIOS
PROFESIÓN	CONSTRUCTOR
TELÉFONO	312 283 7583

NOMBRE	YEFFERSON MARMOLEJO
PROFESIÓN	TECNICO INSTALADOR
TELÉFONO	314 825 6457

Yiguinson L. Martinez H

YIGUINSON LIBARDO MARTINEZ HEREDIA
C.C. N°1'077.448.409 DE QUIBDÓ

Escaneado con CamScanner

HOJA DE VIDA

YIGUINSON LIBARDO MARTINEZ HEREDIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.077.448.409
MARTINEZ HEREDIA

YIGUINSON LIBARDO



15-MAY-1991
QUIBDO
(CHOCO)

1.66 | B+ | M

18-MAY-2009 QUIBDO

Escaneado con CamScanner

CONTE

CONSEJO NACIONAL
DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

MATRICULA PROFESIONAL DE TECNICO ELECTRICISTA

YIGUINSON LIBARDO
MARTINEZ HEREDIA

C.C. 1077162470

Resolución 65103 Fecha 03-05-2016

[illegible]



CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

Esta Matrícula Profesional [illegible] autoriza a su titular para ejercer la profesión de Técnico Electricista en la clasificación de actividades otorgadas al amparo de [illegible] con la ley 19 de 1990 y su decreto reglamentario 991 de 1991.

Para verificar las actividades del Técnico puede ingresar al Técnico Electricista, consultar la respectiva Resolución.

El presente documento es personal e intransferible.

[illegible]

PBX 2451360

Bogotá D.C. - Colombia

www.[illegible].gov.co

Escaneado con CamScanner

HOJA DE VIDA

YIGUINSON LIBARDO MARTINEZ HEREDIA

SENA

REGIONAL CHOCÓ

EL CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD

CERTIFICA

Que YIGUINSON LIBARDO MARTINEZ HEREDIA Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1.077.448.409 de , realizó y aprobó el curso de CONTROLES ELÉCTRICOS I con una Intensidad Horaria de Cuarenta (40) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:
D: Reprobo
A: Aprobo

Se expide en Quibdó, a los dieciseis (16) días del mes de diciembre de dos mil diez (2010)

Firmado Digitalmente por
MARIA LUISA PARRA MURILLO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARIA LUISA PARRA MURILLO
SUBDIRECTOR CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD
REGIONAL CHOCÓ

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 93270016031CC1077448409E.

Escaneado con CamScanner

HOJA DE VIDA

YIGUINSON LIBARDO MARTINEZ HEREDIA



República de
LA REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

YIGUINSON LIBARDO MARTINEZ HEREDIA

Con Cédula de Ciudadanía No 1.077.148.107

Cursó y aprobó la acción de Formación

REENTRENAMIENTO NIVEL AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Quibdó, a los catorce (14) días del mes de octubre de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
MARIA LUISA PARRA MURILLO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARIA LUISA PARRA MURILLO
DIRECTORA
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD
REGIONAL CHOCÓ

74125183 - 14/10/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el siguiente dirección que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número [illegible]

Escaneado con CamScanner

HOJA DE VIDA

YIGUINSON LIBARDO MARTINEZ HEREDIA

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

YIGUINSON LIBARDO MARTINEZ HEREDIA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.077.448.409

Cursó y aprobó la acción de Formación

BASICO EN ELECTRICIDAD Y COLOCAR SALIDAS ELECTRICAS DE ACUERDO CON LAS NORMAS TECNICAS.

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Quibdó, a los quince (15) días del mes de diciembre de dos mil diez (2010)

Firmado Digitalmente por
MARIA LUISA PARRA MURILLO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARIA LUISA PARRA MURILLO
SUBDIRECTOR
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD
REGIONAL CHOCO

3419884 - 15/12/2010
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número [illegible]

Escaneado con CamScanner

HOJA DE VIDA

YIGUINSON LIBARDO MARTINEZ HEREDIA

Libertad y Orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

YIGUINSON LIBARDO MARTINEZ HEREDIA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.077.448.409

Cursó y aprobó la acción de Formación

CONOCIMIENTOS Y PRINCIPIOS BÁSICOS DE LA INSTALACIONES ELÉCTRICAS DOMICILIARIAS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Quibdó, a los nueve (9) días del mes de diciembre de dos mil diez (2010)

Firmado Digitalmente por
MARIA LUISA PARRA MURILLO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARIA LUISA PARRA MURILLO
SUBDIRECTOR
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD
REGIONAL CHOCO

2508118 - 09/12/2010
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número

Escaneado con CamScanner

HOJA DE VIDA

YIGUINSON LIBARDO MARTINEZ HEREDIA

Unos y todos
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

YIGUINSON LIBARDO MARTINEZ HEREDIA
Con Cédula de Ciudadanía No. 1.077.448.409

Curso y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE HERRAMIENTAS
con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Quibdó, a los seis (6) días del mes de enero de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
MARIA LUISA PARRA MURILLO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARIA LUISA PARRA MURILLO
SUBDIRECTOR
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD
REGIONAL CHOCÓ

3269071 - 06/01/2011
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9223001558870CC1077448409C.

Escaneado con CamScanner

HOJA DE VIDA

YIGUINSON LIBARDO MARTINEZ HEREDIA

INCER

INGENIERIA Y SERVICIOS INCER S.A.
CERTIFICA

Que el señor **YIGUINSON LIBARDO MARTINEZ HEREDIA** identificado con Cédula de Ciudadania No 1.077.448.409 de Quibdó Chocó, laboró en nuestra empresa con contrato por duración de obra o labor contratada desde el 08 de julio de 2013 hasta el 31 de marzo de 2014, desempeñando el cargo de **AUXILIAR TECNICO.**

Las funciones ejecutadas fueron:

- Diligenciamiento de actas de inspección técnica, de novedades y de instalación de medidores.
- Toma de registros fotográficos en cada inspección.
- Elaboración de aforo de carga a los usuarios.
- Elaboración de pruebas tiempo – potencia a los equipos de medida.
- Instalación de cajas para medidor, medidores, breakes de protección, varillas de puesta a tierra y acometidas.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado en Quibdó Chocó a los 09 días del mes de mayo de 2014.

Cordialmente,

Ing. CESAR RICARDO MILLAN DIAZ
DIRECTOR DE PROYECTO

Escaneado con CamScanner

HOJA DE VIDA

YIGUINSON LIBARDO MARTINEZ HEREDIA

Suministros y Redes

CARLOS ARTURO ARDILA

Contratista de Elaborados Instalaciones Eléctricas Empalmes en Redes Telecomunicaciones Venta de Transformadores Mantenimiento y montajes de redes eléctricas, alumbrado

Quibdó, Junio 30 de 2012.

A QUIEN INTERESE

El representante legal de la empresa **SUMINISTROS Y REDES** certifica que: el Señor(a). **YIGUINSON LIBARDO MARTINEZ** Identificado con cedula de ciudadanía N° **1.077.450.409** de Quibdó, laboró en mención para esta empresa como **TECNICO INSTALADOR** en contrato realizado para la empresa DISPAC. S.A. E.S.P. en la recuperación de pérdidas en el sistema de distribución y remodelación de redes de baja y media tensión en el departamento del Chocó en el periodo comprendido entre 22 de Enero de 2010 al 27 de Marzo de 2012, contrato 194-09, cargo que desempeñó con responsabilidad y de acuerdo con sus Obligaciones.

Para información adicional favor comunicarse a los teléfonos del pie de página

Atentamente,

CARLOS ARTURO ARDILA V.
Representante Legal Sumyredes

MEDELLIN CALLE 35 Nº 55-30 TEL 491.16.71 EN QUIBDO CARRERA 5ª Nº 27 - 21 Celular 310.472.43.19

Escaneado con CamScanner

HOJA DE VIDA

YIGUINSON LIBARDO MARTINEZ HEREDIA

N&C INGENIERIA ELECTRICA
DISEÑO CONSTRUCCIÓN Y MONTAJE DE REDES ELECTRICAS
Email:ncc_ingenieriaelectrica@gmail.com

Quibdó. Marzo 15 de 2016

A QUIEN INTERESE

la representante legal de la empresa **N&C INGENIERIA ELECTRICA** certifica que: el Señor(a). **YIGUINSON LIBARDO MARTINEZ** identificado con cedula de ciudadanía **N° 1.077.448.409** de Quibdó Chocó laboró Para Nuestra Empresa como Oficial Instalador en contratos y Proyectos Particulares entre 01 de Julio de 2015 Hasta el 15 de Enero 2016 tiempo en el cual se observó su disponibilidad y entrega a su oficio.

Obras

Instalaciones eléctricas internas Bodega Licochoco
Remodelación Instalaciones Eléctricas Coliseo de Quibdó
Instalaciones Eléctricas en comando de policía la Victoria

Para información adicional comunicarse al teléfono 310.472.43.19

Atentamente,

N&C INGENIERÍA ELÉCTRICA
NIT. 1010832279-1

CARLOS ARTURO ARDILA
Gerente Comercial
N&C Ingeniería Eléctrica

Escaneado con CamScanner

HOJA DE VIDA

YIGUINSON LIBARDO MARTINEZ HEREDIA

C.C.A. Ingeniería Eléctrica

DISEÑO CONSTRUCCIÓN y MONTAJE DE REDES ELECTRICAS

email-c.c.a.ingenieriaelectrica@gmail.com

Quibdó, Agosto 30 de 2012

A QUIEN INTERESE

El representante legal de la empresa **C.C.A. INGENIERIA ELECTRICA** certifica que: el Señor(a). **YIGUINSON LIBARDO MARTINEZ** identificado con cedula de ciudadanía Nº **1.077.448.409** de Quibdó laboró en mención para esta empresa como **TECNICO INSTALADOR RESIDENCIAL** en contratos para terceros en el periodo comprendido entre Junio de 2012 a Noviembre 2013 cargo que desempeñó con responsabilidad y de acuerdo con sus Obligaciones.

Obras:

Remodelación de redes de Media y Baja tensión en la ciudad de Quibdó departamento del chocó (Obra Dispac)

Instalaciones eléctricas Interna fabrica de Licores Puro Colombia

Instalaciones eléctricas Internas Almacén y taller Arco

Para información adicional favor comunicarse a los teléfonos del pie de página

Atentamente

C.C.A. Ingeniería Eléctrica

CLAUDIA CARDINAS ANGEL
Representante Legal
C.C.A. Ingeniería Eléctrica

DIRECCIÓN CARRERA 6ª Nº 65B-13 CIUDADELA REAL DE MINAS TEL (097) 6448368
BUCARAMANGA COLOMBIA Celular Nº 315.657.07.83

Escaneado con CamScanner

HOJA DE VIDA

YIGUINSON LIBARDO MARTINEZ HEREDIA

Unielectricos ARP LTDA

TRABAJOS ELÉCTRICOS
EN REDES DE ALTA, MEDIA Y BAJA TENSIÓN
NIt: 806.015.522 - 7

A QUIEN INTERESE

Certificamos que el señor YIGUINSOM MARTINEZ HEREDIA, identificado con la cedula no. 1.077.448.409 de Quibdó labora para esta empresa desde el mes de septiembre de 2010, desempeñándose en el cargo de Técnico Electricista en el proyecto de nombre Energía Social en el departamento de Bolivar, ejerciendo las funciones de Liniero con idoneidad y ética, dentro de las cuales se destacan las siguientes:

- Montaje y reparación de circuitos eléctricos, tableros de distribución equipos de medida
- Instalaciones eléctricas residenciales y comerciales
- Montaje y reparación de toma corrientes, enchufes, alumbrado, lámparas y luminarias, interruptores, conexiones, equipos de medida, protección y señalización.
- Mantenimiento de instalaciones eléctricas.
- Construcción y mantenimiento de redes eléctricas aéreas y subterráneas de baja y media tensión.
- Montaje y retiro de transformadores de distribución
- Montaje y desconexión de equipos de protección
- Corte de servicio en redes de media tensión

El presente certificado se expide en Barranquilla a los veintitrés (23) dias del mes de mayo de 2016.

Cordialmente,

Ma. CLAUDIA RAMOS
Gestión Humana

Carrera 1F # 50C - 14, Tel: (5) 3427318
Correo electrónico: gestionhumana.unielectricos@hotmail.com
Barranquilla - Atlántico

Escaneado con CamScanner

HOJA DE VIDA

YIGUINSON LIBARDO MARTINEZ HEREDIA

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA ELECTRICAS GD LTDA IDENTIFICADO CON NIT N° 819.002.304-4

CERTIFICA

Que el Señor YIGUINSON LIBARDO MARTINEZ HEREIDA, Identificado con cedula de ciudadania N°1.077.448.409 expedida en Quibdó (Choco), Laboro en esta empresa, desde el 14 de enero del 2016 hasta 06 de marzo del 2016, con tipo de contrato por duración de obra o labor ejerciendo funciones como:

Instalador de medidores en la obra de mejoramiento de la infraestructura eléctrica en la cabecera municipal de Nuquí, Juribira y Juribira indigena en el departamento del choco.

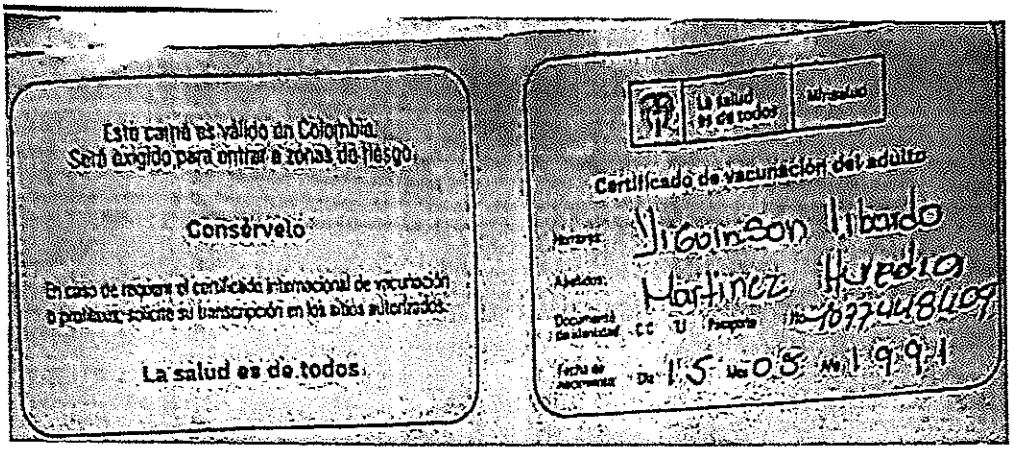
Para mayor constancia y validez se firma en Santa Marta a los veinte tres (23) dias del Mes de mayo de 2016.

Atentamente,

NINI JOHANNA CRUZ
REPRESENTANTE LEGAL

Calle 24A No. 6 - 33 Los Alcázares TELI 4301386-3106160180
Email: [illegible]
Santa Marta Colombia

Escaneado con CamScanner



Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para ingresar a zonas de riesgo.

Conservelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en las sedes autorizadas.

La salud es de todos.

Ministerio de Salud

La salud es de todos

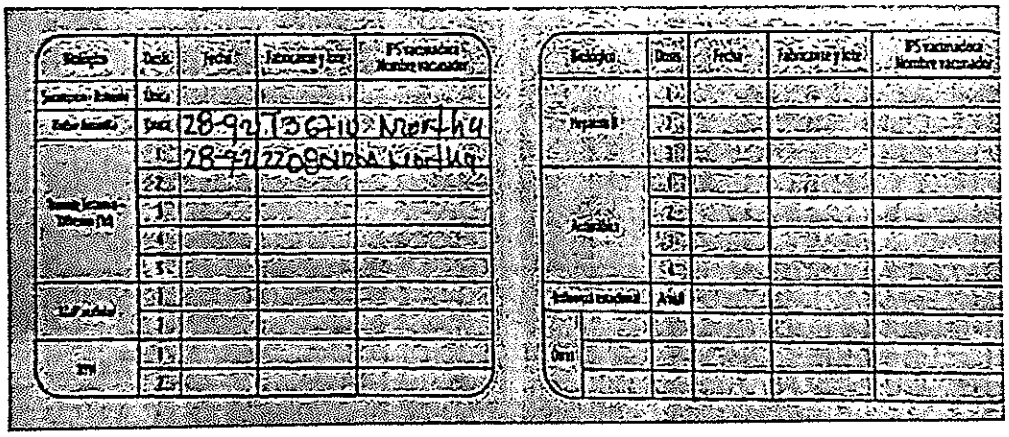
Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Yhoinson Yibardo

Apellidos: Martinez Urrego

Documento de identidad: CC U Pasaporte No. 1077448409

Fecha de nacimiento: Día 15 Mes 05 Año 1991



Relación	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora / Nombre vacunador
Persona a cargo	Única			
Fabricante Sinovac	Dosis 1	28-9-21	T5Q110	Martha
	2	28-9-21	220951128A	Martha
Personal de salud - Decreto 109	2			
	3			
	4			
	5			
Fuerza Pública	1			
	2			
ERP	1			
	2			

Relación	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora / Nombre vacunador
Personal	1			
	2			
	3			
Adultos	1			
	2			
	3			
	4			
Refuerzo Anual	Anual			
Otro				

Escaneado con CamScanner

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 24/10/2024 11:13:59 a. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **1077448409**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **103982252** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Escaneado con CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 14 de octubre de 2022, a las 09:40:01, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1077448409
Código de Verificación	1077448409221014094001

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

Escaneado con CamScanner

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 207330462

WEB
09:40:45
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 14 de octubre del 2022

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) YIGUINSON LIBARDO MARTINEZ HEREDIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1077448409;

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

Escaneado con CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:37:20 AM horas del 14/10/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1077448409**

Apellidos y Nombres: **MARTINEZ HEREDIA YIGUINSON LIBARDO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las preguntas frecuentes o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijn.araic-atc@policia.gov.co

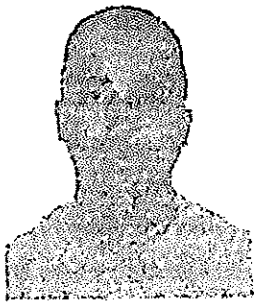
Presidencia de la República · Ministerio de Defensa Nacional · Portal Único de Contratación · GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.077.448.409
MARTINEZ HEREDIA
APELLIDOS
YIGUINSON LIBARDO
NOMBRES



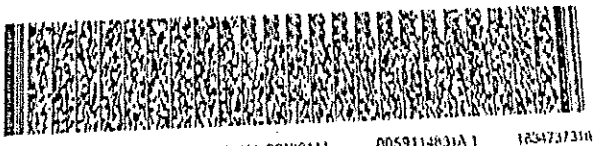
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-MAY-1991
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-MAY-2009 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



A-1700100 60960370-M-1077448409-20180111 0059114831A 1 1854737318

Escaneado con CamScanner

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Hinestroza	Mosquera	Dauer

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. _____ | SEXO: F ( ) M (X) | NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 21 MES 11 AÑO 2000

PAÍS Colombia

DEPTO Chocó

MUNICIPIO Bajaya

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

_____

PAÍS Colombia DEPTO Chocó

MUNICIPIO Bajaya

TELÉFONO 3229005338 EMAIL Dauerhinrs@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Tecnico en construccion
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	26 MES 08 AÑO 2024

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Universidad	1		X				
TC	2	X		construccion de edificaciones	08	2024	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

Escaneado con CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
chocó		

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3229005303	DÍA 29 MES 10 AÑO 2024	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ayudante		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.193.519.065
HINESTROZA MOSQUERA
APELLIDOS
DAIVER
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-NOV-2000
BOJAYA (BELLAVISTA)
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 A- M
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-FEB-2019 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



P-1700100-01076356-M-1193519065-20190524 0065407972A 1 52987351

Escaneado con CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:06:14 PM horas del 21/10/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1193519065**

Apellidos y Nombres: **HINESTROZA MOSQUERA DAIVER**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

Escaneado con CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 21 de octubre de 2024, a las 15:33:34, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1193519065
Código de Verificación	1193519065241021153334

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Escaneado con CamScanner

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 21/10/2024 03:54:04 p. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **1193519065**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **103788832** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Escaneado con CamScanner

GMC MEDICINA OCUPACIONAL
NIT.35892668

CONCEPTO DE APTITUD POR EXAMEN DE: INGRESO

Empresa Afiliadora: 3 PLUMA CONSTRUCCIONES (GENIALIDAD Y SEGURIDAD S.A

Nombre: SAMIR ANDRES ROMAÑA PEREA No. CC 1001847114

Empresa Usuaria: PLUMA CONSTRUCCIONES (GENIALIDAD Y SEGURIDAD S.A.S.) Fecha Nac. 17/04/2003

Edad: 21 años Nro. Hijos: 0 Escolaridad: Secundaria

Estado civil: SOLTERA(O) Servicio Militar: SI

Dir: 27001 BRR LA CASCORBA

Tel: 3216126972 -

Cargo a Desempeñar: Ayudante

Antiguedad en el cargo: Dias Antiguedad en la empresa: Dias

E.P.S.: SIN EPS ARL:



Fecha Atención 18/10/2024 Fecha Impresión 07/11/2024 Pag. 1

CONCEPTO DE APTITUD SIN RESTRICCIONES PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Se realiza examen Médico Ocupacional, con énfasis en Osteomuscular, durante el examen físico evidencio paciente sin limitaciones físicas, conserva ángulos de movimientos, al igual que tono y fuerza muscular y sensibilidad, tiene presente y conservados reflejos osteotendinosos.

