39400

MEMORANDO

Radicado No: 20243940000079513

Para: RENY GONZALEZ VARGAS

Grupo Jurídico

Asunto: DOCUMENTOS CONSTITUCIÓN CUENTA POR PAGAR - CUENTA No.2 - CTO No.85003232024, SUSCRITO CON EL CONSORCIO VENTURA IDENTIFICADO CON NIT No.901550907-2

Fecha: 2024-12-30

Cordial saludo,

Me permito enviar documentos soporte de supervisión correspondiente a constitución de cuenta por pagar, cuenta No.2 del periodo 01 de Diciembre al 20 de diciembre de 2024, del contrato No. 85003232024, cuyo Objeto es: **"REALIZAR LAS ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS REQUERIDAS EN LAS INFRAESTRUCTURAS DONDE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) PRESTA EL SERVICIO DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA UBICADAS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE"** a nombre de: **CONSORCIO VENTURA,** identificado con NIT 901550907-2:

- Formato Informe de supervisión.
- Anexos Supervisión
- Documentos Financiera periodo de OCTUBRE Y NOVIEMBRE de 2024.

Atentamente,

NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA
Supervisora del Contrato 85003232024
Anexo: 1700 folios
Proyectó: Camilo Andres Luna./Contratista G.A

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO No. 85003232024
INFORME PERIODICO DE SUPERVISIÓN No.2

1. Datos generales

Período del informe	(01 DICIEMBRE - 20 DICIEMBRE)2024	Número de contrato/convenio:	85003232024
Tipo de contrato/convenio	CONTRATO DE OBRA	Fecha suscripción contrato/convenio:	26 DE SEPTIEMBRE DE 2024
Valor Inicial del contrato/convenio	$510.824.330,00	Plazo de Ejecución inicial (hasta cuándo):	15 de diciembre de 2024
Objeto	REALIZAR LAS ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS REQUERIDAS EN LAS INFRAESTRUCTURAS DONDE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) PRESTA EL SERVICIO DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA UBICADAS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE		
Alcance del objeto (si aplica)			

2. Datos supervisor

Nombre y cargo Supervisor ICBF (según cláusula de supervisión del contrato/convenio)	NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA - Profesional Universitario - Coordinadora Grupo Administrativo	Nombre y cargo Supervisor ICBF (que conoció de la ejecución del contrato/convenio)	NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA - Profesional Universitario - Coordinadora Grupo Administrativo
Nombre y cargo Supervisor ICBF (según memorando de designación, si aplica)	NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA - Profesional Universitario - Coordinadora Grupo Administrativo	Fecha memorando de designación de supervisión (si aplica)	(02/10/2024 Designación de supervisión Nohora Fonseca)
Nombre Supervisor ICBF (para efectos de liquidación)	NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA - Profesional Universitario - Coordinadora Grupo Administrativo	Supervisores otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)	N/A
Otros supervisores (*)	N/A	Cargos de otros supervisores	N/A

(*) Si se trata de varios supervisores, deberán relacionarse todos.

3. Datos contratista

Nombre Contratista:	CONSORCIO VENTURA	Cédula o NIT:	NIT - 901.550.907-2 / CC : 52,452,955
Dirección:	Carrera 54 No. 153-75 Torre 2 Ofc. 512	Correo electrónico:	altavistacesar@aol.com
Representante Legal que suscribió el contrato/convenio:	MARIA JOSE HERRERA GUZMAN	Representante Legal que suscribirá el acta de Liquidación (i):	MARIA JOSE HERRERA GUZMAN
Fecha Certificado Actualizado de Existencia y Representación Legal (i):	N/A		

(i). Estos datos sólo deberán diligenciarse en el informe Final para liquidación.

4. Plazo de duración del contrato/convenio

Desde cuándo:	26/09/2024	Hasta cuándo:	15 de diciembre de 2024
Fecha aprobación pólizas:	2/10/2024	Fecha expedición R.P.:	27/09/2024
Fecha acta de inicio:	9/10/2024	Fecha inicio del contrato/convenio:	9/10/2024
Fecha documento de Prórroga (si aplica):	N/A	Prorrogado hasta cuándo (si aplica):	N/A
Fecha aprobación póliza de la prorroga:	N/A	Fecha de terminación:	N/A

Si se presentan más prórrogas, incluir más filas para éstas.

5. Información presupuestal

Valor Inicial del contrato/convenio	**$510.824.330,00**
Aporte ICBF	$510.824.330,00
Aporte Contratista (si aplica)	$ -

No. de CDP:	40824	Fecha CDP:	10/07/2024	Valor de CDP:	$ 559.335.176,00
No. de RP:	196924	Fecha RP:	27/09/2024	Valor de RP:	$ 510.824.330,00

(+) ADICIONES

Fecha Documento Adición:	N/A			Valor Adición:	$ 35.422.911
No.CDP Adición:	N/A	Fecha CDP Adición:	N/A	Valor CDP Adición:	N/A
No. de RP Adición:	196924	Fecha RP Adición:	4/12/2024	Valor RP Adición:	$ 35.422.911

Valor adición aporte contratista:	N/A
Fecha aprobación póliza de la adición	9/12/2024

Si se presentan más adiciones, incluir filas para éstas.

(-) DISMINUCIONES

Fecha Documento Disminución:	N/A			Valor disminución :	N/A
Descripción del concepto de disminución realizada en el periodo: Reducción al CDP, teniendo en cuenta la oferta economica, por debajo del presupuesto oficial.					
No.CDP disminución :	40824	Fecha CDP disminución :	30/10/2024	Valor CDP disminución :	$ 13.087.935
No. de RP disminución :	N/A	Fecha RP disminución :	N/A	Valor RP disminución :	N/A

Si se presentan más disminuciones, incluir filas para éstas.

(=) VALOR TOTAL (después de modificaciones)	**$ 546.247.241,00**		
Valor anticipo (si aplica):	N/A	Fecha pago anticipo (si aplica):	N/A
Porcentaje amortización (si aplica):	N/A	Período facturado:	DICIEMBRE

Forma de Pago:

FORMA DE PAGO.

El valor del contrato a suscribir será por el valor de la oferta económica de quien resulte adjudicatario, incluidos todos los costos directos e indirectos asociados a la ejecución del contrato, el IVA, y demás impuestos de ley.

