



FORMATO PARA PAGO

PROCESO GESTIÓN JURIDICA

Código: FO-GJ-014

Versión: 2

Página: 1 de 1

Elaboró: Abogado Especializado

Revisó: Jefe Oficina Asesora Jurídica

Aprobó: Comité MECI – CALIDAD Alcalde

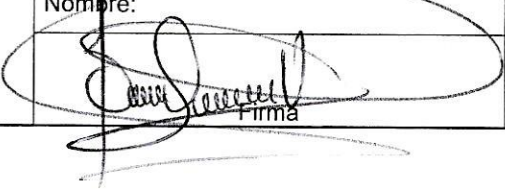
CIUDAD:	FUSAGASUGA	FECHA	19	09	2024	ACTA PARCIAL	03
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO No.	CPS 2024-0328	PERIODO A CANCELAR	16	08	2024	AL	15 09 2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CAPACITACION EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST, PARA PROMOVER MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y AUTOCUIDADO EN LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ, MINIMIZANDO LOS PELIGROS IDENTIFICADOS EN LA MATRIZ DE RIESGOS DE LA ENTIDAD						
VALOR DEL CONTRATO	CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$40.000.000), Incluido IVA demás impuestos						
VALOR A CANCELAR EN LA PRESENTA ACTA	SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS (\$6.140.400,00)						
NOMBRE DEL CONTRATISTA	PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y SOFTWARE SAS Nit 901092125-4, R.L. HENRY TOVAR GIRALDO C.C.16.930.433 de Cali						
NOMBRE INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	MARIA PAULA ARANGO ORTIZ DIRECTORA DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO						

ANEXO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN			
JURIDICA		HACIENDA	
X	ACTA PARCIAL DE PAGO 3	X	ACTA PARCIAL DE PAGO 3
X	INFORME Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISION	X	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISION
X	INFORME CONTRATISTA	X	INFORME CONTRATISTA
X	PLANILLA DE PAGO SALUD Y PENSION O PARAFISCALES	X	PLANILLA DE PAGO SALUD Y PENSION O PARAFISCALES
X		X	RUT
X	FACTURA FEV2642	X	FACTURA FEV2642
		X	CDP
		X	RP
		X	CERTIFICACION BANCARIA
		X	
		X	

FIRMA

FUNCIONARIO QUIEN TRAMITA LA CUENTA

Nombre:



Firma



ALCALDIA DE FUSAGASUGA

26 SEP 2024

31 25

salida Egreso

SECRETARIA JURIDICA

369

	FORMATO ACTAS		Código: FO-GJ-011
	PROCESO GESTIÓN JURIDICA		Versión: 2
			Página: 1 de 2
Elaboró: Abogado Especializado	Revisó: Jefe Oficina Asesora Jurídica	Aprobó: Comité MECI – CALIDAD Alcalde	

ACTA No. 04									
CIUDAD	FUSAGASUGA	FECHA PRESENTE ACTA			19	09	2024		
	INICIO				SUSPENSION				
	REINICIO				PRORROGA				
	ADICION				MODIFICACION				
	ENTREGA Y RECIBO				LIQUIDACION				
X	PAGO PARCIAL No. 3				OTRA CUAL?				
FINALIZACION O TERMINACION BILATERAL									
Contrato de prestación de servicio	CPS 2024-0328	Fecha de Suscripcion del Contrato			08	05	2024		
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CAPACITACION EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST, PARA PROMOVER MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y AUTOCUIDADO EN LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ, MINIMIZANDO LOS PELIGROS IDENTIFICADOS EN LA MATRIZ DE RIESGOS DE LA ENTIDAD"								
Plazo de Ejecucion	NUEVE (9) MESES Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO Y/O HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2024, lo primero que ocurra	Fecha Acta de Inicio	16	05	2024	Fecha de Terminación	30	12	2024
Valor del Contrato	CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$40.000.000), Incluido IVA demás impuestos								
Nombre del Contratista	PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y SOFTWARE SAS Nit 901092125-4, R.L. HENRY TOVAR GIRALDO C.C.16.930.433 de Cali								
Supervisor	MARIA PAULA ARANGO ORTIZ DIRECTORA DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO								
Ingreso al almacen	No Aplica	x	Aplica	Número		Fecha ingreso			

En el Municipio de Fusagasugá, a los diecinueve (19) días del mes de septiembre del año 2024, se reunieron **MARIA PAULA ARANGO ORTIZ** Directora de Gestión del Talento Humano, en calidad de **SUPERVISOR** y **PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y SOFTWARE SAS, NIT 901092125-4, Representante Legal HENRY TOVAR GIRALDO**, identificado con la Cedula de Ciudadanía número 16.930.433 de Cali , en calidad de contratista, con el fin de certificar que el contratista en mención dio cumplimiento con las actividades estipuladas en el objeto contractual, para el periodo comprendido entre el 16 de agosto al 15 septiembre de 2024

No. ACTA	PERIODO	VALOR ACTA ANTERIOR	VALOR SERVICIO	VALOR PRESENTE ACTA	SALDO
INICIO	VALOR TOTAL CONTRATO	-	-	-	\$40.000.000,00
No. 2 Pago No. 1	Del 16 mayo al 15 de julio de 2024	0	\$5.950.000,00	\$5.950.000,00	\$34.050.000,00
No.3 Pago No. 2	Del 16 julio al 15 de agosto de 2024	\$5.950.000,00	\$6.640.200,00	\$6.640.200,00	\$27.409.800,00
No. 4 Pago No. 3	Del 16 agosto al 15 de septiembre de 2024	\$6.640.200,00	\$6.140.400,00	\$6.140.400,00	\$21.269.400,00

	FORMATO ACTAS		Código: FO-GJ-011
	PROCESO GESTIÓN JURIDICA		Versión: 2
			Página: 2 de 2
Elaboró: Abogado Especializado	Revisó: Jefe Oficina Asesora Jurídica	Aprobó: Comité MECI – CALIDAD Alcalde	

Certificado de Disponibilidad Presupuestal: DIS-2024040166
Registro Presupuestal: RES-2024050144

RUBRO - FUENTE	NOMBRE	VALOR
2.1.2.02.02.009.01.16.1.2.1.0.00	Capacitación e Empleados – Fuente 1.2.1.0.00- Ingresos corrientes de libre destinación	\$40.000.000

Pago No. 3 con cargo a:

Certificado de Disponibilidad Presupuestal: DIS-2024040166
Registro Presupuestal: RES-2024050144

RUBRO - FUENTE	NOMBRE	VALOR
2.1.2.02.02.009.01.16.1.2.1.0.00	Capacitación e Empleados – Fuente 1.2.1.0.00- Ingresos corrientes de libre destinación	\$6.140.400,00

No siendo otro el objeto de la presente, una vez leída y aprobada, en constancia se firma por quienes en ella intervinieron

Firmas		
SUPERVISOR	CONTRATISTA	*ORDENADOR DEL GASTO
Nombre MARIA PAULA ARANGO ORTIZ DIRECTORA DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y SOFTWARE SAS Nit 901092125-4, R.L. HENRY TOVAR GIRALDO C.C.16.930.433 de Cali	Nombre N/A
Firma: 	Firma: 	Firma:

GESTIÓN DOCUMENTAL

Original: Secretaría de Jurídica - Dirección de Contratación
Archivo Sistematizado: F:/gestión humana/contratación
Proyectó: Olga Lucia Campuzano Clavijo. Profesional Universitario
Revisó y Aprobó: María Paula Ortiz Arango . Directora de Gestión del Talento Humano

FORMATO INFORME Y CERTIFICACION DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA

PROCESO GESTION JURIDICA

Código: FO-GJ-012

Versión: 1

Página: 1 de 1

Elaboró: Profesional Universitario

Revisó: Jefe Oficina Asesora Juridica

Aprobó: Comité MECI – CALIDAD Alcalde

CIUDAD:	FUSAGASUGA	FECHA INFORME	DD 19	MM 09	AAAA 2024	INFORME	Nº 3
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO No.	CPS 2024-0328	Fecha de Suscripción del Contrato				08	05 2024
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CAPACITACION EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST, PARA PROMOVER MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y AUTOCUIDADO EN LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FUSAGASUGÁ, MINIMIZANDO LOS PELIGROS IDENTIFICADOS EN LA MATRIZ DE RIESGOS DE LA ENTIDAD						
PLAZO DE EJECUCION	NUEVE (9) MESES Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO Y/O HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2024, lo primero que ocurra	Fecha Acta de Inicio	16	05	2024	Fecha de Terminación	30 12 2024
VALOR DEL CONTRATO	CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$40.000.000), Incluido IVA demás impuestos						
NOMBRE DEL CONTRATISTA	PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y SOFTWARE SAS Nit 901092125-4, R.L. HENRY TOVAR GIRALDO C.C.16.930.433 de Cali						
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARIA PAULA ARANGO ORTIZ DIRECTORA DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO						

En el Municipio de Fusagasugá, a los diecinueve (19) días del mes de septiembre del año 2024, se reunieron **MARIA PAULA ARANGO ORTIZ** Directora de Gestión del Talento Humano, en calidad de **SUPERVISORA del contrato CPS 2024-0328,** CERTIFICA E INFORMAN que **PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y SOFTWARE SAS, NIT 901092125-4, Representante Legal HENRY TOVAR GIRALDO,** identificado con la Cedula de Ciudadanía número 16.930.433 de Cali , en calidad de contratista, prestó los servicios que a continuación se relacionan, en cantidad y valor, cumpliendo con lo exigido en el contrato suscrito, durante el periodo comprendido entre , para el **entre el 16 de agosto al 15 septiembre de 2024**

No.	SERVICIOS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL CON IVA
5	Capacitación teórico-práctica de 1 hora (virtual o presencial), en temáticas de prevención de riesgo psicosocial.	1	\$ 200.000	\$ 38.000,00	\$ 238.000,00	\$ 238.000,00
12	Realizar pausas activas por las diferentes dependencias de la Alcaldía (8 horas) , por un fisioterapeuta	2	\$ 700.000	\$ 133.000,00	\$ 833.000,00	\$ 1.666.000,00
SUB TOTAL					\$ 11.892.860	\$ 1.904.000

CAPACITACIONES EN SEGURIDAD VIAL

No.	SERVICIOS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL CON IVA
1	Capacitación teórico - práctica de 1 hora (virtual o presencial), en temáticas de seguridad vial.	2	\$ 200.000	\$ 38.000,00	\$ 238.000	\$ 476.000,00
3	Curso presencial teórico – practico manejo defensivo vehículo liviano y pesado con certificación de 8 horas, para máximo 25 personas	1	\$ 1.580.000	\$ 300.200,00	\$ 1.880.200	\$ 1.880.200,00
5	Curso presencial teórico – Practico de mecánica básica para motociclistas, de 8 horas; para máximo 25 personas	1	\$ 1.580.000	\$ 300.200,00	\$ 1.880.200	\$ 1.880.200,00
SUB TOTAL					\$ 11.519.200	\$ 4.236.400,00

	FORMATO INFORME Y CERTIFICACION DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA		Código: FO-GJ-012
	PROCESO GESTIÓN JURIDICA		Versión: 1
			Página: 2 de 1
Elaboró: Profesional Universitario	Revisó: Jefe Oficina Asesora Jurídica	Aprobó: Comité MECI – CALIDAD Alcalde	

TOTAL				\$ 23.412.060	\$ 6.140.400,00
-------	--	--	--	---------------	-----------------

Certificado de Disponibilidad Presupuestal: DIS-2024040166
Registro Presupuestal: RES-2024050144

RUBRO - FUENTE	NOMBRE	VALOR
2.1.2.02.02.009.01.16.1.2.1.0.00	Capacitación e Empleados – Fuente 1.2.1.0.00- Ingresos corrientes de libre destinación	\$40.000.000

Pago No. 3 con cargo a:

Certificado de Disponibilidad Presupuestal: DIS-2024040166
Registro Presupuestal: RES-2024050144

RUBRO - FUENTE	NOMBRE	VALOR
2.1.2.02.02.009.01.16.1.2.1.0.00	Capacitación e Empleados – Fuente 1.2.1.0.00- Ingresos corrientes de libre destinación	\$6.140.400,00

No siendo otro el objeto de la presente, una vez leída y aprobada, en constancia se firma por quienes en ella intervinieron

FIRMAS
SUPERVISOR

MARIA PAULA ARANGO ORTIZ
DIRECTORA DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

GESTIÓN DOCUMENTAL
Original: Secretaría de Jurídica - Dirección de Contratación
Archivo Sistematizado: F:/gestión humana/contratación
Proyectó: Olga Lucia Campuzano Clavijo. Profesional Universitario.
Revisó y Aprobó: María Paula Arango Ortiz. Directora de Gestión del Talento Humano



PROENSOFT MR S.A.S
NIT. 901.092.125-4



PROENSOFT M.R. S.A.S
LICENCIA EN SG SST Res. 17.2068-2655
UES - VALLE

Santiago de Cali, 16 de Septiembre de 2024

Señores. **MUNICIPIO DE FUSAGASUGA**
Dirigida. **Sra. Olga Campuzano**
Fusagasugá

Relación de documentación presentada para el corte de las actividades ejecutadas del 15 de agosto a 15 de septiembre del 2024.

A continuación, relaciono los siguientes documentos:

1. Rut PROENSOFT MR SAS vigente
2. Factura electrónica FV – 2642
3. Planilla de aportes a la seguridad social
4. Certificación de aportes gerencia
5. Certificación contadora
6. Informe de las actividades y registros de asistencia

Agradezco su atención prestada.

Atentamente,


PROENSOFT M.R. S.A.S.
NIT. 901.092.125-4

HENRY TOVAR GIRALDO
C.C 16.930.433 de Cali
Representante Legal
PROENSOFT M.R S.A.S
NIT. 901092125 - 4

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y SOFTWARE S.A.S

NIT: 901092125-4

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas -IVA

Persona Jurídica

CR 23 33 E 85, Cali, 76, Co

Tel. 3004867364

Email. servigeman1@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764059280041 válida desde 2023-11-03 hasta 2024-11-03 rango desde FEV1948 hasta FEV100000.

Cliente: MUNICIPIO DE FUSAGASUGA
NIT : 890680008
Dirección: CL 6 6 24P 2 CASA DE GOBIERNO, Fusagasugá ,
Cundinamarca, Colombia
Teléfono: 8868181
Email: CONTABILIDAD@FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA.GOV.CO

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Fecha de Pago: 26/09/2024
Total de Líneas: 5

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : FEV2642
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISION: 22:17:42-05:00
FECHA FIRMADO: 16/09/2024 17:17:45

FECHA DE EMISIÓN FECHA DE VENCIMIENTO

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
16	09	2024	26	09	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	020	MECANICA BASICA MOTOCICLISTAS	94	1,00	\$1.580.000,00	IVA	19%	\$300.200,00	0,00	\$1.580.000,00
2	021	PAUSAS ACTIVAS	94	2,00	\$700.000,00	IVA	19%	\$266.000,00	0,00	\$1.400.000,00
3	022	GESTION DEL CAMBIO	94	1,00	\$200.000,00	IVA	19%	\$38.000,00	0,00	\$200.000,00
4	023	MANEJO DEFENSIVO VEHICULO LIVIANO PESADO	94	1,00	\$1.580.000,00	IVA	19%	\$300.200,00	0,00	\$1.580.000,00
5	024	CAPACITACION VIAL	94	2,00	\$200.000,00	IVA	19%	\$76.000,00	0,00	\$400.000,00

Notas:
Detalle Factura: CORTE 15 AGOSTO AL 15 SEPTIEMBRE 2024
Codigo: 0003 | Vendedor: TOVAR GIRALDO HENRY

SON: (seis millones ciento cuarenta mil cuatrocientos pesos)

CUFE: 8328f35f6e56deb9a41e2ebcc7ee760ca6b2eb3e3bac5274a75b5d5b6496ccae310d4b8b8bee630c7f020c850811a0a4

Subtotal:	\$5.160.000,00
Cargos:	\$0,00
Descuento:	\$0,00
IVA:	\$980.400,00
Total:	\$6.140.400,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	\$5.160.000,00	19,00%	\$980.400,00

PROENSOFT M.R. S.A.
NIT. 901.092.125-4

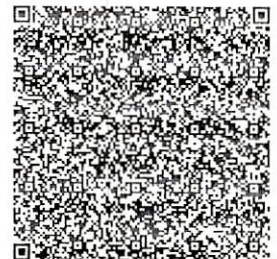
Recibí
Marta Paula Arango

Firma Digital: bFTFI0NiEgsS1ukqAJ9G2H8dV/THPZQwvTa3Hq1Lgas4pozHzXsiTPkYjHFnSQ

itF+hTgxDRiSRvx5V3W37a+ii972qYzWkWp1oWJZMjVipct
OE7C1cQwGK2v 27WLBxJhArlERIK8SxFXe6uhCaXbpi6sxV9Uph/qJLfUgrBIW0EvG9a/bsN88A FNt9yedTcdIAVENdIYL1mwyzzwmfahUmyJ
n4VGcbTyg/GR48JvniI3hMFDKHL29 BvzdsVLRo/n7cgGOp1qK9VJC+2+39Y+kjCV0GwM1wV3VYIgy6IBDOXcZ7gtaGwvQ RxBp/gaDrSYaX38euDDN
awmm