En el momento no presenta alguna limitación física y funcional para realizar su cargo

Se indican estilos de vida saludables: dormir bien de 6- 8 horas periodo nocturno, no bebidas alcohólicas, ni tabaco, etc.
Evitar consumo de alimentos ricos en azúcar , grasas , sodio , aumentar la ingesta de agua , frutas , verduras y proteínas.

1. Suministrar todos los elementos de protección personal requeridos para realizar su trabajo de manera segura.
2. Uso adecuado de los elementos de protección personal de la dotación.
3. Si va a estar expuesto ocupacionalmente a ruido superior a 75 dB requiere que se le realice Audiometría Clínica de ingreso.
4. Utilizar protección auditiva tipo silicona en ambientes ruidosos tanto laborales como por fuera del trabajo.
5. Seleccionar la protección respiratoria adecuada teniendo en cuenta producto y nivel de exposición, condiciones del trabajador y tipo de trabajo.
6. Utilizar una adecuada higiene postural y mecánica corporal para la movilización de cargas y para realizar las demás tareas de su ocupación.
7. Realizar entrenamientos continuos sobre la mecánica corporal adecuada para movilizar cargas y para realizar las demás tareas de su ocupación.
8. Los hombres no deben movilizar cargas desde el piso superiores a 25 Kg ó 50 Kg sobre hombros o espalda.
9. Evitar el contacto con sustancias tales como los hidrocarburos, el alquitran de hulla, la brea o el cemento, ya que son frecuentes los casos de dermatitis y sensibilización de la piel por estos elementos.
10. En caso de tener que manipular estos elementos, debe utilizar los elementos de protección personal específica y limitar al mínimo necesario el tiempo de exposición.
11. En caso de requerir realizar trabajos o actividades a una altura superior a 1,50 mt, debe recibir capacitación y entrenamiento adecuado y la realización de una Audiometría y de los examenes de Glicemia en ayunas, Hemoglobina y Hematocrito previamente, para certificar su aptitud médica para este tipo de trabajos de alto riesgo.
12. Verificar en el desarrollo de su trabajo que las actividades y tareas a realizar no excedan las capacidades físicas del trabajador

Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerio de trabajo y

18/10/2024
Giselly Moreno Cuesta
Médica Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M. 271034 - Lic. S.S.T 27051

Firma Medico Especialista

Profesional: GISELLY MORENO CUESTA Registro: RM - 271034

Samir R.P.

Firma Trabajador, huella digital C.C.
Certifico que los datos suministrados son veridicos.

CONCEPTO DE APTITUD SIN RESTRICCIONES PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

de Salud y Protección Social), reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales, con el objeto de determinar la aptitud para el trabajo a desempenar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo y establecer la existencia de restricciones o limitaciones del aspirante.
También establece que la empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MEDICO LABORAL del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

CONSENTIMIENTO INFORMADO:
Previamente a este examen he sido informado por la empresa y el medico examinador de las exigencias de la Ley para el examen médico laboral, por consiguiente, certifico que he autorizado para que se me efectué, incluyendo los exámenes de laboratorio y ayudas para clínicas que estén establecidas para el cargo de Salud Ocupacional de la empresa, igualmente autorizo para que su contenido sirva para los diferentes sistemas de vigilancia epidemiológica que estén establecidos (Resolución 2346/07). El examinado autoriza para que a través del médico de la empresa, esta conozca el certificado médico ocupacional e igualmente la exposición anterior a riesgos ocupacionales.
CERTIFICACION DEL TRABAJADOR: Bajo la gravedad del juramento afirmo que la información que suministre es correcta y no he ocultado nada sobre mi historia de salud y/o ocupacional y me comprometo a atender las orientaciones y prescripciones del Medico Laboral y de Trabajo, los representantes del empleador, las autoridades de salud y efectuar todas las acciones para lograr el mantenimiento y mejor mi estado de salud.

RECOMENDACIONES GENERALES:
1. Asistir a la capacitación, participar en las actividades de entrenamiento y reentrenamiento programados por el empleador y aprobar satisfactoriamente las evaluaciones.
2. Cumplir todos los procedimientos establecidos.
3. Informar sobre cualquier condición de salud que le genere restricciones antes de realizar cualquier tipo de trabajo.
4. Utilizar las medidas de prevención y protección contra caídas. (De acuerdo a su labor, piso mojado, escaleras, suelo inestable, o sillas no seguras)
5. No usar ni consumir estupefacientes o sustancias psicotrópicas durante el desarrollo de su actividad (DECRETO 1108 de 1994) o fuera de su trabajo.

6. El ejercicio regular al menos 5 veces a la semana en sesiones de media hora, mejora el estado general, por lo que le recomendamos mantener la práctica de actividad deportiva, acorde con su interés, estado físico y condiciones de salud. Esta recomendación no está relacionada con implicaciones para su trabajo habitual.

18/10/2024
Gisselly Moreno Cuesta
Médica Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M. 271034 - Lic. S.S.T 27051

Firma Medico Especialista

Profesional: GISELLY MORENO CUESTA Registro: RM - 271034

Samir R.P.

Firma Trabajador, huella digital C.C.
Certifico que los datos suministrados son veridicos.

GMC MEDICINA OCUPACIONAL
NIT.35892668

CONCEPTO DE APTITUD POR EXAMEN DE: INGRESO

Empresa Afiliadora: 3 PLUMA CONSTRUCCIONES (GENIALIDAD Y SEGURIDAD S.A

Nombre: JOHN FREDDY CALVO AGUDELO No. CC 108828387

Empresa Usuaria: PLUMA CONSTRUCCIONES (GENIALIDAD Y SEGURIDAD Fecha Nac. 01/08/1990 Sexo: M

Edad: 34 años Nro. Hijos: 2 Escolaridad: Secundaria

Estado civil: SOLTERA(O) Servicio Militar: SI

Dir: 27001 BRR CIUDADELA MIA

Tel: 3148399015 -

Cargo a Desempeñar: OFICIAL DE OBRA

Antiguedad en el cargo: Dias Antiguedad en la empresa: Dias

E.P.S.: Salud Total S.A. E.P.S. ARL:



Fecha Atención 18/10/2024 Fecha Impresión 07/11/2024 Pag. 1

CONCEPTO DE APTITUD SIN RESTRICCIONES PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Se realiza examen Médico Ocupacional, con énfasis en Osteomuscular, durante el examen físico evidencio paciente sin limitaciones físicas, conserva ángulos de movimientos, al igual que tono y fuerza muscular y sensibilidad, tiene presente y conservados reflejos osteotendinosos.

En el momento no presenta alguna limitación física y funcional para realizar su cargo

Se indican estilos de vida saludables: dormir bien de 6- 8 horas periodo nocturno, no bebidas alcohólicas, ni tabaco, etc.
Evitar consumo de alimentos ricos en azúcar , grasas , sodio , aumentar la ingesta de agua , frutas , verduras y proteínas.

1. Suministrar todos los elementos de protección personal requeridos para realizar su trabajo de manera segura.
2. Uso adecuado de los elementos de protección personal de la dotación.
3. Si va a estar expuesto ocupacionalmente a ruido superior a 75 dB requiere que se le realice Audiometría Clínica de ingreso.
4. Utilizar protección auditiva tipo silicona en ambientes ruidosos tanto laborales como por fuera del trabajo.
5. Seleccionar la protección respiratoria adecuada teniendo en cuenta producto y nivel de exposición, condiciones del trabajador y tipo de trabajo.
6. Utilizar una adecuada higiene postural y mecánica corporal para la movilización de cargas y para realizar las demás tareas de su ocupación.
7. Realizar entrenamientos continuos sobre la mecánica corporal adecuada para movilizar cargas y para realizar las demás tareas de su ocupación.
8. Los hombres no deben movilizar cargas desde el piso superiores a 25 Kg ó 50 Kg sobre hombros o espalda.
9. Evitar el contacto con sustancias tales como los hidrocarburos, el alquitran de hulla, la brea o el cemento, ya que son frecuentes los casos de dermatitis y sensibilización de la piel por estos elementos.
10. En caso de tener que manipular estos elementos, debe utilizar los elementos de protección personal específica y limitar al mínimo necesario el tiempo de exposición.
11. En caso de requerir realizar trabajos o actividades a una altura superior a 1,50 mt, debe recibir capacitación y entrenamiento adecuado y la realización de una Audiometría y de los examenes de Glicemia en ayunas, Hemoglobina y Hematocrito previamente, para certificar su aptitud médica para este tipo de trabajos de alto riesgo.
12. Verificar en el desarrollo de su trabajo que las actividades y tareas a realizar no excedan las capacidades físicas del trabajador

18/10/2024
Gisselly Moreno Cuesta
Médica Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M. 271034 - Lic. S.S.T 27051

Firma Medico Especialista

Profesional: GISELLY MORENO CUESTA Registro: RM - 271034

Firma Trabajador, huella digital C.C.
Certifico que los datos suministrados son veridicos.

CONCEPTO DE APTITUD SIN RESTRICCIONES PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerio de trabajo y de Salud y Protección Social), reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales, con el objeto de determinar la aptitud para el trabajo a desempenar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo y establecer la existencia de restricciones o limitaciones del aspirante.
También establece que la empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MEDICO LABORAL del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

CONSENTIMIENTO INFORMADO:
Previamente a este examen he sido informado por la empresa y el medico examinador de las exigencias de la Ley para el examen médico laboral, por consiguiente, certifico que he autorizado para que se me efectué, incluyendo los exámenes de laboratorio y ayudas para clínicas que estén establecidas para el cargo de Salud Ocupacional de la empresa, igualmente autorizo para que su contenido sirva para los diferentes sistemas de vigilancia epidemiológica que estén establecidos (Resolución 2346/07). El examinado autoriza para que a través del médico de la empresa, esta conozca el certificado médico ocupacional e igualmente la exposición anterior a riesgos ocupacionales.
CERTIFICACION DEL TRABAJADOR: Bajo la gravedad del juramento afirmo que la información que suministre es correcta y no he ocultado nada sobre mi historia de salud y/o ocupacional y me comprometo a atender las orientaciones y prescripciones del Medico Laboral y de Trabajo, los representantes del empleador, las autoridades de salud y efectuar todas las acciones para lograr el mantenimiento y mejor mi estado de salud.

RECOMENDACIONES GENERALES:
1. Asistir a la capacitación, participar en las actividades de entrenamiento y reentrenamiento programados por el empleador y aprobar satisfactoriamente las evaluaciones.
2. Cumplir todos los procedimientos establecidos.
3. Informar sobre cualquier condición de salud que le genere restricciones antes de realizar cualquier tipo de trabajo.
4. Utilizar las medidas de prevención y protección contra caídas. (De acuerdo a su labor, piso mojado, escaleras, suelo inestable, o sillas no seguras)
5. No usar ni consumir estupefacientes o sustancias psicotrópicas durante el desarrollo de su actividad (DECRETO 1108 de 1994) o fuera de su trabajo.
6. El ejercicio regular al menos 5 veces a la semana en sesiones de media hora, mejora el estado general, por lo que le recomendamos mantener la práctica de actividad deportiva, acorde con su interés, estado físico y condiciones de salud. Esta recomendación no está relacionada con implicaciones para su trabajo habitual.

18/10/2024
Gisselly Moreno Cuesta
Médica Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M. 271034 - Lic. S.S.T 27051

Firma Medico Especialista

Profesional: GISELLY MORENO CUESTA Registro: RM - 271034

Firma Trabajador, huella digital C.C.
Certifico que los datos suministrados son veridicos.

GMC MEDICINA OCUPACIONAL
NIT.35892668

CONCEPTO DE APTITUD POR EXAMEN DE: INGRESO

Empresa Afiliadora: 3 PLUMA CONSTRUCCIONES (GENIALIDAD Y SEGURIDAD S.A

Nombre: DAIVER HINESTROZA MOSQUERA No. CC 1193519065

Empresa Usuaria: PLUMA CONSTRUCCIONES (GENIALIDAD Y SEGURIDAD S.A.S.) Fecha Nac. 21/11/2000

Edad: 23 años Nro. Hijos: 0 Escolaridad: Tecnico

Estado civil: SOLTERA(O) Servicio Militar: NO

Dir: 27001 BRR CABI

Tel: 3229005303 -

Cargo a Desempeñar: Ayudante

Antiguedad en el cargo: Dias Antiguedad en la empresa: Dias

E.P.S.: Comfachoco – CCF del Chocó ARL:



Fecha Atención 18/10/2024 Fecha Impresión 07/11/2024 Pag. 1

CONCEPTO DE APTITUD SIN RESTRICCIONES PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Se realiza examen Médico Ocupacional, con énfasis en Osteomuscular, piel y mucosa; durante el examen físico evidencio paciente sin limitaciones físicas, conserva ángulos de movimientos, al igual que tono y fuerza muscular y sensibilidad, tiene presente y conservados reflejos osteotendinosos.

En el momento no presenta alguna limitación física y funcional para realizar su cargo

Se indican estilos de vida saludables: dormir bien de 6- 8 horas período nocturno, no bebidas alcohólicas, ni tabaco, etc.
Evitar consumo de alimentos ricos en azúcar , grasas , sodio , aumentar la ingesta de agua , frutas , verduras y proteínas.

1. Suministrar todos los elementos de protección personal requeridos para realizar su trabajo de manera segura.
2. Uso adecuado de los elementos de protección personal de la dotación.
3. Si va a estar expuesto ocupacionalmente a ruido superior a 75 dB requiere que se le realice Audiometría Clínica de ingreso.
4. Utilizar protección auditiva tipo silicona en ambientes ruidosos tanto laborales como por fuera del trabajo.
5. Seleccionar la protección respiratoria adecuada teniendo en cuenta producto y nivel de exposición, condiciones del trabajador y tipo de trabajo.
6. Utilizar una adecuada higiene postural y mecánica corporal para la movilización de cargas y para realizar las demás tareas de su ocupación.
7. Realizar entrenamientos continuos sobre la mecánica corporal adecuada para movilizar cargas y para realizar las demás tareas de su ocupación.
8. Los hombres no deben movilizar cargas desde el piso superiores a 25 Kg ó 50 Kg sobre hombros o espalda.
9. Evitar el contacto con sustancias tales como los hidrocarburos, el alquitran de hulla, la brea o el cemento, ya que son frecuentes los casos de dermatitis y sensibilización de la piel por estos elementos.
10. En caso de tener que manipular estos elementos, debe utilizar los elementos de protección personal específica y limitar al mínimo necesario el tiempo de exposición.
11. En caso de requerir realizar trabajos o actividades a una altura superior a 1,50 mt, debe recibir capacitación y entrenamiento adecuado y la realización de una Audiometría y de los examenes de Glicemia en ayunas, Hemoglobina y Hematocrito previamente, para certificar su aptitud médica para este tipo de trabajos de alto riesgo.
12. Verificar en el desarrollo de su trabajo que las actividades y tareas a realizar no excedan las capacidades físicas del trabajador

18/10/2024
Giselly Moreno Cuesta
Médica Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M. 271034 - Lic. S.S.T 27051

Firma Medico Especialista

Profesional: GISELLY MORENO CUESTA Registro: RM - 271034

Daiver Hinestroza Mosquera

Firma Trabajador, huella digital C.C.

Certifico que los datos suministrados son veridicos.

CONCEPTO DE APTITUD SIN RESTRICCIONES PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerio de trabajo y de Salud y Protección Social), reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales, con el objeto de determinar la aptitud para el trabajo a desempenar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo y establecer la existencia de restricciones o limitaciones del aspirante.
También establece que la empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MEDICO LABORAL del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

CONSENTIMIENTO INFORMADO:
Previamente a este examen he sido informado por la empresa y el medico examinador de las exigencias de la Ley para el examen médico laboral, por consiguiente, certifico que he autorizado para que se me efectué, incluyendo los exámenes de laboratorio y ayudas para clínicas que estén establecidas para el cargo de Salud Ocupacional de la empresa, igualmente autorizo para que su contenido sirva para los diferentes sistemas de vigilancia epidemiológica que estén establecidos (Resolución 2346/07). El examinado autoriza para que a través del médico de la empresa, esta conozca el certificado médico ocupacional e igualmente la exposición anterior a riesgos ocupacionales.
CERTIFICACION DEL TRABAJADOR: Bajo la gravedad del juramento afirmo que la información que suministre es correcta y no he ocultado nada sobre mi historia de salud y/o ocupacional y me comprometo a atender las orientaciones y prescripciones del Medico Laboral y de Trabajo, los representantes del empleador, las autoridades de salud y efectuar todas las acciones para lograr el mantenimiento y mejor mi estado de salud.

RECOMENDACIONES GENERALES:
1. Asistir a la capacitación, participar en las actividades de entrenamiento y reentrenamiento programados por el empleador y aprobar satisfactoriamente las evaluaciones.
2. Cumplir todos los procedimientos establecidos.
3. Informar sobre cualquier condición de salud que le genere restricciones antes de realizar cualquier tipo de trabajo.
4. Utilizar las medidas de prevención y protección contra caídas. (De acuerdo a su labor, piso mojado, escaleras, suelo inestable, o sillas no seguras)
5. No usar ni consumir estupefacientes o sustancias psicotrópicas durante el desarrollo de su actividad (DECRETO 1108 de 1994) o fuera de su trabajo.

6. El ejercicio regular al menos 5 veces a la semana en sesiones de media hora, mejora el estado general, por lo que le recomendamos mantener la práctica de actividad deportiva, acorde con su interés, estado físico y condiciones de salud. Esta recomendación no está relacionada con implicaciones para su trabajo habitual.

18/10/2024
Gisselly Moreno Cuesta
Médica Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M. 271034 - Lic. S.S.T 27051

Firma Medico Especialista

Profesional: GISELLY MORENO CUESTA Registro: RM - 271034

Daiver Hinestroza Mosquera

Firma Trabajador, huella digital C.C.
Certifico que los datos suministrados son veridicos.

GMC MEDICINA OCUPACIONAL
NIT.35892668

CONCEPTO DE APTITUD POR EXAMEN DE: INGRESO

Empresa Afiliadora: 3 PLUMA CONSTRUCCIONES (GENIALIDAD Y SEGURIDAD S.A

Nombre: YEIMAR CORDOBA CUESTA No. CC 1001846159

Empresa Usuaria: PLUMA CONSTRUCCIONES (GENIALIDAD Y SEGURIDAD S.A.S.) Fecha Nac. 18/11/1998

Edad: 26 años Nro. Hijos: 1 Escolaridad: Secundaria Sexo: M

Estado civil: UNION LIBRE Servicio Militar:

Dir: 27001 BRR LA CASCORBA

Tel: 3147835286 -

Cargo a Desempeñar: AYUDANTE DE OBRA

Antiguedad en el cargo: Dias Antiguedad en la empresa: Dias

E.P.S.: E.P.S. Sanitas S.A. ARL:



Fecha Atención 29/10/2024 Fecha Impresión 07/11/2024 Pag. 1

CONCEPTO DE APTITUD SIN RESTRICCIONES PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Se realiza examen Médico Ocupacional, con énfasis en Osteomuscular, piel y mucosa; durante el examen físico evidencio paciente sin limitaciones físicas, conserva ángulos de movimientos, al igual que tono y fuerza muscular y sensibilidad, tiene presente y conservados reflejos osteotendinosos.

En el momento no presenta alguna limitación física y funcional para realizar su cargo

Se indican estilos de vida saludables: dormir bien de 6- 8 horas periodo nocturno, no bebidas alcohólicas, ni tabaco, etc. Evitar consumo de alimentos ricos en azúcar , grasas , sodio , aumentar la ingesta de agua , frutas , verduras y proteínas.

1. Suministrar todos los elementos de protección personal requeridos para realizar su trabajo de manera segura.
2. Uso adecuado de los elementos de protección personal de la dotación .
3. Si va a estar expuesto ocupacionalmente al riesgo de trabajos en alturas o a ruido superior a 75 dB requiere que se le realice Audiometría Clínica de ingreso, una Glicemia en ayunas y un examen de Hemoglobina y Hematocrito.
4. Utilizar protección auditiva tipo silicona en ambientes ruidosos tanto laborales como por fuera del trabajo.
5. Seleccionar la protección respiratoria adecuada teniendo en cuenta nivel de exposición, condiciones del trabajador y tipo de trabajo.
6. Uso adecuado de los elementos de protección personal de la dotación.
7. Utilizar una adecuada higiene postural y mecánica corporal para la movilización de cargas y para realizar las demás tareas de su ocupación.
8. Realizar entrenamientos continuos sobre la mecánica corporal adecuada para movilizar cargas y para realizar las demás tareas de su ocupación.
9. Los hombres no deben movilizar cargas desde el piso superiores a 25 Kg ó 50 Kg sobre hombros o espalda.
10. Capacitación y entrenamiento adecuado previo a la realización de trabajos en alturas.
11. Verificar en el desarrollo de su trabajo de manera continua que las actividades y tareas a realizar no excedan las capacidades físicas del trabajador.

Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerio de trabajo y de Salud y Protección Social), reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales, con el objeto de determinar la aptitud

29/10/2024
Giselly Moreno Cuesta
Médica Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M. 271034 - Lic. S.S.T 27051

Firma Medico Especialista

Yeimar Cordoba Cuesta

Firma Trabajador, huella digital C.C.

Profesional: GISELLY MORENO CUESTA Registro: RM - 271034

Certifico que los datos suministrados son veridicos.