El contrato no contempla realizar pagos de anticipo, por lo tanto, el valor del contrato se pagará mediante pagos contra cortes de obra ejecutados, los cuales deberán ser aprobados por el Supervisor del contrato, previa presentación de las actas parciales de obra, memorias de cantidades y balance presupuestal por parte del contratista. Se pagará al contratista así:

ACTIVIDAD OBRA (Suministro e instalación):

Pagos de acuerdo con actas parciales de corte de obra ejecutada (ítems de obra efectivamente terminados en obra), los cuales deberán contar con el visto bueno de la INTERVENTORIA y SUPERVISIÓN, e informe técnico de avance de obra mensual. Para cada uno de estos pagos parciales, se efectuará una retención en garantía del cinco por ciento (5%), la cual se devolverá al CONTRATISTA, una vez cumplidos los siguientes requisitos:

- Entrega del informe final de ejecución.
- Recibo a satisfacción del proyecto por parte del Supervisor mediante la suscripción de Acta de recibo de obras de la respectiva sede entre contratista de obra, INTERVENTORIA Y SUPERVISIÓN.
- Aprobación de las garantías correspondientes.
- Suscripción del Acta de liquidación del Contrato por todas las partes en ella intervinientes, la cual solo se podrá dar cuando se encuentren cumplidas todas las obligaciones de información del contrato.

El corte corresponderá a las cantidades efectivamente ejecutadas de cada ítem, por el valor unitario ofertado por el proponente adjudicatario, más el porcentaje de costos indirectos por precios unitarios y sin fórmula de reajuste.

Los pagos se realizarán previa presentación de la factura correspondiente, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor y la certificación del revisor fiscal o representante legal, según corresponda, sobre el cumplimiento en el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social de sus empleados de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

El pago se realizará dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación de la factura y la certificación de cumplimiento, previa aprobación del PAC (Programa Anual Mensualizado de Caja) y sus Resoluciones vigentes.

Si la(s) factura(s) no ha(n) sido correctamente elaborada(s), o no se acompañan los documentos requeridos para el pago, el término para este solo empezará a contarse desde la fecha en que se presenten debidamente corregidas, o desde que se haya aportado el último de los documentos solicitados. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del contratista y no tendrá por ello, derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

Todos los pagos se realizarán conforme al PAC del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Teniendo en cuenta la implementación de facturación electrónica, el contratista debe remitir las facturas al buzón siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co, indicando en el asunto los siguientes datos: PCI;#CONTRATO;CORREO SUPERVISOR O INTERVENTOR. Se deberá adjuntar únicamente la factura electrónica en representación gráfica y el archivo XML de la factura. En las notas de la factura se debe incluir el siguiente texto: #SPCI;CONTRATONo.;CORREOSUPERVISOR O INTERVENTOR#S. Las facturas se revisarán, aprobarán o rechazarán por el interventor del contrato, directamente en la plataforma Olimpia del Ministerio de Hacienda. Si al realizar la verificación de una factura esta no cuenta con la información completa para su aprobación, será rechazada y se solicitarán las correcciones a la misma. La factura corregida debe ser enviada nuevamente al buzón de SIIF Nación. Los documentos adicionales a la factura deberán serremitidos directamente al correo que el interventor del contrato disponga para el efecto.

6. Información relacionada con la contratación derivada (si aplica)

N/A

Este aparte sólo debe diligenciarse en el evento de existir contratación derivada. Se debe allegar la relación de la misma y la certificación de paz y salvo debidamente suscrita por el Contratante correspondiente.

7. Certificaciones para pagos suscritas por el supervisor

Período certificado	Fecha de certificación	Valor pagado	Observaciones
N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL		$0,00	

8. Pagos Efectuados según estado de cuenta o información suministrada por la Dirección Financiera

Número de pago/desembolso, según cláusula de forma de pago	Valor de desembolsos según minuta contractual (A)	Valor pagado o desembolsado (B)	Diferencia (A-B)	Fecha y número de la orden de pago correspondiente	Observaciones (si el valor pagado fue diferente al pactado en la minuta, describir breve justificación, descuentos y concepto de los mismos)
N/A	$ -	$ -	$ -	N/A	N/A
TOTALES		$ -			

9. Descuentos/Liberaciones/Reducciones al valor (si aplica)

Fecha Descuento/Liberación/Reducción	Valor Descuento/Liberación/Reducción	Concepto Descuento/Liberación/Reducción
N/A	$ -	N/A
N/A	$ -	N/A
TOTAL	$ -	

10. Reintegros efectuados (si aplica)

Fecha reintegro	Valor reintegro	Comprobante reintegro	Concepto reintegro
N/A	$ -	N/A	N/A
N/A	$ -	N/A	N/A

11. Resumen ejecución presupuestal acumulado (aplica también para informe final)

Concepto		Valor
Valor inicial del convenio o contrato	Aporte inicial en dinero por EL ICBF	$ 510.824.330,00
	Aporte inicial en especie por EL ICBF	$ -
	Aporte inicial en dinero por CONTRATISTA	$ -
	Aporte inicial en especie por CONTRATISTA	$ -
	Total	$ 510.824.330,00
Valor adiciones	Adición aporte ICBF	$ 35.422.911
	Adición aporte CONTRATISTA	$ -
	Total	$ 35.422.911
Valor disminuciones	Disminuciones aporte ICBF	$ -
	Disminuciones aporte CONTRATISTA	$ -
	Total	$ -
Valor total del convenio o contrato	Aporte dinero por EL ICBF	$ 546.247.241,00
	Aporte en especie por EL ICBF	$ -
	Aporte en dinero por CONTRATISTA	$ -
	Aporte en especie por CONTRATISTA	$ -
	Total	$ 546.247.241,00
Valor total pagado por el ICBF		$ 59.250.110,00
Valor total ejecutado recursos del ICBF		$ 413.138.232,00
Recursos reintegrados al ICBF		$ -
Valor consignaciones - rendimientos financieros (si aplica)*		$ -
Valor total ejecutado recursos del CONTRATISTA		$ -
Saldo pendiente por reintegrar al ICBF		
Saldo Pendiente por Pagar		$ 486.997.131,00
Saldo pendiente por liberar **		$ -

** Para el informe final debe adjuntarse a este documento extractos de cuenta bancaria que soporten el valor reportado de rendimientos financieros, copias de consignaciones de rendimientos y certificación de la Dirección Financiera que avale dichas consignaciones.*

*** El saldo pendiente por liberar corresponde a (En caso de existir saldos pendientes por liberar se deberán justificar las razones por la cuales dicho valor no fue ejecutado por el contratista).....*

Fecha estado de cuenta 30/12/2024

12. Garantías

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia	
			Desde	Hasta
GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	SEGUROS MUNDIAL	No. BY - 100060304	25/09/2024	15/06/2025
GARANTÍA PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES			25/09/2024	15/12/2027
GARANTÍA DE LA CALIDAD DEL SERVICIO			25/09/2024	15/12/2025
GARANTÍA DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA EJECUTADA			15/12/2024	15/12/2029
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL		CBC - 100011209	25/09/2024	15/12/2024
GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	SEGUROS MUNDIAL	No. BY - 100060304	4/12/2024	30/06/2025
GARANTÍA PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES			4/12/2024	29/12/2027
GARANTÍA DE LA CALIDAD DEL SERVICIO			4/12/2024	29/12/2025
GARANTÍA DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA EJECUTADA			29/12/2024	29/12/2029
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL		CBC - 100011209	25/09/2024	29/12/2024

13. Sanciones

Marque con una "X" el tipo de sanción impuesta al contratista.