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



DIAN										Formulario del Registro Único Tributario										001																																																																																																																																																																																			
2. Concepto 02 Actualización										4. Número de formulario 141007697840																																																																																																																																																																																													
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9010921254										6. DV 4										12. Dirección seccional Impuestos de Cali										14. Buzón electrónico 5																																																																																																																																																																									
IDENTIFICACIÓN																																																																																																																																																																																																							
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica										25. Tipo de documento 1										26. Número de Identificación										27. Fecha expedición																																																																																																																																																																									
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 PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y SOFTWARE S.A.S																																																																																																																																																																																																							
36. Nombre comercial PROENSOFT M.R. S.A.S																														37. Sigla PROENSOFT M.R. S.A.S																																																																																																																																																																									
UBICACIÓN																																																																																																																																																																																																							
38. País COLOMBIA										39. Departamento Valle del Cauca										40. Ciudad/Municipio Cali										001																																																																																																																																																																									
41. Dirección principal CR 38 5 B 5 62																																																																																																																																																																																																							
42. Correo electrónico servigeman1@gmail.com																																																																																																																																																																																																							
43. Código postal 760010										44. Teléfono 1 3004867364										45. Teléfono 2																																																																																																																																																																																			
CLASIFICACIÓN																																																																																																																																																																																																							
Actividad económica										Ocupación										52. Número establecimientos																																																																																																																																																																																			
Actividad principal										Actividad secundaria										Otras actividades										51. Código																																																																																																																																																																									
46. Código 8299										47. Fecha inicio actividad 20170622										48. Código 6920										49. Fecha inicio actividad 20170622										50. Código 70204774										51. Código										52. Número establecimientos 1																																																																																																																																											
Responsabilidades, Calidades y Atributos																																																																																																																																																																																																							
53. Código 5791442485255																																																																																																																																																																																																							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario																																																																																																																																																																																																							
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																																																																																																																																																																																																							
52- Facturador electrónico																																																																																																																																																																																																							
Usuarios aduaneros																				Exportadores																																																																																																																																																																																			
54. Código																				55. Forma																				56. Tipo																				Servicio																				1																				2																				3																																																																															
11																				12																				13																				14																				15																				16																				17																				18																				19																				20																			
11																				12																				13																				14																				15																				16																				17																				18																				19																				20																			
57. Modo																																								58. CPC																																																																																																																																																															
59. Anexos SI NO X																																								60. No. de Folios: 0																																								61. Fecha 2024-04-09/10:03:03																																																																																																																							
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.																																								Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.																																																																																																																																																															
Firma del solicitante:																																								Firma autorizada:																																																																																																																																																															
984. Nombre TOVAR GIRALDO HENRY																																								985. Cargo Representante legal Certificado																																																																																																																																																															



en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901092125	4	PROENSOFT M.R. S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 23 NO. 33 E 85	CALI-VALLE	3723850	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Días Mora	Valor		
2024-08	9471650200	9471650200	E	2024/09/06	2024/09/16	10	\$642,500		

RESUMEN DE PAGO									
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)									
COLFONDOS		231001	800,227,940	6	1	\$208,000	\$1,600	\$0	\$419,200
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$1,600	\$0	\$109,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
APL SURA		14-11	890,903,790	5	2	\$13,600	\$100	\$0	\$13,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									
COMFENALCO VALLE		GCF56	890,303,093	5	2	\$104,000	\$800	\$0	\$104,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
COMFENALCO VALLE		EPS012	890,303,093	5	2	\$104,000	\$800	\$0	\$104,800



PROENSOFT MR S.A.S
NIT. 901.092.125-4



PROENSOFT M.R. S.A.S
LICENCIA ENSG SST Res. 122068-2655
UES - VALLE

CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Santiago de Cali, 15 de septiembre del 2024

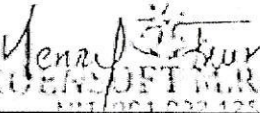
Señores:

ALCALDIA DE FUSAGASUGA

Yo **HENRY TOVAR GIRALDO** identificado con cédula de ciudadanía No. 16.930.433 de Cali en calidad de representante legal, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa **PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y SOFTWARE SAS** de la cual soy su representante legal ha cumplido con las obligaciones a los sistemas de seguridad social (Salud y Pensiones), ARL, y obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y a la fecha se encuentra a Paz y Salvo con los pagos de seguridad social y parafiscales y con los pagos de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de la presente por estos conceptos.

Certificamos que no estamos obligado a cancelar aportes parafiscales o cuota de aprendizaje ya que el personal de empleados es menor a lo estipulado en el artículo 32 de la ley 789 del 2002


PROENSOFT M.R. S.A.S
NIT. 901.092.125-4


HENRY TOVAR GIRALDO
C.C 16.930.433 de Cali
Representante Legal
PROENSOFT M.R. S.A.S
NIT. 901092125 - 4

Carrera 38 # 5 b 5 62 B/ San Fernando
Tels.: 3087968 - 3087969
Celular: 3226449955 - 3232311701
Correo electrónico licitacionesproensoft@gmail.com

JOHANA RICO HERNANDEZ
CONTADORA PÚBLICA
C.C. 1.144.131.366

La Suscrita Contadora Pública, JOHANA RICO HERNANDEZ, mayor de edad, identificada con numero de cedula 1.144.131.366 de Cali- Valle, con tarjeta profesional N° 254416-T, expedida por la Junta Centrar de Contadores, en su uso de mis facultades:

CERTIFICO

Que la empresa **PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y SOFTWARE S.A.S**, con NIT: 901092125 – 4, bajo El artículo 32 de la Ley 789 de 2002, el cual expresa *“que todos los empleadores de carácter privado que desarrollen cualquier tipo de actividad económica diferente de la construcción y que ocupen quince (15) o más trabajadores, se encuentran obligados a vincular aprendices”*, Por lo anterior la empresa en mención NO está obligado a cumplir la cuota de aprendiz SENA.

Se expide a los 15 días del mes de Septiembre de 2024, por la Contadora de la entidad



JOHANA RICO HERNANDEZ
CONTADORA PÚBLICA
T.P: N° 254416-T
Cali- Valle

LIBRERIA CENTRAL
DE CONTADORES



254416-T

MARCIA JOHANNA
RICO HERNANDEZ
C.C. 1144131366
RES. INSCRIPCION 121
UNIVERSIDAD DE IBAGUE



DEL 04/03/2019

262920

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

282715

	INFORME		CODIGO: SGSST-SC
	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)		VERSION: 01
	INFORME DE CAPACITACIÓN		FECHA ACTUALIZACIÓN: 26/06/2024
			PAGINAS: 1- 2

EMPRESA	ACADEMIA DE AUTOMOVILISMO SUMAPAZ
RESPONSABLE:	GRIGORY ALEXANDER LOZANO CARRILLO
FECHA:	27 DE AGOSTO 2024
TEMA TRATADO:	MECANICA BASICA DE MOTOS, TIPO MOTOCICLETAS, CIFRAS CAUSAS DE SINISTRALIDAD
METOLOGIA:	se utilizó medios tecnológicos como videobeam, computador portátil, sala múltiple de conferencias de las instalaciones de la academia de automovilismo Sumapaz, el instructor proyecta diapositivas y explica su tema, en el cual los participantes intervienen con preguntas acordes al tema, se realiza una actividad lúdica en el cual los participantes diferencian las partes de la moto.

OBJETIVO:

RECONOCER EL MANEJO CORRECTO DE LA MOTOCICLETA Y SUS PARTES A LOS FUNCIONARIOS DEL ALCALDIA DE FUSAGASUGA,

ALCANCE.

LOGRAR BAJAR LOS INDICES DE ACCIDENTALIDAD

TEMAS TRADADOS

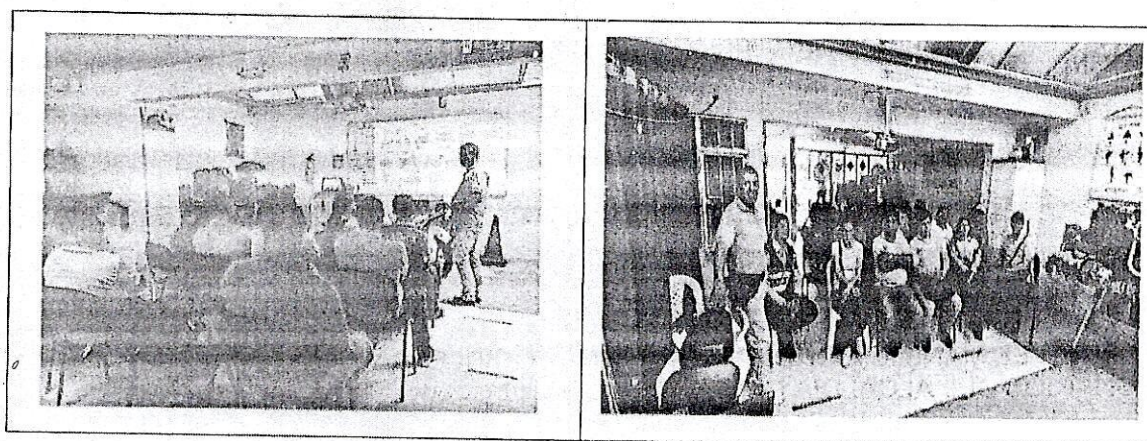
- MECANICA BASICA DE MOTOS
- PREVENCION DE ACCIDENTES DE TRANSITO
- CIFRAS CAUSAS

 PROENSOFT	INFORME	CODIGO: SGSST-SC
	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)	VERSION: 01
	INFORME DE CAPACITACIÓN	FECHA ACTUALIZACIÓN: 26/06/2024
		PAGINAS: 2- 2

COMPROMISOS:

la academia Sumapaz está en capacidad de seguir aportando en la enseñanza de una excelente conducción de motocicleta

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

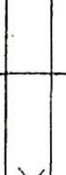
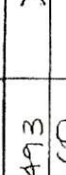
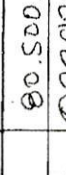
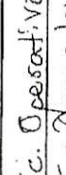
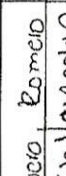
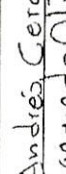
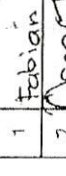
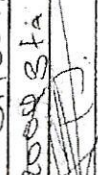


Información adicional:

Se envía documentación necesaria vía correo electrónico.


GRIGORY ALEXANDER LOZANO CARRILO
INSTRUCTOR TEORICO PRACTICO
PROENSOFT MR S.A.S

		FORMATO		CODIGO:																																																																																														
SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)				VERSION: 02																																																																																														
CONTROL DE ASISTENCIA				ACTUALIZACION: 09/01/2024																																																																																														
SITIO DE LA CAPACITACION:				PAGINA: 1 DE 1																																																																																														
AREA:		FECHA		DURACION																																																																																														
		dd mm aa																																																																																																
Academia Somar		27 08 24		8 HORAS																																																																																														
REUNION		CAPACITACION		INDUCCION																																																																																														
		X		RE INDUCCION																																																																																														
				ACTUALIZACION/SOCIALIZACION																																																																																														
OBJETIVO																																																																																																		
Reconocer el manejo correcto de la motocicleta y por parte a los Funcionarios de la Alcaldia de Fuzorguaga																																																																																																		
<table><thead><tr><th rowspan="2">NO.</th><th rowspan="2">TRABAJADOR (Nombres y apellidos completos)</th><th rowspan="2">CARGO</th><th rowspan="2">DOCUMENTO DE IDENTIDAD</th><th colspan="2">TIPO DE CONTRATO</th><th rowspan="2">FIRMA DEL PARTICIPANTE</th></tr><tr><th>DIRECTO</th><th>INDIRECTO</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>Juan David Mendoza Romero</td><td>Tec. Vital Sec. de Habilidad</td><td>1069756460</td><td></td><td>X</td><td>Juan David</td></tr><tr><td>2</td><td>Luis Alberto Bula Guzman</td><td>Educador del pueblo</td><td>11377685</td><td></td><td></td><td>Luis Alberto</td></tr><tr><td>3</td><td>Monica Liliana Martinez</td><td>Encuestador SSB</td><td>1012339134</td><td></td><td>X</td><td>Monica</td></tr><tr><td>4</td><td>Andres Felipe Guarnizo V</td><td>Encuestador SSB</td><td>1069756460</td><td></td><td>X</td><td>Andres Felipe</td></tr><tr><td>5</td><td>Hector Bernal</td><td>Aux. Administrativo</td><td>14780056</td><td>X</td><td></td><td>Hector</td></tr><tr><td>6</td><td>Gustavo Eduardo Salazar Sandoval</td><td>Operario</td><td>82393543</td><td>X</td><td></td><td>Gustavo Salazar</td></tr><tr><td>7</td><td>Olaya Lucia Buitrago M</td><td>Tec. Operario</td><td>37651212</td><td>X</td><td></td><td>Olaya Lucia</td></tr><tr><td>8</td><td>Roberto Perdomo</td><td>Educador Vital</td><td>3197031537</td><td>X</td><td></td><td>Roberto</td></tr><tr><td>9</td><td>Yatheme Falc Perez</td><td>Tec. Operario</td><td>31384560</td><td>X</td><td></td><td>Yatheme</td></tr><tr><td>10</td><td>José Preciado B.</td><td>Encuestador</td><td>98428180</td><td>X</td><td></td><td>José Preciado</td></tr><tr><td>11</td><td>Yessy Lina Canales</td><td>Técnica Di.</td><td>3227587870</td><td>X</td><td></td><td>Yessy Lina</td></tr><tr><td>12</td><td>Faida Hanguere P.</td><td>Técnico</td><td>52308630</td><td>X</td><td></td><td>Faida Hanguere</td></tr></tbody></table>						NO.	TRABAJADOR (Nombres y apellidos completos)	CARGO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE CONTRATO		FIRMA DEL PARTICIPANTE	DIRECTO	INDIRECTO	1	Juan David Mendoza Romero	Tec. Vital Sec. de Habilidad	1069756460		X	Juan David	2	Luis Alberto Bula Guzman	Educador del pueblo	11377685			Luis Alberto	3	Monica Liliana Martinez	Encuestador SSB	1012339134		X	Monica	4	Andres Felipe Guarnizo V	Encuestador SSB	1069756460		X	Andres Felipe	5	Hector Bernal	Aux. Administrativo	14780056	X		Hector	6	Gustavo Eduardo Salazar Sandoval	Operario	82393543	X		Gustavo Salazar	7	Olaya Lucia Buitrago M	Tec. Operario	37651212	X		Olaya Lucia	8	Roberto Perdomo	Educador Vital	3197031537	X		Roberto	9	Yatheme Falc Perez	Tec. Operario	31384560	X		Yatheme	10	José Preciado B.	Encuestador	98428180	X		José Preciado	11	Yessy Lina Canales	Técnica Di.	3227587870	X		Yessy Lina	12	Faida Hanguere P.	Técnico	52308630	X		Faida Hanguere
NO.	TRABAJADOR (Nombres y apellidos completos)	CARGO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE CONTRATO						FIRMA DEL PARTICIPANTE																																																																																								
				DIRECTO	INDIRECTO																																																																																													
1	Juan David Mendoza Romero	Tec. Vital Sec. de Habilidad	1069756460		X	Juan David																																																																																												
2	Luis Alberto Bula Guzman	Educador del pueblo	11377685			Luis Alberto																																																																																												
3	Monica Liliana Martinez	Encuestador SSB	1012339134		X	Monica																																																																																												
4	Andres Felipe Guarnizo V	Encuestador SSB	1069756460		X	Andres Felipe																																																																																												
5	Hector Bernal	Aux. Administrativo	14780056	X		Hector																																																																																												
6	Gustavo Eduardo Salazar Sandoval	Operario	82393543	X		Gustavo Salazar																																																																																												
7	Olaya Lucia Buitrago M	Tec. Operario	37651212	X		Olaya Lucia																																																																																												
8	Roberto Perdomo	Educador Vital	3197031537	X		Roberto																																																																																												
9	Yatheme Falc Perez	Tec. Operario	31384560	X		Yatheme																																																																																												
10	José Preciado B.	Encuestador	98428180	X		José Preciado																																																																																												
11	Yessy Lina Canales	Técnica Di.	3227587870	X		Yessy Lina																																																																																												
12	Faida Hanguere P.	Técnico	52308630	X		Faida Hanguere																																																																																												
OBSERVACIONES																																																																																																		
Área que coordina la actividad:																																																																																																		
FACILITADOR / INSTRUCTOR																																																																																																		
INTERNO		NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Alejandro Torres Cevallos																																																																																																
EXTERNO		C.C. 8003100031																																																																																																
ARL		FIRMA																																																																																																

		FORMATO		CODIGO:					
		SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)		VERSION: 02					
		CONTROL DE ASISTENCIA		ACTUALIZACION: 09/01/2024					
		PAGINA: 1 DE 1							
SITIO DE LA CAPACITACION:		AREA:		FECHA		DURACION			
ACADEMIA SONAPAZ				dd mm aa		27 08 24 8 Horas			
REUNION		CAPACITACION		INDUCCION		RE INDUCCION		ACTUALIZACION/SOCIALIZACION	
OBJETIVO									
Reconocer el manejo correcto de la motocicleta y dar partes a los funcionarios del la Alcaldia de Fuego y Agua									
Nº.	TRABAJADOR (Nombres y apellidos completos)	CARGO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE CONTRATO		FIRMA DEL PARTICIPANTE			
				DIRECTO	INDIRECTO				
1	Fabian Andres Cerguero, Romeo	Tc. Operativo	80.500.493	X					
2	Oscar Tomando Clayo Vianey	Tec Operativo	82392868	X					
3	Gloria Esperanza Hernandez Páez	Encuestador	7069718432		X				
4	FERNANDO ORTEGA SANCHEZ	TECNICO	11.385.449	X					
5	Luis Gabriel Hernandez M	Agente de Tránsito	820901143	X					
6	Lra Maria Rodriguez Morales	Comandante	1.032.488.321	X					
7	Diego Alejandro Sanchez Perez	Agente de Tránsito	1054869350	X					
8	Henry Alejandro Melo Celis	Agente Tránsito	1000595466	X					
9	Diego Alejandro Melo Celis	Agente Tránsito	82392868	X					
10	Alejandro Melo Celis	Agente Tránsito	1000595466	X					
11									
12									
OBSERVACIONES									
Área que coordina la actividad:									
FACILITADOR / INSTRUCTOR		INTERNO ☐		NOMBRES Y APELLIDOS: Gregory Alexander Gano Gaviño					
		EXTERNO ☐		C.C. 80320083					
		ARL ☐		FIRMA 					

 PROENSOFT	INFORME		CODIGO: SGSST-SC
	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)		VERSION: 01
			FECHA ACTUALIZACIÓN: 26/06/2024
	INFORME DE CAPACITACIÓN		PAGINAS: 1- 2

EMPRESA	ACADEMIA AUTOMOVILISMO SUMAPAZ
RESPONSABLE:	GRIGORY ALEXANDER LOZANO CARRILLO
FECHA:	07 DE SEPTIEMBRE DEL 2024
TEMA TRATADO:	CAPACITACION EN SEGURIDAD VIAL-MANEJO DEFENSIVO DE VEHICULOS LIVIANOS
METOLOGIA:	1) SE UTILIZO EL SALOM DEL PARQUEADERO MUNICIPAL. 2) SE UTILIZO MEDIOS TECNICOS Y TECNOLOGICOS COMO TELEVISOR, COMPUTADOR PORTATIL E INTERNET. 3) SE PROYECTARON DIAPOSITIVAS REFERENTES AL TEMA. 4) EXPLICACION DEL TEMA POR PARTE DEL INSTRUCTOR. 5) SE REALIZO JUEGO DIDACTICO EN EL AULA "LLAMADO TINGO TANGO" DONDE SE LOGRO CAPTAR EL 100% DE ATENCION DE LOS ASISTENTES. 6) REALIZACION DE UN TALLER A LOS ASISTENTES.