CONCEPTO DE APTITUD SIN RESTRICCIONES PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

para el trabajo a desempenar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo y establecer la existencia de restricciones o limitaciones del aspirante.
También establece que la empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MEDICO LABORAL del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

CONSENTIMIENTO INFORMADO:
Previamente a este examen he sido informado por la empresa y el medico examinador de las exigencias de la Ley para el examen médico laboral, por consiguiente, certifico que he autorizado para que se me efectué, incluyendo los exámenes de laboratorio y ayudas para clínicas que estén establecidas para el cargo de Salud Ocupacional de la empresa, igualmente autorizo para que su contenido sirva para los diferentes sistemas de vigilancia epidemiológica que estén establecidos (Resolución 2346/07). El examinado autoriza para que a través del médico de la empresa, esta conozca el certificado médico ocupacional e igualmente la exposición anterior a riesgos ocupacionales.
CERTIFICACION DEL TRABAJADOR: Bajo la gravedad del juramento afirmo que la información que suministre es correcta y no he ocultado nada sobre mi historia de salud y/o ocupacional y me comprometo a atender las orientaciones y prescripciones del Medico Laboral y de Trabajo, los representantes del empleador, las autoridades de salud y efectuar todas las acciones para lograr el mantenimiento y mejor mi estado de salud.

RECOMENDACIONES GENERALES:
1. Asistir a la capacitación, participar en las actividades de entrenamiento y reentrenamiento programados por el empleador y aprobar satisfactoriamente las evaluaciones.
2. Cumplir todos los procedimientos establecidos.
3. Informar sobre cualquier condición de salud que le genere restricciones antes de realizar cualquier tipo de trabajo.
4. Utilizar las medidas de prevención y protección contra caídas. (De acuerdo a su labor, piso mojado, escaleras, suelo inestable, o sillas no seguras)
5. No usar ni consumir estupefacientes o sustancias psicotrópicas durante el desarrollo de su actividad (DECRETO 1108 de 1994) o fuera de su trabajo.
6. El ejercicio regular al menos 5 veces a la semana en sesiones de media hora, mejora el estado general, por lo que le recomendamos mantener la práctica de actividad deportiva, acorde con su interés, estado físico y condiciones de salud. Esta recomendación no está relacionada con implicaciones para su trabajo habitual.

29/10/2024
Gisselly Moreno Cuesta
Médica Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M. 271034 - Lic. S.S.T 27051

Firma Medico Especialista

Yeimar Cordoba Cuesta

Firma Trabajador, huella digital C.C.
Certifico que los datos suministrados son veridicos.

Profesional: GISELLY MORENO CUESTA Registro: RM - 271034

GMC MEDICINA OCUPACIONAL
NIT.35892668

CONCEPTO DE APTITUD POR EXAMEN DE: INGRESO

Empresa Afiliadora: 3 PLUMA CONSTRUCCIONES (GENIALIDAD Y SEGURIDAD S.A

Nombre: ETANISLAO CHAVERRA MORENO No. CC 1149434487

Empresa Usuaria: PLUMA CONSTRUCCIONES (GENIALIDAD Y SEGURIDAD S.A.S.) Fecha Nac. 23/12/1995

Sexo: M Edad: 28 años Nro. Hijos: 2 Escolaridad: Secundaria

Estado civil: UNION LIBRE Servicio Militar: NO

Dir: 27001 BRR LA CASCORBA

Tel: 3235232548 -

Cargo a Desempeñar: OFICIAL DE OBRA

Antiguedad en el cargo: Dias Antiguedad en la empresa: Dias

E.P.S.: SIN EPS ARL:



Fecha Atención 29/10/2024 Fecha Impresión 08/11/2024 Pag. 1

CONCEPTO DE APTITUD SIN RESTRICCIONES PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Se realiza examen Médico Ocupacional, con énfasis en Osteomuscular, durante el examen físico evidencio paciente sin limitaciones físicas, conserva ángulos de movimientos, al igual que tono y fuerza muscular y sensibilidad, tiene presente y conservados reflejos osteotendinosos. En el momento no presenta alguna limitación física y funcional para realizar su cargo

Se le realizo visiometria dentro de límites normales

Se le realiza audiometría dentro de límites normales

Se le realiza laboratorios como: Hemograma, glicemia, triglicéridos y colesterol total dentro de límites normales
Se indican estilos de vida saludables: dormir bien de 6- 8 horas periodo nocturno, no bebidas alcohólicas, ni tabaco, etc.
Evitar consumo de alimentos ricos en azúcar , grasas , sodio , aumentar la ingesta de agua , frutas , verduras y proteínas.

CERTIFICACION DE APTITUD PARA REALIZAR TRABAJOS EN ALTURAS: de acuerdo a las respuestas dadas en el cuestionario de declaratoria de estado de salud para trabajo en alturas, al resultado de la audiometría, de los exámenes de Laboratorio Clínico y la evaluación medica realizada , que incluyó un completo examen osteomuscular y las pruebas clínicas de equilibrio dinámico y estático para descartar vértigo, se considera que en caso de requerirse, ES APTO PARA REALIZAR TRABAJO EN ALTURAS, con previa capacitación, entrega de dotación de seguridad requerida, entrenamiento adecuado y la implementación de listas de chequeo para verificar las condiciones de seguridad y de salud, acorde con lo establecido en la resolución 1409 de julio 23 de 2012 por la cual se establece el reglamento de seguridad para la protección contra caídas en trabajo en alturas del Ministerio de Trabajo. Es importante destacar que el trabajador NO refiere episodios de vértigo ni crisis de epilepsia actuales, ni el consumo de sustancias psicoactivas.

1. Suministrar todos los elementos de protección personal requeridos para realizar su trabajo de manera segura.
2. Uso adecuado de los elementos de protección personal de la dotación.
3. Para el seguimiento a la exposición a ruido, debe incluirse en el sistema de vigilancia de la conservacion auditiva.
4. Utilizar protección auditiva tipo silicona en ambientes ruidosos tanto laborales como por fuera del trabajo.
5. Seleccionar la protección respiratoria adecuada teniendo en cuenta producto y nivel de exposición, condiciones del trabajador y tipo de trabajo.
6. Utilizar una adecuada higiene postural y mecánica corporal para la movilización de cargas y para realizar las demás tareas de su ocupación.
7. Realizar entrenamientos continuos sobre la mecánica corporal adecuada para movilizar cargas y para realizar las demás tareas de su ocupación.

29/10/2024
Giselly Moreno Cuesta
Médica Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M. 271034 - Lic. S.S.T 27051

Firma Medico Especialista

Etanislao Chaverra moreno

Firma Trabajador, huella digital C.C.

Profesional: GISELLY MORENO CUESTA Registro: RM - 271034

Certifico que los datos suministrados son veridicos.

CONCEPTO DE APTITUD SIN RESTRICCIONES PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

8. Los hombres no deben movilizar cargas desde el piso superiores a 25 Kg ó 50 Kg sobre hombros o espalda.
9. Evitar el contacto con sustancias tales como los hidrocarburos, el alquitran de hulla, la brea o el cemento, ya que son frecuentes los casos de dermatitis y sensibilización de la piel por estos elementos.
10. En caso de tener que manipular estos elementos, debe utilizar los elementos de protección personal específica y limitar al mínimo necesario el tiempo de exposición.
11. En caso de requerir realizar trabajos o actividades a una altura superior a 1,50 mt, debe recibir capacitación y entrenamiento adecuado y previamente verificar su aptitud para ello.
12. Verificar en el desarrollo de su trabajo que las actividades y tareas a realizar no excedan las capacidades físicas del trabajador.

Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerio de trabajo y de Salud y Protección Social), reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales, con el objeto de determinar la aptitud para el trabajo a desempenar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo y establecer la existencia de restricciones o limitaciones del aspirante.
También establece que la empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MEDICO LABORAL del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

CONSENTIMIENTO INFORMADO:
Previamente a este examen he sido informado por la empresa y el medico examinador de las exigencias de la Ley para el examen médico laboral, por consiguiente, certifico que he autorizado para que se me efectué, incluyendo los exámenes de laboratorio y ayudas para clínicas que estén establecidas para el cargo de Salud Ocupacional de la empresa, igualmente autorizo para que su contenido sirva para los diferentes sistemas de vigilancia epidemiológica que estén establecidos (Resolución 2346/07). El examinado autoriza para que a través del médico de la empresa, esta conozca el certificado médico ocupacional e igualmente la exposición anterior a riesgos ocupacionales.
CERTIFICACION DEL TRABAJADOR: Bajo la gravedad del juramento afirmo que la información que suministre es correcta y no he ocultado nada sobre mi historia de salud y/o ocupacional y me comprometo a atender las orientaciones y prescripciones del Medico Laboral y de Trabajo, los representantes del empleador, las autoridades de salud y efectuar todas las acciones para lograr el mantenimiento y mejor mi estado de salud.

RECOMENDACIONES GENERALES:
1. Asistir a la capacitación, participar en las actividades de entrenamiento y reentrenamiento programados por el empleador y aprobar satisfactoriamente las evaluaciones.
2. Cumplir todos los procedimientos establecidos.
3. Informar sobre cualquier condición de salud que le genere restricciones antes de realizar cualquier tipo de trabajo.
4. Utilizar las medidas de prevención y protección contra caídas. (De acuerdo a su labor, piso mojado, escaleras, suelo inestable, o sillas no seguras)
5. No usar ni consumir estupefacientes o sustancias psicotrópicas durante el desarrollo de su actividad (DECRETO 1108 de 1994) o fuera de su trabajo.
6. El ejercicio regular al menos 5 veces a la semana en sesiones de media hora, mejora el estado general, por lo que le recomendamos mantener la práctica de actividad deportiva, acorde con su interés, estado físico y condiciones de salud. Esta recomendación no está relacionada con implicaciones para su trabajo habitual.

29/10/2024
Giselly Moreno Cuesta
Médica Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M. 271034 - Lic. S.S.T 27051
Firma Medico Especialista
Profesional: GISELLY MORENO CUESTA Registro: RM - 271034

Estanislao Chocuera moreno
Firma Trabajador, huella digital C.C.
Certifico que los datos suministrados son veridicos.

GMC MEDICINA OCUPACIONAL
NIT.35892668

CONCEPTO DE APTITUD POR EXAMEN DE: INGRESO

Empresa Afiliadora: 3 PLUMA CONSTRUCCIONES (GENIALIDAD Y SEGURIDAD S.A

Nombre: BENJAMIN PALACIOS ROBLEDO No. CC 11808120

Empresa Usuaria: PLUMA CONSTRUCCIONES (GENIALIDAD Y SEGURIDAD S.A.S.) Fecha Nac. 09/12/1977

Edad: 46 años Nro. Hijos: 1 Escolaridad: Secundaria

Estado civil: UNION LIBRE Servicio Militar: SI

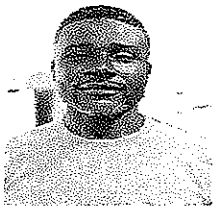
Dir: 27001 BRR CASCORBA

Tel: 3125190402 -

Cargo a Desempeñar: MAESTRO DE OBRA

Antiguedad en el cargo: Dias Antiguedad en la empresa: Dias

E.P.S.: Salud Colmena E.P.S. S.A. ARL:



Fecha Atención 18/10/2024 Fecha Impresión 12/11/2024 Pag. 1

CONCEPTO DE APTITUD SIN RESTRICCIONES PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Se realiza examen Médico Ocupacional, con énfasis en Osteomuscular, durante el examen físico evidencio paciente sin limitaciones físicas, conserva ángulos de movimientos, al igual que tono y fuerza muscular y sensibilidad, tiene presente y conservados reflejos osteotendinosos.

En el momento no presenta alguna limitación física y funcional para realizar su cargo

Se le realizo visiometria dentro de límites normales

Se le realiza audiometría dentro de límites normales

Se le realiza laboratorios: Hemograma, glicemia, triglicéridos y colesterol total dentro de límites normales

Se indican estilos de vida saludables: dormir bien de 6- 8 horas periodo nocturno, no bebidas alcohólicas, ni tabaco, etc.
Evitar consumo de alimentos ricos en azúcar , grasas , sodio , aumentar la ingesta de agua , frutas , verduras y proteínas.

CERTIFICACION DE APTITUD PARA REALIZAR TRABAJOS EN ALTURAS: de acuerdo a las respuestas dadas en el cuestionario de declaratoria de estado de salud para trabajo en alturas, al resultado de la audiometría, de los exámenes de Laboratorio Clínico y la evaluación medica realizada , que incluyó un completo examen osteomuscular y las pruebas clínicas de equilibrio dinámico y estático para descartar vértigo, se considera que en caso de requerirse, ES APTO PARA REALIZAR TRABAJO EN ALTURAS, con previa capacitación, entrega de dotación de seguridad requerida, entrenamiento adecuado y la implementación de listas de chequeo para verificar las condiciones de seguridad y de salud, acorde con lo establecido en la resolución 1409 de julio 23 de 2012 por la cual se establece el reglamento de seguridad para la protección contra caídas en trabajo en alturas del Ministerio de Trabajo. Es importante destacar que el trabajador NO refiere episodios de vértigo ni crisis de epilepsia actuales, ni el consumo de sustancias psicoactivas.

1. Suministrar todos los elementos de protección personal requeridos para realizar su trabajo de manera segura.
2. Uso adecuado de los elementos de protección personal de la dotación.
3. Realizar el seguimiento definido en el programa de Conservación Auditiva.
4. Utilizar protección auditiva tipo silicona en ambientes ruidosos tanto laborales como por fuera del trabajo.

18/10/2024
Giselly Moreno Cuesta
Médica Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M. 271034 - Lic. S.S.T 27051

Firma Medico Especialista

Profesional: GISELLY MORENO CUESTA Registro: RM - 271034

Benjamin Palacios Robledo

Firma Trabajador, huella digital C.C.

Certifico que los datos suministrados son veridicos.

CONCEPTO DE APTITUD SIN RESTRICCIONES PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

5. Capacitación y entrenamiento en el adecuado uso de los protectores auditivos.
6. Seleccionar la protección respiratoria adecuada teniendo en cuenta nivel de exposición, condiciones del trabajador y tipo de trabajo.
7. Capacitación y entrenamiento en el adecuado uso de la protección respiratoria.
8. Uso adecuado de los elementos de protección personal de la dotación.
9. Utilizar una adecuada higiene postural y mecánica corporal para la movilización de cargas y para realizar las demás tareas de su ocupación.
10. Realizar entrenamientos continuos sobre la mecánica corporal adecuada para movilizar cargas y para realizar las demás tareas de su ocupación.
11. Las mujeres no deben movilizar cargas desde el piso superiores a 10 Kg ó 20 Kg sobre hombros o espalda.
12 Capacitación y entrenamiento adecuado previo a la realización de trabajos en alturas.
13. Verificar de manera continua en el desarrollo de su trabajo que las actividades y tareas a realizar no excedan las capacidades físicas de la trabajadora.

Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerio de trabajo y de Salud y Protección Social), reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales, con el objeto de determinar la aptitud para el trabajo a desempenar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo y establecer la existencia de restricciones o limitaciones del aspirante.
También establece que la empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MEDICO LABORAL del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

CONSENTIMIENTO INFORMADO:
Previamente a este examen he sido informado por la empresa y el medico examinador de las exigencias de la Ley para el examen médico laboral, por consiguiente, certifico que he autorizado para que se me efectué, incluyendo los exámenes de laboratorio y ayudas para clínicas que estén establecidas para el cargo de Salud Ocupacional de la empresa, igualmente autorizo para que su contenido sirva para los diferentes sistemas de vigilancia epidemiológica que estén establecidos (Resolución 2346/07). El examinado autoriza para que a través del médico de la empresa, esta conozca el certificado médico ocupacional e igualmente la exposición anterior a riesgos ocupacionales.
CERTIFICACION DEL TRABAJADOR: Bajo la gravedad del juramento afirmo que la información que suministre es correcta y no he ocultado nada sobre mi historia de salud y/o ocupacional y me comprometo a atender las orientaciones y prescripciones del Medico Laboral y de Trabajo, los representantes del empleador, las autoridades de salud y efectuar todas las acciones para lograr el mantenimiento y mejor mi estado de salud.

RECOMENDACIONES GENERALES:
1. Asistir a la capacitación, participar en las actividades de entrenamiento y reentrenamiento programados por el empleador y aprobar satisfactoriamente las evaluaciones.
2. Cumplir todos los procedimientos establecidos.
3. Informar sobre cualquier condición de salud que le genere restricciones antes de realizar cualquier tipo de trabajo.
4. Utilizar las medidas de prevención y protección contra caídas. (De acuerdo a su labor, piso mojado, escaleras, suelo inestable, o sillas no seguras)
5. No usar ni consumir estupefacientes o sustancias psicotrópicas durante el desarrollo de su actividad (DECRETO 1108 de 1994) o fuera de su trabajo.

6. El ejercicio regular al menos 5 veces a la semana en sesiones de media hora, mejora el estado general, por lo que le recomendamos mantener la práctica de actividad deportiva, acorde con su interés, estado físico y condiciones de salud. Esta recomendación no está relacionada con implicaciones para su trabajo habitual.

18/10/2024
Gisselly Moreno Cuesta
Médica Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M. 271034 - Lic. S.S.T 27051
Firma Medico Especialista

Benjamin Palacios Robledo
Firma Trabajador, huella digital C.C.

Profesional: GISELLY MORENO CUESTA Registro: RM - 271034
Certifico que los datos suministrados son veridicos.

INDUCCION DE INGRESO Y NOTIFICACION DE RIESGOS, NORMAS AMBIENTALES

Versión	V2
Vigencia	
Código	

GENERALIDADES DEL PROYECTO

Caracteristicas

Nombre de la obra : DIGPO
Altura : NO
Ubicación: Auto
Teléfonos:
Ubicación de oficinas:
Atención Primeros Auxilios en

Organización del Proyecto

Director de obra:
Residente de obra: Daniel H.
ResidenteSISOMA: Gabriel Ramírez

REGLAMENTO INTERNO

Horarios:

Horario de Entrada:7 :00 A.M 5:00 P.M
Horario de Almuerzo: 12:00 P.M A 1:00P.M
Horarios de medias-nueves: 9:00 A.M Y 3:00 P.M.




Prohibiciones:

Prohibido consumo de licor y trabajar en estado de embriaguez, al igual que el consumo de sustancias psicoactivas en obra y trabajar bajo sus efectos.
También están Prohibidas las peleas, riñas o maltratos en obra.



Deberes:

Notificar los accidentes de trabajo.
Entrar al proyecto por la portería autorizada
Reportar las condiciones inseguras y usar adecuadamente los baños.

NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

- El uso del casco es obligatorio.
- Esta prohibido el uso de cachuchas debajo del casco, el uso de tenis en obra, el uso de sudaderas y pantalonetas en obra.
- No se debe utilizar joyas en obra (anillos, pulseras, aretes, etc).
- El uso de elementos de protección personal es obligatorio de acuerdo a la actividad.
- Se debe procurar tener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.
- Obligatorio uso de arnés y linea de vida cuando se desarrollen trabajos a una altura mayor a 1,5 metros (Res. 1409 de 2012).
- No se permite trabajar en altura cuando se presente lluvia.
- Las personas que presenten restricciones medicas no podrán trabajar en altura.



IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

- El trabajo es bienestar y la salud es vida
- Tu familia te espera en casa
- Recuerda que al trabajar con seguridad todos nos beneficiamos
- Si nos cuidamos evitamos muchos accidentes. Si nos cuidamos prevenimos los accidentes. Por eso la mejor de protegemos es el auto cuidado.





Recuerde debemos cuidarnos, para llegar a casa sanos y felices y así poder disfrutar con nuestra familia

POLITICAS Y NORMAS AMBIENTALES

- Realizar la Separacion de residuos dependiendo de su material.
- No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado.
- Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado
- Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites.
- No afectar ni perjudicar los arboles y la vegetación.
- Cerrar las llaves de paso de agua si no se van a utilizar.
- Consumir los recursos necesarios evitando desperdicios.

TEMAS DE INDUCCION DE INGRESO

- Politica de seguridad salud en el trabajo
- Política prevencion consumo de alcohol,tabaquismo,sustancias psicoactivas
- Reglamento de seguridad higiene industrial
- Politica de seguridad vial
- Plan de emergencia
- Notificacion de los riesgos
- Procedimiento en caso de accidentes y incidentes

Notificación de Riesgos

Factor de Riesgo	Agente	A	NA	Factor de Riesgo	Agente	A	NA
A: Aplica, NA: No Aplica				A: Aplica, NA: No Aplica			
Riesgos Físicos	Ruido	X		Riesgo Locativos	Almacenamiento Inadecuado.		X
	Temperatura				Orden y aseo	X	
	Falta de Iluminación				Pisos resbalosos		X
	Vibraciones	X			Escaleras y barandas		X
Riesgo Químico	Material particulado	X		Riesgos Eléctricos	Baja tensión (conexiones)	X	
	Manipulación de sustancias				Media tensión (instalaciones)		
Riesgo Biológico	Bacterias	X		Riesgo Psicológico	Falta de coordinación de tareas		X
	Virus, hongos	X			Turnos y sobreesfuerzos		X
Riesgo Biomecanico:	Posturas.	X			Abuso de autoridad (maltrato)		X
	Levantamiento de cargas	X					
Riesgo Mecánico:	Caida de Objetos	X		Tareas de Alto Riesgo	Andamios colgantes plataformas móviles, trabajos a borde de placa).		X
	Contacto con sustancias						
	Partes en movimiento	X			Silla de suspensión,escaleras		X
	Proyección de partículas				Andamio tubular		
	Elementos corto punzantes						

YO, el aquí firmante manifiesto que he recibido y entendido completamente todo lo relacionado con los factores de riesgo a los cuales estoy expuesto, las normas de seguridad industrial y las normas ambientales en la realización de mi trabajo y me comprometo a cumplirlas al igual que las responsabilidades a mi asignadas

NOMBRE: Jhon Freddy Calvo A CEDULA: 1088283870 RH: A

DIRECCIÓN: Ciudadela MIA TEL ó No CELULAR: 3148399015 CARGO: Oficial

AREA DE TRABAJO: Escuela de policía Auto CONTRATISTA: CARLOS DAZA RAMIREZ

FECHA DE NACIMIENTO: 01/06/1990 FECHA DE INGRESO A LA OBRA 22/10/24 ARL Positiva

EPS: Salud total AFP: Protección EXAMENES MEDICOS: SI [X] NO [ ]

LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA 3105075409 TEL O NUMERO CEL. Flor Cleriza

FIRMA: Jhon Freddy Calvo A. FECHA: 22/10/24

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ANTERIORES NORMAS GENERARÁ MULTA

Escaneado con CamScanner

ESPACIO VERDE	INDUCCION DE INGRESO Y NOTIFICACION DE RIESGOS, NORMAS AMBIENTALES	Versión	V2
		Vigencia	
		Código	

GENERALIDADES DEL PROYECTO

Caracteristicas
Nombre de la obra : Diapo
Altura :
Ubicación: Uto
Teléfonos:
Ubicación de oficinas:
Atención Primeros Auxilios en
Organización del Proyecto
Director de obra:
Residente de obra: Daniel
ResidenteSISOMA: Carlos Daza Ramirez

REGLAMENTO INTERNO

Horarios:
Horario de Entrada:7 :00 A.M 5:00 P.M
Horario de Almuerzo: 12:00 P.M A 1:00P.M
Horarios de medias-nueves: 9:00 A.M Y 3:00 P.M,





Prohibiciones:
Prohibido consumo de licor y trabajar en estado de embriaguez, al igual que el consumo de sustancias psicoactivas en obra y trabajar bajo sus efectos.
También están Prohibidas las peleas, riñas o maltratos en obra.