Tipo de Sanción (seleccionar con una x)		Número y fecha del acto administrativo que resuelve el proceso administrativo sancionatorio contractual.	Número y fecha del acto administrativo que resolvió el recurso (si aplica)	Fecha de ejecutoria del proceso administrativo sancionatorio contractual.	Valor de la sanción impuesta
Multa. (art. 17 Ley 1150 de 2007)					
Declaratoria de incumplimiento con cobro de perjuicios. (art. 17 Ley 1150 de 2007)	Total				
	Parcial				
Caducidad (art. 14, 18. Ley 1150 de 2007)					

14. Cumplimiento de Obligaciones

Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (i)	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)	Observaciones (iv)
Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión-Eje de Calidad (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)**	**Observaciones (iv)**
1. Asegurar que el personal requerido para la ejecución del contrato cuente con el perfil de educación, formación y experiencia requeridas para garantizar la óptima prestación del servicio.	SI	Hojas de vidas Personal Mínimo Requerido- Aval de personal mínimo requerido por parte de interventoria.- Documentos con radicado No.20243940000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	El contratista de interventoria-Según contrato No.85003252024, entrega oficio de los días 10 y 12 de octubre de 2024, en donde emite, aval de hojas de vida del personal mínimo requerido, para la ejecución del contrato de obra conexo No.85003232024 El contratista de obra, entrega mediante radicado No..20243940000092442 del día 16 de diciembre, soportes en físico de hojas de vida de personal mínimo aprobado.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2 socializar con el equipo de trabajo que realiza las actividades definidas en el contrato, la información básica del ICBF (Misión, Visión, Normatividad interna vigente, Objetivos Estratégicos, Políticas y Sistema Integrado de Gestión SIGE) así como dar a conocer los diferentes documentos (lineamientos técnicos, manuales, procedimientos, guías, formatos entre otros) necesarios para la operación de los servicios.	SI	Acta de Socialización SIGE - Documentos con radicado No.20243940000000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.Adjunto al presente informe.	Interventoria en sus obligaciones contractuales verifica el documento de socializacion del SIGE , en donde se evidencia socialización de información basica del ICBF (Misión, Visión, Normatividad interna vigente, Objetivos Estratégicos, Políticas y Sistema Integrado de Gestión SIGE., acta del 15-18 y 21 de octubre, de acuerdo a los frentes de trabajo, y como soporte de cumplimiento.
3. Contar con un registro de los documentos utilizados para la operación del servicio, incluyendo de ser necesario, el control de los cambios realizados.	SI	Acta de acogimiento al listado maestro de ICBF-Documentos con radicado No.20243940000000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	Dentro del sistema de gestión del contratista de obra, no se cuenta con el documento correspondiente al listado maestro. Por tal motivo, el contratista informó a la interventoría contratada que adoptará el Formato F7.P1.MI - Listado Maestro de Documentos, dispuesto por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF). Este hecho fue formalizado mediante certificación firmada por el representante legal del Consorcio Ventura con fecha del 09 de octubre de 2024.
Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión- Eje de Seguridad y Salud Ocupacional (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de este (iii)**	**Observaciones (iv)**
1. Certificar que cuenta con un representante de seguridad y salud en el trabajo, que cumpla con el perfil establecido en la Resolución 312 de 2019 del Ministerio de Trabajo, o a la norma que adicione, modifique o sustituya, y garantice el cumplimiento de obligaciones contractuales establecidas en el marco de la ejecución del contrato o convenio y la normatividad vigente.	SI	Certificación y Licencia SST - Documentos con radicado No.20243940000000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	La interventoría contratada verificó que el Consorcio Ventura cumple con la designación del profesional requerido, de acuerdo con lo establecido en la Resolución 312 de 2019. Esta verificación se llevó a cabo mediante la diligenciamiento y revisión de la certificación que acredita la presencia de un representante de Seguridad y Salud en el Trabajo, conforme a los requisitos legales vigentes. La referente SST del ICBF -Regional Casanare, emite mediante correo electronico, observaciones el día 18 de octubre al contratista CONSORCIO VENTURA, el día 18 de octubre, el contratista de obra entrega mediante radicado No.20243940000000094072 , subsanación de los documentos. El día 24 de diciembre de 2024, la referente SST emite concepto de favorable de cumplimiento a la presente obligación. Se adjunta, certificación de Representante de seguridad y salud en el trabajo, junto con la licencia SST de la profesional designada.
2. Presentar la identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, documentados, en el marco de la Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución del contrato o convenio.	SI	Matriz de Identificación de Peligros - Documentos con radicado No.20243940000000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	El contratista entrega documento soporte matriz de peligros. La referente SST del ICBF -Regional Casanare, emite mediante correo electronico, observaciones el día 18 de octubre al contratista CONSORCIO VENTURA, el día 18 de octubre, el contratista de obra entrega mediante radicado No.20243940000000094072 , subsanación de los documentos. El día 24 de diciembre de 2024, la referente SST emite concepto de favorable de cumplimiento a la presente obligación. Se adjunta, matriz de peligro por cada cargo dentro de la ejecución del contrato de obra No.85003232024
3. Realizar la inducción al equipo de trabajo que se empleará durante la ejecución del contrato o convenio en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.	SI	**Acta inducción SST - Personal de Obra y Frentes de Trabajo - Documentos con radicado No.20243940000000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.**	Documentos con fecha del 15 de octubre al 30 de noviembre de 2024, entregados por el contratista de obra, mediante radicado No.2024394000000924442 con fecha del 16 de diciembre de 2024.
4. Suministrar a los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio los elementos de protección personal y ropa de trabajo requerida para la realización de sus actividades.	SI	Matriz de EPP y Formato de entrega de EPP a los trabajadores - Documentos con radicado No.20243940000000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	En cumplimiento de sus actividades de seguimiento y control, la interventoría contratada verifica la implementación de la matriz de EPP y el formato de entrega de EPP. Estos documentos están disponibles para revisión en los centros de trabajo. La referente SST del ICBF -Regional Casanare, emite mediante correo electronico, observaciones el día 18 de octubre al contratista CONSORCIO VENTURA, el día 18 de octubre, el contratista de obra entrega mediante radicado No.20243940000000094072 , subsanación de los documentos. El día 24 de diciembre de 2024, la referente SST emite concepto de favorable de cumplimiento a la presente obligación.
5. Presentar el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio	SI	Concepto medico ocupaciones de trabajadores - Documentos con radicado No.20243940000000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	En cumplimiento de sus actividades de seguimiento y control, la interventoría contratada verifica los exámenes médicos ocupacionales del personal contratista de obra. Estos registros están disponibles en los centros de trabajo. Documentos con fecha del 15 de octubre al 30 de noviembre de 2024, entregados por el contratista de obra, mediante radicado No.2024394000000924442 con fecha del 16 de diciembre de 2024.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