OBJETIVO: LOGRAR EN LOS CONDUCTORES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FUSAGASUGA CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO Y BUENOS HABITOS EN LAS VIAS.

ALCANCE. QUE LOS CONDUCTORES HAGAN SU LABOR DE MANERA SEGURA, RESPONSABLE Y CON EL CONOCIMIENTO DE LA NORMA DE LA LEY 769 DEL 06 DE AGOSTO DEL 2002.

TEMAS TRATADOS

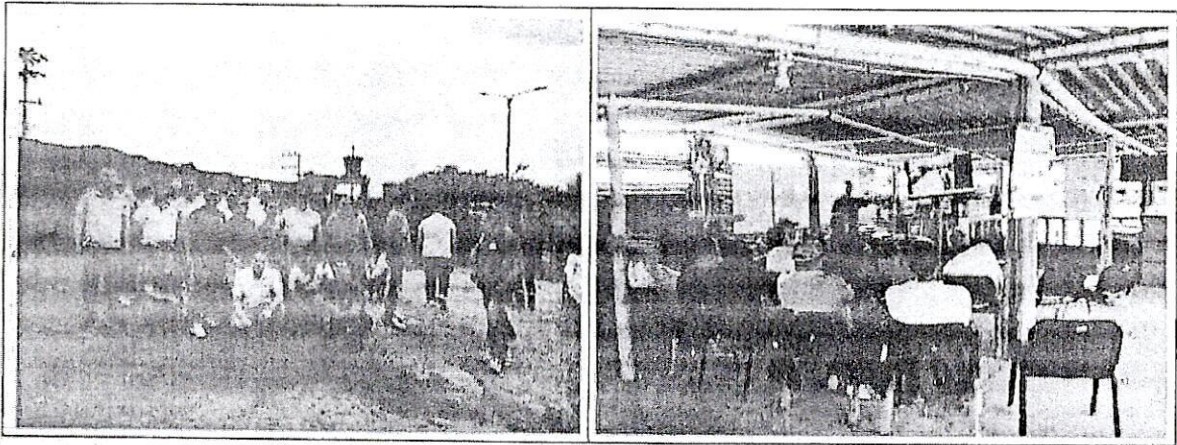
- . MANEJO DE FENSIVO VEHICULOS LIVIANOS TEORICO Y PRACTICO.
- . LEY 1696 DEL 19 DE DICEIMBRE 2013 "LEY DE EMBRIAGUEZ".
- . CODIGO NACIONAL DE TRANSITO LEY 769 DEL 06-08-2002.
- . ETICA PREVENCION DE CONFLICTOS Y COMUNICACIÓN.
- . CUIDADO CON EL MEDIO AMBIENTE.
- . ACTUACIONES EN CASO DE ACCIDENTE DE TRANSITO.
- . TEMA DE INFRACCIONES AL TRANSITO.

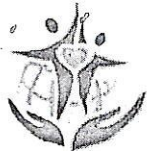
 PROENSOFT	INFORME	CODIGO: SGSST-SC
	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)	VERSION: 01
	INFORME DE CAPACITACIÓN	FECHA ACTUALIZACIÓN: 26/06/2024
		PAGINAS: 2- 2

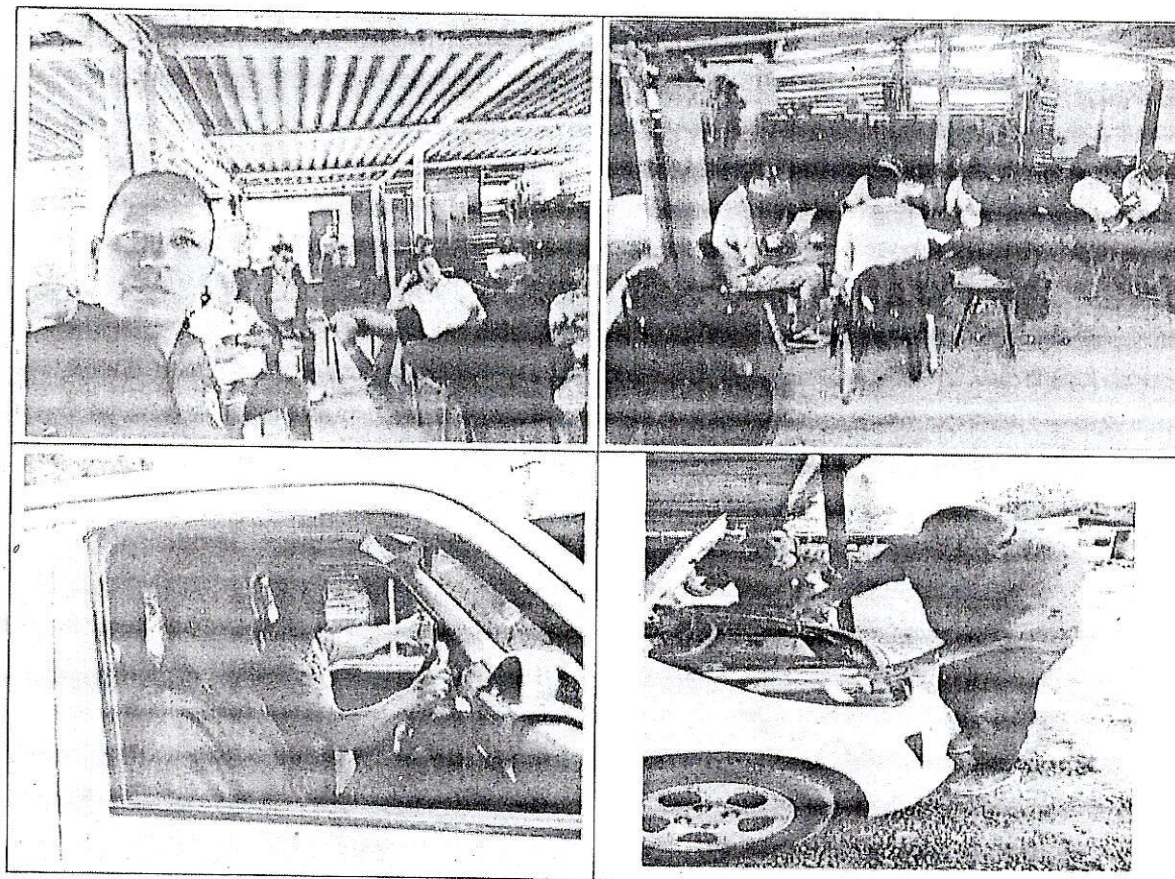
COMPROMISOS:

- 1) SER EJEMPLO ANTE LA SOCIEDAD Y EN EL ROL QUE CUMPLO COMO ACTOR VIAL, DE MANERA PRUDENTE, RESPONSABLE, TOLERANTE Y SOLIDARIA; ASUMIENDO CON COMPROMISO MI TRABAJO DIARIO.
- 2) ORIENTAR, CAPACITAR Y CREAR CULTURA EN LA COMUNIDAD CON RESPETO POR LAS NORMAS DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE.
- 3) PREVENIR LA COMISIÓN DE INFRACCIONES O CONTRAVENCIONES, VIGILANDO Y CONTROLANDO EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE TRÁNSITO.
- 4) PROTEGER LOS RECURSOS NATURALES RELACIONADOS CON LA CALIDAD DEL MEDIO AMBIENTE Y LA ECOLOGÍA, EN LAS VÍAS URBANAS Y RURALES, CONTENIDOS EN LAS ACTUALES NORMAS AMBIENTALES Y DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



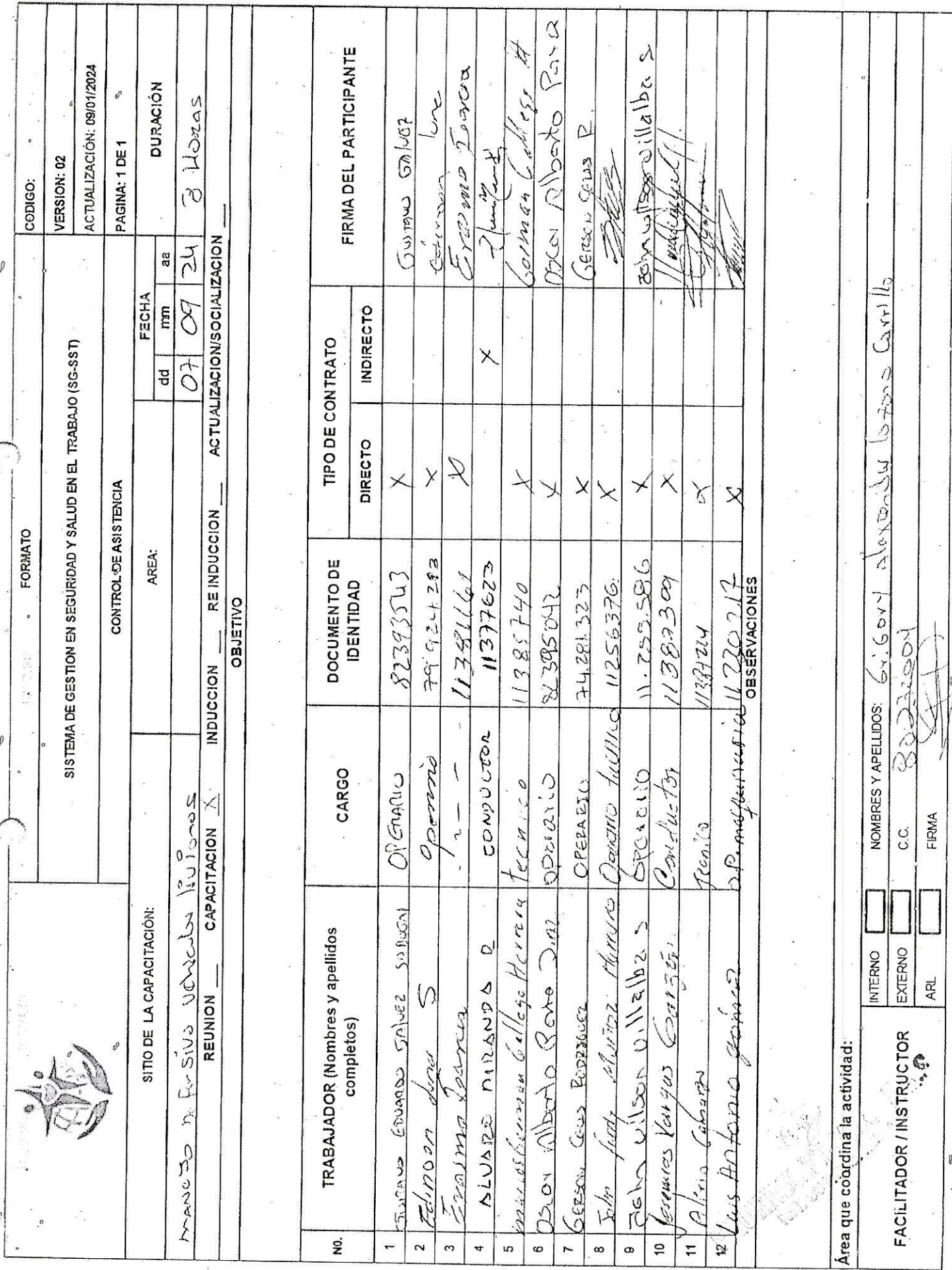
 PROENSOFT	INFORME	CODIGO: SGSST-SC
	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)	VERSION: 01
	INFORME DE CAPACITACIÓN	FECHA ACTUALIZACIÓN: 26/06/2024
		PAGINAS: 3- 2

**Información adicional:**

SE REALIZO UN TALLER DONDE SE EVALUABA EL CONOCIMIENTO DESPUES DE HABER ESCUCHADO LA CAPACITACION, SE REALIZO UN JUEGO DIDACTICO EN EL CUAL CONSISTIA EN REALIZAR PREGUNTAS A LOS ASISTENTES, POSTERIORMENTE SE REALIZABA LA PARTE PRACTICA EN LOS VEHICULOS DE LA ACADEMIA.

Se envía documentación necesaria vía correo electrónico.


GRIGORY ALEXANDER LOZANO CARRILLO
INSTRUCTOR DE TEORIA
PROENSOFT MR S.A.S



SITIO DE LA CAPACITACIÓN:		CONTROL DE ASISTENCIA		FECHA		DURACIÓN
REUNION		CAPACITACION		INDUCCIÓN		REINDUCCION
OBJETIVO		ACTUALIZACION/SOCIALIZACION				
NO.	TRABAJADOR (Nombres y apellidos completos)	CARGO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE CONTRATO		FIRMA DEL PARTICIPANTE
				DIRECTO	INDIRECTO	
1	Fredy Antunez Reina Tator.	operario	10258463	X		Fredy Reina.
2	Raul Gutierrez Z	CONDUCTOR	11375897	X		
3	Alexander Ortiz Alvarado	Operario M.	11286930	X		Alexander Ortiz A
4	Geoffrey Cárdenas Martínez	Conductor	79603667	X		
5	Díaz Armando Rodríguez A	operario	80499099	X		D. D. A.
6	Fabio Andrés Nieto	operario	106077672	X		
7	Alex Villanueva Díaz	Operario	82389702	X		
8	Guille Alfonso Mandique	Conductor	11383505	X		
9	Herber Ortiz Lami	operario	82390426	X		HERBER
10	Jairo Moreno	conductor	80376027	X		Jairo Moreno
11	Manuel Rojas	operario	81740280	X		
12	Carlos Ronda	operario	113890377	X		
OBSERVACIONES						

Área que coordina la actividad:

FACILITADOR INSTRUCTOR

INTERNO ☐ EXTERNO ☐ ARL ☐

NOMBRES Y APELLIDOS: C.C. 30032009 FIRMA

Área que coordina la actividad:



FORMATO

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

CODIGO:
VERSION: 02
ACTUALIZACIÓN: 09/01/2024
PAGINA: 1 DE 1

SITIO DE LA CAPACITACIÓN:
REUNION — CAPACITACION —
INDUCCION — REINDUCCION —
OBJETIVO

CONTROL DE ASISTENCIA

AREA:

FECHA

dd

mm

aa

DURACIÓN

07

09

2024

8 Horas

REUNION — CAPACITACION — INDUCCION — REINDUCCION — ACTUALIZACION/SOCIALIZACION —

OBJETIVO

Nº.	TRABAJADOR (Nombres y apellidos completos)	CARGO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE CONTRATO		FIRMA DEL PARTICIPANTE
				DIRECTO	INDIRECTO	
1	Carlos Alberto Cardona / B	Conductor	779864492	X		Carlos Cardona
2	Paul Alexander Martinez	Secretario	1.118.535.349	X		Paul Martinez
3	German David Vargas Toret	Conductor	1.084.745.545	X		German Vargas
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

OBSERVACIONES

Área que coordina la actividad:

FACILITADOR / INSTRUCTOR

INTERNO ☐ EXTERNO ☐ ARL ☐

NOMBRES Y APELLIDOS:
C.C.
FIRMA

Gerardo Alberto Lopez Cardona

80030004





CUESTIONARIO MANEJO DEFENSIVO

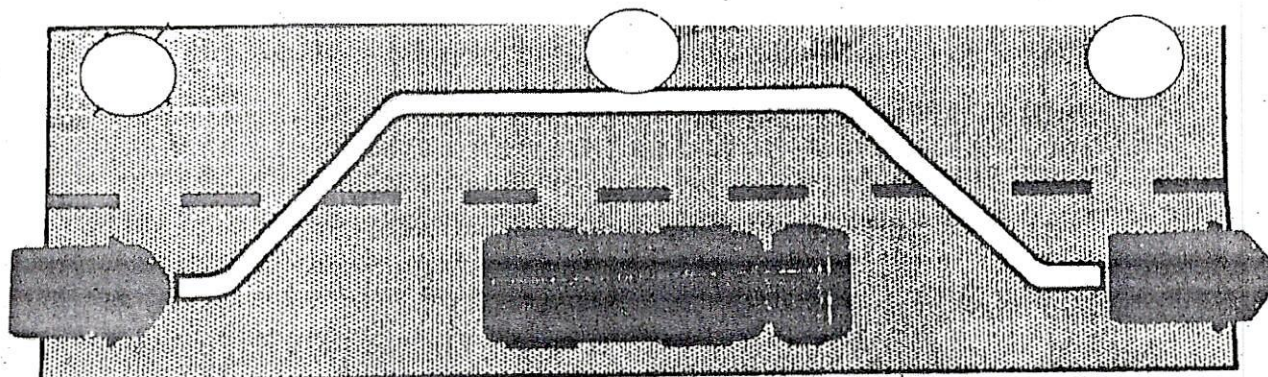
ACADEMIA DE AUTOMOVILISMO SUMAPAZ

1. Una cuasa de choque de frente es pasar incorrectamente a otros vehiculos

- a. ¿Dónde es ilegal pasar a otro vehiculo?
- b. ¿por que motivo pasa a otros vehiculos?
- c. ¿Cómo establece si es necesario adelantar el vehiculo?