Deberes:
Notificar los accidentes de trabajo.
Entrar al proyecto por la portería autorizada
Reportar las condiciones inseguras y usar adecuadamente los baños.

NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

- El uso del casco es obligatorio.
- Esta prohibido el uso de cachuchas debajo del casco, el uso de tenis en obra, el uso de sudaderas y pantalonetas en obra.
- No se debe utilizar joyas en obra (anillos, pulseras, aretes. etc).
- El uso de elementos de protección personal es obligatorio de acuerdo a la actividad.
- Se debe procurar tener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.
- Obligatorio uso de arnés y línea de vida cuando se desarrollen trabajos a una altura mayor a 1,5 metros (Res. 1409 de 2012).
- No se permite trabajar en altura cuando se presente lluvia.
- Las personas que presenten restricciones medicas no podrán trabajar en altura.



IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

- El trabajo es bienestar y la salud es vida
- Tu familia te espera en casa
- Recuerda que al trabajar con seguridad todos nos beneficiamos
- Si nos cuidamos evitamos muchos accidentes. Si nos cuidamos prevenimos los accidentes. Por eso la mejor de protegemos es el auto cuidado.





Recuerde debemos cuidarnos, para llegar a casa sanos y felices y así poder disfrutar con nuestra familia



POLITICAS Y NORMAS AMBIENTALES

- Realizar la Separacion de residuos dependiendo de su material.
- No arrojar sustancias quimicas en la red de alcantarillado.
- Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado
- Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites.
- No afectar ni perjudicar los arboles y la vegetación.
- Cerrar las llaves de paso de agua si no se van a utilizar.
- Consumir los recursos necesarios evitando desperdicios

TEMAS DE INDUCCION DE INGRESO

- Politica de seguridad salud en el trabajo
- Politica prevencion consumo de alcohol,tabaquismo,sustancias psicoactivas
- Reglamento de seguridad higiene industrial
- Politica de seguridad vial
- Plan de emergencia
- Notificacion de los riesgos
- Procedimiento en caso de accidentes y incidentes

Notificación de Riesgos

Factor de Riesgo	Agente	A	NA	Factor de Riesgo	Agente	A	NA
A: Aplica, NA: No Aplica				A: Aplica, NA: No Aplica			
Riesgos Físicos	Ruido	☒	☐	Riesgo Locativos	Almacenamiento inadecuado.	☐	☒
	Temperatura	☐	☐		Orden y aseo	☒	☐
	Falta de iluminación	☐	☐		Pisos resbalosos	☐	☒
	Vibraciones	☒	☐		Escaleras y barandas	☐	☒
Riesgo Químico	Material particulado	☒	☐	Riesgos Eléctricos	Baja tensión (conexiones)	☐	☐
	Manipulación de sustancias	☐	☐		Media tensión (instalaciones)	☐	☐
Riesgo Biológico	Bacterias	☒	☐	Riesgo Psicológico	Falta de coordinación de tareas	☐	☒
	Virus, hongos	☒	☐		Turnos y sobreesfuerzos	☐	☒
Riesgo Biomecanico:	Posturas.	☒	☐		Abuso de autoridad (maltrato)	☐	☒
	Levantamiento de cargas	☒	☐				
Riesgo Mecánico:	Caida de Objetos	☒	☐	Tareas de Alto Riesgo	Andamios colgantes plataformas móviles, trabajos a borde de placa).	☐	☒
	Contacto con sustancias	☐	☐				
	Partes en movimiento	☒	☐				
	Proyección de partículas	☐	☐		Silla de suspensión,escaleras	☐	☒
	Elementos corto punzantes	☐	☐		Andamio tubular		

YO, el aquí firmante manifiesto que he recibido y entendido completamente todo lo relacionado con los factores de riesgo a los cuales estoy expuesto, las normas de seguridad industrial y las normas ambientales en la realización de mi trabajo y me comprometo a cumplirlas al igual que las responsabilidades a mi asignadas

NOMBRE: MAXIMINO DIAZ CEDULA: 82380964 RH: O+

DIRECCIÓN: Villa estrella TEL ó No CELULAR: 3225762719 CARGO: Aydante

AREA DE TRABAJO: Escuela Policial de Yuto CONTRATISTA: CARLOS DAZA RAMIREZ

FECHA DE NACIMIENTO: 09/05/1962 FECHA DE INGRESO A LA OBRA 22/10/24 AR L Positiva

EPS: Nueva eps. AFP: Colpensiones EXAMENES MEDICOS: SI ☐ NO ☑

LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA Angelica Robledo H. TEL O NUMERO CEL. 3216467402

FIRMA: MAXIMINO DIAZ FECHA: 22/10/2024

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ANTERIORES NORMAS GENERARÁ MULTA

Escaneado con CamScanner

PROBIENO	**INDUCCION DE INGRESO Y NOTIFICACION DE RIESGOS, NORMAS AMBIENTALES**	Versión	V2
		Vigencia	
		Código	

GENERALIDADES DEL PROYECTO

Caracteristicas
Nombre de la obra : Diepo
Altura :
Ubicación: Yuto
Teléfonos:
Ubicación de oficinas:
Atención Primeros Auxilios en
Organización del Proyecto
Director de obra:
Residente de obra: Jaime M.
ResidenteSISOMA: Milton Valencia

REGLAMENTO INTERNO

Horarios:
Horario de Entrada:7 :00 A.M 5:00 P.M
Horario de Almuerzo: 12:00 P.M A 1:00P.M
Horarios de medias-nueves: 9:00 A.M Y 3:00 P.M.
Prohibiciones:
Prohibido consumo de licor y trabajar en estado de embriaguez, al igual que el consumo de sustancias psicoactivas en obra y trabajar bajo sus efectos.
También están Prohibidas las peleas, riñas o maltratos en obra.
Deberes:
Notificar los accidentes de trabajo.
Entrar al proyecto por la portería autorizada
Reportar las condiciones inseguras y usar adecuadamente los baños.

NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

- El uso del casco es obligatorio.
- Esta prohibido el uso de cachuchas debajo del casco, el uso de tenis en obra, el uso de sudaderas y pantalonetas en obra.
- No se debe utilizar joyas en obra (anillos, pulseras, aretes, etc).
- El uso de elementos de protección personal es obligatorio de acuerdo a la actividad.
- Se debe procurar tener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.
- Obligatorio uso de arnés y línea de vida cuando se desarrollen trabajos a una altura mayor a 1,5 metros (Res. 1409 de 2012).
- No se permite trabajar en altura cuando se presente lluvia.
- Las personas que presenten restricciones medicas no podrán trabajar en altura.

IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

- El trabajo es bienestar y la salud es vida
- Tu familia te espera en casa
- Recuerda que al trabajar con seguridad todos nos beneficiamos
- Si nos cuidamos evitamos muchos accidentes.
  Si nos cuidamos prevenimos los accidentes.
  Por eso la mejor de protegemos es el auto cuidado.

Recuerde debemos cuidarnos, para llegar a casa sanos y felices y así poder disfrutar con nuestra familia

POLITICAS Y NORMAS AMBIENTALES

- Realizar la Separacion de residuos dependiendo de su material
- No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado.
- Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado
- Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites.
- No afectar ni perjudicar los arboles y la vegetación.
- Cerrar las llaves de paso de agua si no se van a utilizar.
- Consumir los recursos necesarios evitando desperdicios

TEMAS DE INDUCCION DE INGRESO

- Politica de seguridad salud en el trabajo
- Politica prevencion consumo de alcohol,tabaquismo,sustancias psicoactivas
- Reglamento de seguridad higiene industrial
- Politica de seguridad vial
- Plan de emergencia
- Notificacion de los riesgos
- Procedimiento en caso de accidentes y incidentes

Notificación de Riesgos

Factor de Riesgo	Agente	A	NA	Factor de Riesgo	Agente	A	NA
A: Aplica, NA: No Aplica				A: Aplica, NA: No Aplica			
Riesgos Físicos	Ruido	☑	☐	Riesgo Locativos	Almacenamiento inadecuado.	☐	☑
	Temperatura	☐	☐		Orden y aseo	☑	☐
	Falta de Iluminación	☐	☐		Pisos resbalosos	☐	☑
	Vibraciones	☑	☐		Escaleras y barandas	☐	☑
Riesgo Químico	Material particulado	☑	☐	Riesgos Eléctricos	Baja tensión (conexiones)	☑	☐
	Manipulación de sustancias	☐	☐		Media tensión (instalaciones)	☐	☑
Riesgo Biológico	Bacterias	☑	☐	Riesgo Psicológico	Falta de coordinación de tareas	☐	☑
	Virus, hongos	☑	☐		Turnos y sobreesfuerzos	☐	☑
Riesgo Biomecanico:	Posturas.	☑	☐		Abuso de autoridad (maltrato)	☐	☑
	Levantamiento de cargas	☑	☐				
Riesgo Mecánico:	Caida de Objetos	☑	☐	Tareas de Alto Riesgo	Andamios colgantes	☐	☑
	Contacto con sustancias	☐	☐		plataformas móviles,		
	Partes en movimiento	☐	☐		trabajos a borde de placa),		
	Proyección de partículas	☐	☐		Silla de suspensión,escaleras	☐	☑
	Elementos corto punzantes	☐	☐		Andamio tubular		

YO, el aquí firmante manifiesto que he recibido y entendido completamente todo lo relacionado con los factores de riesgo a los cuales estoy expuesto, las normas de seguridad industrial y las normas ambientales en la realización de mi trabajo y me comprometo a cumplirlas al igual que las responsabilidades a mi asignadas

NOMBRE: Samir Andres R P CEDULA: 1001847114 RH:

DIRECCIÓN: calobo TEL ó No CELULAR: 3216126872 CARGO: Ayudante

AREA DE TRABAJO: Ciudad Rivo Yuto. CONTRATISTA: CARLOS DAZA RAMIREZ

FECHA DE NACIMIENTO 17/11/2003 FECHA DE INGRESO A LA OBRA 22-10-24 AR L Positiva

EPS: Sanitas AFP: Colpensiones EXAMENES MEDICOS: SI ☒ NO ☐

LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA 3108021166 TEL O NUMERO CEL.

FIRMA: Samir FECHA: 22/10/2024

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ANTERIORES NORMAS GENERARÁ MULTA

Escaneado con CamScanner

INDUCCION DE INGRESO Y NOTIFICACION DE RIESGOS, NORMAS AMBIENTALES

Versión	V2
Vigencia	
Código	

GENERALIDADES DEL PROYECTO

Caracteristicas
Nombre de la obra : espacio abierto
Altura :
Ubicación Alto.
Teléfonos:
Ubicación de oficinas:
Atención Primeros Auxilios en
Organización del Proyecto
Director de obra:
Residente de obra: Daniel H.
ResidenteSISOMA: Yolanda Blanco

REGLAMENTO INTERNO

Horarios:
Horario de Entrada:7 :00 A.M 5:00 P.M
Horario de Almuerzo: 12:00 P.M A 1:00P.M
Horarios de medias-nuevos: 9:00 A.M Y 3:00 P.M.
Prohibiciones:
Prohibido consumo de licor y trabajar en estado de embriaguez, al igual que el consumo de sustancias psicoactivas en obra y trabajar bajo sus efectos.
También están Prohibidos las peleas, riñas o maltratos en obra.
Deberes:
Notificar los accidentes de trabajo,
Entrar al proyecto por la portería autorizada
Reportar las condiciones inseguras y usar adecuadamente los baños.

NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

- El uso del casco es obligatorio.
- Esta prohibido el uso de cachuchas debajo del casco, el uso de tenis en obra, el uso de sudaderas y pantalonetas en obra.
- No se debe utilizar joyas en obra (anillos, pulseras, aretes, etc).
- El uso de elementos de protección personal es obligatorio de acuerdo a la actividad.
- Se debe procurar tener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.
- Obligatorio uso de arnés y linea de vida cuando se desarrollen trabajos a una altura mayor a 1,5 metros (Res. 1409 de 2012).
- No se permite trabajar en altura cuando se presente lluvia.
- Las personas que presenten restricciones medicas no podrán trabajar en altura.

IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

- El trabajo es bienestar y la salud es vida
- Tu familia te espera en casa
- Recuerda que al trabajar con seguridad todos nos beneficiamos
- Si nos cuidamos evitamos muchos accidentes. Si nos cuidamos prevenimos los accidentes. Por eso la mejor de protegernos es el auto cuidado.

Recuerde debemos cuidarnos, para llegar a casa sanos y felices y así poder disfrutar con nuestra familia

POLITICAS Y NORMAS AMBIENTALES

- Realizar la Separacion de residuos dependiendo de su material.
- No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado.
- Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado.
- Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites.
- No afectar ni perjudicar los arboles y la vegetación.
- Cerrar las llaves de paso de agua si no se van a utilizar.
- Consumir los recursos necesarios evitando desperdicios.

TEMAS DE INDUCCION DE INGRESO

- Politica de seguridad salud en el trabajo
- Politica prevencion consumo de alcohol,tabaquismo,sustancias psicoactivas
- Reglamento de seguridad higiene industrial
- Politica de seguridad vial
- Plan de emergencia
- Notificacion de los riesgos
- Procedimiento en caso de accidentes y incidentes

Notificación de Riesgos

Factor de Riesgo	Agente	A	NA	Factor de Riesgo	Agente	A	NA
A: Aplica, NA: No Aplica				A: Aplica, NA: No Aplica			
Riesgos Físicos	Ruido	☑	☐	Riesgo Locativos	Almacenamiento inadecuado.	☐	☑
	Temperatura	☐	☐		Orden y aseo	☑	☐
	Falta de iluminación	☐	☐		Pisos resbalosos	☐	☑
	Vibraciones	☑	☐		Escaleras y barandas	☐	☑
Riesgo Químico	Material particulado	☑	☐	Riesgos Eléctricos	Baja tensión (conexiones)	☑	☐
	Manipulación de sustancias	☐	☐		Media tensión (instalaciones)	☐	☐
Riesgo Biológico	Bacterias	☑	☐	Riesgo Psicológico	Falta de coordinación de tareas	☐	☑
	Virus, hongos	☑	☐		Turnos y sobreesfuerzos	☐	☑
Riesgo Biomecanico:	Posturas.	☑	☐		Abuso de autoridad (maltrato)	☐	☑
	Levantamiento de cargas	☑	☐				
Riesgo Mecánico:	Caída de Objetos	☑	☐	Tareas de Alto Riesgo	Andamios colgantes	☐	☑
	Contacto con sustancias	☐	☐		plataformas móviles,		
	Partes en movimiento	☐	☐		trabajos a borde de placa).		
	Proyección de partículas	☐	☐		Silla de suspensión,escaleras	☐	☑
	Elementos corto punzantes	☐	☐		Andamio tubular		

YO, el aquí firmante manifiesto que he recibido y entendido completamente todo lo relacionado con los factores de riesgo a los cuales estoy expuesto, las normas de seguridad industrial y las normas ambientales en la realización de mi trabajo y me comprometo a cumplirlas al igual que las responsabilidades a mi asignadas

NOMBRE: Dawer Ilustroza Mosquera CEDULA: 1193519065 RH: A-

DIRECCIÓN: _____ TEL ó No CELULAR: 3229005303 CARGO: ayudante

AREA DE TRABAJO: _____ CONTRATISTA: CARLOS DAZA RAMIREZ

FECHA DE NACIMIENTO: 21-11-2000 FECHA DE INGRESO A LA OBRA 22-10-24 ARL Positiva

EPS: Sanitas AFP: Colpensiones EXAMENES MEDICOS: NO ☑

LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA 3207744018 TEL O NUMERO CEL. 3229005303

FIRMA: Dawer Ilustroza FECHA: 22-10-2024

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ANTERIORES NORMAS GENERARÁ MULTA

Escaneado con CamScanner

PROBIENO	**INDUCCION DE INGRESO Y NOTIFICACION DE RIESGOS, NORMAS AMBIENTALES**	Versión	V2
		Vigencia	
		Código	

GENERALIDADES DEL PROYECTO

Características
Nombre de la obra : CKP
Altura :
Ubicación Yuto - Choco
Teléfonos:
Ubicación de oficinas:
Atención Primeros Auxilios en
Organización del Proyecto
Director de obra:
Residente de obra: Daniel M.
ResidenteSISOMA Brayan 13.

REGLAMENTO INTERNO

Horarios:
Horario de Entrada:7 :00 A.M 5:00 P.M
Horario de Almuerzo: 12:00 P.M A 1:00P.M
Horarios de medias-nueves: 9:00 A.M Y 3:00 P.M.

Prohibiciones:
Prohibido consumo de licor y trabajar en estado de embriaguez, al igual que el consumo de sustancias psicoactivas en obra y trabajar bajo sus efectos.
También están Prohibidas las peleas, riñas o maltratos en obra.

Deberes:
Notificar los accidentes de trabajo.
Entrar al proyecto por la portería autorizada
Reportar las condiciones inseguras y usar adecuadamente los baños.

NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

- El uso del casco es obligatorio.
- Esta prohibido el uso de cachuchas debajo del casco, el uso de tenis en obra, el uso de sudaderas y pantalonetas en obra.
- No se debe utilizar joyas en obra (anillos, pulseras, aretes, etc).
- El uso de elementos de protección personal es obligatorio de acuerdo a la actividad.
- Se debe procurar tener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.
- Obligatorio uso de arnés y línea de vida cuando se desarrollen trabajos a una altura mayor a 1,5 metros (Res. 1409 de 2012).
- No se permite trabajar en altura cuando se presente lluvia.
- Las personas que presenten restricciones medicas no podrán trabajar en altura.

IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

- El trabajo es bienestar y la salud es vida
- Tu familia te espera en casa
- Recuerda que al trabajar con seguridad todos nos beneficiamos
- Si nos cuidamos evitamos muchos accidentes. Si nos cuidamos prevenimos los accidentes. Por eso la mejor de protegernos es el auto cuidado.