6. Informar al ICBF los incidentes, accidentes de Trabajo y enfermedad laboral del personal a cargo del operador/contratista, reportados a la ARL y EPS, durante el plazo de ejecución del contrato o convenio.	SI	Certificación de No Accidentes o Incidentes, dentro del peirodo ejecutado - Documentos con radicado No.20243940000000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	El contratista adjunta la certificación de ausencia de accidentes laborales, la cual es verificada por la interventoría contratada. Esta certificación se encuentra anexada al presente informe.
7. Realizar trabajos en alturas en cumplimiento de lo establecido en la normatividad vigente, por consiguiente todo el personal a cargo de estas funciones deberá cumplir las disposiciones de la Resolución 4272 de 2021.	SI	ATS - Permisos de trabajos en alturas, Curso de Alturas de trabajadores -Documentos con radicado No.20243940000000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	Documentos de AST y Permisos de trabajos en alturas, de acuerdo a las actividades ejecutadas, del 15 de octubre al 30 de noviembre de 2024, documentos entregados por el contratista de obra, mediante radicado No.20243940000000924442 con fecha del 16 de diciembre de 2024.
8. Designar uno o más brigadistas para que haga parte activa del Plan de Emergencias y Contingencias del ICBF, así como garantizar la divulgación de este Plan a los colaboradores vinculados por el contratista y que prestan sus servicios en las sedes del ICBF.	SI	Certificación designación de brigadista y divulgador del plan de emergencia - Documentos con radicado No.20243940000000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	El Consorcio Ventura designó a un brigadista por cada centro de trabajo, quienes forman parte activa del plan de emergencias. Esta designación se formalizó mediante una certificación que está disponible en los centros de trabajo.
Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión - Eje de Gestión Ambiental (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)**	**Observaciones (iv)**
1 Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la política ambiental de la Entidad.	SI	Informe cumplimiento obligaciones ambientales - Folio 1-92 , documentos entregados por el contratista de obra, mediante radicado No.20243940000000924442 con fecha del 16 de diciembre de 2024- Documentos con radicado No.20243940000000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	El contratista entrega mediante radicado No.20243940000000924442 con fecha del 16 de diciembre de 2024, documentos soporte de cumplimiento de obligaciones ambientales, la referente ambiental del ICBF-Regional Casanare, emite concepto de cumplimiento positivo el día 24 de diciembre de 2024.
2 Utilizar productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente.	SI	Informe cumplimiento obligaciones ambientales - Folio 1-92 , documentos entregados por el contratista de obra, mediante radicado No.20243940000000924442 con fecha del 16 de diciembre de 2024- Documentos con radicado No.20243940000000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	El contratista entrega mediante radicado No.20243940000000924442 con fecha del 16 de diciembre de 2024, documentos soporte de cumplimiento de obligaciones ambientales, la referente ambiental del ICBF-Regional Casanare, emite concepto de cumplimiento positivo el día 24 de diciembre de 2024.
3 Adoptar las medidas necesarias para el almacenamiento y manejo adecuado de los productos químicos utilizados durante la ejecución del contrato; de acuerdo con la normatividad vigente.	SI	Informe cumplimiento obligaciones ambientales - Folio 1-92 , documentos entregados por el contratista de obra, mediante radicado No.20243940000000924442 con fecha del 16 de diciembre de 2024- Documentos con radicado No.20243940000000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	El contratista entrega mediante radicado No.20243940000000924442 con fecha del 16 de diciembre de 2024, documentos soporte de cumplimiento de obligaciones ambientales, la referente ambiental del ICBF-Regional Casanare, emite concepto de cumplimiento positivo el día 24 de diciembre de 2024.
4 Adoptar las medidas necesarias para el manejo adecuado y la disposición final de los residuos especiales y/o peligrosos que se generen durante la ejecución del contrato.	SI	Informe cumplimiento obligaciones ambientales - Folio 1-92 , documentos entregados por el contratista de obra, mediante radicado No.20243940000000924442 con fecha del 16 de diciembre de 2024- Documentos con radicado No.20243940000000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	El contratista entrega mediante radicado No.20243940000000924442 con fecha del 16 de diciembre de 2024, documentos soporte de cumplimiento de obligaciones ambientales, la referente ambiental del ICBF-Regional Casanare, emite concepto de cumplimiento positivo el día 24 de diciembre de 2024.
Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión - Eje de Seguridad de la Información (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)**	**Observaciones (iv)**
1. Suscribir un documento de compromiso de confidencialidad el cual deberá ser entregado al supervisor del contrato una vez se firme el contrato	SI	Formato F1.P4.RC -Adjunto al presente informe- Documentos con radicado No.20243940000000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	El contratista entrega mediante radicado No.20243940000000924442 con fecha del 16 de diciembre de 2024, Formato F1.P4.RC diligenciado con fecha del 08 de octubre de 2024,
2. Informar al supervisor, en el momento que ocurran incidentes de seguridad que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del contrato.	SI	Certificación de no incidentes de seguridad - Documentos con radicado No.20243940000000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	Para el período correspondiente a este informe, el contratista de obra, Consorcio Ventura, entregó a la interventoría la certificación de ausencia de incidentes de seguridad.
3. Prever el plan de recuperación y contingencia del servicio contratado ante los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución de este.	SI	Formato F25.G7.ABS diligenciado - Documentos con radicado No.20243940000000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	El contratista entrega mediante radicado No.20243940000000924442 con fecha del 16 de diciembre de 2024 Formato F25.G7.ABS diligenciado con fecha del 26 de septiembre de 2024.
4. Certificar el cumplimiento, seguimiento y revisión de los asuntos correspondientes a seguridad de la información enmarcado en la normativa interna del ICBF vigente en virtud de la ejecución del objeto del contrato	SI	Certificación por parte del contratista- Documentos con radicado No.20243940000000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	Certificación por parte del contratista, en donde manifiesta el cumplimiento de seguimiento y revisión de los asuntos correspondientes a seguridad de la información enmarcado en la normativa interna del ICBF vigente