2. Otra causa de choque de frentge es efectuar maniobras incorrectas al pasar

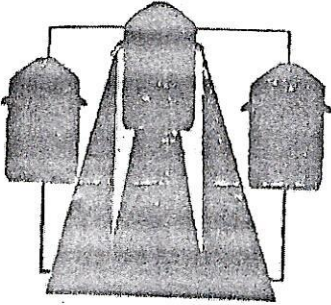
- a. Conserve la distancia correcta de seguimiento
 - Mire hacia delante
 - Mire hacia atrás
 - Avise que va agirar a la izquierda
 - Examine los angulos muertos
- b. Desplace a la izquierda hacia el carril por el que va a pasar
 - Acelere
 - Si es necesario, comuniquelo
 - Avise que va agirar a la derecha
 - Examine los angulos muertos
- c. Complete la maniobra de pasar
 - Desplace a la derecha
 - Apague la señal de giro
 - Conserve la veocidad



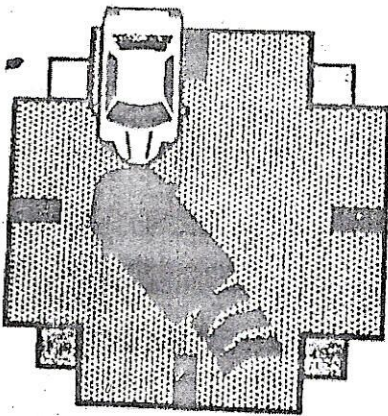


CUESTIONARIO MANEJO DEFENSIVO

ACADEMIA DE AUTOMOVILISMO SUMAPAZ



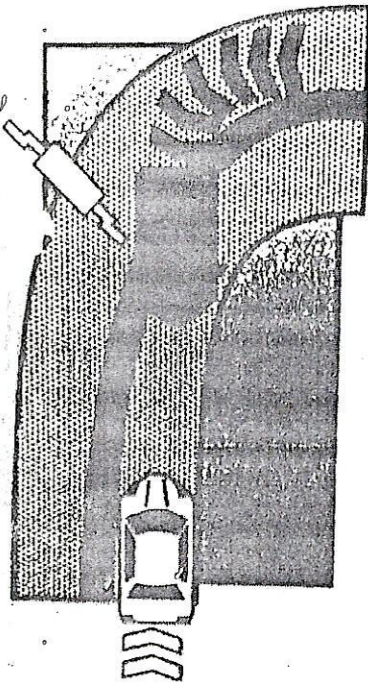
ANGULOS MUERTOS: un angulo muerto es una zona que esta de ambos lados del conductor y que no puede ser visto de este a travez de sus espejos retrovisores. Los angulos muertos practicamente pueden reducirse si se ajustan en forma correcta los espejos retrovisores laterales. El espejo convexo de la derecha, el cual es estandar en la mayoria de los automoviles nuevos, reduce el angulo muerto del lado derecho, aunque distorciona la distancia. Aunque su automovil este equipado con este espejo, para examinar este angulo muerto, usted necesita girar la cabeza.



CHOQUES DE FRENTE: el choque de frente tiene mas probabilidades de provocar lesiones mortales que cualquier otra clase de choque.

MANIOBRAS QUE PUEDEN HACER QUE UN CONDUCTOR CRUCE LA LINEA CENTRAL:

- Calcular en forma incorrecta la distancia para pasar.
- Manejar a una velocidad excesiva al tomar una curva
- Girar hacia la izquierda y colocarse directamente en el paso del vehiculo que viene de frente
- Efectuar un giro a la derecha demasiado abierto
- Interpretar incorrectamente las marcas del pavimento
- Tratar de corregir instantaneamente cuando la rueda derecha del automovil se sale del pavimento



CONDICIONES U OBSTACULOS QUE PODRIAN HACER QUE UN CONDUCTOR CRUCE LA LINEA CENTRAL

- Obstaculos en los otros carriles (condicion de la carretera)
- Perdida de control del vehiculo (conduccion del conductor)
- Malas maniobras durante el manejo (condicion del conductor)
- Imposibilidad de distinguir la linea central (condiciones del tiempo y la iluminacion)
- Estallido de un neumatico (condicion del vehiculo)
- Comportamiento del conductor (condicion del conductor)
- Barreras viales
- Peatones o ciclistas
- Otro vehiculo que salga del estacionamiento o del bordillo de la acera
- Escobros en el camino



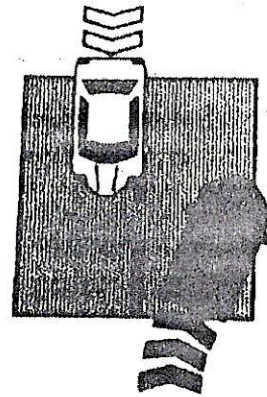
CUESTIONARIO MANEJO DEFENSIVO

ACADEMIA DE AUTOMOVILISMO SUMAPAZ

FORMULA DE LAS CUATRO E **M** ES

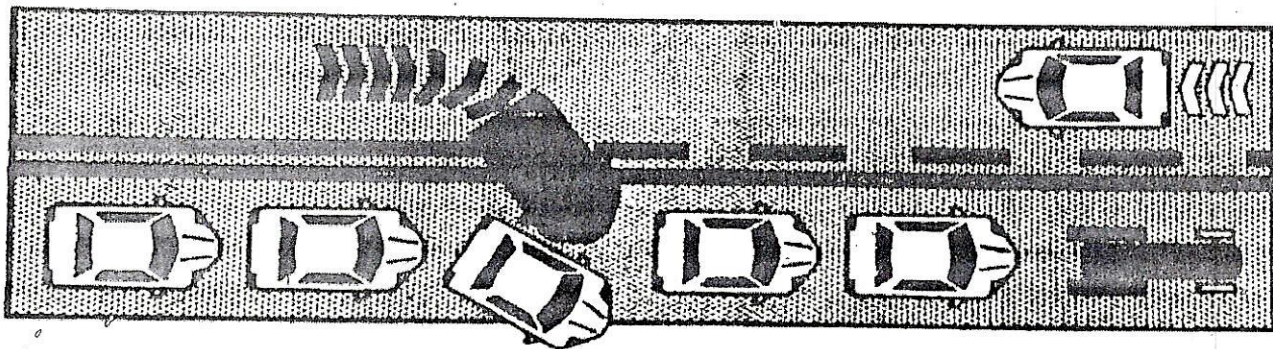
PARA EVITAR UN CHOQUE DE FRENTE:

- Mire, o lea, la carretera
- Mantengase a la derecha
- Merme o reduzca, la velocidad
- Maniobre hacia fuera de la carretera



3. DESICIONES INSTANTANEAS

- a. Vaya hacia la derecha, no hacia la izquierda. ¿Por qué?
- b. Evite pajar y salirse de la carretera ¿Por qué?
- c. Choque contra algo blando no duro ¿Por qué ?
- d. Choque contra un objeto fijo, no contra un vehiculo que viene de frente ¿Por qué ?
- e. Ante una situacion de choque inminente, trate de hacerlo en forma oblicua ¿Por qué?



4. Lea el parrafo siguiente y conteste las preguntas

Seguía a una larga fila de automoviles que se habian acumulado que se habian acumulado detrás detrás de un vehiculo lento. Debía asistir a una reunion importante en la ciudad proxima y por consiguiente, Sali de la fila para pasar. Ya casi lo habia logrado cuando sobre la colina de enfrente aparecio un automovil que venia en direccion opuesta. Trate de regresar al carril de la derecha, pero el automovil que estaba pasando no me dejaba entrar en la fila. De cualquier manera, me intrometió obligandolo a salirse de la carretera y dañandole el guardabarro delantero izquierdo. En el accidente se dañó la puerta derecha de mi vehiculo

- a. ¿Podría haberse evitado este choque? ¿si o no?
- b. ¿Cómo ?

Jairo Forero



CUESTIONARIO MANEJO DEFENSIVO
ACADEMIA DE AUTOMOVILISMO SUMAPAZ

HOJA DE RESPUESTAS

1 punto Explique cada una

a. Linea Continúa amarilla

b. porque hay otro parqueado

c. otras permitidas

2 punto Seleccione la respuesta correcta

A	B	C
☒	☐	☐

3 punto Explique el ¿porque? de cada una

a. Porque a la izquierda hay vehiculos circulando

b. para no estrellarse

c. Para minimizar el Impacto

d. para Generar solo daños material.

e. para evitar daños en el casco o ello

4 punto responder de acuerdo al texto

a.

Si	No
☒	☐

b. Porque no debiera haber adelantado en doble linea continua



CUESTIONARIO MANEJO DEFENSIVO
ACADEMIA DE AUTOMOVILISMO SUMAPAZ

HOJA DE RESPUESTAS

Alex Villanueva Diaz

1 punto Explique cada una

- a. línea continua Amarilla.
- b. Porque se encuentra otro vehículo parqueado.
- c. Síntos permitidos.

2 punto Seleccione la respuesta correcta

A	B	C
X		

3 punto Explique el ¿porque? de cada una

- a. Porq' ola izquierda se encuentra vehículos parqueados
- b. Para no estrellarse
- c. Para minimizar el impacto
- d. Para general solo daños materiales
- e. Para evitar daños en el cuello

4 punto responder de acuerdo al texto

a.	Si	No
	X	

- b. Porq' no puedo adelantar en doble línea continua Amarilla



Alexander Ortiz
 Heber Ortiz Leon
 CUESTIONARIO MANEJO DEFENSIVO

ACADEMIA DE AUTOMOVILISMO SUMAPAZ

HOJA DE RESPUESTAS

1 punto Explique cada una

- Doble línea Amarilla Continua
- Por que tiene Alón
- En Sitios Permitidos

2 punto Seleccione la respuesta correcta

A	B	C
X		

3 punto Explique el ¿porque? de cada una

- Por que a la izquierda encuetra Vehiculos Invertidos en Sitios Comunes
- Porque me puedo Estrellar
- Para minimizar los daños y Afectaciones
- Para generar solo daños Mutuos
- Para evitar daños en el cuello

4 punto responder de acuerdo al texto

a.	Si	No
	X	

- Por que no puedo Adelantado en doble línea Continua Amarilla

- Raul Gutierrez - alfonso manrique
- David vargas



CUESTIONARIO MANEJO DEFENSIVO

ACADEMIA DE AUTOMOVILISMO SUMAPAZ

HOJA DE RESPUESTAS

1 punto Explique cada una

- a. Doble línea Amarilla Continua
- b. Por que los otros vehiculos obstruyen el transito
- c. En sitios permitidos

2 punto Seleccione la respuesta correcta

A	B	C
X		

3 punto Explique el ¿porque? de cada una

- a. Por que esta prohibida se crucen vehiculos Transitados en sentido contrario
- b. Por que me provo accidentar
- c. Para disminuimos los daños y afectaciones
- d. Para Generar solo daños materiales y no vidas humanas
- e. Para evitar daños al cuello o Parte cervical

4 punto responder de acuerdo al texto

a.

Si	No
X	

- b. Reservando las normas de transito En este ejemplo no se puede adelantar en doble línea amarilla continua

Manuel Rojas Baquero



CUESTIONARIO MANEJO DEFENSIVO
ACADEMIA DE AUTOMOVILISMO SUMAPAZ

HOJA DE RESPUESTAS

1 punto Explique cada una

- Doble línea amarilla
- el vehículo del frente va muy lento por el peso
- Por la socialización en sitio permitido

2 punto Seleccione la respuesta correcta

A	B	C
X		

3 punto Explique el ¿porqué? de cada una

- porque en Colombia se conduce sobre la derecha a la izquierda dependiendo la vía, tendríamos que el vehículo en sentido contrario
- para evitar choque
- para evitar que el golpe sea mas fuerte
- para general solo daños materiales
- para evitar daños en el cuello

4 punto responder de acuerdo al texto

a.	Si	No
	X	

- porque adelanta en línea continua, no se espera,

Geoffrey Cárdenas Martínez
Secretaría de Infraestructura
CUESTIONARIO MANEJO DEFENSIVO



ACADEMIA DE AUTOMOVILISMO SUMAPAZ

HOJA DE RESPUESTAS

1 punto Explique cada una

- Linea continua amarilla: Se deben de respetar las normas de tránsito y en especial las señalizaciones.
- Afán: Esto se presenta por salir tarde a el lugar de llegada o por conducirse a la defensiva.
- Emergencia: Se debe de dar prioridad a las cosas de emergencia.

2 punto Seleccione la respuesta correcta

A	B	C
3	2	1

3 punto Explique el ¿porque? de cada una

- Porque es una via de doble sentido y no se puede invadir el carril.
- No se debe invadir el otro carril.
- Para evitar heridas fatales o amputar el golpe.
- Para no ocasionar mas personas lesionadas.
- Para tratar de evitar chocar de frente y minimizar el impacto.

4 punto responder de acuerdo al texto

a.

Si	No
X	

- Manteniendome en mi carril y dejar el afán.

John Wilson Villalba S

21.295.586



CUESTIONARIO MANEJO DEFENSIVO

ACADEMIA DE AUTOMOVILISMO SUMAPAZ

HOJA DE RESPUESTAS

1 punto Explique cada una

- a. línea continua o doble línea
- b. Afear a otros - impiden a otros
- c. Emergencia, Vehículo fallando

2 punto Seleccione la respuesta correcta

A	B	C
3	2	1

3 punto Explique el ¿porqué? de cada una

- a. por que debo Mantener mi carril
- b. para evitar colisiones o accidentes
- c. para Amortiguar al golpe
- d. para evitar Mas pérdidas humanas
- e. para minimizar lesiones

4 punto responder de acuerdo al texto

a.

Si	No
☒	☐

- b. Manteniendola en el carril y dejando al Afear

Alirio Camargo



CUESTIONARIO MANEJO DEFENSIVO
ACADEMIA DE AUTOMOVILISMO SUMAPAZ

HOJA DE RESPUESTAS

1 punto Explique cada una

- a. líneas Continuas
- b. afan stress, de pánico,
- c. Emergencia,

2 punto Seleccione la respuesta correcta

A	B	C
2	2	1

3 punto Explique el ¿porque? de cada una

- a. De conservar mi carril para evitar accidente
- b. Para evitar colisiones y accidentes con tercero
- c. para amortiguar el golpe
- d. para evitar el choque o pérdidas humanas
- e. para evitar lesiones y impacto

4 punto responder de acuerdo al texto

a.

Si	No
X	

- b. manteniendome en el carril que me corresponde



Diego Armando Rodríguez Arevalo.

CUESTIONARIO MANEJO DEFENSIVO

ACADEMIA DE AUTOMOVILISMO SUMAPAZ

HOJA DE RESPUESTAS

1 punto Explique cada una

- a. Línea Continua, doble línea.
- b. Afán, Inprudencia.
- c. Emergencia

2 punto Seleccione la respuesta correcta

A	B	C
3	2	1

3 punto Explique el ¿porque? de cada una

- a. Conserve su carril para evitar accidentes.
- b. Para que no haya accidentes.
- c. Para evitar el choque
- d. por el respeto a la vida.
- e. Para minimizar el Impacto

4 punto responder de acuerdo al texto

a.

Si	No
X	

- b. manteniendo en el carril y dejando el afán con calma.

Lucas Antonio Gómez



CUESTIONARIO MANEJO DEFENSIVO
ACADEMIA DE AUTOMOVILISMO SUMAPAZ

HOJA DE RESPUESTAS

1 punto Explique cada una

- Linea continua impedancia
- Por afano extras
- amarillencia

2 punto Seleccione la respuesta correcta

A	B	C
3	2	7

3 punto Explique el ¿porque? de cada una

- mantener el carril de la derecha a no sea pueda invadir carril/conservar el carril para evitar accidentes
- para evitar colisiones o accidentes
- Para amortiguar el choque
- para evitar mas lesiones humanas
- Para minimizar el impacto y lesiones

4 punto responder de acuerdo al texto

a.	Si	No
	X	

- mantenimiento en la fila

John Fredy Monoz Herrera



CUESTIONARIO MANEJO DEFENSIVO

ACADEMIA DE AUTOMOVILISMO SUMAPAZ

HOJA DE RESPUESTAS

1 punto Explique cada una

- a. en linea continua, doble linea
- b. Alto, estrés, Torcion de estomago
- c. Emergencia

2 punto Seleccione la respuesta correcta

A	B	C
3	2	1

3 punto Explique el ¿porque? de cada una

- a. Porque debo mantenerme en mi carril
Para evitar accidentes
- b. Para evitar colisiones o accidentes
- c. Para amortiguar el golpe
- d. Para evitar que salgan mas personas
involuntari.
- e. Para minimizar lesiones

4 punto responder de acuerdo al texto

a.