Recuerde debemos cuidarnos, para llegar a casa sanos y felices y así poder disfrutar con nuestra familia

POLITICAS Y NORMAS AMBIENTALES

- Realizar la Separacion de residuos dependiendo de su material.
- No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado.
- Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado.
- Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites.
- No afectar ni perjudicar los arboles y la vegetación.
- Cerrar las llaves de paso de agua si no se van a utilizar.
- Consumir los recursos necesarios evitando desperdicios

TEMAS DE INDUCCION DE INGRESO

- Politica de seguridad salud en el trabajo
- Politica prevencion consumo de alcohol,tabaquismo,sustancias psicoactivas
- Reglamento de seguridad higiene industrial
- Politica de seguridad vial
- Plan de emergencia
- Notificacion de los riesgos
- Procedimiento en caso de accidentes y incidentes

Notificación de Riesgos

Factor de Riesgo	Agente	A	NA	Factor de Riesgo	Agente	A	NA
A: Aplica, NA: No Aplica				A: Aplica, NA: No Aplica			
Riesgos Físicos	Ruido	X		Riesgo Locativos	Almacenamiento inadecuado.		X
	Temperatura		X		Orden y aseo	X	
	Falta de Iluminación		X		Pisos resbalosos		X
	Vibraciones	X			Escaleras y barandas		X
Riesgo Químico	Material particulado	X		Riesgos Eléctricos	Baja tensión (conexiones)		X
	Manipulación de sustancias		X		Media tensión (instalaciones)		X
Riesgo Biológico	Bacterias	X		Riesgo Psicológico	Falta de coordinación de tareas		X
	Virus, hongos	X			Turnos y sobreesfuerzos		X
Riesgo Biomecanico:	Posturas.	X			Abuso de autoridad (maltrato)		X
	Levantamiento de cargas	X					
Riesgo Mecánico:	Caida de Objetos	X		Tareas de Alto Riesgo	Andamios colgantes		X
	Contacto con sustancias		X		plataformas móviles,		
	Partes en movimiento		X		trabajos a borde de placa).		
	Proyección de partículas		X		Silla de suspensión,escaleras		X
	Elementos corto punzantes		X		Andamio tubular		

YO, el aquí firmante manifiesto que he recibido y entendido completamente todo lo relacionado con los factores de riesgo a los cuales estoy expuesto, las normas de seguridad industrial y las normas ambientales en la realización de mi trabajo y me comprometo a cumplirlas al igual que las responsabilidades a mi asignadas

NOMBRE: Yeimar Cordoba CEDULA: 1001, 846 159 RH

DIRECCIÓN: Caserio TEL ó No CELULAR. 3147835286 CARGO: Ayudante

AREA DE TRABAJO: Escuela Policia Yuto CONTRATISTA: CARLOS DAZA RAMIREZ

FECHA DE NACIMIENTO: 18/11/1999 FECHA DE INGRESO A LA OBRA 31/10/2024 ARL Positiva

EPS: Sanitas AFP: Colpensiones EXAMENES MEDICOS: SI ☑ NO ☐

LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA TEL O NUMERO CEL

FIRMA: Yeimar Cordoba Cuesta FECHA: 31/10/2024

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ANTERIORES NORMAS GENERARÁ MULTA

Escaneado con CamScanner

ESPACIO BIENVENIDO	INDUCCION DE INGRESO Y NOTIFICACION DE RIESGOS, NORMAS AMBIENTALES	Versión	V2
		Vigencia	
		Código	

GENERALIDADES DEL PROYECTO

Características
Nombre de la obra: Diego
Altura :
Ubicación: Yuto
Teléfonos:
Ubicación de oficinas:
Atención Primeros Auxilios en
Organización del Proyecto
Director de obra:
Residente de obra:
ResidenteSISOMA: Wilmer Rolando

REGLAMENTO INTERNO

Horarios:
Horario de Entrada:7 :00 A.M 5:00 P.M
Horario de Almuerzo: 12:00 P.M A 1:00P.M
Horarios de medias-nuevas: 9:00 A.M Y 3:00 P.M.
Prohibiciones:
Prohibido consumo de licor y trabajar en estado de embriaguez, al igual que el consumo de sustancias psicoactivas en obra y trabajar bajo sus efectos.
También están Prohibidas las peleas, riñas o maltratos en obra.
Deberes:
Notificar los accidentes de trabajo.
Entrar al proyecto por la portería autorizada
Reportar las condiciones inseguras y usar adecuadamente los baños.

NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

- El uso del casco es obligatorio.
- Esta prohibido el uso de cachuchas debajo del casco, el uso de tenis en obra, el uso de sudaderas y pantalonetas en obra.
- No se debe utilizar joyas en obra (anillos, pulseras, aretes, etc).
- El uso de elementos de protección personal es obligatorio de acuerdo a la actividad.
- Se debe procurar tener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.
- Obligatorio uso de arnés y línea de vida cuando se desarrollen trabajos a una altura mayor a 1,5 metros (Res. 1409 de 2012).
- No se permite trabajar en altura cuando se presente lluvia.
- Las personas que presenten restricciones medicas no podrán trabajar en altura.

IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

- El trabajo es bienestar y la salud es vida
- Tu familia te espera en casa
- Recuerda que al trabajar con seguridad todos nos beneficiamos
- Si nos cuidamos evitamos muchos accidentes.
  Si nos cuidamos prevenimos los accidentes.
  Por eso la mejor de protegernos es el auto cuidado.

Recuerde debemos cuidarnos, para llegar a casa sanos y felices y así poder disfrutar con nuestra familia

POLITICAS Y NORMAS AMBIENTALES

- Realizar la Separacion de residuos dependiendo de su material.
- No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado.
- Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado
- Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites.
- No afectar ni perjudicar los arboles y la vegetación.
- Cerrar las llaves de paso de agua si no se van a utilizar.
- Consumir los recursos necesarios evitando desperdicios

TEMAS DE INDUCCION DE INGRESO

- Politica de seguridad salud en el trabajo
- Politica prevencion consumo de alcohol,tabaquismo,sustancias psicoactivas
- Reglamento de seguridad higiene industrial
- Politica de seguridad vial
- Plan de emergencia
- Notificacion de los riesgos
- Procedimiento en caso de accidentes y incidentes

Notificación de Riesgos

Factor de Riesgo	Agento	A	NA	Factor de Riesgo	Agento	A	NA
A: Aplica, NA: No Aplica				A: Aplica, NA: No Aplica			
Riesgos Físicos	Ruido	☒	☐	Riesgo Locativos	Almacenamiento inadecuado.	☐	☒
	Temperatura	☐	☒		Orden y aseo	☒	☐
	Falta de Iluminación	☐	☒		Pisos resbalosos	☐	☒
	Vibraciones	☒	☐		Escaleras y barandas	☐	☒
Riesgo Químico	Material particulado	☒	☐	Riesgos Eléctricos	Baja tensión (conexiones)	☐	☒
	Manipulación de sustancias	☐	☒		Media tensión (instalaciones)	☐	☒
Riesgo Biológico	Bacterias	☒	☐	Riesgo Psicológico	Falta de coordinación de tareas	☐	☒
	Virus, hongos	☒	☐		Turnos y sobreesfuerzos	☐	☒
Riesgo Biomecanico:	Posturas.	☒	☐		Abuso de autoridad (maltrato)	☐	☒
	Levantamiento de cargas	☒	☐				
Riesgo Mecánico:	Caída de Objetos	☒	☐	Tareas de Alto Riesgo	Andamios colgantes	☐	☒
	Contacto con sustancias	☐	☒		plataformas móviles,		
	Partes en movimiento	☐	☒		trabajos a borde de placa).		
	Proyección de particulas	☐	☒		Silla de suspensión,escaleras	☐	☒
	Elementos corto punzantes	☐	☒		Andamio tubular		

YO, el aquí firmante manifiesto que he recibido y entendido completamente todo lo relacionado con los factores de riesgo a los cuales estoy expuesto, las normas de seguridad industrial y las normas ambientales en la realización de mi trabajo y me comprometo a cumplirlas al igual que las responsabilidades a mi asignadas

NOMBRE: Estanislao chalarca. CEDULA: 11 49 024 1089 RH: O+

DIRECCION: Sopla 20 de octubre TEL ó No CELULAR: 323 523 2948 CARGO: OFICIAL

AREA DE TRABAJO: Escuela Policía Yuto CONTRATISTA: CARLOS DAZA RAMIREZ

FECHA DE NACIMIENTO: 23/12/1995 FECHA DE INGRESO A LA OBRA 31/10/24 AR L: Positiva

EPS: Salud Total AFP: Protección EXAMENES MEDICOS: SI ☒ NO ☐

LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA María Reyes de Rojas TEL O NUMERO CEL. 311 714 1397

FIRMA: Estanislao chalarca FECHA: 31/10/2024

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ANTERIORES NORMAS GENERARÁ MULTA

Escaneado con CamScanner

ESPACO BELLO ACUICOLA	LISTA DE ASISTENCIA	CÓDIGO	FT-RH-004
		VERSIÓN	0
		FECHA	17/02/2020

CAPACITACION ☐	INDUCCION ☐	REINDUCCION ☐	CHARLAS ☒	PAUSAS ACTIVAS ☐

FECHA: DIA 22 MES 10 AÑO 2024

PROYECTO:

DICTADA POR: Yulence Blandon P. DURACIÓN: 5 min.

TEMA: Uso obligatorio de EPP, y protocolos

OBJETIVO:

METODOLOGIA PARA EVALUAR EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO:

No.	NOMBRE	CEDULA	FIRMA	RESULTADO
1	Jhon freddy cabeza	1088283846		
2	Maribel Napi Az	85384964		
3	Samir Andre R.P.	1001847111		
4	Benjamin P.R.	11808120		
5	Dayver Henestroza M	1193519065		
6	Esneider Olaya marin	1149454487		
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				

RESULTADO DE LA EFECTIVIDAD DE LA INDUCCIÓN

Yulence Blandon

NOMBRE Y FIRMA DEL CAPACITADOR

Escaneado con CamScanner

ESPACO BELLO ARQUITECTURA	LISTA DE ASISTENCIA	CÓDIGO	FT-RH-004
		VERSIÓN	0
		FECHA	17/02/2020

CAPACITACION ☐	INDUCCION ☐	REINDUCCION ☐	CHARLAS ☐	PAUSAS ACTIVAS ☐

FECHA: DIA 23 MES 10 AÑO 2024

PROYECTO: Espacio Abierto S.

DICTADA POR: Yadinelly Bambo V. DURACIÓN: 5mts.

TEMA: Prevencion de accidentes de trabajo.

OBJETIVO:

METODOLOGIA PARA EVALUAR EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO:

No.	NOMBRE	CEDULA	FIRMA	RESULTADO
1	Jhon Freddy Alvarez	1088283870		
2	MAXIMILIANO DIAZ	82386966		
3	Sammy Andres R.P.	1001807114		
4	Benjamin P.R.	11808120		
5	Daiver Hurtrosa M	1193519065		
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				

RESULTADO DE LA EFECTIVIDAD DE LA INDUCCIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL CAPACITADOR

Escaneado con CamScanner

ESCOBEVO ARQUITECTURA	**LISTA DE ASISTENCIA**	CÓDIGO	FT-RH-004
		VERSIÓN	0
		FECHA	17/02/2020

CAPACITACION ☐	INDUCCION ☐	REINDUCCION ☐	CHARLAS ☒	PAUSAS ACTIVAS ☐

FECHA: DIA 26 MES 10 AÑO 2024

PROYECTO: Esfuerzo diseños arquitectura

DICTADA POR: Yorlenis Blanco DURACIÓN: 5 min.

TEMA: Cordon y viga.

OBJETIVO:

METODOLOGIA PARA EVALUAR EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO:

No.	NOMBRE	CEDULA	FIRMA	RESULTADO
1	Jhon Freddy Calvo A	1088283850		
2	ALEXANDRA P	82384964	DIRA	
3	Samir Andre R.P.	1001817114	Samir	
4	Benjamin P-R.	11808		
5	Daiver Henestroza M	1193519065	Daiver Henestroza	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				

RESULTADO DE LA EFECTIVIDAD DE LA INDUCCIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL CAPACITADOR

Escaneado con CamScanner

ESPACIO BENO ARQUITECTURA	LISTA DE ASISTENCIA	CÓDIGO	FT-RH-004
		VERSIÓN	0
		FECHA	17/02/2020

CAPACITACION ☐	INDUCCION ☐	REINDUCCION ☐	CHARLAS ☒	PAUSAS ACTIVAS ☐

FECHA: DIA 28 MES 10 AÑO 2024
PROYECTO: Espacio objetivo A.
DICTADA POR: Yadenny Rolong DURACIÓN: 5 MIN.
TEMA: Importancia de las pequeñas lesiones
OBJETIVO:
METODOLOGIA PARA EVALUAR EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO:

No.	NOMBRE	CEDULA	FIRMA	RESULTADO
1	Juan Freddy Oliva O.	1088283810	Juan Freddy Oliva O.	
2	MAXIMO DIAZ	82384966	DIAZ	
3	Samir Andres R. P.	1001 811711	Samir	
4	Benjamin P-R	11808120	B	
5	Dauver Hinestroza M	1193519065	Dauver Hinestroza	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				

RESULTADO DE LA EFECTIVIDAD DE LA INDUCCIÓN

Yadenny Rolong
NOMBRE Y FIRMA DEL CAPACITADOR

Escaneado con CamScanner

ESPACO ABIERTO ARQUITECTURA	LISTA DE ASISTENCIA	CÓDIGO	FT.RH-004
		VERSIÓN	0
		FECHA	17/02/2020

CAPACITACION ☐	INDUCCION ☐	REINDUCCION ☐	CHARLAS ☒	PAUSAS ACTIVAS ☐

FECHA: DIA 29 MES 10 AÑO 2019

PROYECTO: Espacio abierto

DICTADA POR: Catalina Botero DURACIÓN: 5 min

TEMA: Pausas activas

OBJETIVO:

METODOLOGIA PARA EVALUAR EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO:

No.	NOMBRE	CEDULA	FIRMA	RESULTADO
1	Samir Andres R P	1001847114		
2	Jhon freddy calvo A	1088283870		
3	Dayder Hinestroza	1193519065		
4	Benjamin P-R	11808120		
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				

RESULTADO DE LA EFECTIVIDAD DE LA INDUCCIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL CAPACITADOR

Escaneado con CamScanner

ESPACIO BENO ARQUITECTURA	LISTA DE ASISTENCIA	CÓDIGO	FT-RH-004
		VERSIÓN	0
		FECHA	17/02/2020

CAPACITACION ☐	INDUCCION ☐	REINDUCCION ☐	CHARLAS ☒	PAUSAS ACTIVAS ☐

FECHA: DIA 30 MES 10 AÑO 2024

PROYECTO: Espacio objetivo

DICTADA POR: Carlos Cuy B. DURACIÓN: 5 min

TEMA: Orden y Aseo

OBJETIVO:

METODOLOGIA PARA EVALUAR EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO:

No.	NOMBRE	CEDULA	FIRMA	RESULTADO
1	Benjamin P. R	1180912.0		
2	Samir Andres R. P	1001BH8114	Samir	
3	Daniel Hinestroza M	1193519065	Daniel H	
4	Alan Jacob Calvo A	1088285870	Alan Jacob C.A.	
5	MARIA MONIAZ	823861964	DIAZ	
6	Dayis Yeni Conde Ulloa	1077434061	Dayis Yeni	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				

RESULTADO DE LA EFECTIVIDAD DE LA INDUCCIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL CAPACITADOR

Escaneado con CamScanner

ESPACIO OBJETIVO ARQUITECTURA	LISTA DE ASISTENCIA	CÓDIGO	FT-RH-004
		VERSIÓN	0
		FECHA	17/02/2020

CAPACITACION ☐	INDUCCION ☐	REINDUCCION ☐	CHARLAS ☑	PAUSAS ACTIVAS ☐

FECHA: DIA 31 MES 10 AÑO 2024

PROYECTO: Espacio objetivo.

DICTADA POR: Catalina Colombo DURACIÓN: 5 mtes

TEMA: Uso del tapabocas.

OBJETIVO:

METODOLOGIA PARA EVALUAR EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO:

No.	NOMBRE	CEDULA	FIRMA	RESULTADO
1	Benjamin T-R	1180819O		
2	Samir. A. R. P.	1001847-114	Samir	
3	Alexandra Ospina	53.811.764	Diaz	
4	Yhon Leidy Ochoa L	1088787870	Yhon Leidy Ochoa L.	
5	Yhymar Cordoba C.	1001.846.159	Yhymar	
6	Estefano Orrego	1149030687	Estefano	
7	Dawer Hinestroza M	1193519065	Dawer Hinestroza	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				

RESULTADO DE LA EFECTIVIDAD DE LA INDUCCIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL CAPACITADOR

Escaneado con CamScanner

ESPACIO BENO ARQUITECTURA	LISTA DE ASISTENCIA	CÓDIGO	FT-RH-004
		VERSIÓN	0
		FECHA	17/02/2020

CAPACITACION ☐	INDUCCION ☐	REINDUCCION ☐	CHARLAS ☐	PAUSAS ACTIVAS ☐

FECHA: DIA 01 MES 11 AÑO 2024

PROYECTO: Espacio Objetivo Arquitectura.

DICTADA POR: Yadency Blanco DURACIÓN: 5mts.

TEMA: Riesgo Electrico.

OBJETIVO:

METODOLOGIA PARA EVALUAR EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO:

No.	NOMBRE	CEDULA	FIRMA	RESULTADO
1	Benjamin R.	11 808120		
2	Samir Aguilar R. P.	1001847114	Samir	
3	Maximino DIAZ	82384964	DIAZ	
4	Jhon Freddy Cuico A	1088285840		
5	Yuniet Cordoba C.	1cd. 846.159	Yuniet.	
6	Francisco Ovalena	1149430482		
7	Daniel Hinestroza M	1193519065	Daniel Hinestroza	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				

RESULTADO DE LA EFECTIVIDAD DE LA INDUCCIÓN

Manuel L. B.

NOMBRE Y FIRMA DEL CAPACITADOR

Escaneado con CamScanner

ESPACIO OBJETIVO ARQUITECTURA	LISTA DE ASISTENCIA	CÓDIGO	FT-RH-004
		VERSIÓN	0
		FECHA	17/02/2020

CAPACITACION ☐	INDUCCION ☐	REINDUCCION ☐	CHARLAS ☒	PAUSAS ACTIVAS ☐

FECHA: DIA 8 MES 11 AÑO 2024

PROYECTO: Espacio objetivo.

DICTADA POR: Carlenes Blanco DURACIÓN: 5 min.

TEMA: Protección de Riesgos

OBJETIVO:

METODOLOGIA PARA EVALUAR EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO:

No.	NOMBRE	CEDULA	FIRMA	RESULTADO
1	Daweer Ximenez M	1193519065	Daweer Ximenez M	
2	Yeimar Cordoba C.	1001846159	Yeimar Cordoba	
3	MAXIHIGIENE LTD	52384910	DIAZ	
4	Jhon Freddy Cabra A	1089283870	Jhon Freddy Cabra A.	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				

RESULTADO DE LA EFECTIVIDAD DE LA INDUCCIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL CAPACITADOR

Escaneado con CamScanner

ESPACIO BUENO ARQUITECTURA	LISTA DE ASISTENCIA	CÓDIGO	FT-RH-004
		VERSIÓN	0
		FECHA	17/02/2020

CAPACITACION ☐	INDUCCION ☐	REINDUCCION ☐	CHARLAS ☒	PAUSAS ACTIVAS ☒

FECHA: DIA 12 MES 11 AÑO 2024
PROYECTO: Espacio objetivo
DICTADA POR: Yulexy Blanco DURACIÓN: 5mts
TEMA: Caidas al mismo nivel.
OBJETIVO:
METODOLOGIA PARA EVALUAR EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO:

No.	NOMBRE	CEDULA	FIRMA	RESULTADO
1	Maximino Diaz	82384960		Diaz
2	Dawer Hinestroza M	1193519065	Dawer Hinestroza	
3	Samir Andres R. P	1001813110	Samir	
4	Estefano Mauro Moreno	1149434687	Estefano	
5	Yumar Cordoba Cuesta	1001846159	Yumar	
6	Jhon Freddy calvo s.	1088283870		
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				

RESULTADO DE LA EFECTIVIDAD DE LA INDUCCIÓN

Yulexy Blanco
NOMBRE Y FIRMA DEL CAPACITADOR

Escaneado con CamScanner

ESPACO BEMO ARQUITECTURA	LISTA DE ASISTENCIA	CÓDIGO	FT-RH-004
		VERSIÓN	0
		FECHA	17/02/2020

CAPACITACION ☐	INDUCCION ☐	REINDUCCION ☐	CHARLAS ☒	PAUSAS ACTIVAS ☐

FECHA: DIA 09 MES 11 AÑO 2024

PROYECTO: Espacio Objetivo A.

DICTADA POR: Yardency Blandon DURACIÓN: 5 min.

TEMA: Uso adecuado de los epp.

OBJETIVO:

METODOLOGIA PARA EVALUAR EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO:

No.	NOMBRE	CEDULA	FIRMA	RESULTADO
1	Yeimar Cordoba C.	1001846159	Yeimar	
2	Dayer Hinestroza N	1195519065	Dayer Hinestroza	
3	Esteban Mauricio Moreno	1149634487	Esteban	
4	Oliver freddy calvo A.	1088283870	Oliver freddy calvo	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				

RESULTADO DE LA EFECTIVIDAD DE LA INDUCCIÓN

Yardency Blandon

NOMBRE Y FIRMA DEL CAPACITADOR

Escaneado con CamScanner

ESPACIO BELLO ARQUITECTURA	LISTA DE ASISTENCIA	CÓDIGO	FT-RH-004
		VERSIÓN	0
		FECHA	17/02/2020

CAPACITACION ☐	INDUCCION ☐	REINDUCCION ☐	CHARLAS ☐	PAUSAS ACTIVAS ☐

FECHA: DIA 16 MES 11 AÑO 2024.

PROYECTO:

DICTADA POR: Yarleny Blandon DURACIÓN:

TEMA: Inventario de los dron de Ovulación

OBJETIVO: Cumplir

METODOLOGIA PARA EVALUAR EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO:

No.	NOMBRE	CEDULA	FIRMA	RESULTADO
1	Yelmar Cordoba C.	1001 846 159	Yelmar	
2	Daniel Hinestroza M.	1193519065	Daniel Hinestroza	
3	Yhon freddy calvo A	1088283870	Yhon freddy Ca	
4	Samir ANDRES R. P.	1001 849 144	Samir	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				

RESULTADO DE LA EFECTIVIDAD DE LA INDUCCIÓN

Yarleny B.

NOMBRE Y FIRMA DEL CAPACITADOR

Escaneado con CamScanner

ESPACIO BIEN ARQUITECTURA	LISTA DE ASISTENCIA	CÓDIGO	FT-RH-004
		VERSIÓN	0
		FECHA	17/02/2020

CAPACITACION ☐	INDUCCION ☐	REINDUCCION ☐	CHARLAS ☒	PAUSAS ACTIVAS ☐

FECHA: DIA 21 MES 11 AÑO 24

PROYECTO:

DICTADA POR: Jailenys Blandoc / Benjamin P. DURACIÓN: 5m/s.