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

5. Suscribir un documento de autorización de tratamiento de datos personales con el representante legal, el cual deberá ser entregado al supervisor una vez se firme el contrato.	SI	Formato F44.G7.ABS - Documentos con radicado No.202439400000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	El contratista firma el documento en visita de inspección a infraestructura Regional Casanare, realizada el día 08 de octubre de 2024.
Cumplimiento de Obligaciones Generales del Contrato y/o Convenio (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)**	**Observaciones (iv)**
1. Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad, por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno entre EL CONTRATISTA, su personal y el ICBF.	SI	Soporte de Pagos Parafiscales del personal que ha ejecutado el contrato - Aval de personal mínimo requerido po parte de Interventoría.- Documentos con radicado No.202439400000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	El contratista ejecuta el contrato No.85003232024, con el personal mínimo requerido, aprobado por la Interventoría, según oficio del 10 y 12 de octubre de2024, por lo tanto no existe ninguna relación o vínculo laboral entre el Contratista y el ICBF, cumpliendo con la presente obligación.
2. Constituir y allegar al ICBF las garantías requeridas dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato.	SI	Poliza No.BY - 100060304 y No. CBC - 100011209 - Documentos con radicado No.202439400000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	Poliza No. BY - 100060304 y No. CBC - 100011209 y actulizadas el 04 de diciembre, según modificatorio No.1 del contrato de obra No.85003232024, de acuerdo a la clausula Décima Primera - GARANTÍA de la carta de aceptación del contrato mencionado, documento que reposa en la plataforma SECOP II.
3. Participar y apoyar al ICBF en todas las reuniones a las que éste lo convoque relacionadas con la ejecución del contrato.	SI	Acta de visita diagnostico infraestructuras CDI y HI, Actas de comité del 15 de octubre al 30 de noviembre de 2024 -Documentos con radicado No.202439400000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	Se realiza el día 09 de octubre de 2024, visita diagnostico de infraestructuras, Hogar Infantil Esteritos y CDI Ana Cecilia Suarez, el contratista de interventoría avala el respectivo informe, y se adjunta los dos (02) comites de obra realizados, durante el periodo del 01 al 15 de diciembre de 2024,
4. Disponer de los medios necesarios para el mantenimiento, cuidado y custodia de la documentación objeto del presente contrato.	SI	Certificación cuidado de documentación - Documentos con radicado No.202439400000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	El contratista entrega al apoyo a la supervisión del presente correo al Ingeniero Camilo Luna, mediante correo electronico con fecha del 16 de diciembre de 2024, documento de certificación de disposición de medios necesarios para el mantenimiento y cuidado de la documentación.
5. Atender los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del Contrato le imparta el ICBF a través del SUPERVISOR, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones.	SI	Correo solicitud de Plan de Contingencia y Plan de contingencia entregado por el contratista- Documentos con radicado No.202439400000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	El día 27 de noviembre se requiere por parte del apoyo a la supervisión del contrato - Ingeniero Camilo Luna, a la interventoria el cumplimiento de la obligación de Presentar el Plan de Manejo frente a eventuales atrasos de obra, el contratista entrega alinterventoria documento el día 28 de noviembre - Plan de Contingencia para el 2,54% de atraso en lo programado. Durante la ejecución del periodo del 01 de diciembre al 20 de diciembre de 2024, no se han presentado atrasos o retrasos en la ejecución del contrato de obra No.85003232024
6. Entregar al SUPERVISOR, los informes que se soliciten sobre cualquier aspecto y/o resultados obtenidos cuando así se requiera.	SI	Informe Visita Diagnostico; Informes semanales con corte al 20 de diciembre de 2024 y mensual - Documentos con radicado No.202439400000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	El contratista ha realizado entrega de los informes solicictados por interventoria asi mismo se han entregado copia a la supervicion por lo cual anexo a este documentos se encuentran informes semanales y mesuales
7. Presentar al ICBF la factura de conformidad con la forma de pago estipulada en el contrato, junto con el informe de las actividades realizadas para cada pago.	SI	Factura Electronica No. CVE-150, certificación de pago parafiscales, pz y salvo proveedores, documentos de contador, seguridad social pagada e informe de actividades	El contratista de interventoría , remite mediante correo electronico el día 28 de diciembre de 2024, aval de cumplimiento de calidad, cantidad y espeificaciones, de acuerdo a la ejecución del contrato de obra No.85003232024, adjunta factura electronica, los documentos correspondientes a la forma de pago junto con el informe de actividades.
8. Guardar estricta reserva sobre toda la información y documentos que tenga acceso, maneje en desarrollo de su actividad o que llegue a conocer en desarrollo del contrato y que no tenga carácter de pública. En consecuencia, se obliga a no divulgar por ningún medio dicha información o documentos a terceros, sin la previa autorización escrita del ICBF.	SI	Formato F1.P4.RC - Documentos con radicado No.202439400000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	El contratista firma el documento de compromiso de confidencialidad de la información y lo entrega en visita de diagnostico a la infraestructura de la Regional Casanare el día 09 de octubre de 2024, dando cumplimiento a la presente obligación,
9. Mantener correctamente actualizados cada uno de los sistemas de información que maneje en desarrollo de su actividad.	SI	Captura de Pantalla Plataforma SECOP II adjunta al presente informe	El contratista ha cargado la cuenta No.2 a la plataforma Secop II, el día 30 de diciembre de 2024. Se anexa captura de pantalla.
10.Asumir un buen trato para con los demás colaboradores internos y externos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, los usuarios de las sedes y actuar con responsabilidad, eficiencia y transparencia.	SI	-	Durante el presente periodo, el contratista ha tenido un buen trato para con los colaboradores internos y externos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