Si	No
X	

- b. manteniendome en la fila conservando
el carril



Oscar Para

CUESTIONARIO MANEJO DEFENSIVO

ACADEMIA DE AUTOMOVILISMO SUMAPAZ

HOJA DE RESPUESTAS

1 punto Explique cada una

- en Línea continua doble Línea
- Apar extras infundencia
- EMERGENCIA

2 punto Seleccione la respuesta correcta

A	B	C
2	2	1

3 punto Explique el ¿porqué? de cada una

- devo conservar mi carril pero no chocar con los vehículos que vienen en el otro sentido
- para evitar colisiones y accidentes
- Para evitar choques y lesiones
- para evitar lesiones a otros vehículos operarios
- Para Minimizar impacto y lesiones graves

4 punto responder de acuerdo al texto

- | Si | No |
|----|----|
| X | |

- Montar rápido men en mi carril y devo dejar el apar

GUSTAVO EDUARDO GARCIA SABOGA



CUESTIONARIO MANEJO DEFENSIVO
ACADEMIA DE AUTOMOVILISMO SUMAPAZ

HOJA DE RESPUESTAS

1 punto Explique cada una

a. EN DOBLE LINEA Y LINEA CONTINUA

b. POQUE ESTA BARRIO, POR AFAN, MAL ESTACIONADO

c. TENGA VISIBILIDAD

2 punto Seleccione la respuesta correcta

A	B	C
3	1	1

3 punto Explique el ¿porque? de cada una

a. POQUE CHOCAR DE FRENTE CON EL VEHICULO QUE VIENE EN SU CAMINO.

b. POQUE VA EN DOBLE LINEA

c. PARA CORTAR PONDRA HOMBROS

d. PARA CORTAR UNA TRAYECTORIA MAYOR Y PONDRA HOMBROS

e. PARA REDUCIR EL IMPACTO DE FRENTE

4 punto responder de acuerdo al texto

a.

Si	No
☒	☐

b. MANTENIENDOME EN LA FILA Y NO ADELANTAR EN DOBLE LINEA

ALVARO MIRANDA RODRIGUEZ



CUESTIONARIO MANEJO DEFENSIVO
ACADEMIA DE AUTOMOVILISMO SUMAPAZ

HOJA DE RESPUESTAS

1 punto Explique cada una

- a. LINES CONTINUAS ANDRILLA - Y EN
DOBLE LINEA
- b. TARDE BIRLO - X ESTAN VORADO
- c. QUE TENGA BUENA VISIBILIDAD PARA ADELANTAR

2 punto Seleccione la respuesta correcta

A	B	C
3	1	1

3 punto Explique el ¿porque? de cada una

- a. BIRLO A LA DERECHA PARA EVITAR EL CHOQUE
DE FRENTE - INVADID CARIL
- b. X QUE VA EN DOBLE LINEA
- c. PARA EVITAR PERDIDAS HUMANAS
- d. EVITAR UNA TRAGEDIA HUMAN MAYOR
- e. PARA REDUCIR EL IMPACTO DE FRENTE

4 punto responder de acuerdo al texto

a.

Si	No
X	

- b. MANTENERSE EN LA FILA Y NO
ADELANTAR EN DOBLE VIA

Carlos Alberto Cordero



CUESTIONARIO MANEJO DEFENSIVO
ACADEMIA DE AUTOMOVILISMO SUMAPAZ

HOJA DE RESPUESTAS

1 punto Explique cada una

- a. Adelantar en línea continua Amarilla
y Adelantar en Doble línea
- b. Por estar estacionado "Parado"
- c. Visibilidad

2 punto Seleccione la respuesta correcta

A	B	C
3	1	1

3 punto Explique el ¿porque? de cada una

- a. Mantiene la dirección para no estrellarnos
- b. Porque va en doble línea
- c. Para evitar pérdidas humanas
- d. Para evitar un tiempo mayor y pérdidas humanas
- e. Para reducir el impacto de frente.

4 punto responder de acuerdo al texto

a.

Si	No
X	

- b. MANTENIENDOME en la Aila y no adelantar
EN DOBLE línea

Edison Luna Santepimio



CUESTIONARIO MANEJO DEFENSIVO **ACADEMIA DE AUTOMOVILISMO SUMAPAZ**

HOJA DE RESPUESTAS

1 punto Explique cada una

- Línea continua amarilla y doble línea
- Porque este bache
- Para que se vaya a la izquierda para evitar

2 punto Seleccione la respuesta correcta

A	B	C
3	1	1

3 punto Explique el ¿porque? de cada una

- Porque chocamos de frente con el otro vehículo
- Porque va en doble línea
- Para evitar perdidas humanas
- Para evitar una tragedia mayor y perdidas humanas
- Para reducir el impacto

4 punto responder de acuerdo al texto

a.	Si	No
	X	

- Respectivamente en la fila y en columna por donde se va



Jeremias Vargas G.

CUESTIONARIO MANEJO DEFENSIVO

ACADEMIA DE AUTOMOVILISMO SUMAPAZ

HOJA DE RESPUESTAS

1 punto Explique cada una

a. En línea continua y doble línea amarilla

b. Por estar mal estacionarlo o varado

c. Poca buena visibilidad

2 punto Seleccione la respuesta correcta

A	B	C
3	1	1

3 punto Explique el ¿porque? de cada una

a. Eno ala derecha para no chocar de frente con el vehículo que viene por la izquierda.

b. Porque va en doble línea

c. Para evitar lesiones considerables o perdidas humanas.

d. Para evitar una tragedia mayor (perdidas humanas).

e. Para reducir el impacto

4 punto responder de acuerdo al texto

a.

Si	No
X	

b. Manteniéndose en la fila y no adelantar en doble línea.



Erasmio Isaac Peña
CUESTIONARIO MANEJO DEFENSIVO

ACADEMIA DE AUTOMOVILISMO SUMAPAZ

HOJA DE RESPUESTAS

1 punto Explique cada una

- a. Linea continua Amarilla
- b. parque Este Barado
- c. que tiene visibilidad para adelantar

2 punto Seleccione la respuesta correcta

A	B	C
3	1	1

3 punto Explique el ¿porque? de cada una

- a. para que no pierda por que choca de frente con un Boleto
- b. por que Ba el doble Linea
- c. para evitar perdidas humanas
- d. evita una tragedia mayor
- e. para reducir el impacto

4 punto responder de acuerdo al texto

a.	Si	No
	☒	☐

- b. manteniéndose en la Fila



German Callejo Herrera
CUESTIONARIO MANEJO DEFENSIVO

ACADEMIA DE AUTOMOVILISMO SUMAPAZ

HOJA DE RESPUESTAS

1 punto Explique cada una

- a. Línea Continua Amarilla y
En doble Línea
- b. Está Aparado mal Estacionado
- c. Tener buena visibilidad

2 punto Seleccione la respuesta correcta

A	B	C
3	1	1

3 punto Explique el ¿porque? de cada una

- a. Chocamos de frente con el vehículo
y Giramos Ala Derecha
- b. Por VA. en Doble Línea
- c. Para Evitar perdidas humanas
- d. Para Evitar perdidas Humanas tragedia
por
- e. Para Reducir el impacto de
prunte

4 punto responder de acuerdo al texto

a.	Si	No
	X	

- b. mantenerse en La Fila y no
adelantar en Doble Fila



Gerson Celis Rodríguez

CUESTIONARIO MANEJO DEFENSIVO

ACADEMIA DE AUTOMOVILISMO SUMAPAZ

HOJA DE RESPUESTAS

1 punto Explique cada una

1. LLEVA CINTURÓN DE SEGURIDAD y en DOBLE LÍNEA
2. POR ESTAR MAL ESTACIONADO O PARADO
3. TENER BUENA VISIBILIDAD QUE NO VEA OTRO VEHÍCULO PARA ADELANTAR

2 punto Seleccione la respuesta correcta

A	B	C
3	1	1

3 punto Explique el ¿porqué? de cada una

1. GIRO A LA DERECHA PARA EVITAR EL CHOQUE DE FRENTE INVADIENDO CARRETERA
2. POR QUE VA EN DOBLE VIA
3. PARA EVITAR PÉRDIDAS HUMANAS
4. PARA EVITAR UNA TRAGEDIA MAYOR
5. PARA REDUCIR EL IMPACTO DE FRENTE

4 punto responder de acuerdo al texto

a.	Si	No
	X	

1. MANTENERSE EN LA FILA y NO ADELANTAR EN DOBLE VIA

 PROENSOFT	INFORME		CODIGO: SGSST-SC
	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)		VERSION: 01
	INFORME DE CAPACITACIÓN		FECHA ACTUALIZACIÓN: 26/06/2024
			PAGINAS: 1- 2

EMPRESA	ACADEMIA DE AUTOMOVILISMO SUMAPAZ
RESPONSABLE:	ALEXANDER GIL DUQUE
FECHA:	06 DE SEPTIEMBRE DE 2024
TEMA TRATADO:	Tipos y/o clases de señalización y demarcación vial <ul style="list-style-type: none">• Señales de tránsito reglamentarias• Señales de tránsito preventivas• Señales de tránsito informativas• Señales de tránsito transitorias
METOLOGIA:	Presentación virtual mediante la plataforma https://meet.jit.si/LostFactorsAverageSecond con la presentación de DISEÑO GEOMÉTRICO DE CARRETERAS

OBJETIVO:

Se pretende sintetizar de manera coherente los criterios modernos para el diseño geométrico de las carreteras. Los criterios consignados en la siguiente presentación corresponden a la sistematización de experiencias obtenidas en Colombia

ALCANCE.

- Reconocer el diseño geométrico de la vía
- Afianzar los conocimientos de señales de transito y sus partes

TEMAS TRADADOS

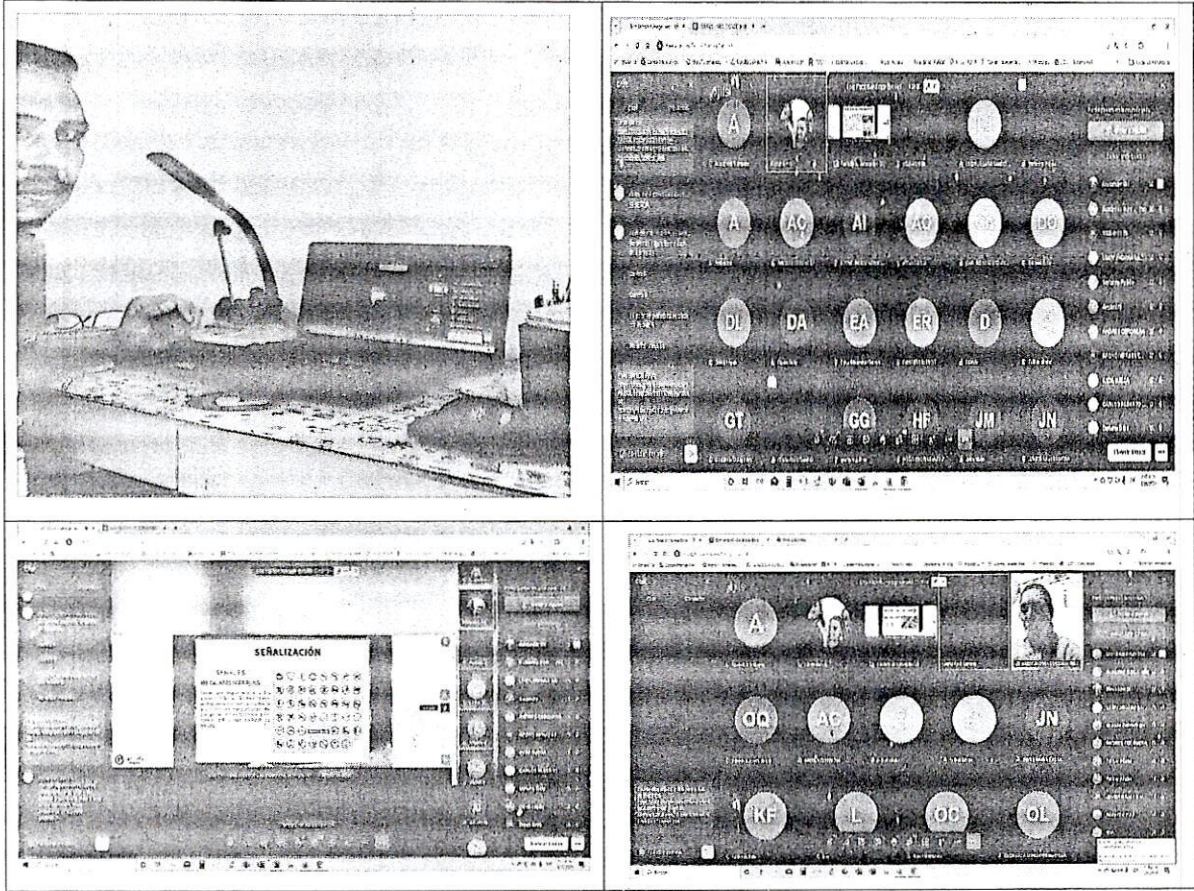
- Tipos y/o clases de señalización y demarcación vial
- Señales de tránsito reglamentarias
- Señales de tránsito preventivas
- Señales de tránsito informativas
- Señales de tránsito transitorias

COMPROMISOS

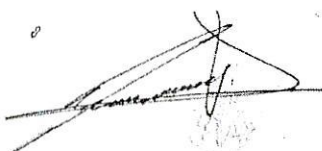
Aprender a diferencias las señales de transito

 PROENSOFT	INFORME	CODIGO: SGSST-SC
		VERSION: 01
	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)	FECHA ACTUALIZACIÓN: 26/06/2024
	INFORME DE CAPACITACIÓN	PAGINAS: 2- 2

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



Información adicional:
Se envía documentación necesaria vía correo electrónico.


ALEXANDER GIL DUQUE
PROFESIÓN
PROENSOFT MR S.A.S

FECHA	UNO	DOS	TRES	CUATRO	CINCO	SEIS	SEVEN	OCHO	NOVENO	DIEZ	OTROS	COMENTARIOS
6/09/2024 9:25:41	06/09/2024	gustavo eduardo galvez sab	alcaldia de fusagasuga	ALCALDIA DE FUSAGASUGA	operario	BUENA	SI	buena la claridad y conocimiento del te				
6/09/2024 9:25:58	6-8-2024	JUAN CARLOS BOBADILLA	ALCALDIA DE FUSAGASUGA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	INSPECTOR DE OBRAS	BUENA	SI	SIGAN HACIENDO MAS CAPACITACION				
6/09/2024 9:27:31	6-9-2024	ERNESTO RUBIO TERÁN	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA	CONTRATISTA	CONTRATISTA	BUENA	SI	BUENA INFORMACION				
6/09/2024 9:28:28	06 Septiembre 2024	RAUL ESTEBAN SIERRA USI	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA	CONTRATISTA	CONTRATISTA	BUENA	SI	EXCELENTE INFORMACION				
6/09/2024 9:30:14	06/09/2024	AYDA OJEDA SILVA	ALCALDIA DE FUSAGASUGA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	BUENA	SI	Ninguna				
6/09/2024 9:37:33	06/09/2024	Erika Alejandra Garzón Gara	Alcaldia de Fusagasuga	Técnico Operativo	Técnico Operativo	BUENA	NO	Gracias				
6/09/2024 9:42:38	06/09/2024	Katherine Fula Perez	Alcaldia de Fusagasuga	CONTRATISTA	CONTRATISTA	BUENA	SI	Se manejan términos y conceptos				
6/09/2024 9:44:16	06/09/2024	LIZZET DARIANA ORTIZ ZAI	ALCALDIA DE FUSAGASUGA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	BUENA	SI	NINGUNO				
6/09/2024 9:44:49	06-09-24	DAVID STIVEN LOPEZ MORI	ALCALDIA DE FUSAGASUGA	director	director	BUENA	SI	ninguna				
6/09/2024 9:46:09	06 sep 2024	maria angelica reyes rodriguez	alcaldia municipal	TECNICO OPERATIVO	TECNICO OPERATIVO	BUENA	SI	NA				
6/09/2024 9:53:07	6/9/24	DIANA AVILA	SOEC	TECNICO OPERATIVO	TECNICO OPERATIVO	BUENA	NO	SIN COMENTARIOS				
6/09/2024 10:04:15	06/09/2024	MAURICIO SIMBAQUEBA CJ	ALCALDIA MUNICIPAL DE FUSAGASUGA	TECNICO ADMINISTRATIVO	TECNICO ADMINISTRATIVO	BUENA	SI	BUENA CHARLA				
6/09/2024 10:17:38	06/09/2024	FABIAN ANDRES CERQUER	SECRETARIA DE AGRICULTURA Y AMBIENTE	TECNICO OPERATIVO GRADO 2	TECNICO OPERATIVO GRADO 2	BUENA	SI	Capacitación de muy buena calidad				
6/09/2024 10:22:57	6 de Septiembre de 2024	Olga Lucía Gualdrón Mantilla	Alcaldia de Fusagasuga	Técnico Operativo II	Técnico Operativo II	BUENA	SI	mantener este tipo de capacitaciones				
6/09/2024 10:39:11	06/09/2024	OSCAR CLAVIJO	SECRETARIA DE AGRICULTURA Y AMBIENTE	TECNICO OPERATIVO 2	TECNICO OPERATIVO 2	BUENA	SI	EXCELENTE CAPACITACION				
6/09/2024 10:59:43	SEPTIEMBRE 6 DE 2024	PRIMITIVO VERA PINTO	ALCALDIA DE FUSAGASUGA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	BUENA	SI	No aplica				
6/09/2024 11:03:02	06/09/2024	Orlando Quevedo Garcia	alcaldia de fusagasuga oficina de gesti	técnico operativo	técnico operativo	BUENA	SI	que sea mas dinamica				
6/09/2024 11:13:04	06/09/2024	yamil chaves	alcaldia de fusagasuga	auxiliar administrativo	auxiliar administrativo	BUENA	SI	Deberían ser más seguidas y optar por				
6/09/2024 11:16:44	06/09/2024	Maria Elena Campos Quiñor	Alcaldia Fusagasuga	Profesional Universitario	Profesional Universitario	BUENA	SI					



SAAS

 PROENSOFT	INFORME		CODIGO: SGSST-SC
	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)		VERSION: 01
	INFORME DE CAPACITACIÓN		FECHA ACTUALIZACIÓN: 26/06/2024
			PAGINAS: 1- 2

EMPRESA	Independiente
RESPONSABLE:	Paula Alejandra Estupiñán Clavijo
FECHA:	28-08-2024
TEMA TRATADO:	Pausas activas (alcaldía Fusagasugá)
METOLOGIA:	Realizar pausas activas, realizando recorrido por cada una de las oficinas de la alcaldía de Fusagasugá en centro administrativo y oficinas externas. Llegar a las oficinas e ingresar explicando paso a paso de las cosas a realizar en la pausa que tendrá una duración de 5 minutos.