TEMA: Importancia del uso de los elementos de Protección Personal, Recomendación del medico

OBJETIVO:

METODOLOGIA PARA EVALUAR EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO:

No.	NOMBRE	CEDULA	FIRMA	RESULTADO
1	Yelmar Cordoba Acosta	1001216159	Yelmar	
2	Daiver Hinestroza M	1193519065	Daiver Hinestroza	
3	Esbaldo Chavarro moreno	1.647.454.487		
4	Jhon freddy cano A	1088283870		
5	Samir Andres R. P.	1001 [illegible]		
6	MAXIMINO DIAZ	[illegible]	DIAZ	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				

RESULTADO DE LA EFECTIVIDAD DE LA INDUCCIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL CAPACITADOR

Escaneado con CamScanner

ESPACOBJETIVO ARQUITECTURA

CONTROL DE ASISTENCIA

PERSONAL OBRA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y/O MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES POLICIALES ADSCRITAS A LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN POLICIAL - POLICÍA NACIONAL, LOTE 3: ESCUELA DE POLICÍA MIGUEL ANTONIO MENA CAICEDO (ESMAC); CON EJECUCIÓN POR TRACTO SUCESIVO, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE",

Fecha: 22 / 10 / 2024

No	Contratista/Directo	Nombre Trabajador	Cargo	Identificación	Hora Entrada	Firma	Hora Salida	Firma	Horas Extras
1	Contratista	Dawer Hinestroza M	ayudante	1193519068	7.00 AM	Dawer	5.00 PM	Dawer	
2	Contratista	Samir Andre R. P.	ayudante	1001[illegible]7114	7:00 AM	Samir	5.00 PM	Samir	
3	Contratista	Yhon Freddy Calvo A.	Oficial	1088283876	7.00 AM	[illegible]	5.00 PM	[illegible]	
4	Contratista	Yoserlino Diaz	ayudante	92394[illegible]	7.00 AM	[illegible]	5.00 PM	Diaz	
5	Contratista	Benjamin P. R.	maestro	1180812[illegible]	7.00 AM	[illegible]	5.00 PM	[illegible]	
6	Directo	Cristobal Blanco	R. SST	1007462680	7:00 AM	[illegible]	5:00 PM	[illegible]	
7	Directo.	DANIEL M.	ING R	1118483611	7:00 AM.	DANIEL	5:00 PM	DANIEL	
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Escaneado con CamScanner

PACOBELO ARQUITECTURA

CONTROL DE ASISTENCIA

PERSONAL OBRA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y/O MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES POLICIALES ADSCRITAS A LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN POLICIAL - POLICÍA NACIONAL, LOTE 3: ESCUELA DE POLICÍA MIGUEL ANTONIO MENA CAICEDO (ESMAC); CON EJECUCIÓN POR TRACTO SUCESIVO, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE",

Fecha: 23 / 10 / 2024

No	Contratista/Directo	Nombre Trabajador	Cargo	Identificación	Hora Entrada	Firma	Hora Salida	Firma	Horas Extras
1	Contratista	Dawer Hinestroza M	ayudante	1193519065	7.00 AM	Dawer	5.00 PM	Dawer	
2	Contratista	samir andres R.P.	AYUDANTE	1001847116	7.00 P.M	Samir	5.00 PM	Samir	
3	Contratista	Juan freddy cuiva A	Oficial	1088283876	7.00 AM		5.00 PM		
4	Contratista	MAXIMINO DIAZ	AYUDANTE	92380968	7.00 AM	DM	5 00PM	DM	
5	Contratista	Benjamin P. R.	maestro	11908120	7.00 AM		5.00 PM		
6	Directo	Clarence Cardoso	R. SST	1077461630	7:00 am		5:00 pm		
7	Directo	DANIEL M.	TNG R	1111794321	7:00 AM	DANIEL	5:00 PM	DANIEL	
8	Contratista.	JORGE [illegible]	[illegible]	1184647	7:20 am	Jorge	5:00 pm	Jorge	
9		Dawer Hinestroza M.	ayudante	1193519065	7:				
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Escaneado con CamScanner

ESPACOBELVO ARQUITECTURA

CONTROL DE ASISTENCIA

PERSONAL OBRA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y/O MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES POLICIALES ADSCRITAS A LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN POLICIAL - POLICÍA NACIONAL, LOTE 3: ESCUELA DE POLICÍA MIGUEL ANTONIO MENA CAICEDO (ESMAC); CON EJECUCIÓN POR TRACTO SUCESIVO, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE",

Fecha: 24 / 10 / 2024

No	Contratista/Directo	Nombre Trabajador	Cargo	Identificación	Hora Entrada	Firma	Hora Salida	Firma	Horas Extras
1	Contratista	Dawer Hinestroza M	ayudante	1193519065	7.00 Am	Dawer	5.00 Pm	Dawer	
2	Contratista	Samir ANTHS R. P.	ayudante	1001814711	7.00 AM	Samir	5.00 Pm	Samir	
3	Contratista	Juan freddy calvo a.	oficial	1088283886	7.00 Am		5.00 Pm		
4	Contratista	MAXIMINO D'PP	ayudante	82384196	7.00 Am		5.00 PM		
5	Contratista	Benjamin P.R.	maestro	11808120	7.00 Am		5.00 Pm		
6	Contratista	JACKET ESPINOZA	ELECTRICISTA	1080967					
7	Directo	Carlos Alberto	S.S.T	1077467620	7 hrs Am		5 hs Pm		
8	Directo	DANIEL M.	ING R	1111748321	7:00 Am		5:00 PM		
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Escaneado con CamScanner

ESPACOBEMO ARQUITECTURA

CONTROL DE ASISTENCIA

PERSONAL OBRA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y/O MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES POLICIALES ADSCRITAS A LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN POLICIAL - POLICÍA NACIONAL, LOTE 3: ESCUELA DE POLICÍA MIGUEL ANTONIO MENA CAICEDO (ESMAC); CON EJECUCIÓN POR TRACTO SUCESIVO, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE",

Fecha: 25 / 10 / 2024

No	Contratista/Directo	Nombre Trabajador	Cargo	Identificación	Hora Entrada	Firma	Hora Salida	Firma	Horas Extras
1	Contratista	Dawer Hurtroza M	ayudante	1193519065	7.00 AM	Dawer	5.00 Pm	Dawer	
2	Contratista	Samir Andres R. P.	ayudante	1001812114	7.00 AM	Samir	5.00 PM	Samir	
3	Contratista	Juan Fredy Cuevas.	oficial	1088283876	7.00 AM		5.00 PM		
4	Contratista	Maximiliano Diaz	ayudante	8238811864	7.00 AM		5.00 PM	Diaz	
5	Contratista	Benjamin P.R.	maestro	1.190817.0	7.00 AM		5.00 PM		
6	Directo	Cristian Blandon	R.SST	1037467880	7:00 AM		5:00 PM		
7	Contratista	Jorge Hernandez	electricista	1.014.064.964	7:00 AM	Jorge	5:00 PM	Jorge	
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Escaneado con CamScanner

ESPACOBEMO ARQUITECTURA

CONTROL DE ASISTENCIA

PERSONAL OBRA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y/O MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES POLICIALES ADSCRITAS A LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN POLICIAL - POLICÍA NACIONAL, LOTE 3: ESCUELA DE POLICÍA MIGUEL ANTONIO MENA CAICEDO (ESMAC); CON EJECUCIÓN POR TRACTO SUCESIVO, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE",

Fecha: 26 / 10 / 2024

No	Contratista/Directo	Nombre Trabajador	Cargo	Identificación	Hora Entrada	Firma	Hora Salida	Firma	Horas Extras
1	Directo.	Yorlency Blanco B.	R.SST	1077487620	7:08 AM				
2	Contratista	MAXIMILIANO DIAZ	AYUDA	823[illegible]	7:08 AM	Diaz	12:05 PM	Diaz	
3	Contratista	samir andres R. P	ayudante	1001847114	7:10 A M	samir	12:05 Pm	samir	
4	contratista	Benjamin R. R.	maestro	1198312[illegible]	7:10 Am		12:05 Pm		
5	contratista	Jhon freddy ortuna	oficial	1088279[illegible]	7.08 AM		12:05 Pm		
6	Contratista	Dawer Hurtrioza M.	ayudante	1193519068	7.08 AM	Dawer	12:05 Pm	Dawer	
7	Contratista	Jorge [illegible]	[illegible]	118[illegible]767	7:10 am				
8	contratista	Yeison L. Martinez Hoyos	Tec. electrico	1.077[illegible]	7.09				
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Escaneado con CamScanner

ESPACOBEMO ARQUITECTURA

CONTROL DE ASISTENCIA

PERSONAL OBRA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y/O MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES POLICIALES ADSCRITAS A LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN POLICIAL - POLICÍA NACIONAL, LOTE 3: ESCUELA DE POLICÍA MIGUEL ANTONIO MENA CAICEDO (ESMAC); CON EJECUCIÓN POR TRACTO SUCESIVO, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE",

Fecha: 28 / 10 / 2024

No	Contratista/Directo	Nombre Trabajador	Cargo	Identificación	Hora Entrada	Firma	Hora Salida	Firma	Horas Extras
1	Directo	Yulenci Blanco	F.SST	[illegible]	7:03 AM		5:10 PM		
2	Contratista	Samir ANDRES R.P.	ayudante	1001[illegible]	7:00	Samir	5:10 PM	Samir	
3	contratista	Heriberto DIAZ	ayudante	8238[illegible]	7:00	DIAZ	5:10 PM	DIAZ	
4	contratista	Dawer Hurtado M	ayudante	1193519065	6.58 AM	Dawer	5:10 PM	Dawer	
5	contratista	Benjamin P. R.	Maes	1190819[illegible]	6.50		5:10 PM		
6	Contratista	Yhon freddy calvo A.	Oficial	1088285[illegible]	6.55 AM		5:10 PM		
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Escaneado con CamScanner

ESPACIO BELLO ARQUITECTURA

CONTROL DE ASISTENCIA

PERSONAL OBRA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y/O MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES POLICIALES ADSCRITAS A LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN POLICIAL - POLICÍA NACIONAL, LOTE 3: ESCUELA DE POLICÍA MIGUEL ANTONIO MENA CAICEDO (ESMAC); CON EJECUCIÓN POR TRACTO SUCESIVO, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE",

Fecha: 29 / 10 / 2024

No	Contratista/Directo	Nombre Trabajador	Cargo	Identificación	Hora Entrada	Firma	Hora Salida	Firma	Horas Extras
1	Contratista	Samir Arbues R P	Ayudante	1001942114	6:50 am	Samir	5:00 Pm	Samir	
2	Contratista	Juan Jose Calvo A	oficial	1088283870	06:45 AM		5:00 Pm		
3	Contratista	Benjamin P. R.	maestro	1180818	06:48		5:00 Pm		
4	Contratista	Daiver Hinestroza	ayudante	1193519065	6:55	Daiver	5:00 Pm	Daiver	
5	Directo	Julencel Blanco	J. SST	1077467620	7:00 AM		5:00 Pm		
6	Contratista	Maximiliano DIAZ	Albañil	82384940	8:05 am	DIAZ	5:00	DIAZ	
7	Contratista	Samir Arbues R.P.	Ayudante	1001847210	7:00 AM	Samir	5:00	Samir	
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Escaneado con CamScanner

ESPACIO BIEMO ARQUITECTURA

CONTROL DE ASISTENCIA

PERSONAL OBRA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y/O MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES POLICIALES ADSCRITAS A LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN POLICIAL - POLICÍA NACIONAL, LOTE 3: ESCUELA DE POLICÍA MIGUEL ANTONIO MENA CAICEDO (ESMAC); CON EJECUCIÓN POR TRACTO SUCESIVO, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE",

Fecha: 30 / 10 / 2024

No	Contratista/Directo	Nombre Trabajador	Cargo	Identificación	Hora Entrada	Firma	Hora Salida	Firma	Horas Extras
1	Contratista	MAXIMINO DIAZ	Ayud	8238496	7:00 am	DIA	5:00 PM	DIAZ	
2	Contratista	Yhon Freddy Cuevas A	Oficial	1088283938	7:10 AM		5:0PM		
3	Contratista	Dauver Hurtrozo M.	ayudante	1193519068	7:10 AM	Dauver	5:00 PM		
4	Contratista	Samir Andres R.P.	Ayudante	1001811211	7:10 AM	Samir	5:00 PM		
5	Contratista	Benjamin P-R	maestro	11808120	7:10 am		5:00 PM		
6	Contratista	Douglas Yesid Cordoba Valen	Aygud Alb	1107747406	7:10 am		5:00PM		
7	Directo	Carlos Blanco	R. SST	1077467837	7:00 AM		5:00PM		
8	Directo	DANIEL MOSQUERA	ING R.	1111748321	7:00 AM				
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Escaneado con CamScanner

ESPACOBENO ARQUITECTURA

CONTROL DE ASISTENCIA

PERSONAL OBRA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y/O MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES POLICIALES ADSCRITAS A LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN POLICIAL - POLICÍA NACIONAL, LOTE 3: ESCUELA DE POLICÍA MIGUEL ANTONIO MENA CAICEDO (ESMAC); CON EJECUCIÓN POR TRACTO SUCESIVO, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE",

Fecha: 31 / 10 / 2024

No	Contratista/Directo	Nombre Trabajador	Cargo	Identificación	Hora Entrada	Firma	Hora Salida	Firma	Horas Extras
1	Directo	Valencia Blandon	R. SST	1077469620	6:45 am		5:00 PM		
2	Contratista	Benjamin P. R.	maestro	1180819a	6:45 Am		5:00 PM		
3	Contratista	Samir Andres Romaña	Ayudante	1001847114	6:45 AM	Samir	5:00 PM	Samir	
4	Contratista	Maximino Diaz		8738498	6:45 Am	Diaz	5:00 PM	Diaz	
5		Jhon Jairo Cano	oficial	1088283886	6:45 Am		5:00 PM		
6		Yeimar Cordoba C.	Ayudante	1001846.159	11 11	Yeimar	5:00 PM	Yeimar	
7		Stanislao Chavarra	oficial	1109434487	11 11		5:00 PM		
8		Daiver Hinestrosa M	ayudante	1193519085	7:00 AM	Daiver	5:00 PM	Daiver	
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Escaneado con CamScanner

ESPACO BELVO ARQUITECTURA

CONTROL DE ASISTENCIA

PERSONAL OBRA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y/O MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES POLICIALES ADSCRITAS A LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN POLICIAL - POLICÍA NACIONAL, LOTE 3: ESCUELA DE POLICÍA MIGUEL ANTONIO MENA CAICEDO (ESMAC); CON EJECUCIÓN POR TRACTO SUCESIVO, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE".

Fecha: 01 / 11 / 2024

No	Contratista/Directo	Nombre Trabajador	Cargo	Identificación	Hora Entrada	Firma	Hora Salida	Firma	Horas Extras
1	Directo	Yoirlanny Blanco	R. SST	1077468780	7:00 am		5:00 PM		
2	Contratista	Benjamin R-R-	maestra	1140812.0	7:00		5:00 PM		
3	Contratista	samir antres R.P.	AYUdante	1001811711	7:00	Samir	5:00 PM	Samir	
4	"	MAXIMINO DIAZ		82380960			5:00 pm	DIAZ	
5	" "	Jhon Freddy calao A	oficial	1088283870	7:00 am		5:00 pm		
6	" "	Yunior Cordoba C.	Ayudante	1001.846.159	" "	Yunior	5:00 PM	Yunior	
7	" "	Esteban Ramos	oficial	1146903688	" "		5:00 PM		
8	Contratista	Dawer Hinestroza M.	Ayudante	1193519067	7:00 AM	Dawer	5:00PM	Dawer	
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Escaneado con CamScanner

ESPACIO OBJETIVO ARQUITECTURA

CONTROL DE ASISTENCIA

PERSONAL OBRA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y/O MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES POLICIALES ADSCRITAS A LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN POLICIAL - POLICÍA NACIONAL, LOTE 3: ESCUELA DE POLICÍA MIGUEL ANTONIO MENA CAICEDO (ESMAC); CON EJECUCIÓN POR TRACTO SUCESIVO, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE",

Fecha: 02 / 11 / 2024

No	Contratista/Directo	Nombre Trabajador	Cargo	Identificación	Hora Entrada	Firma	Hora Salida	Firma	Horas Extras
1	Directo	Yorlency Blanco	R. SST	1077[illegible]	6:50 am		12:00Pm		
2	Contratista	Dawer Fuentes Zapata	ayudante	1193519065	6:55 AM	Dawer	12:00Pm	Dawer	
3	Contratista	Estanislao Chaverra	oficial	1108434488	6:55 AM		12:00Pm		
4	Contratista	Samir Arias R.	Ayudante	1001[illegible]	6:55 AM	Samir	12:00 PM	Samir	
5	Contratista	Yhon Jairo Calvo D	ofi:	1088283885	6:50		12:00Pm		
6	4	Yelmar Cordoba C	Ayudante	1001846159	11 11	Yelmar	12:00 PM	Yelmar	
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Escaneado con CamScanner

CONTROL DE ASISTENCIA

PERSONAL OBRA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y/O MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES POLICIALES ADSCRITAS A LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN POLICIAL - POLICÍA NACIONAL, LOTE 3: ESCUELA DE POLICÍA MIGUEL ANTONIO MENA CAICEDO (ESMAC); CON EJECUCIÓN POR TRACTO SUCESIVO, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE",

Fecha: 05 / 11 / 2024

No	Contratista/Directo	Nombre Trabajador	Cargo	Identificación	Hora Entrada	Firma	Hora Salida	Firma	Horas Extras
1	Contratista	Jhon Freddy calvo A	oficial	1088283876	7: AM		5: PM		
2	Contratista	Dawer Hinestroza M	ayudante	1193519065	7:00 AM	Dawer	5:00 PM	Dawer	
3	Contratista	Yeimar Cordoba C.	Ayudante	1001846.159	7:00 AM	Yeimar	" "	Yeimar	
4	Contratista	Mayikino DIAZ	AYU y/o	82384964	7:00	DIAZ	" "	DIAZ	
5	Contratista	Francisco Chaverra moreno	oficial	1147434482	7:00 AM		" "		
6	Directo	Yarleny Blandon	R-SST	1037460	7:05 am		5:00 PM		
7	Contratista	Samir Pabon R. P.	Ayudante	1001846211	7:00 am	Samir	5:00 pm	Samir	
8		Benjamin P-R	maestro	11808128	7:00 am		5:00 PM		
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Escaneado con CamScanner

AG OBJETIVO ARQUITECTURA

CONTROL DE ASISTENCIA

PERSONAL OBRA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y/O MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES POLICIALES ADSCRITAS A LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN POLICIAL - POLICÍA NACIONAL, LOTE 3: ESCUELA DE POLICÍA MIGUEL ANTONIO MENA CAICEDO (ESMAC); CON EJECUCIÓN POR TRACTO SUCESIVO, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE",

Fecha: 06 / 11 / 2024

No	Contratista/Directo	Nombre Trabajador	Cargo	Identificación	Hora Entrada	Firma	Hora Salida	Firma	Horas Extras
1	Contratista	Estanislao Chaverra Mena	oficial	1149134488	7:00		5:00		
2	Contratista	Juan Freddy Calvo P	oficial	1088282920	7:00 AM		5:00		
3	Contratista	Alexander Mena		8238496	7:00 AM		5:00		
4	"	Dawer Hinestroza M	ayudante	1193519065	7:00 AM	Dawer	5:00 PM	Dawer	
5	"	Samir Andres R. P.	AYUDANTE	1001811111	7:00 AM	Samir	5:00 PM	Samir	
6	"	Benjamin Pa R.	maestro	1180812	7:00 Am		5:00 PM		
7	"	Doyle Yesid Cordoba Vah		1107747487	7:00 Am	Doyle	5:00 PM	Doyle	
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Escaneado con CamScanner

OBJETIVO ARQUITECTURA

CONTROL DE ASISTENCIA

PERSONAL OBRA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y/O MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES POLICIALES ADSCRITAS A LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN POLICIAL - POLICÍA NACIONAL, LOTE 3: ESCUELA DE POLICÍA MIGUEL ANTONIO MENA CAICEDO (ESMAC); CON EJECUCIÓN POR TRACTO SUCESIVO, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE",

Fecha: 08 / 11 / 2024

No	Contratista/Directo	Nombre Trabajador	Cargo	Identificación	Hora Entrada	Firma	Hora Salida	Firma	Horas Extras
1	Contratista	Dawer Hinestroza M	ayudante	1193519065	7:00 AM	Dawer	5:00 PM		
2	Contratista	Samir andres R.P.	Ayudante	1001847114	7:00 AM	samir	5:00 PM		
3	Contratista	Yunior Cordoba C	" " "	1001.846159	" "	Yunior	5:00 PM		
4	Contratista	MAXIMINO DIAZ	oficial	82384769	7:00	Dia			
5	Contratista	Jhon Freddy calvo D	oficial	1088283870	7:00 AM				
6		Benjamin P.R-	maestro	11808190	7:00				
7	Directo	DANIEL M.	INC R	1111748324	7:00	Daniel			
8	Directo	Yorlenay Blandon	F. SST	1037660680	7:00 am		5:00 PM		
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Escaneado con CamScanner

ACOBEMO ARQUITECTURA

CONTROL DE ASISTENCIA

PERSONAL OBRA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y/O MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES POLICIALES ADSCRITAS A LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN POLICIAL - POLICÍA NACIONAL, LOTE 3: ESCUELA DE POLICÍA MIGUEL ANTONIO MENA CAICEDO (ESMAC); CON EJECUCIÓN POR TRACTO SUCESIVO, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE",