11.Devolver al ICBF, una vez finalizado la ejecución del contrato los documentos que en desarrollo del contrato se hayan producido, e igualmente todos los archivos que se hayan generado en cumplimiento de sus obligaciones	**SI**	-	El contratista de interventoría, entrega acta de terminación del contrato de obra No.85003242024, la anterior con observaciones y estipulado el tiempo para subsanarlas, el contratista entrega documentación mediante radicado No.20243940000096522 del 27 de diciembre de 2024.
12.Colaborar de manera oportuna con el ICBF en el suministro y respuesta de la información correspondiente, a los requerimientos efectuados por los organismos de control del Estado Colombiano en relación con la ejecución, desarrollo o implementación del contrato objeto del presente documento.	**N/A**	-	Durante el presente periodo, no se ha solicitado suministro de respuesta de información a organismos de control del estado colombiano, con relación a la ejecución del presente contrato.
13. Utilizar la imagen del ICBF de acuerdo con los lineamientos establecidos por éste, salvo autorización expresa y escrita de las partes, no se podrá utilizar el nombre, emblema o sello oficial de la otra parte para fines publicitarios o de cualquier otra índole	**SI**	-	El contratista no se ha visto inmerso en mal uso de la imagen del ICBF de acuerdo a los lineamientos establecidos. Emite certificación de buen uso de imagen institucional.
14.Realizar los pagos salariales, pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales) y parafiscales, de acuerdo con la normatividad vigente aportando los soportes de pago correspondientes.	**SI**	**Seguridad Social Noviembre- Documento adjunto al presente informe**	El contratista remite planilla pagada de pagos al SISS y parafiscales mes salud diciembre - Pensión Noviembre: No.82248351 con fecha de pago del 02 de Diciembre de 2024 documento para cumplimiento de la presente obligación.
15.Respetar la política medioambiental del ICBF, política que incluye todas las normas internas sobre el uso de los recursos ambientales, como el agua y la energía, racionamiento de papel, normas sobre parqueaderos y manejo de desechos residuales.	**SI**	Correo y documentos con radicado No.20243940000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	El contratista entrega mediante radicado No.2024394000000924442 con fecha del 16 de diciembre de 2024, documentos soporte de cumplimiento de obligaciones ambientales, la referente ambiental del ICBF-Regional Casanare, emite concepto de cumplimiento positivo el día 24 de diciembre de 2024.
16.Cumplir con las disposiciones establecidas en el Capítulo "Buenas Prácticas en la Gestión Contractual" del Manual de Contratación vigente.	**SI**	Certificación de cumplimiento de obligación - documentos con radicado No.20243940000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	El contratista durante el presente periodo, presenta certificación con corte al 30 de noviembre, en donde manifiesta haber realizado "Buenas Prácticas en la Gestión Contractual"
17.Remitir al Supervisor del contrato, dentro de los tres (3) días siguientes a la consignación, copia del documento donde conste la operación que, por concepto de reintegros, rendimientos financieros, multas o cualquier otro, se causen a favor de la Entidad en razón a la ejecución del contrato. PARÁGRAFO: Las consignaciones a que hace referencia esta obligación deben realizarse únicamente en la cuenta informada por escrito por el Supervisor del contrato.	**N/A**	-	Para el presente periodo el contratista no se ha visto inmerso en reintegros, rendimientos financieros, multas o cualquier otro, se causen a favor de la Entidad en razón a la ejecución del contrato
18.Cumplir con la totalidad de las normas de Salud y seguridad en el trabajo: Trabajos confinados y Trabajo en alturas Resolución 3673 de 2008 Reglamento Técnico de Trabajo Seguro en Alturas - Resolución 736 de 2009 Modificación Parcial de la Resolución 3673 de 2008 y se dictan otras disposiciones - Resolución 1409 de 2012 Reglamento de Seguridad para protección contra caídas en trabajo seguro en alturas Resolución 2400 (mayo de 1979), capítulo III De escaleras y andamios. OSHA 1926.500 Subparte X (Escaleras), entre otra normativa vigente.	**SI**	**Obligaciones de cumplimiento de SST en trabajos en alturas - Documentos con radicado No.20243940000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.**	La referente SST del ICBF -Regional Casanare, emite mediante correo electronico, observaciones el día 18 de octubre al contratista CONSORCIO VENTURA, el día 18 de octubre, el contratista de obra entrega mediante radicado No.20243940000094072 , subsanación de los documentos. El día 24 de diciembre de 2024, la referente SST emite concepto de favorable de cumplimiento a las obligaciones SST, de acuerdo a la ejecución del contrato No.85003232024.
Cumplimiento de Obligaciones Específicas del Contrato y/o Convenio (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)**	**Observaciones (iv)**
1. Los contratistas de obra deberán presentar para aprobación del interventor del contrato los soportes correspondientes que acrediten los perfiles del personal mínimo indicados en el ANEXO N°2 requerido para la ejecución del contrato.	**SI**	Documentos hoja de vida Personal Mínimo Requerido - documentos con radicado No.20243940000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	El día 10 y 12 de octubre el contratista de interventoria, envia mediante correo electronico oficio con aprobación de hojas de vida del personal de obra - CONSORICO VENTURA - CTO No.85003232024 (Se anexa Correos y oficios recibidos)
2. Suscribir el Acta de inicio del respectivo contrato con el interventor, una vez se cumplan los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato y de igual forma suscribir las Actas de inicio por cada frente de intervención.	**SI**	Actas de Inicio - documentos con radicado No.20243940000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	Documento suscrito entre la supervisora Nohora Yamile Vargas y el contratista de Interventoría - Cto No 85003252024, junto con el contratista de obra - Consorcio Ventura, el día 09 de octubre. Se firma acta de inicio general y acta de inicio por cada infraestructura a interventir -Centro de Desarrollo Infantil Ana Cecilia Suarez y Hogar Infantil Esteritos.
3. Presentar para aprobación del interventor del contrato el informe de visita de diagnóstico de acuerdo con lo establecido en el presente documento.	**SI**	Informe Visita Diagnostico-Presupuesto, A'PUS, Programación - documentos con radicado No.20243940000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	El contratista , entrega Informe de Visita de diagnostico de infraestructura y la documentación de A'PUS, programación, flujo de caja, presupuesto estimado, realizada el día 09 de septiembre de 2024, con acompañamiento del apoyo a la Supervisión del presente Contrato - Ingeniero Camilo Luna. Aval por parte de Interventoría, según Informe, APUS, Programación, flujo de caja.
4. Hacer entrega de un cronograma de actividades por frente de obra (Para cada sede a intervenir), en medio digital Project y pdf conforme a lo establecido en el presente documento.	**SI**	Programación de Actividades en Project - documentos con radicado No.20243940000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	Documento entregado presencialmente de acuerdo a visita técnica realizada el día 09 de octubre de 2024 en las instalaciones del CDI Ana Cecilia Suarez y HI Esteritos, donde se realizo acompañamiento por parte del Apoyo a la supervisión del contrato No.85003252024 - Ingeniero Civil - Camilo Luna.