OBJETIVO:

Fomentar la realización de actividad física y estiramientos en el personal administrativo y operativo de la alcaldía de Fusagasugá

ALCANCE.

Abarcar a toda la población de la alcaldía de Fusagasugá, para que sean realizadas las pausas activas en cada una de las dependencias de la misma.

TEMAS TRADADOS

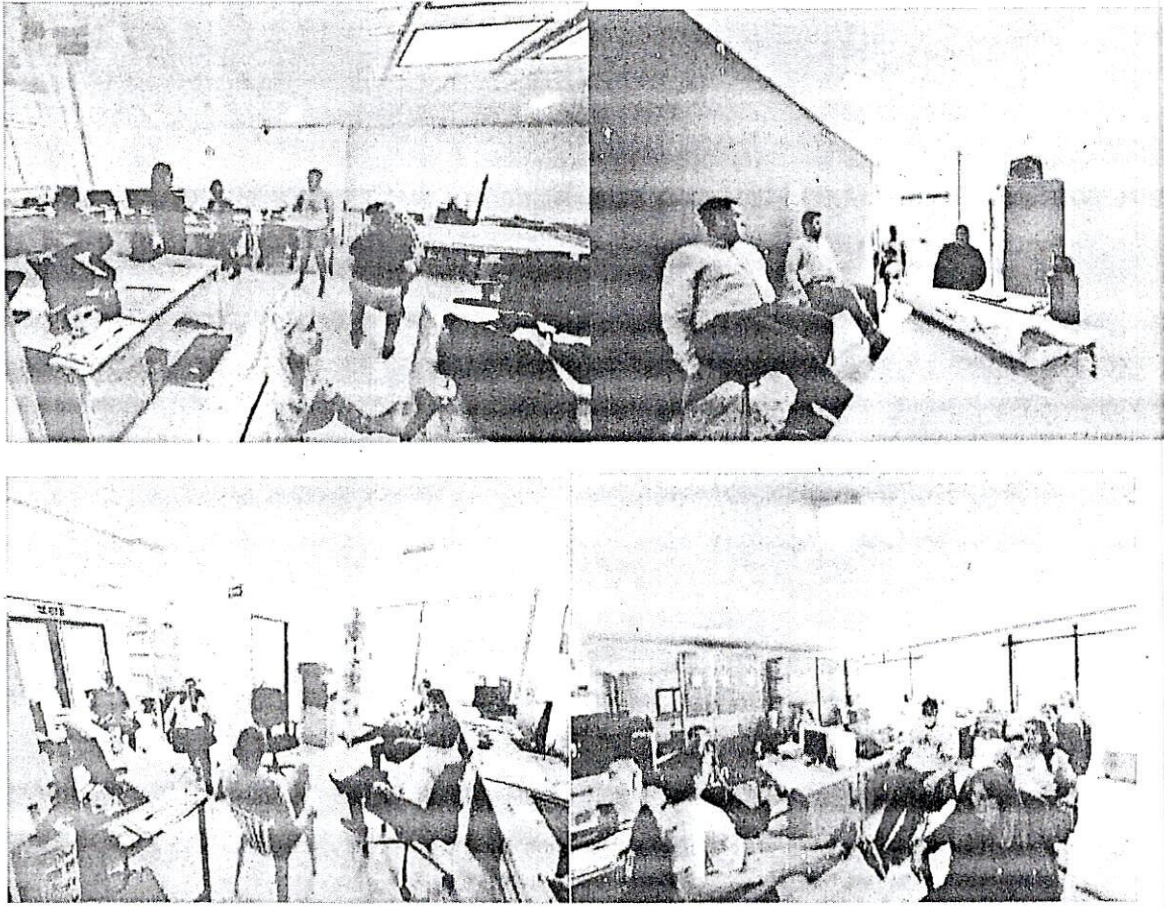
- Fortalecimiento de zona abdominal (por medio de respiración consiente)
- Realización de ejercicios en silla para fortalecimiento de miembros inferiores
- Higiene postural
- Estiramientos activos de miembros superiores
- Estiramientos activos de miembros inferiores

 PROENSOFT	INFORME	CODIGO: SGSST-SC
		VERSION: 01
	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)	FECHA ACTUALIZACIÓN: 26/06/2024
	INFORME DE CAPACITACIÓN	PAGINAS: 2- 2

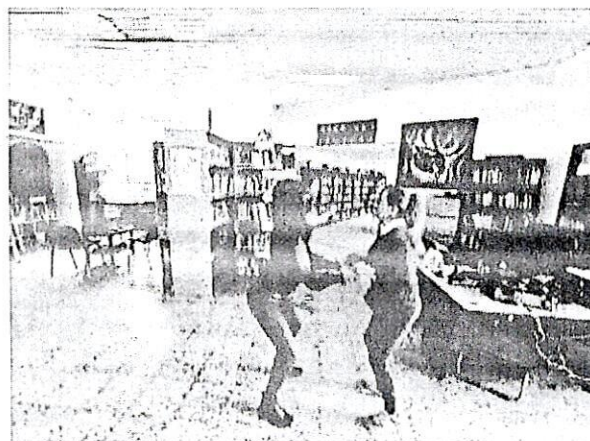
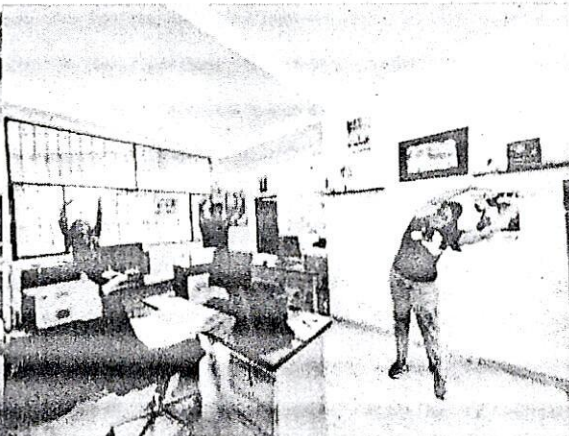
COMPROMISOS

- Realizar pausas activas todos los días, 2 veces a la semana durante jornada laboral, por 5-10 minutos
- Mantener una correcta higiene postural al estar frente al computador.
- Realizar pausas de descanso visual.

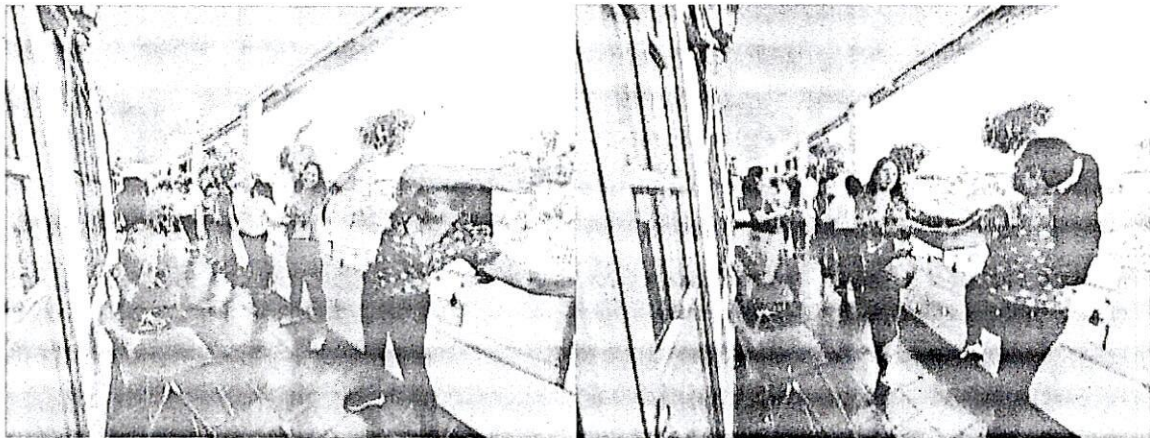
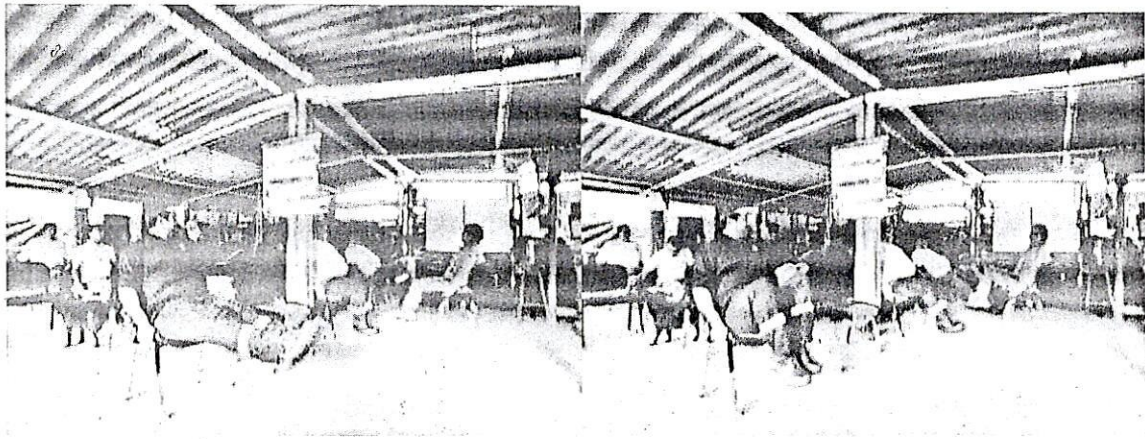
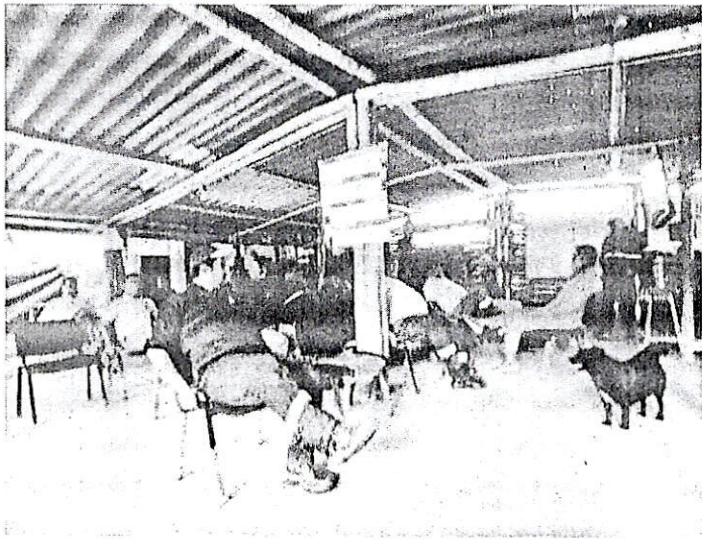
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



 PROENSOFT	INFORME	CODIGO: SGSST-SC
		VERSION: 01
	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)	FECHA ACTUALIZACIÓN: 26/06/2024
	INFORME DE CAPACITACIÓN	PAGINAS: 3- 2



	INFORME		CODIGO: SGSST-SC
	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)		VERSION: 01
	INFORME DE CAPACITACIÓN		FECHA ACTUALIZACIÓN: 26/06/2024
			PAGINAS: 4- 2

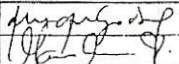
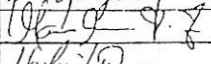
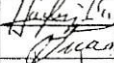
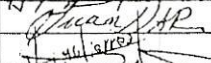
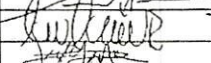
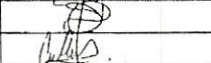


 PROENSOFT	INFORME	CODIGO: SGSST-SC
		VERSION: 01
	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)	FECHA ACTUALIZACIÓN: 26/06/2024
	INFORME DE CAPACITACIÓN	PAGINAS: 5- 2

Paula Alejandra Estupiñán Clavijo



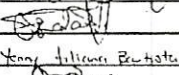
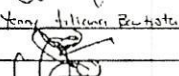
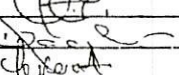
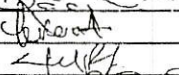
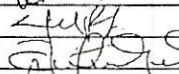
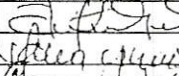
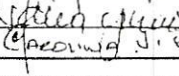
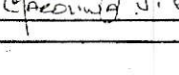
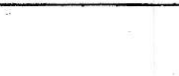
Paula Alejandra Estupiñán Clavijo
Fisioterapeuta Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
PROENSOFT MR S.A.S

	FORMATO		CODIGO:			
	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)		VERSION: 02			
	CONTROL DE ASISTENCIA		ACTUALIZACIÓN: 08/01/2024			
SITIO DE LA CAPACITACIÓN:		AREA:	FECHA	DURACIÓN		
FUSAGASUA		ALCALDIA FUSAGASUA	27 06 2024	8H		
REUNION ☐ CAPACITACION ☒ INDUCCION ☐ RE INDUCCION ☐ ACTUALIZACION/SOCIALIZACION ☐						
OBJETIVO						
FOMENTAR LA REALIZACION DE ACTIVIDAD FISICA Y GERANIENTOS						
No.	TRABAJADOR (Nombres y apellidos completos)	CARGO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE CONTRATO		FIRMA DEL PARTICIPANTE
				DIRECTO	INDIRECTO	
1	Alexander Arce Gaitan	Prof. Virologista	93341753	X		
2	Yonn Eymon Torres	Te. Admin.	39613609	X		
3	Hugo Fernando Navea Z	Prof. Universitario	12.749.777	X		
4	Alfonso David Acosta R.	Profesional	80097418	X		
5	Juan Jose Gutierrez Trujillo	Contratista	1003515938	X		
6	Jonathan R. Benitez Reyes	Director	11.389.704	✓		
7	Caren Castañeda R.	Contratista	1069763186	X		
8	Don Felipe Jimenez Alvarez	Brigadista	1019745675		✓	
9	Guillermo Vargas G	Conductor	11387309	X		
10	Camila Moreucci A.	Contratista	1003619225		X	
11	Karen Bonny H	Brigadista	1069743679		X	Karen B.
12	Andrea Camuel C.	Brigadista	1003519648		X	Angelica G
OBSERVACIONES						
Area que coordina la actividad:						
FACILITADOR / INSTRUCTOR	INTERNO	☐	NOMBRES Y APELLIDOS: Paula A. Estupinan Chusso			
	EXTERNO	☒	C.C. 1069746870			
	ARL	☐	FIRMA Paula A. Estupinan Chusso			

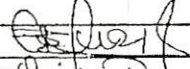
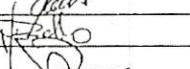
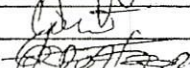
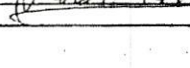
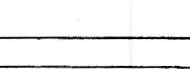
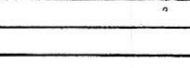
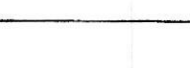
PROCESO DE...
S.A.