Fecha: 09 / 11 / 2024

No	Contratista/Directo	Nombre Trabajador	Cargo	Identificación	Hora Entrada	Firma	Hora Salida	Firma	Horas Extras
1	Contratista	Gloria Maria	oficial	1149433468	7:00 AM	Gloria	2:00 PM	Gloria	
2		Dawer Hurtado Mosquera	ayudante	1193519065	7:00 AM	Dawer	2:00 PM	Dawer	
3		samir andres R. P.	ayudante	1001847118	7:00 AM	samir	2:00 PM	samir	
4		Yumar Cordoba C.	Ayudante	1061846159	7:00 AM	Yumar	2:00 PM	Yumar	
5	Contratista	maximino DIAZ	Ayudante	823849664	7:00 AM	DIAZ	2:00 PM	DIAZ	
6	Directo	Wilencep Blanco	R.B.S.	1064160880	7:00 AM	Wilencep	2:00 PM		
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Escaneado con CamScanner

ACOBEVO ARQUITECTURA

CONTROL DE ASISTENCIA

PERSONAL OBRA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y/O MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES POLICIALES ADSCRITAS A LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN POLICIAL - POLICÍA NACIONAL, LOTE 3: ESCUELA DE POLICÍA MIGUEL ANTONIO MENA CAICEDO (ESMAC); CON EJECUCIÓN POR TRACTO SUCESIVO, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE",

Fecha: 12 / 11 / 2024

No	Contratista/Directo	Nombre Trabajador	Cargo	Identificación	Hora Entrada	Firma	Hora Salida	Firma	Horas Extras
1	Contratista	Eduardo Aguirre Medina	Oficial	1114963411	7:00 AM	Eduardo	5:00 PM	Eduardo	
2	Contratista	Dawer Monsalve Mosquera	Ayudante	1193519065	7:00 AM	Dawer	5:00 PM	Dawer	
3	Contratista	Samir Andres R. D.	Ayudante	1001817114	7:00 AM	Samir	5:00 PM	Samir	
4	Contratista	MAXIMINO DIAZ	AYUDANTE	92384966	7:00 AM	DIAZ	5:00 PM	DIAZ	
5	Contratista	Benjamin Palacios	Maestro		7:00 am	Benjamin	5:00 pm	Benjamin	
6	Directo-	Valerie Rhode	RESI	1014186[illegible]	7:00 AM	Valerie	5:00 PM	Valerie	
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Escaneado con CamScanner

CONTROL DE ASISTENCIA

PERSONAL OBRA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y/O MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES POLICIALES ADSCRITAS A LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN POLICIAL - POLICÍA NACIONAL, LOTE 3: ESCUELA DE POLICÍA MIGUEL ANTONIO MENA CAICEDO (ESMAC); CON EJECUCIÓN POR TRACTO SUCESIVO, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE",

Fecha: 13 / 11 / 2024

No	Contratista/Directo	Nombre Trabajador	Cargo	Identificación	Hora Entrada	Firma	Hora Salida	Firma	Horas Extras
1	Directo	Yurlency Blanco	R. SST	1077461630	7:00 am				
2	Contratista	Eduardo Chamorro	oficial	1149624688	7:00 AM		5:00 PM		
3	Contratista	Dauver Ternstrosa Mosquera	ayudante	1193519068	7:00 AM	Dauver	5:00 Pm	Dauver	
4	Contratista	Samir Andres R. P.	Ayudante	1001847114	7:00 AM	Samir	5:00 Pm	Samir	
5	Contratista	Yelmar Cordoba C.	Ayudante	1001846159	11 11	Yelmar	5:00 PM	Yelmar	
6	Contratista	MAXIMINO DIAZ	AYUDANTE	82384968	7:00 am	DIAZ	5:00 Pm		
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Escaneado con CamScanner

CONTROL DE ASISTENCIA

PERSONAL OBRA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y/O MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES POLICIALES ADSCRITAS A LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN POLICIAL - POLICÍA NACIONAL, LOTE 3: ESCUELA DE POLICÍA MIGUEL ANTONIO MENA CAICEDO (ESMAC); CON EJECUCIÓN POR TRACTO SUCESIVO, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE",

Fecha: 14 / 11 / 2024

No	Contratista/Directo	Nombre Trabajador	Cargo	Identificación	Hora Entrada	Firma	Hora Salida	Firma	Horas Extras
1	Contratista	Esteban Olaya moreno	Oficial	1149436487	7:00 AM		5:00 PM		
2	Contratista	Yelmar Cordoba C.	Ayudante	1001846159	" " "	Yelmar	5:00 PM	Yelmar	
3	Contratista	Samir Andres R P.	Ayudante	1001847114	7:00 AM	Samir	5:00 PM	Samir	
4	Contratista	Jhon freddy Calvo A.	Oficial	1088276386	7:00 AM		5:00 PM		
5	Directo	Valencia Blanco	R SST	1093467690	9:03 AM		5:00 PM		
6	Contratista	Hernando Diaz	Ayudante	82380911	7:00 AM	DIAZ	5:00 PM	DIAZ	
7	Contratista	Daiver Hinestroza M	ayudante	1193519065	7:00 AM	Daiver	5:00 PM	Daiver	
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Escaneado con CamScanner

CONTROL DE ASISTENCIA

PERSONAL OBRA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y/O MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES POLICIALES ADSCRITAS A LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN POLICIAL - POLICÍA NACIONAL, LOTE 3: ESCUELA DE POLICÍA MIGUEL ANTONIO MENA CAICEDO (ESMAC); CON EJECUCIÓN POR TRACTO SUCESIVO, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE",

Fecha: 15 / 11 / 2024

No	Contratista/Directo	Nombre Trabajador	Cargo	Identificación	Hora Entrada	Firma	Hora Salida	Firma	Horas Extras
1	Directo	Darlency Blandon	T. SST	1037467650	7:00 am		5:00 PM		
2	Contratista	Samir Andres A.P.	Ayudante	1001847114	7:00 am	Samir	5:00 PM	Samir	
3	Contratista	Benjamin P. B	maestro	1180812	7:00 am		5:00 PM		
4	Contratista	Maximino DIA	Ayudante	82386988	7:00 AM	DIAZ	5:00 PM	DIAZ	
5	Contratista	Yhon freddy cuervo A	Oficial	1088283890	7:00 AM		5:00 PM		
6	Contratista	Brandon Chaverra moreno	oficial	1149430687	7:00 AM		5:00 PM		
7	Contratista	Yeimar Cordoba C.	Ayudante	1001846154	11 11	Yeimar	5:00 PM	Yeimar	
8	Contratista	Dawer Hinestroza M	ayudante	1193519065	11 11	Dawer	5:00 PM	Dawer	
9		B							
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Escaneado con CamScanner

CONTROL DE ASISTENCIA

PERSONAL OBRA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y/O MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES POLICIALES ADSCRITAS A LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN POLICIAL - POLICÍA NACIONAL, LOTE 3: ESCUELA DE POLICÍA MIGUEL ANTONIO MENA CAICEDO (ESMAC); CON EJECUCIÓN POR TRACTO SUCESIVO, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE",

Fecha: 16 / 11 / 2024

No	Contratista/Directo	Nombre Trabajador	Cargo	Identificación	Hora Entrada	Firma	Hora Salida	Firma	Horas Extras
1	Contratista	Benjamin Palacios	maestro	1908129	7:00 Am		1:00 Pm		
2	Contratista	Estivenson Chaverra moreno	oficial	1149434487	7:00 AM		1:00PM		
3		Jhon Freddy cuervo	oficial	1088283816	7.00 AM		1:00 Pm		
4		Dawer Hurtado Mosquera	ayudante	1193519065	7:00 AM		1:00 Pm		
5		Yeimar Cordoba C	ayudante	1001846159	" "		1:00 PM		
6		HERNINO DIAZ	AYUDANTE	8238498	700 PM	DIA	1:00 Pm	DIA	
7	Contratista	Samir Arroyo R. P.	Ayudante	1001	7:00 am		1:00 Pm		
8	Directo	Yorlency Blandon	R. SST	1074	7:00 am		1:00 PM		
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Escaneado con CamScanner

ACOBEMO ARQUITECTURA

CONTROL DE ASISTENCIA

PERSONAL OBRA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y/O MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES POLICIALES ADSCRITAS A LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN POLICIAL - POLICÍA NACIONAL, LOTE 3: ESCUELA DE POLICÍA MIGUEL ANTONIO MENA CAICEDO (ESMAC); CON EJECUCIÓN POR TRACTO SUCESIVO, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE",

Fecha: 10 / 11 / 2024

No	Contratista/Directo	Nombre Trabajador	Cargo	Identificación	Hora Entrada	Firma	Hora Salida	Firma	Horas Extras
1	Contratista	Maximino Diaz	Ayuda	8238479	7:00 AM		5:00 PM	Dia	
2	Contratista	Yhon Freddy calvo A.	oficial	1088283870	7:00 AM		5:00 PM		
3	Contratista	Dawer Hinestroza Mosquera	ayudante	1193519065	7:00 AM		/ /		
4	Directo	Cristian Blandon	R. SST	1094167660	9:00 am		6:00 PM		
5	Contratista	Yeimar Cordoba C	Ayudante	1001846159	11 11		11 11		
6	Contratista	samir andre R. P.	Ayudante	1001846159	7:00 AM	samir	6:00 PM	samir	
7	Contratista	Benjamin P. R.	maestro	1180812	7:00		5:00 PM		
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Escaneado con CamScanner

CONTROL DE ASISTENCIA

PERSONAL OBRA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y/O MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES POLICIALES ADSCRITAS A LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN POLICIAL - POLICÍA NACIONAL, LOTE 3: ESCUELA DE POLICÍA MIGUEL ANTONIO MENA CAICEDO (ESMAC); CON EJECUCIÓN POR TRACTO SUCESIVO. A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE".

Fecha: 19 / 11 / 2024

No	Contratista/Directo	Nombre Trabajador	Cargo	Identificación	Hora Entrada	Firma	Hora Salida	Firma	Horas Extras
1	Contratista	MAXIMINO DIA	AYU + P	82384969	7:00 AM	DIA	5:00 PM	DIA	
2	Contratista	Yhon Freddy Calvo S.	oficial	1088283870	7:00 AM		5:00 PM		
3	Contratista	Jovin Andres R. P	AYUdante	1001847144	7:00 AM		5:00 PM		
4	Contratista	Dawer Angelroza M	ayudante	1193519065	7:00 AM		5:00 PM		
5	Contratista	Benjamin P-R	maestro	1 8908124	7:00 AM		5:00 PM		
6	Directo	Valencia Blandon	RESI	1077489600	7:05AM		5:00 PM		
7	Contratista	Arbeiber Mauricio marca	oficial	1147454082	7:00 AM		5:00 PM		
8	Contratista	Yumar Cordoba C	Ayudante	1001846159	11 11	Yumar	5:00 PM	Yumar	
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Escaneado con CamScanner

CONTROL DE ASISTENCIA

PERSONAL OBRA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y/O MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES POLICIALES ADSCRITAS A LA DIRECCIÓN DE EDUCACION POLICIAL - POLICÍA NACIONAL, LOTE 3: ESCUELA DE POLICÍA MIGUEL ANTONIO MENA CAICEDO (ESMAC); CON EJECUCIÓN POR TRACTO SUCESIVO, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE",

Fecha: 20 / 11 / 2024

No	Contratista/Directo	Nombre Trabajador	Cargo	Identificación	Hora Entrada	Firma	Hora Salida	Firma	Horas Extras
1	Contratista	MAXIMO DIA	AYUDTE	8238496	7:00 AM	DIAZ			
2	Contratista	Dawer Hinestroza M	ayudante	1193519065	7:00 AM	Dawer	5:00 PM	Dawer	
3	Contratista	Samir ANDRES R. P	AYUDANTE	1001847114	7:00 AM	samir	5:00 PM	samir	
4	Contratista	Benjamin Palacios	maestro	11808120	7:00				
5	Contratista	Jhon freddy calvo o	oficial	1088283876	7.00 AM		5. PM		
6	Contratista	Stanislao Chaverra moreno	oficial	1114963482	7:00 AM		5:00PM		
7	Contratista	YEIMAR Cordoba C.	Ayudante	1001846159	11 11 11	YEIMAR	11 11	YEIMAR	
8	Directo	Jolencef Bambo	K-SST	1077467630					
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Escaneado con CamScanner

CONTROL DE ASISTENCIA

PERSONAL OBRA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y/O MEJORAS LOCATIVAS DE LAS INSTALACIONES POLICIALES ADSCRITAS A LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN POLICIAL - POLICÍA NACIONAL, LOTE 3: ESCUELA DE POLICÍA MIGUEL ANTONIO MENA CAICEDO (ESMAC); CON EJECUCIÓN POR TRACTO SUCESIVO, A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE",

Fecha: 21 / 11 / 2024

Nº	Contratista/Directo	Nombre Trabajador	Cargo	Identificación	Hora Entrada	Firma	Hora Salida	Firma	Horas Extras
1	Contratista	Jhon Freddy calvo A	Oficial	1088283886	7:00 AM		5:00 PM		
2	Contratista	Blandon chavarro mora	oficial	1149030682	7:00 AM		5:00 PM		
3	Contratista	Yeimar Cordoba C	Ayudante	1001846159	11 11	Yeimar	5:00 PM	Yeimar	
4	Contratista	MASHINODIA9	AYUDANTE	82380964	7:00AM	DIA	5:00PM	DIA	
5	Contratista	Samir oliver R. P.	AYUDANTE	1001842114	7:00 AM	Samir	5:00 PM	Samir	
6	Contratista	Dawer Hinestroza M	ayudante	1193519065	7:00 AM	dawer	5:00 PM	dawer	
7	Directo	Carlencel Blandon	R-SST	1237467620	7:00 AM		5:00 PM		
8	Contratista	Benjamin P-R	maestro	11908190	7:00 AM		5:00 PM		
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Escaneado con CamScanner

ESPACOBEMO ARQUITECTURA

CONTROL DE ASISTENCIA

PERSONAL OBRA

XXX

Fecha: 22 / 11 / 2024

No	Contratista/Directo	Nombre Trabajador	Cargo	Identificación	Hora Entrada	Firma	Hora Salida	Firma	Horas Extras
1	Contratista	Yhoy freddy C.	oficial	1088283870	7:00 AM				
2	Contratista	Estandar Chaves	oficial	1149436487	7:00 AM				
3	Contratista	Dawer Hurtado	ayudante	1193519065	7:00 AM	Dawer			
4	Contratista	samir andres	ayudante	1001847144	7:00 AM	Samir			
5	Contratista	MAXIMINO	OFICIAL	82380944	7:00 AM	DIAZ			
6	Contratista	Yeimar Cordoba	Ayudante	1001846159	11 11	Yeimar			
7	Contratista	Benjamin	maestro	11808120	7:00				
8	Directo	Yuleidy B.	R-SST	1077462652	7:00 AM				
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Escaneado con CamScanner

ESPACIO BLEMO ARQUITECTURA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
ENTREGA Y SALIDA DE HERRAMIENTAS

PROYECTO: Mantenimiento Preventivo Locativos Policiales. PROCESO: Desmonte de muros.

PROFESIONAL RESPONSABLE: Carlos Y Blandón

No.	EQUIPO	MARCA	MODELO	No. SERIE	FECHA INGRESO	RESPONSABLE INGRESO	FECHA SALIDA	RESPONSABLE SALIDA	OBSERVACIONES
1	Taladro	Dewalt		433668	22/10/24	Hector B.		Benjamin M	No se evidencia modelo
	Soldador	Dewalt		666134	22/10/24	Benjamin			
	Taladro demoledor	Dewalt.	Sin Modelo	Sin serie	22/10/24	Benjamin			
	Taladro Pqs.			D25133-B2	23/10/24	Benjamin			

Escaneado con CamScanner

ESPACIO BELIVO ARQUITECTURA

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION DEMOLEDOR

Version 01
Fecha octubre 2022
Codigo: F-ID-21

AREA: | EQUIPO : DEMOLEDOR | MES / AÑO : 04. 2022 | NOMBRE: Carlos B.

ITEM	VERIFICAR	DÍAS DEL MES																												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	El cable eléctrico de conexión en buenas condiciones.																							✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
2	El mandril está en buen estado.																							✓	✓	✓	✓		✓		✓	✓
3	Elcincel se encuentra en buen estado sin desgastes o dañado?																							✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
4	El swich de encendido funciona correctamente.																							✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
5	El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable a tierra.																							✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
6	¿Cuenta con manilla de agarre? ¿Y se encuentra en buen estado?																							✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
7	Uso de EPP para la manipulacion del equipo Mascarilla, gafas ,Casco, protección auditiva, guantes (vaqueta o camaza).																							✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
8	El cableado de conexión se encuentra sin corte y buen estado.																							✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
	FIRMA OPERADOR HERRAMIENTA:																															

	RECOMENDACIONES
A.	OPERE EL EQUIPO SOLAMENTE DESPUÉS DE REALIZADA LA INSPECCIÓN DE PRE-USO
B.	VERIFIQUE SI ESTE EQUIPO TIENE LA ETIQUETA DE ATENCION NO USAR
C.	INFORME AL SUPERVISOR DE LA SECCIÓN CUALQUIER CONDICIÓN DE RIESGO EN EQUIPO

EN LA INSPECCIÓN MARQUE	
EQUIPO EN BUEN ESTADO	1
AJUSTAR / CORREGIR	2
NO OPERAR EQUIPO	3

INSPECCION REALIZADA POR	Carlos B.
FIRMA	
CARGO	

Escaneado con CamScanner

ESPACIO BUENO ARQUITECTURA	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Version 01
	INSPECCION DEMOLEDOR	Fecha octubre 2022
		Codigo: F-ID-22

AREA: Obra | EQUIPO : DEMOLEDOR | MES / AÑO : Noviembre 2024 | NOMBRE: [illegible]

ITEM	VERIFICAR	DÍAS DEL MES																												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	El cable eléctrico de conexión en buenas condiciones.		A							A												✓									
2	El mandril está en buen estado.		A							A												A									
3	Elcincel se encuentra en buen estado sin desgastes o dañado?		A							A												A									
4	El swich de encendido funciona correctamente.		A							A												A									
5	El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable a tierra.		A							A												A									
6	¿Cuenta con manilla de agarre? ¿Y se encuentra en buen estado?		A							A												A									
7	Uso de EPP para la manipulacion del equipo Mascarilla, gafas ,Casco, protección auditiva, guantes (vaqueta o carnaza).		A							A												A									
8	El cableado de conexión se encuentra sin corte y buen estado.		A							A												A									
	FIRMA OPERADOR HERRAMIENTA:		Oscar							[illegible]												[illegible]									

	RECOMENDACIONES
A.	OPERE EL EQUIPO SOLAMENTE DESPUÉS DE REALIZADA LA INSPECCIÓN DE PRE-USO
B.	VERIFIQUE SI ESTE EQUIPO TIENE LA ETIQUETA DE ATENCION NO USAR
C.	INFORME AL SUPERVISOR DE LA SECCIÓN CUALQUIER CONDICIÓN DE RIESGO EN EQUIPO

EN LA INSPECCIÓN MARQUE	
EQUIPO EN BUEN ESTADO	1
AJUSTAR / CORREGIR	2
NO OPERAR EQUIPO	3

INSPECCION REALIZADA POR	[illegible] B.
FIRMA	[signature]
CARGO	R. SST

Escaneado con CamScanner

ESPACIO BIENO	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO	FT-RH-005
		VERSIÓN	0
	FORMATO INSPECCION DE HERRAMIENTA	FECHA	17/02/2016

FECHA: 20/11/2024
OBRA: Diseño Alojamientos Patrulla
AREA INSPECCIONADA:
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Carlos Blandon

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO B	M	NA
A	**HERRAMIENTAS MANUALES**	B		
1	Se usa la adecuada al trabajo	B		
2	Se encuentran en buen estado	B		
3	Se guardan y portan adecuadamiente	B		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	B		
5	Se usan prensas de banco para sujetas	B		
B	**HERRAMIENTAS DE CORTE**	B		
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo	B		
2	Los cinceles se encuentran afilados	B		
3	Las tarrajas macho o hembra no presentan rotura de sus dientes	B		
4	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	B		
5	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias	B		
6	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos	B		
7	Los cuchillos disponen de mangos y fundas	-		N/A
C	**HERRAMIENTAS DE GOLPE**	B		
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	B		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	B		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	B		
D	**HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES**	B		
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas	B		
2	Se observan en la llave huellas y palancas	B		
3	Se dispone de llaves para golpear	B		
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas	B		
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente	B		
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado	B		
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.	B		
E	**HERRAMIENTAS ELECTRICAS**	B		
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)	B		
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada	B		
3	Están limpia y lubricadas	B		
4	Tienen sus guardas	B		
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas	B		
6	El cable y enchufe no presentan daños	B		
7	En los taladros se observa el mandil con golpes	B		
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños	B		
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados	B		
10	Los collarines coinciden en diámetro y están instalados según el relieve	B		
11	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.	B		
12	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados	B		
F	**HERRAMIENTA NEUMATICA**	B		
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado	B		
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta	B		
3	Se trabaja a las presiones indicadas	B		
4	La herramienta es descargada al terminar.	B		
5	**HERRAMIENTA POR DETONACION**	B		
6	El personal es autorizado	B		
7	Emplean los elementos de protección	B		
8	Se descarga y es almacenada	B		

OBSERVACIONES

Carlos Blandon
RESPONSABLE DEL AREA

Carlos Blandon
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

Escaneado con CamScanner

ESPACIO OBJETIVO
ARQUITECTURA

Código Sustantivo del Trabajo: Artículo 230. Suministro de calzado y vestido de labor

Todo empleador que habitualmente ocupe uno (1) o más trabajadores permanentes, deberá suministrar cada cuatro (4) meses, en forma gratuita, un (1) par de zapatos y un (1) vestido de labor al trabajador, cuya remuneración mensual sea hasta dos (2) meses el salario mínimo más alto vigente. Tiene derecho a esta prestación el trabajador que en las fechas de entrega de calzado y vestido haya cumplido más de tres (3) meses al servicio del empleador.