5. Realizar el cerramiento provisional de la obra o de las zonas a intervenir, que proteja los sitios de construcción de la obra del acceso de personas ajenas a los trabajos. Dicho cerramiento deberá tener como mínimo dos (2) metros de altura y la totalidad de la señalización preventiva necesaria para la segura circulación del personal. Así mismo la obra deberá contar con una valla de obra informativa de acuerdo a la imagen institucional determinada por la oficina de comunicaciones del ICBF. Estos costos los deberá tener previstos los contratistas dentro de su presupuesto.	SI	Informe mensual - Documento Adjunto al presente informe.	En informe de Corte mensual entregado por el contratista, según correo del 28 de diciembre de 2024, por parte de la figura de interventoría, informe donde se evidencia el cumplimiento de la presente obligación. Se debe tener en cuenta que las dos (02) infraestructura intervenidas (HI Esteritos y CDI Ana Cecilia) se encuentran desocupadas.
6. Cumplir con los lineamientos técnicos y estándares definidos en el numeral 6. "Especificaciones Técnicas de los insumos, bienes, productos, obras o servicios a entregar" de la Ficha de Condiciones Técnicas Esenciales para la Prestación del Servicio y/o Entrega del Bien (FCT).	SI	El presente informe de supervisión No.1, Aval de cumplimiento de calidad, cantidad y especificaciones técnicas, por parte de inteventoría - soportes adjuntos al presente informe.	El contratista ha ejecutado durante el periodo del 19 de noviembre al 20 de diciembre de 2024, todas las actividades y obligaciones seún lo pactado contractualmente, lo anterior validado y soportado en el presente informe y correo electronico del 28 de diciembre de 2024, por parte de la Interventoría del Contrato de Obra No.85003232024.
7. Presentar el plan de manejo y contingencias frente a eventuales atrasos o suspensiones de obra, buscando siempre la aplicación de protocolos y el reinicio de la obra a la mayor brevedad posible.	SI	Correo de solicitud y Oficio Respuesta por el contratista - documentos con radicado No.20243940000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	Se solicita al contratista por parte del apoyo a la supervisión el Ingeniero Camilo Luna, mediante correo electonico el día 27 de noviembre, el plan de contingencia frente al atraso de 10,1% de lo programado inicalmente, el contratista entrega mediante correo electronico el día 28 de noviembre de 2024, oficio con el plan de contigencia a realizar y ajustar lo programado con la ejecución del contrato. Para el presente periodo, no se han presentado atrasos o retrasos en la ejecución y de acuerdo a la programación de obra del contrato No.85003232024.
8. Tramitar y obtener los permisos que se requieran para la ejecución de cada una de las actividades que se indican en el ANEXO No.1 de la FCT- Listado de actividades e ítems de obra para la ejecución de las obras, en caso de ser necesario	N/A	-	Para el presente periodo ejecutado del 19 de noviembre al 12 de diciembre de 2024, no se ha visto la necesidad de que se tramiten permisos de entidades externos para la ejecución de las actividades propuestas para el contrato No.85003212024.
9. Establecer junto con el interventor, los precios de las actividades o ítems no previstos para la adecuada ejecución de la obra. Los contratistas efectuarán el análisis de rendimientos correspondiente y deberá contar con el aval del INTERVENTOR. La definición de los precios de las actividades o ítems no previstos se realizará acorde al procedimiento establecido en el presente documento.	SI	Correo de aprobación de item no previsto, por parte de la interventoría y aceptación por parte de la supervisión ICBF, documentos cotizaciones, APU - Documentos con radicado No.20243940000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	Mediante correo del 26 de noviembre de 2024 por parte de la supervisora Diana Milena Cataño Gomez, se remite correo de aprobación de ítems No previstos, al contratista para su correspondiente ejecución, lo anterior de acuerdo a los documentos adjuntos por el contratista y enviado mediante correo electronico los días 21 de noviembre de 2024. Mediante oficio con radicado No.20243940000044701,se solicita aceptación de prórroga y adición al valor del contrato de obra No.85003232024. Anexos correspondientes.
10. Suministrar con calidad y oportunidad todos los equipos, maquinaria, herramientas, materiales e insumos en las fechas indicadas en la programación detallada del frente a intervenir, cumpliendo oportunamente, entre otros aspectos, con el envío y recepción de estos en el sitio de las obras.	SI	Correo de solicitud y Oficio Respuesta por el contratista - Plan de Contingencia - Documentos con radicado No.20243940000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	Los elementos, herramientas, maquinaria e insumos han sido suministrados con calidad y oportunidad, dado que las actividades se han ejecutado dentro del marco de la programación, y el contratista entrega en obra el 28 de noviembre de 2024 el Plan de Contingencia, así evidenciando el cumplimiento de la presente obligación. Para el presente periodo, no se han presentado atrasos o retrasos en la ejecución y de acuerdo a la programación de obra del contrato No.85003232024.
11. Tener la disponibilidad del personal, en sitio, presentados en la propuesta técnica, de acuerdo con lo exigido en la Ficha denominada ANEXO N°4 de la FCT– Personal mínimo requerido y de conformidad con el cronograma de obra, documentos que hacen parte integral del contrato.	SI	Soporte de Pagos Parafiscales del personal que ha ejecutado el contrato - Documento adjunto al presente informe.	El personal ha dado la disponibilidad del personal minimo requerido aprobado el 12 de octubre de 2024 por la Interventoría - Contrato No.85003252024, para lo cual adjunta Planilla de seguridad social paga del mes Noviembre, donde se evidencia el personal minimo requerido como dependiente de CONSORCIO VENTURA, pagos al SISS y parafiscales mes salud diciembre - Pensión Noviembre: No.82248351 con fecha de pago del 02 de Diciembre de 2024.
12. Efectuar las reparaciones necesarias en las áreas intervenidas y contiguas que hayan sufrido daño por ocasión de las obras, previa autorización del INTERVENTOR	N/A	-	Para el presente periodo, no se ha solicitado reparaciones en la áreas intervenidas, por daño y causa de la ejecución de las actividades contractuales.
13. Demoler y/o reemplazar, por su cuenta y riesgo, en el término indicado por el SUPERVISOR, toda actividad ejecutada que resulte defectuosa según el análisis de calidad realizado por el INTERVENTOR y que no cumpla con las normas de calidad requeridas para la misma, ya sea por causa de los insumos o de la mano de obra.	SI	Oficio con fecha del 01 de noviembre de 2024 - Documentos con radicado No.20243940000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	Para el presente periodo NO se ha solicitado demolición y/o reemplazo de actividades realizadas por parte del contratista CONSORCIO VENTURA, se debe tener en cuenta que en el periodo del acta parcial No.1 y dado el no cumplimiento de las especificaciones técnicas y calidad de las mismas. Se adjunta Oficio con fecha del 01 de noviembre de 2024, solicitudes atendidas por el contratista de obra.
14. Realizar los ensayos y/o laboratorios que se requieran para el control de calidad de los materiales en un laboratorio debidamente certificado por la ONAC (Organismo Nacional de Acreditación), los cuales deberán ser aportados al INTERVENTOR cuando estos los requiera.	SI	Certifiación de Ensayo de Resistencia, por parte de la empresa JOSE IBARRA - Concreto 2500 PSI - Documento Adjunto al presente informe.	Para el presente periodo se remitio el aval para pago del carcamo en concreto de 25000 psi, para lo cual el contratista adjunta certificado por el laboratorio JOSE IBARRA, con resultado de resistencia a la compresión del 54% con 1330 psi promedio a los 07 días, generando un alto indice de cumplimiento, teniendo en cuenta que solo lleva 1/4 parte del tiempo total correspondiente al ensayo realizado (28 días)