	FORMATO		CODIGO:			
	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)		VERSION: 02			
	CONTROL DE ASISTENCIA		ACTUALIZACIÓN: 09/01/2024			
PAGINA: 1 DE 1						
BITO DE LA CAPACITACIÓN:		AREA:	FECHA			
FUNDASOLCA		ALCALDIA DE FUSAGASUGA	dd	mm		
REUNION		CAPACITACION ☒	INDUCCION	RE INDUCCION		
			ACTUALIZACION/SOCIALIZACION			
OBJETIVO						
FOMENTAR LA REALIZACION DE ACTIVIDAD FISICA Y ESTIRAMIENTOS						
NO.	TRABAJADOR (Nombres y apellidos completos)	CARGO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE CONTRATO		FIRMA DEL PARTICIPANTE
				DIRECTO	INDIRECTO	
1	LEONARDO QUINTERO	INGENIERO CIVIL	10694932511		X	(Firma)
2	CAROL MONTES BUBAS	Prof. Universitario	1069429424	X		(Firma)
3	Sergio Alejandro Tello Montoya	Prof. Universitario	106943020	X		(Firma)
4	HOLGA C. ZAMORA BEINAL	Prof. Especialista	526916572	X		(Firma)
5	JOHAN ANDRES CARRERA MORALES	contaduría	1018483316		X	(Firma)
6	LUIS ALBERTO GARCIA	Pl. Sin Incentivos	10345546	X		(Firma)
7	WILSON MORALES	TEC. OP.	80246943	X		(Firma)
8	Edwin Julieth Reyes Pinto	Aux. Administrativo	1030303778	X		(Firma)
9	ANA MARINA PALDO BARNETO	Prof. Universitario	35250225	X		(Firma)
10	CAROLINA VASQUEZ GONZALEZ	CONTABILISTA	805914553	X		(Firma)
11	JUAN PABLO GARCIA	contaduría	105017178	X		(Firma)
12	SANDRA GILBERTO TORRES	Ing. Superior	80926664	X		(Firma)
OBSERVACIONES						
Área que coordina la actividad:						
FACILITADOR / INSTRUCTOR	INTERNO	☐	NOMBRES Y APELLIDOS: PAULA A. ESTUPINAN CHAVEZ			
	EXTERNO	☒	CC: 1069746810			
	ARE	☐	FIRMA: Paula A. Estupinan Chavez			

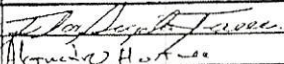
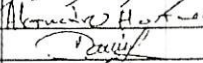
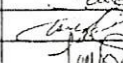
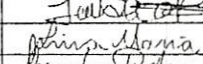
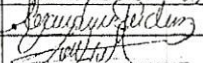
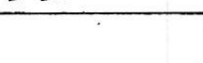
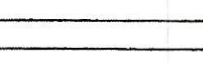
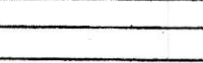
	FORMATO		CODIGO:			
	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)		VERSION: 02			
	CONTROL DE ASISTENCIA		ACTUALIZACION: 09/01/2024			
SITIO DE LA CAPACITACION:		AREA:	FECHA	DURACION		
TUSAGASUGA		NALOSA DE TUSAGASUGA	27 03 2024	04		
REUNION ☐ CAPACITACION ☒ INDUCCION ☐ RE INDUCCION ☐ ACTUALIZACION/SOCIALIZACION ☐						
OBJETIVO						
FOMENTAR LA REALIZACION DE ACTIVIDAD FISICA Y ESTIRAMIENTOS						
No.	TRABAJADOR (Nombres y apellidos completos)	CARGO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE CONTRATO		FIRMA DEL PARTICIPANTE
				DIRECTO	INDIRECTO	
1	Martin E. Salazar Estrada	Contratista	80154746		X	
2	Jorge Arturo Manrique	Contratista	102375608			
3	Javier Villamil	Posante	82394577		X	
4	Luis Fernando Hernandez Lezama	Posante	100328952			
5	Franky Snedder Polanco	Posante	1003619299			
6	Zuleidy Johana Berrío Nieto	Prof. Universitario	101007833	X		
7	Daniel Ricardo Sarmiento Parra	Contratista	1069362116		X	
8	Jhon Sebastian Robayo Torres	Posante	3003520100			
9	Luis Alejandro Casallas	Contratista	1069751610		X	
10	Santiago V. Rojas	Contratista	1007666155		X	
11	Ernesto Doreto Hdez. Torres	Imp. Polico	1006110977	X		
12	Luisa Viviana Fajin Fajin	Imp. Polico	1077145549	X		
OBSERVACIONES						
Area que coordina la actividad:						
FACILITADOR / INSTRUCTOR	INTERNO	☐	NOMBRES Y APELLIDOS: Paula A. Estupinian Clavero			
	EXTERNO	☒	C.C. 1069146870			
	ARL	☐	FIRMA Paula A. Estupinian Clavero			

	FORMATO		CODIGO:			
	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)		VERSION: 02			
	CONTROL DE ASISTENCIA		ACTUALIZACIÓN: 09/01/2024			
PAGINA: 1 DE 1						
SITIO DE LA CAPACITACIÓN:		AREA:		FECHA		
FUSAGASUGA		ALCALDIA DE FUSAGASUGA		dd mm aa		
23 08 2024		DURACIÓN		8h		
REUNION		CAPACITACION ☒		INDUCCION		
		RE INDUCCION		ACTUALIZACION/SOCIALIZACION		
OBJETIVO						
FOMENTAR LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDAD FISICA Y ESTIRAMIENTOS						
No.	TRABAJADOR (Nombres y apellidos completos)	CARGO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE CONTRATO		FIRMA DEL PARTICIPANTE
				DIRECTO	INDIRECTO	
1	ESDINA LARA M	Prof. Univ.	350551870	X		
2	Orlando W. Hernandez R	Prof. Univ.	106927734	X		
3	Florencia Patricia Bobadilla G	Tec. Admin	108444659	X		
4	Yenny Liliana Bustos Moreno	Auxiliar Administrativo	1033650846	X		
5	Rafael Antonio Dávalos G	Auxiliar	11303710	X		
6	HEIMY FIERRO	Contratista	35253304	X		
7	DEBORA GARCIA	Contratista	300491232	X		
8	Alfonso Roberto Ochoa Acosta	Calentador	301400902			
9	Y. L. R. Gutierrez	Aux. Administrativo	53432294			
10	Tatiana Martinez Molina	Prof. Universitario	31069733467	X		
11	Nancy Lizbeth Melendez	Prof. Universitario	3108085504	X		
12	Camila Vivas	Aux. Administrativo	320401956	X		
OBSERVACIONES						
Area que coordina la actividad:						
FACILITADOR / INSTRUCTOR	INTERNO	☐	NOMBRES Y APELLIDOS Paula A. Estupinan Chaves			
	EXTERNO	☒	C.C. 1069741870			
	ARL	☐	FIRMA Paula A. Estupinan Chaves			

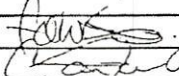
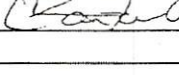
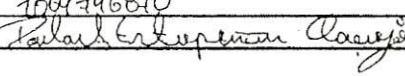
	FORMATO		CODIGO:			
	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)		VERSION: 02			
	CONTROL DE ASISTENCIA		ACTUALIZACIÓN: 09/01/2024			
SITIO DE LA CAPACITACIÓN:		AREA:	FECHA		DURACIÓN	
TUSAGASUGA		ALCALDIA TUSAGASUGA	dd	mm	aa	
			27	08	2024	8H
REUNION ☐ CAPACITACION ☒ INDUCCION ☐ REINDUCCION ☐ ACTUALIZACION/SOCIALIZACION ☐						
OBJETIVO						
FOMENTAR LA REALIZACION DE ACTIVIDAD FISICA Y ESTIRAMIENTOS						
No.	TRABAJADOR (Nombres y apellidos completos)	CARGO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE CONTRATO		FIRMA DEL PARTICIPANTE
				DIRECTO	INDIRECTO	
1	Car. Jorge Pacheco R	Prof. Educacion	1022.399.175	X		
2	Ledy Katherine Ojeda Leal	Prof. Universidad	1110514041	X		
3	Linex Paola Ochoa	Prof. Universitario	1026.206077	X		
4	Daniel Felipe Pacheco T	Prof. Universitario	1064289871	X		
5	Juliana Dorte Restrepo	Prof. Universitario	1032148004	X		
6	Don. David Uribe Pique	Tec. Operaciones	1069764925	X		
7	Fanny Buitrago P	BO. Unico	20889431	X		
8	Silvia Lorena Soto Rojas	Contratista	39625417			
9	Camilo Hernandez P.	Contratista	1669923021	X		
10	Mario Claudio Diaz Ramo	Contratista	21.992877	X		
11	Medina Acosta	Aux Adminis	106426763	X		
12	Rosalba Bello Ferro	Secretaria	3961296	X		
OBSERVACIONES						
Área que coordina la actividad:						
FACILITADOR/INSTRUCTOR	INTERNO ☐	NOMBRES Y APELLIDOS: Paula A Estuprán Causso				
	EXTERNO ☒	C.C. 1069746870				
	ARL ☐	FIRMA: Paula A Estuprán Causso				

	FORMATO		CODIGO:			
	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)		VERSION: 02			
	CONTROL DE ASISTENCIA		ACTUALIZACIÓN: 09/01/2024			
SITIO DE LA CAPACITACIÓN:		AREA:	FECHA	DURACIÓN		
FUSAGASUGA		ALCALDIA FUSAGASUGA	27 08 2024	8h		
REUNION ☐ CAPACITACION ☒ INDUCCION ☐ RE INDUCCION ☐ ACTUALIZACION/SOCIALIZACION ☐						
OBJETIVO						
FOMENTAR LA REALIZACION DE ACTIVIDAD FISICA Y ESTIRAMIENTOS						
No.	TRABAJADOR (Nombres y apellidos completos)	CARGO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE CONTRATO		FIRMA DEL PARTICIPANTE
				DIRECTO	INDIRECTO	
1	Chusquei Cortes	Profesional U	106973603	X		
2	Leidy Casanoves David	Profesional U.	35254909		X	
3	David Fernando Pérez Restrepo	Profesional U.	106977356	X		
4	Carlos Eduardo Pinacho Cubillos	Prof. Especializado	82393330	X		
5	Ferrety Damián Nieto	Contratista	4069718246			
6	Olga Camacho C	Profesional	3962540	X		
7	Yulivi Bello C	Tr. Adm.	39013011	X		
8	Luz Rivas	Doc Esp	36307017	X		
9	Stenio Moreno	Prof. Universitario	20392370	X		
10	Liza Fajardo O.	Contratista	35200572	X		
11	Paula Rivas	Parale	1069856351	X		
12	Gloria I. Abril Ramirez	Prof. Especial	51575447	X		
OBSERVACIONES						
Área que coordina la actividad:						
FACILITADOR / INSTRUCTOR	INTERNO ☐	NOMBRES Y APELLIDOS: PAULA A. ESTUPINAN CHUSO				
	EXTERNO ☒	C.C. 1069746870				
	ARL ☐	FIRMA Paula A Estupinan Chuso				

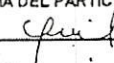
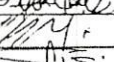
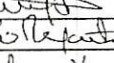
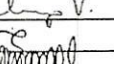
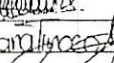
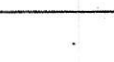
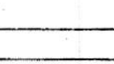
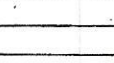
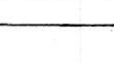
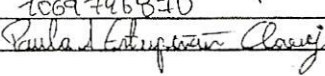
IMPRESA MUR SAS

	FORMATO		CODIGO:			
	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)		VERSION: 02			
	CONTROL DE ASISTENCIA		ACTUALIZACIÓN: 09/01/2024			
SITIO DE LA CAPACITACIÓN:		AREA:	FECHA			DURACIÓN
TUSAGASUGA		Neolusa de TUSAGASUGA	dd	mm	aa	8H
27		08	2024			
REUNION ☐ CAPACITACION ☒ INDUCCION ☐ RE INDUCCION ☐ ACTUALIZACION/SOCIALIZACION ☐						
OBJETIVO						
FOMENTAR LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDAD FÍSICA Y ESTIRAMIENTOS						
No.	TRABAJADOR (Nombres y apellidos completos)	CARGO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE CONTRATO		FIRMA DEL PARTICIPANTE
				DIRECTO	INDIRECTO	
1	Flor Angela Fonseca Bello	Prof. universitario	1052393734	X		
2	Alejandro Herrera Salazar	Asesor Administrativo	1069733719	X		
3	David Parada Logreira	Prof. Especializado	1098635257	X		
4	Yuliana Cordero Rangel	Prof. Universitario	1013246626	X		
5	Feston Davis Cruz	Contratista	1069752716		X	
6	Lina Maria Molina Parra	Contratista	1000224574		X	
7	Alcandria Sanchez Moriz	Contratista	1069718586			
8	Juan Carlos Ruiz	Contratista	1069729777			
9	Jonathan Smith Lopez	Contratista	80858106			
10	Daniel Muñoz Ospina	Contratista	1000651484			
11	María Liliana Díaz H.	Prof. Universitario	52321821	X		
12	José R. Rodríguez S.	Prof. Universitario	1030537791	X		
OBSERVACIONES						
Área que coordina la actividad:						
FACILITADOR / INSTRUCTOR	INTERNO	☐	NOMBRES Y APELLIDOS: PAULA A. ESTEPHAN CHUSO			
	EXTERNO	☒	C.C. 10697216870			
	ARL	☐	FIRMA: Paula A. Estephan Chuso			

	FORMATO		CODIGO:			
	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)		VERSION: 02			
	CONTROL DE ASISTENCIA		ACTUALIZACIÓN: 09/01/2024			
SITIO DE LA CAPACITACIÓN:		AREA:	FECHA		DURACIÓN	
FUSAGASUGÁ		ALCALDIA FUSAGASUGÁ	dd	mm	aa	
			27	08	2024	
REUNION		CAPACITACION ☒	INDUCCION	RE INDUCCION	ACTUALIZACION/SOCIALIZACION	
OBJETIVO						
FOMENTAR LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDAD FISICA Y ESTIRAMIENTOS						
NO.	TRABAJADOR (Nombres y apellidos completos)	CARGO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE CONTRATO		FIRMA DEL PARTICIPANTE
				DIRECTO	INDIRECTO	
1	Juan Sebastian Pizarro Alba	Vigilante	1003516016			
2	Ana Elizabeth Alvarado D	Prof. Universitario	35252410	X		
3	Luzmila Nader Diaz	Asis. Administr.	1069756045			
4	Carlos E. Cristancho M.	PROF. ESPECIALIZADO	93287078	X		
5	Sandra Milena Sotomayor	Prof. Universitario	112103009	X		
6	Ayda M. Gedeas	Prof. Univ.	24100196	X		
7	Kristian Solórzano	Prof. Esp.	35257499	X		
8	Elisa Carou Carou	Tecnico Adm.	100904388	X		
9	Sandra Antonia Bayona	Trabajadora	1020891432	X		
10	Carol Vanessa Rojas	Contratista	106945041			
11	Stefanny Polido Reyes	Contratista	1009353647			
12	Jorge Luis Londoño Delgado	PROF. UNIVERSITARIO	79852700	X		
OBSERVACIONES						
Área que coordina la actividad:						
FACILITADOR / INSTRUCTOR	INTERNO	NOMBRES Y APELLIDOS: Paula A. Estupizán Chaves				
	EXTERNO ☒	C.C. 1069416870				
	ARL	FIRMA: Paula A. Estupizán Chaves				

	FORMATO		CODIGO:			
	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)		VERSION: 02			
	CONTROL DE ASISTENCIA		ACTUALIZACIÓN: 08/01/2024			
BITO DE LA CAPACITACIÓN:		AREA:	FECHA			
TUSAGASUGA		NALOSA DE TUSAGASUGA	dd	mm		
			27	08		
REUNION ☐ CAPACITACION ☒ INDUCCION ☐ RE INDUCCION ☐ ACTUALIZACION/SOCIALIZACION ☐			aa	2024		
				8H		
OBJETIVO						
FOMENTAR LA REALIZACION DE ACTIVIDAD FISICA Y ESTIRAMIENTOS						
NO.	TRABAJADOR (Nombres y apellidos completos)	CARGO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE CONTRATO		FIRMA DEL PARTICIPANTE
				DIRECTO	INDIRECTO	
1	Facundo Rojas Arias	Asst Admin	80154328	X		
2	Amib Gonzalez A.	Boj. Universitario	1069742927	X		
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
OBSERVACIONES						
Área que coordina la actividad:						
FACILITADOR / INSTRUCTOR	INTERNO	☐	NOMBRES Y APELLIDOS: PAUL A. ESTUPINANZO GONZALEZ			
	EXTERNO	☒	C.C. 1069746810			
	ARL	☐	FIRMA: 			


INSTITUTO VRS. SAS
 2024

	FORMATO		CODIGO:			
	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)		VERSION: 02			
	CONTROL DE ASISTENCIA		ACTUALIZACIÓN: 09/01/2024			
SITIO DE LA CAPACITACIÓN:		AREA:	FECHA	DURACIÓN		
FUSAGASOGA		NCALDSA FUSAGASOGA	28 08 2024	04		
REUNION ☐ CAPACITACION ☒ INDUCCION ☐ RE INDUCCION ☐ ACTUALIZACION/SOCIALIZACION ☐						
OBJETIVO						
FOMENTAR LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDAD FÍSICA Y ESTIRAMIENTOS						
NO.	TRABAJADOR (Nombres y apellidos completos)	CARGO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE CONTRATO		FIRMA DEL PARTICIPANTE
				DIRECTO	INDIRECTO	
1	Fadid Yasmin Lopez L.	Psoc. Espec.	38200402	X		
2	María Fernanda R.	Administración	351.621623	X		
3	Famil Arroyo Ortiz Cruz	Prof. Universitario	80.733.731	X		
4	Carlos Alberto Cruz C.	Guarda	2965719		X	
5	Julma Yohana Rojas	Prof. Admin.	20458370		X	
6	Carla Marcela Martínez	Aux Admin.	52430806	X		
7	M. Elizabeth Urrego V.	Prof. Univers.	51812294	X		
8	Valerina Molina C.	Prof. Esp.	102461138	X		
9	JEYSON H. MARTINEZ	TEC. ADMIN	80735904	X		
10	Liseth Mariana Tirra Abello	Abogado Contabilista	1069758370	X		
11	Susan Gonzalez Costablanco	Prof. Universitario	1069734571	X		
12	Lara L. Pineda River	S. Cultura	1072507171	X		
OBSERVACIONES						
Área que coordina la actividad:						
FACILITADOR / INSTRUCTOR	INTERNO ☐	NOMBRES Y APELLIDOS: Paula A. ESTEPHANO CAUSO				
	EXTERNO ☒	C.C. 1069746810				
	ARL ☐	FIRMA: 				