SOLICTUD DE DOTACIÓN PERSONAL OBRA

OBRA: Depo- | FECHA: 22/10 | ORIGEN:

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yarlency Blanco | DESTINO:

Nombres y Apellidos	BUSO/CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	TAPABOCAS	GUANTES	INICIO LABORES	DESGASTE	DAÑO /PERDIDA
Juan Freddy Colloza	X	38/1	1-42	1	1	X		

ENTREGADO POR:
Yarlency Blanco
NOMBRE
CARGO: R. SST

RECIBIDO POR:
Juan Freddy Colloza
NOMBRE
CARGO: Oficial

Escaneado con CamScanner

ESPACIO OBJETIVO
ARQUITECTURA

Código Sustantivo del Trabajo: Artículo 230. Suministro de calzado y vestido de labor

Todo empleador que habitualmente ocupe uno (1) o más trabajadores permanentes, deberá suministrar cada cuatro (4) meses, en forma gratuita, un (1) par de zapatos y un (1) vestido de labor al trabajador, cuya remuneración mensual sea hasta dos (2) meses el salario mínimo más alto vigente. Tiene derecho a esta prestación el trabajador que en las fechas de entrega de calzado y vestido haya cumplido más de tres (3) meses al servicio del empleador.

SOLICTUD DE DOTACIÓN PERSONAL OBRA

OBRA:

FECHA: 22/10/20

ORIGEN:

PROFESIONAL RESPONSABLE: Valencia Blandón

DESTINO:

Nombres y Apellidos	BUSO/CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	TAPABOCAS	GUANTES	INICIO LABORES	DESGASTE	DAÑO /PERDIDA
Maximino Díaz	1 - XL	1 - T: 40	1 - 41	1	1	X		

ENTREGADO POR:

Valencia Blandón

NOMBRE

CARGO: Resp.

RECIBIDO POR:

Maximino Díaz

NOMBRE

CARGO:

Escaneado con CamScanner

ESPACIO BELMO
ARQUITECTURA

Código Sustantivo del Trabajo: Artículo 230. Suministro de calzado y vestido de labor

Todo empleador que habitualmente ocupe uno (1) o más trabajadores permanentes, deberá suministrar cada cuatro (4) meses, en forma gratuita, un (1) par de zapatos y un (1) vestido de labor al trabajador, cuya remuneración mensual sea hasta dos (2) meses el salario mínimo más alto vigente. Tiene derecho a esta prestación el trabajador que en las fechas de entrega de calzado y vestido haya cumplido más de tres (3) meses al servicio del empleador.

SOLICTUD DE DOTACIÓN PERSONAL OBRA

OBRA:

FECHA: 22/10/20

ORIGEN:

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolency Blanco

DESTINO:

Nombres y Apellidos	BUSO/CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	TAPABOCAS	GUANTES	INICIO LABORES	DESGASTE	DAÑO /PERDIDA
Samir Andres R. P	1:1: L	1-1: 34	1-1: 40	1	1	X		

ENTREGADO POR:

Yolency Blanco

NOMBRE

CARGO: RESIT

RECIBIDO POR:

Samir

NOMBRE

CARGO: ayudante

Escaneado con CamScanner

ESPACIO OBJETIVO
ARQUITECTURA

Código Sustantivo del Trabajo: Artículo 230. Suministro de calzado y vestido de labor

Todo empleador que habitualmente ocupe uno (1) o más trabajadores permanentes, deberá suministrar cada cuatro (4) meses, en forma gratuita, un (1) par de zapatos y un (1) vestido de labor al trabajador, cuya remuneración mensual sea hasta dos (2) meses el salario mínimo más alto vigente. Tiene derecho a esta prestación el trabajador que en las fechas de entrega de calzado y vestido haya cumplido más de tres (3) meses al servicio del empleador.

SOLICTUD DE DOTACIÓN PERSONAL OBRA

OBRA: Otro | FECHA: 22/10/24 | ORIGEN:

PROFESIONAL RESPONSABLE: Clarency Ro | DESTINO:

Nombres y Apellidos	BUSO/CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	TAPABOCAS	GUANTES	INICIO LABORES	DESGASTE	DAÑO /PERDIDA
Benjamin Palacios Roleda	T:M	T: 38	T:42	1	1	X		

ENTREGADO POR:

Clarency Ramos Ro
NOMBRE
CARGO: R. SST

RECIBIDO POR:
Benjamin P. R
1180421120
NOMBRE
CARGO: maestro

Escaneado con CamScanner

ESPACIO BEMO
ARQUITECTURA

Código Sustantivo del Trabajo: Artículo 230. Suministro de calzado y vestido de labor

Todo empleador que habitualmente ocupe uno (1) o más trabajadores permanentes, deberá suministrar cada cuatro (4) meses, en forma gratuita, un (1) par de zapatos y un (1) vestido de labor al trabajador, cuya remuneración mensual sea hasta dos (2) meses el salario mínimo más alto vigente. Tiene derecho a esta prestación el trabajador que en las fechas de entrega de calzado y vestido haya cumplido más de tres (3) meses al servicio del empleador.

SOLICTUD DE DOTACIÓN PERSONAL OBRA

OBRA: Varios FECHA: 22/10/19 ORIGEN:

PROFESIONAL RESPONSABLE: Valency Blandon DESTINO:

Nombres y Apellidos	BUSO/CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	TAPABOCAS	GUANTES	INICIO LABORES	DESGASTE	DAÑO /PERDIDA
Dawer Hinestroza M	1-T: M	1-T: 32	1:41	1	1	X		

ENTREGADO POR:

Valency Blandon
NOMBRE
CARGO: T.SST

RECIBIDO POR:

Dawer Hinestroza
NOMBRE
CARGO: ayudante

Escaneado con CamScanner

ESPACIO BUENO
ARQUITECTURA

Código Sustantivo del Trabajo: Artículo 230. Suministro de calzado y vestido de labor

Todo empleador que habitualmente ocupe uno (1) o más trabajadores permanentes, deberá suministrar cada cuatro (4) meses, en forma gratuita, un (1) par de zapatos y un (1) vestido de labor al trabajador, cuya remuneración mensual sea hasta dos (2) meses el salario mínimo más alto vigente. Tiene derecho a esta prestación el trabajador que en las fechas de entrega de calzado y vestido haya cumplido más de tres (3) meses al servicio del empleador.

SOLICTUD DE DOTACIÓN PERSONAL OBRA

OBRA: FECHA: 24/06/24 ORIGEN:

PROFESIONAL RESPONSABLE: Charlene Blandon DESTINO:

Nombres y Apellidos	BUSO/CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	TAPABOCAS	GUANTES	INICIO LABORES	DESGASTE	DAÑO /PERDIDA
JORGE HERRERA	L				X	X		

ENTREGADO POR:
Charlene Blandon
NOMBRE
CARGO: R. SST

RECIBIDO POR:
JORGE HERRERA
NOMBRE
CARGO:

Escaneado con CamScanner

ESPACIO OBJETIVO
ARQUITECTURA

Código Sustantivo del Trabajo: Artículo 230. Suministro de calzado y vestido de labor

Todo empleador que habitualmente ocupe uno (1) o más trabajadores permanentes, deberá suministrar cada cuatro (4) meses, en forma gratuita, un (1) par de zapatos y un (1) vestido de labor al trabajador, cuya remuneración mensual sea hasta dos (2) meses el salario mínimo más alto vigente. Tiene derecho a esta prestación el trabajador que en las fechas de entrega de calzado y vestido haya cumplido más de tres (3) meses al servicio del empleador.

SOLICTUD DE DOTACIÓN PERSONAL OBRA

OBRA: FECHA: 31/10/21 ORIGEN:

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yuleny Blanco DESTINO:

Nombres y Apellidos	BUSO/CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	TAPABOCAS	GUANTES	INICIO LABORES	DESGASTE	DAÑO /PERDIDA
Efanisleo Chaverra.		X		X	X	X		
			X					

ENTREGADO POR:

Yuleny Blanco B.
NOMBRE
CARGO: R-SST.

RECIBIDO POR:

NOMBRE
CARGO:

Escaneado con CamScanner

ESPACIO BETMO
ARQUITECTURA

Código Sustantivo del Trabajo: Artículo 230. Suministro de calzado y vestido de labor

Todo empleador que habitualmente ocupe uno (1) o más trabajadores permanentes, deberá suministrar cada cuatro (4) meses, en forma gratuita, un (1) par de zapatos y un (1) vestido de labor al trabajador, cuya remuneración mensual sea hasta dos (2) meses el salario mínimo más alto vigente. Tiene derecho a esta prestación el trabajador que en las fechas de entrega de calzado y vestido haya cumplido más de tres (3) meses al servicio del empleador.

SOLICTUD DE DOTACIÓN PERSONAL OBRA

OBRA: FECHA: Febrero ORIGEN:

PROFESIONAL RESPONSABLE: DESTINO:

Nombres y Apellidos	BUSO/CAMISA	PANTALON	BOTAS DE SEGURIDAD	TAPABOCAS	GUANTES	INICIO LABORES	DESGASTE	DAÑO /PERDIDA
Yeimar Cordoba			X			X		

ENTREGADO POR:

NOMBRE

CARGO:

RECIBIDO POR: Yeimar Cordoba

NOMBRE

CARGO:

Escaneado con CamScanner

ESPACO BUENO ARQUITECTURA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ENTREGA

CÓDIGO	FT-SST-001
VERSIÓN	0
FECHA	18/02/2015

NOMBRE: Jhon Freddy calvo A. CEDULA: 1088288820 CARGO: Oficial

FECHA	CASCO DE SEGURIDAD	CASCO DE SEGURIDAD DIELECTRICO	BARBUQUEJO	GORRO O COFIA	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE SEGURIDAD	CARETA PARA SOLDADURA	TAPABOCAS DESECHABLE	RESPIRADOR PURIFICANTE	RESPIRADOR AUTOCONTENIDO	PROTECTORES AUDITIVOS DE INSERCION	GUANTES DE PLASTICO DESECHABLE	GUANTES DIELECTRICOS	GUANTES DE BAQUETA	GUANTES DE HILAZA	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	CHALECO EN TELA	CHALECO REFLECTIVO DE SEGURIDAD	IMPERMEABLE	OVEROL	PORTA HERRAMIENTA	BOTAS PLASTICAS	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DIELÉCTRICAS	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	ARNES DE SEGURIDAD	LINEA DE VIDA CERTIFICADA	FRENO O ARRESTADOR	DESCENDEDOR	MOSQUETON Y ESLINGAS	MOTIVO DE LA ENTREGA: INICIO LABORES	DESGASTE	PERDIDA	DAÑO	OTROS	Certifico que he recibido a conformidad los elementos de protección personal: FIRMA DE RECIBIDO
22/10/24	X				X			X								X					•			X								X					
23/10/24								X			X										X			X													
29/10/24																																					
30/10/24								X																													
30/10/24																X					•												X				

OBSERVACIONES

RESPONSABLE SST

Escaneado con CamScanner

ESPACIO BIVO ARQUITECTURA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ENTREGA

CÓDIGO	FT-SST-001
VERSIÓN	0
FECHA	18/02/2019

NOMBRE: Maximino Diaz CEDULA: 92384964 CARGO: Ayudante

FECHA	TIPO DE ELEMENTO SUMINISTRADO																															MOTIVO DE LA ENTREGA					Certifico que he recibido a conformidad los elementos de protección personal:	
	CASCO DE SEGURIDAD	CASCO DE SEGURIDAD DIELECTRICO	BARBUQUEJO	GORRO O COFIA	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE SEGURIDAD	CARETA PARA SOLDADURA	TAPABOCAS DESECHABLE	RESPIRADOR PURIFICANTE	RESPIRADOR AUTOCONTENIDO	PROTECTORES AUDITIVOS DE INSERCION	GUANTES DE PLASTICO DESECHABLE	GUANTES DIELECTRICOS	GUANTES DE BAQUETA	GUANTES DE HILAZA	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	CHALECO EN TELA	CHALECO REFLECTIVO DE SEGURIDAD	IMPERMEABLE	OVEROL	PORTA HERRAMIENTA	BOTAS PLASTICAS	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DIELÉCTRICAS	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	ARNES DE SEGURIDAD	LINEA DE VIDA CERTIFICADA	FRENO O ARRESTADOR	DESCENDEDOR	MOSQUETON Y ESLINGAS	INICIO LABORES	DESGASTE	PERDIDA	DAÑO	OTROS	FIRMA DE RECIBIDO
22/10/24	X				X			X						X																		X					Maximino Diaz
23/10/24								X			X													X													Maximino Diaz

OBSERVACIONES

RESPONSABLE SST

Escaneado con CamScanner

ESPACIO BELLO ARQUITECTURA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ENTREGA

CÓDIGO	FT-SST-001
VERSIÓN	0
FECHA	18/02/2019

NOMBRE: Samir Andres Pomara CEDULA: 1001847114 CARGO: Ayudante

FECHA	TIPO DE ELEMENTO SUMINISTRADO																														MOTIVO DE LA ENTREGA				Certifico que he recibido a conformidad los elementos de protección personal:	
	CASCO DE SEGURIDAD	CASCO DE SEGURIDAD DIELECTRICO	BARBUQUEJO	GORRO O COFIA	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE SEGURIDAD	CARETA PARA SOLDADURA	TAPABOCAS DESECHABLE	RESPIRADOR PURIFICANTE	RESPIRADOR AUTOCONTENIDO	PROTECTORES AUDITIVOS DE INSERCION	GUANTES DE PLASTICO DESECHABLE	GUANTES DIELECTRICOS	GUANTES DE BAQUETA	GUANTES DE HILAZA	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	CHALECO EN TELA	CHALECO REFLECTIVO DE SEGURIDAD	IMPERMEABLE	OVEROL	PORTA HERRAMIENTA	BOTAS PLASTICAS	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DIELÉCTRICAS	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	ARNES DE SEGURIDAD	LINEA DE VIDA CERTIFICADA	FRENO O ARRESTADOR	DESCENDEDOR	MOSQUETON Y ESLINGAS	INICIO LABORES	DESGASTE	PERDIDA	DAÑO	OTROS	FIRMA DE RECIBIDO
22/10/24	X				X			X									X															X					Samir
28/10/24								X			X													X												Samir

OBSERVACIONES

RESPONSABLE SST

Clarence Blanco

Escaneado con CamScanner

ESPACIO BELLO
ENVOLTURAS

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ENTREGA

CÓDIGO	FT-SST-001
VERSIÓN	0
FECHA	16/02/2016

NOMBRE: Daiver Hinestroza CEDULA: 1193519065 CARGO: Ayudante

FECHA	TIPO DE ELEMENTO SUMINISTRADO																													MOTIVO DE LA ENTREGA					Certifico que he recibido a conformidad los elementos de protección personal:	
	CASCO DE SEGURIDAD	CASCO DE SEGURIDAD DIELECTRICO	BARBUQUEJO	GORRO O COFIA	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE SEGURIDAD	CARETA PARA SOLDADURA	TAPABOCAS DESECHABLE	RESPIRADOR PURIFICANTE	RESPIRADOR AUTOCONTENIDO	PROTECTORES AUDITIVOS DE INSERCION	GUANTES DE PLASTICO DESECHABLE	GUANTES DIELECTRICOS	GUANTES DE BAQUETA	GUANTES DE HILAZA	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	CHALECO EN TELA	CHALECO REFLECTIVO DE SEGURIDAD	IMPERMEABLE	OVEROL	PORTA HERRAMIENTA	BOTAS PLASTICAS	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DIELÉCTRICAS	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	ARNES DE SEGURIDAD	LINEA DE VIDA CERTIFICADA	FRENO O ARRESTADOR	DESCENDEDOR	MOSQUETON Y ESLINGAS	INICIO LABORES	DESGASTE	PERDIDA	DAÑO	OTROS	FIRMA DE RECIBIDO
22/10/24	X				✓			✓								X															X					Daiver Hinestroza
23/10/24								✓			X													X												Daiver Hinestroza
02/11/24																X																				Daiver Hinestroza

OBSERVACIONES

RESPONSABLE SST

Escaneado con CamScanner

ESPACIO BRIMO
ASEGURAMOS PUREZA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ENTREGA

CÓDIGO	FT-SST-001
VERSIÓN	0
FECHA	18/02/2016

NOMBRE: Yeimar Cordoba O. CEDULA: 1001846159 CARGO: Ayudante

FECHA	TIPO DE ELEMENTO SUMINISTRADO																															MOTIVO DE LA ENTREGA				Certifico que he recibido a conformidad los elementos de protección personal:	
	CASCO DE SEGURIDAD	CASCO DE SEGURIDAD DIELECTRICO	BARBUQUEJO	GORRO O COFIA	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE SEGURIDAD	CARETA PARA SOLDADURA	TAPABOCAS DESECHABLE	RESPIRADOR PURIFICANTE	RESPIRADOR AUTOCONTENIDO	PROTECTORES AUDITIVOS DE INSERCION	GUANTES DE PLASTICO DESECHABLE	GUANTES DIELECTRICOS	GUANTES DE BAQUETA	GUANTES DE HILAZA	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	CHALECO EN TELA	CHALECO REFLECTIVO DE SEGURIDAD	IMPERMEABLE	OVEROL	PORTA HERRAMIENTA	BOTAS PLASTICAS	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DIELÉCTRICAS	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	ARNES DE SEGURIDAD	LINEA DE VIDA CERTIFICADA	FRENO O ARRESTADOR	DESCENDEDOR	MOSQUETON Y ESLINGAS	INICIO LABORES	DESGASTE	PERDIDA	DAÑO	OTROS	FIRMA DE RECIBIDO
31/10/24	x							x			x					x	x																				Yeimar Cordoba
29/11/24																								x													Yeimar Cordoba

OBSERVACIONES

RESPONSABLE SST

Carlos Blandón

Escaneado con CamScanner

ESPACIO BELLO ARQUITECTURA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ENTREGA

CÓDIGO	FT SST 001
VERSIÓN	0
FECHA	18/02/2015

NOMBRE: Estanislao Chalenco CEDULA: 1149434467 CARGO: Oficial

FECHA	TIPO DE ELEMENTO SUMINISTRADO																													MOTIVO DE LA ENTREGA				Certifico que he recibido a conformidad los elementos de protección personal:	
	CASCO DE SEGURIDAD	CASCO DE SEGURIDAD DIELECTRICO	BARBUQUEJO	CORRO O COFIA	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE SEGURIDAD	CARETA PARA SOLDADURA	TAPABOCAS DESECHABLE	RESPIRADOR PURIFICANTE	RESPIRADOR AUTOCONTENIDO	PROTECTORES AUDITIVOS DE INSERCION	GUANTES DE PLASTICO DESECHABLE	GUANTES DIELECTRICOS	GUANTES DE BAQUETA	GUANTES DE HILAZA	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	CHALECO EN TELA	CHALECO REFLECTIVO DE SEGURIDAD	IMPERMEABLE	OVEROL	PORTA HERRAMIENTA	BOTAS PLASTICAS	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DIELÉCTRICAS	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	ARNES DE SEGURIDAD	LINEA DE VIDA CERTIFICADA	FRENO O ARRESTADOR	DESCENDEDOR	MOSQUETON Y ESLINGAS	INICIO LABORES	DESGASTE	PERDIDA	DAÑO	OTROS	FIRMA DE RECIBIDO
31/10/24	X							X								X	X														X					Estanislao
19/10/24																								X												Estanislao

OBSERVACIONES

RESPONSABLE SST

Chalenco Blanco

Escaneado con CamScanner

ESPACIO BIEN VIVIR ASOCIADOS MUTUA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ENTREGA

CÓDIGO	FT-SST-001
VERSIÓN	0
FECHA	15/02/2019

NOMBRE: Benjamin Palacios CEDULA: 1180690120 CARGO: Maestro

FECHA	TIPO DE ELEMENTO SUMINISTRADO																															MOTIVO DE LA ENTREGA				Certifico que he recibido a conformidad los elementos de protección personal:	
	CASCO DE SEGURIDAD	CASCO DE SEGURIDAD DIELECTRICO	BARBUQUEJO	GORRO O COFIA	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE SEGURIDAD	CARETA PARA SOLDADURA	TAPABOCAS DESECHABLE	RESPIRADOR PURIFICANTE	RESPIRADOR AUTOCONTENIDO	PROTECTORES AUDITIVOS DE INSERCION	GUANTES DE PLASTICO DESECHABLE	GUANTES DIELECTRICOS	GUANTES DE BAQUETA	GUANTES DE HILAZA	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	CHALECO EN TELA	CHALECO REFLECTIVO DE SEGURIDAD	IMPERMEABLE	OVEROL	PORTA HERRAMIENTA	BOTAS PLASTICAS	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DIELÉCTRICAS	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	ARNES DE SEGURIDAD	LINEA DE VIDA CERTIFICADA	FRENO O ARRESTADOR	DESCENDEDOR	MOSQUETON Y ESLINGAS	INICIO LABORES	DESGASTE	PERDIDA	DAÑO	OTROS	FIRMA DE RECIBIDO
22/10/24	X				X			X			X					X	X							+							+					Benjamin

OBSERVACIONES

RESPONSABLE SST

Escaneado con CamScanner