MINISTERIO DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
SAS

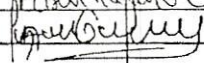
	FORMATO		CODIGO:			
	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SBT)		VERSION: 02			
	CONTROL DE ASISTENCIA		ACTUALIZACIÓN: 08/01/2024			
SITIO DE LA CAPACITACIÓN:		AREA:	FECHA		DURACIÓN	
TUSAGASUGA		ALCALDIA TUSAGASUGA	dd	mm	aa	8H
REUNION		CAPACITACION ☒	INDUCCION	RE INDUCCION	ACTUALIZACION/SOCIALIZACION	
OBJETIVO						
FOMENTAR LA REALIZACION DE ACTIVIDAD FISICA Y ESTIRAMIENTOS						
No.	TRABAJADOR (Nombres y apellidos completos)	CARGO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE CONTRATO		FIRMA DEL PARTICIPANTE
				DIRECTO	INDIRECTO	
1	Carlos Antonio Gómez	Operario	1730212	X		
2	Erasmio Barria	Operario	11381161	X		
3	Diego Armando Rodríguez	Operario	80499099	X		
4	Manuel Rojas Buzoero	Operario	8140280	X		
5	Alex Villanaga Diaz	Op. Maguacuna	82380702	X		
6	Jairo foreiro	conductor	80356077	X		Jairo foreiro
7	Dario Alexander Ortiz A	Op. Maguacuna	11256930	X		Alexander Ortiz A
8	Luis Pardo Pardo	Operario	39621770	X		
9	Alfonso Pardo	Tecnico	39623842	X		
10	Edna Helena Diaz Ortiz	Tecnico	1069746611	X		Edna Diaz
11	Roberto Molina	Analista	1069735772	X		Roberto Molina
12	RODRIGUEZ ALEJANDRA ANADOR	Asst. Ejecutiva	106972385	X		Alejandra Rodriguez
OBSERVACIONES						
Área que coordina la actividad:						
FACILITADOR / INSTRUCTOR	INTERNO	☐	NOMBRES Y APELLIDOS: RAJA ESTUPISAW			
	EXTERNO	☒	C.C. 1069746840			
	ARL	☐	FIRMA: Carlos A. Estupisaw			

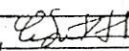
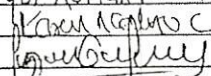
10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

	FORMATO		CODIGO:			
	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)		VERSION: 02			
	CONTROL DE ASISTENCIA		ACTUALIZACIÓN: 09/01/2024			
SITIO DE LA CAPACITACIÓN:		AREA:	FECHA	DURACIÓN		
TUSAGASUGA		ALCALDIA DE TUSAGASUGA	dd mm aa 28 08 2024	8H		
REUNION ☐ CAPACITACION ☒ INDUCCION ☐ RE INDUCCION ☐ ACTUALIZACION/SOCIALIZACION ☐						
OBJETIVO						
FOMENTAR LA REALIZACION DE ACTIVIDAD FISICA Y ESTIRAMIENTOS.						
NO.	TRABAJADOR (Nombres y apellidos completos)	CARGO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE CONTRATO		FIRMA DEL PARTICIPANTE
				DIRECTO	INDIRECTO	
1	Germán Gallego Herrera	tecnico op	11385740	X		Germán Gallego H.
2	Frieda Arturo Reina gubon.	operario	11258463		X	Frieda Reina
3	Carlos Contreras	CONDUCTOR	79524492	X		Carlos Contreras
4	Fabrizio Andres Muñoz A.	Operador	106477722	X		Fabrizio Muñoz
5	Gustavo EDUARDO SALGUEZ SARDUZA	OPERARIO	82393543	X		Gustavo Salguez
6	Carlos Rendon	Operario	11385377	X		Carlos Rendon
7	Manuel Ricardo Diaz	Operario	11256364	X		Manuel Diaz
8	Edison Luna S	operario	77724293	X		Edison Luna
9	John Wilson Villalba S.	operario	11255586	X		Wilson Villalba
10	Gerson CEUS RODRIGUEZ	OPERARIO	74381323	X		Gerson Ceus Rodriguez
11	ALVARO MIRANDA R	OPERARIO	11377623		X	Alvaro Miranda
12	Geoffrey Cárdenas M.	Conductor	79603662	X		Geoffrey Cardenas
OBSERVACIONES						
Area que coordina la actividad:						
FACILITADOR / INSTRUCTOR	INTERNO ☐	NOMBRES Y APELLIDOS: PAULA A. GUINZANO CI				
	EXTERNO ☒	C.C. 1069746870				
	ARL ☐	FIRMA: Paulina Guinzano C				

	FORMATO		CODIGO:			
	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)		VERSION: 02			
	CONTROL DE ASISTENCIA		ACTUALIZACIÓN: 09/01/2024			
SITIO DE LA CAPACITACIÓN:		AREA:	FECHA			
FUSAGASOGÁ		ALCALDÍA FUSAGASOGÁ	dd	mm		
			28	08		
			2024			
REUNION		CAPACITACION ☒	INDUCCION	REINDUCCION		
				ACTUALIZACION/SOCIALIZACION		
OBJETIVO						
FOMENTAR LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDAD FSSSA Y ESTRATEGICOS						
Nº	TRABAJADOR (Nombres y apellidos completos)	CARGO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE CONTRATO		FIRMA DEL PARTICIPANTE
				DIRECTO	INDIRECTO	
1	Yenny Sofia Diaz H.	Prof. Universtit.	25252.998	☒		
2	Adriana Ullalga	contratista	39629709	☒		Juz Adriana Ullalga
3	Karen M Cardenas Malden	Tec Administrativo	184321704	☒		Karen Malden C.
4	Luz Angelica Gueraa Jimenez	Biblioteca Auxiliar	39623460		☒	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
OBSERVACIONES						
Area que coordina la actividad:						
FACILITADOR / INSTRUCTOR	INTERNO	☐	NOMBRES Y APELLIDOS: Paula A. ESTUPINAN Chaves			
	EXTERNO	☒	C.C. 1064746370			
	ARL	☐	FIRMA: Paula A. Estupinan Chaves			

	FORMATO		CODIGO:			
	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)		VERSION: 02			
	CONTROL DE ASISTENCIA		ACTUALIZACIÓN: 09/01/2024			
SITIO DE LA CAPACITACIÓN:		AREA:	FECHA			
TUSAGASUGA		ALCALDIA TUSAGASUGA	dd	mm		
			28	08		
			2024	8H		
REUNION ☐ CAPACITACION ☒ INDUCCION ☐ RE INDUCCION ☐ ACTUALIZACION/SOCIALIZACION ☐						
OBJETIVO						
FOMENTAR LA REALIZACION DE ACTIVIDAD FISICA Y ESTIRAMIENTOS						
No.	TRABAJADOR (Nombres y apellidos completos)	CARGO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE CONTRATO		FIRMA DEL PARTICIPANTE
				DIRECTO	INDIRECTO	
1	Yenny Sofia Díaz H.	Prof. Universtit	35252998	X		
2	Adriana Villalba	contratista	39629709	X		Luz Adriana Villalba
3	Karen Y Cordero Caden	Tec. Administrativa	1861321201	X		Karen Y Cordero C.
4	Luz Angelica Guevara Jimenez	Biblioteca de Vill	39623460		X	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
OBSERVACIONES						
Area que coordina la actividad:						
FACILITADOR / INSTRUCTOR	INTERNO ☐	NOMBRES Y APELLIDOS: Paula A. ESTUPINAN CARRASO				
	EXTERNO ☒	C.C. 1069745970				
	ARL ☐	FIRMA Paula A. Estupinan Carraso				

 PROENSOFT	INFORME		CODIGO: SGSST-SC
	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)		VERSION: 01
	INFORME DE CAPACITACIÓN		FECHA ACTUALIZACIÓN: 26/06/2024
			PAGINAS: 1- 2

EMPRESA	Alcaldía de Fusagasugá
RESPONSABLE:	Alejandra López
FECHA:	04-09-2024
TEMA TRATADO:	Gestión del cambio
METOLOGIA:	<ul style="list-style-type: none"> Se realiza actividad rompe hielo ya que esto favorece la integración y el trabajo en equipo ayudando a crear un ambiente más ameno y colaborativo, facilitando la interacción entre los participantes y fomentando la creación de lazos. Se realiza capacitación dando alcance a los temas propuestos.

OBJETIVO:

Brindar herramientas en la administración del tiempo e donde se identifiquen hábitos inadecuados y se mejore el tiempo que se destina para trabajar, compartir y realizar actividades de recreación y ocio.

El objetivo de una capacitación sobre gestión del cambio es preparar a los empleados y a la organización en su conjunto para adaptarse de manera efectiva a las transformaciones que se presentan en el entorno laboral. Esto incluye ayudar a las personas a entender el porqué del cambio, cómo les afectará y qué habilidades necesitan desarrollar para manejarlo con éxito. Además, busca fomentar una cultura de flexibilidad y resiliencia, asegurando que todos se sientan apoyados y motivados durante el proceso de transición. En resumen, se trata de facilitar una adaptación positiva y productiva a los cambios, minimizando la resistencia y maximizando el compromiso.

ALCANCE.

Mejorar la salud física: Mantener una dieta equilibrada, hacer ejercicio regularmente y dormir lo suficiente puede ayudar a prevenir enfermedades crónicas como la diabetes, enfermedades cardíacas y obesidad.

Aumento de la energía: Adoptar hábitos saludables puede aumentar tus niveles de energía y mejorar tu capacidad para realizar actividades diarias.

 PROENSOFT	INFORME	CODIGO: SGSST-SC
		VERSION: 01
	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)	FECHA ACTUALIZACIÓN: 26/06/2024
	INFORME DE CAPACITACIÓN	PAGINAS: 2- 2

Mejora del estado de ánimo: La actividad física y una alimentación balanceada pueden contribuir a la liberación de endorfinas, lo que puede mejorar tu estado de ánimo y reducir el estrés y la ansiedad.

Fortalecimiento del sistema inmunológico: Un estilo de vida saludable puede fortalecer tu sistema inmunológico, haciéndote menos propenso a enfermarte.

Comunicación mejorada: Las herramientas tecnológicas como las redes sociales, correos electrónicos y videollamadas facilitan la comunicación con amigos, familiares y colegas en cualquier parte del mundo.

Eficiencia en el trabajo: La tecnología puede aumentar la eficiencia en el trabajo al automatizar tareas repetitivas, facilitar la colaboración en línea y mejorar la organización de datos.

Oportunidades de aprendizaje: A través de plataformas en línea, cursos virtuales y aplicaciones educativas, puedes acceder a oportunidades de aprendizaje continuo y desarrollo personal.

TEMAS TRADADOS

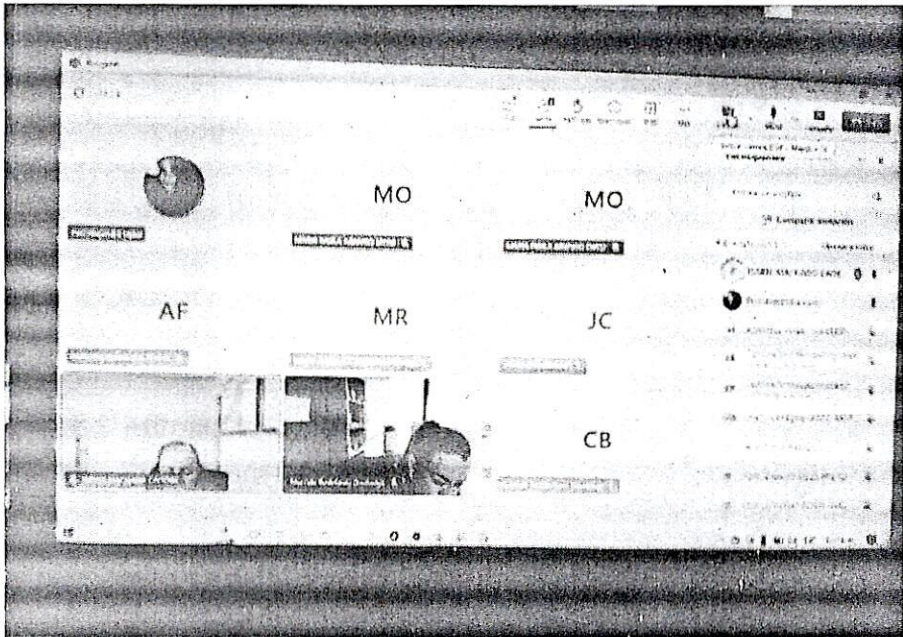
1. Que es la gestión del cambio
2. Hábitos de vida saludables
3. Características de cada generación
4. Comunicación Efectiva Durante el Cambio
5. Modelo de Cambio de Kotter
6. Modelo de Lewin
7. Beneficios de la música en nuestro ánimo
8. Hábitos de vida útiles e inútiles
9. Como adaptarnos a los cambios y estar a la vanguardia de los avances

RECOMENDACIONES

En la capacitación se puede observar la necesidad de capacitar a los líderes y jefes en manejo del estrés y comunicación asertiva frente a sus colaboradores. Por tal razón, el señor JAVIER OSWALDO JIMENEZ CARDENAS solicita capacitación en las áreas de trabajo y realizar ejercicios sobre comunicación asertiva.

 PROENSOFT	INFORME	CODIGO: SGSST-SC
	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)	VERSION: 01
	INFORME DE CAPACITACIÓN	FECHA ACTUALIZACIÓN: 26/06/2024
		PAGINAS: 3- 2

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



Información adicional:

Se envía documentación necesaria vía correo electrónico.


PROENSOFT MRS S.A.S

MONICA ALEJANDRA LOPEZ
PROENSOFT MRS S.A.S
Tarjeta Profesional No. 269462

	ALCALDIA DE FUSAGASUGA	Código:
	PROCESO SECRETARIA DE HACIENDA	Versión:
		Fecha Versión Formato:
		Página: 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESO Nro: EGR - 2024003359

Nit: 890680008-4

martes, 10 de septiembre de 2024

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2024003174	10-sept.-24
1. DATOS DEL BENEFICIARIO			

NOMBRE	PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y SOFTWARE S.A.S	CC o NIT	901092125	DV	4
DIRECCION	CR 38 NO. 5B 62	TELEFONO	3004867364		
BANCO	BANCO COMERCIAL AVVILL	CUENTA	138091004	TIPO CUENTA	CTA AH
PAGADO A	PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y SOFTWARE S.A.S	VALOR PAGO	5,304,200.00		
		TIPO PAGO	PAGO ELECTRONICO		

DESCRIPCION

CANC. PAGO PARCIAL NO. 02 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 2024-0328: SERVICIOS DE CAPACITACION EN EL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST, PARA PROMOVER MEDIDAS DE PREVENCION Y AUTOCUIDADO EN LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA ALCALDIA MPAL DE FGGA, MINIMIZANDO LOS PELIGROS IDENTIFICADOS EN LA MATRIZ DE RIESGO DE LA ENTIDAD. (ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTIVA, ACERCAMIENTO EMOCIONAL EN LA INFANCIA, GESTION DEL CAMBIO, MANEJO EFECTIVO DEL TIEMPO). PERIODO DEL 16 DE JULIO AL 15 DE AGOSTO DE 2024. VR TOTAL CONTRATO \$40.000.000, PLAZO DE EJECUCION 09 MESES (INICIO 16/05/2024 FINAL 30/12/2024). VR PAGO PARCIAL NO. 02 POR \$6.640.200. FACTURA NO. FEV-2574

SON CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS MC.**2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

CUENTA	NIT	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS
11100505012	901092125	Cta No. 378-017446 Recursos Propios	00.00	5,304,200
240101005	901092125	Honorarios	5,304,200.00	00
SUMAS IGUALES			5,304,200.00	5,304,200.00

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL DE LA VIGENCIA 2024

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2024040166	2024050144	2.1.2.02.02.009.01.16.1.2.1.0.	Capacitación a Empleados. FUENTE: 1.2.1.0.00-INGRESOS	6,640,200.00
		00	CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	
TOTAL PRESUPUESTO				6,640,200.00

4. DEDUCCIONES PRACTICADAS EN ORDEN DE PAGO COM-2024003174

NOMBRE DEDUCCION	NOMBRE TERCERO	BASE	%	DEDUCIDO
Impuesto a las ventas retenido pendiente de consignar	901092125 PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y SOFTWARE S.A.S	1,060,200	15	159,000.00
Estampilla Pro Justicia Familiar	901092125 PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y SOFTWARE S.A.S	5,580,000	2	112,000.00
Estampilla Bienestar adulto mayor 80%	901092125 PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y SOFTWARE S.A.S	5,580,000	2.4	134,000.00
Estampilla adulto mayor (20%) fondo de pensiones	901092125 PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y SOFTWARE S.A.S	5,580,000	0.6	33,000.00
Tasa prodeporte y recreacion	901092125 PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y SOFTWARE S.A.S	5,580,000	2.1	117,000.00
Estampilla procultura (60%) Fomento	901092125 PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y SOFTWARE S.A.S	5,580,000	1.2	67,000.00
Estampilla procultura (10%) seguridad social	901092125 PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y SOFTWARE S.A.S	5,580,000	0.2	11,000.00
Estampilla procultura (20%) fondo de pensiones	901092125 PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y SOFTWARE S.A.S	5,580,000	0.4	22,000.00
Estampilla procultura (10%) bibliotecas	901092125 PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y SOFTWARE S.A.S	5,580,000	0.2	11,000.00
Retelca	901092125 PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y SOFTWARE S.A.S	5,580,000	0.6	56,000.00
Honorarios personas juridicas 11%	901092125 PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y SOFTWARE S.A.S	5,580,000	11	614,000.00
TOTAL DEDUCCIONES				1,336,000.00

Elaboró: CAMURCIA	Modifico:	Firma y Sello Beneficiario
Aprobo:	Reviso:	
	JOSE ARMANDO CAMARGO ESPINOSA	
FIRMA ELABORO	Tesorero Municipal	c.c ó Nit