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

15. Garantizar para el uso de materiales pétreos como arena, piedra y gravilla, que su procedencia sea de canteras debidamente autorizadas tanto por la autoridad minera nacional como por la autoridad ambiental competente, según lo dispuesto en el Código de Minas Ley 685 de 2001 Artículo 14.	N/A	-	Durante el presente periodo no se han realizado concretos en calidad estructural de la edificación a intervenir.
16. Asumir los costos que se generen como consecuencia de cualquier tipo de modificación que no cuente con la debida aprobación del INTERVENTOR del contrato en la etapa de construcción	N/A	-	Para el presente periodo todo ha sido ejecutado dentro del marco contractual y las correspondientes aprobaciones de la interventoría del contrato No.85003232024.
17. Asistir a los comités o reuniones técnicas citadas por parte del ICBF o convocadas por el INTERVENTOR.	SI	Acta de visita diagnostico infraestructuras CDI y HI, Actas de comité del 15 de octubre al 30 de noviembre de 2024 - Documentos con radicado No.20243940000000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	Se realiza el día 09 de octubre de 2024, visita diagnostico de infraestructuras, Hogar Infantil Esteritos y CDI Ana Cecilia Suarez, el contratista de interventoría avala el respectivo informe, y se adjunta los seis (06) comites de obra realizados, durante el periodo del 15 al 30 de noviembre de 2024,
18. Entregar las áreas intervenidas en perfecto estado, limpieza y condiciones que permitan su funcionamiento y operación a nivel de redes eléctricas, hidrosanitarias, gas, voz y datos y demás intervenidas.	N/A	-	La presente obligación en para cumplimiento en la terminación del contrato, por lo tanto para el presente periodo no aplica.
19. Retirar los materiales sobrantes de cada sitio intervenido y depositarlos en los lugares debidamente autorizados por la Autoridad Ambiental local, para lo cual se deberá hacer entrega como adjunto de los INFORMES MENSUALES de los recibos y demás documentos en original, que demuestren que se ha dado un buen manejo y disposición final de residuos y demás materiales sobrantes. Estos recibos y demás documentos deben contener como mínimo el nombre o razón social del sitio donde se dispone el material, cantidad de material dispuesto, su dirección, el número o identificación de la licencia junto con su fecha de expiración y demás información complementaria.	SI	Certificación de Donación de material reutilizable y disposición final de los mismos - Documentos con radicado No.20243940000000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	El contratista entrega Certificación de Donación de material reutilizable y disposición final de los mismos - Documentos con radicado No.20243940000000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.
20. Responder con oportunidad y calidad por la entrega de las obras totalmente terminadas y funcionando en las condiciones contratadas.	N/A	-	La presente obligación, es para cumplimiento con la entrega final de obra y terminación de la misma, en la ultima cuenta a tramitar.
21. Mantener informado al INTERVENTOR del contrato del avance de las actividades en el desarrollo del contrato en cada uno de los frentes, así como cualquier novedad que llegara a ocurrir durante la ejecución del contrato.	SI	Acta de visita diagnostico infraestructuras CDI y HI, Actas de comité del 15 de octubre al 30 de noviembre de 2024 -Documentos con radicado No.20243940000000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	Se realiza el día 09 de octubre de 2024, visita diagnostico de infraestructuras, Hogar Infantil Esteritos y CDI Ana Cecilia Suarez, el contratista de interventoría avala el respectivo informe, y se adjunta los dos (02) comites de obra realizados, durante el periodo del 01 al 15 de diciembre de 2024, se recibe mediante correo electronico por parte del contratista de inteventoría, con fecha del 28 de diciembre de 2024 el respectivo informe de acta parcial No.2 del contrato de obra No.85003232024
22. Permitir y facilitar al ICBF el acceso a los sitios de trabajo, a la documentación y en términos generales, suministrar toda la información relacionada con la ejecución contractual, brindando la colaboración requerida para el normal desarrollo de su gestión.	SI	Informe acta parcial No.2 - Correo del 28 de Dic de 2024 - Adjunto al presente informe.	Durante el presente periodo, el contratista ha brindado colaboración de manera positiva, para el normal desarrollo del contrato No.85003232024, según informe de interventoria No.2, enviado mediante correo electronico del 28 de diciembre de 2024.
23. Responder por cualquier tipo de reclamación, judicial o extrajudicial, que instauren, impulsen o coadyuven el personal o los subcontratistas contra el ICBF, por causa o con ocasión de la ejecución del contrato.	N/A	-	Durante el presente periodo no se ha solicitado hacia el contratista o por el ICBF, reclamaciones judiciales, extrajudiciales con ocasión de la ejecución del contrato.
24. Contar con certificados vigentes de trabajo en alturas avanzado o reentrenamiento para los trabajadores que desarrollen las actividades positivo o negativo: de 1,5 m, así mismo la certificación de equipos de protección personal para trabajos en alturas	SI	Curso de Altura, examenes medicos apto para alturas y Certificado por parte del Ministerio de Trabajo - Documentos con radicado No.20243940000000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	El contratista allega mediante radicado No.202439400000092442 con fecha del 16 de diciembre de 2024, los documentos relacionados a los trabajos en altura, de igual manera adjunta certificado de examenes ocupacionales para trabajos en alturas. Dentro del ATS, se hace inspección de equipos de protección persnal.
25. Realizar en forma secuencial, desde el inicio de las actividades a realizar hasta su terminación, el correspondiente registro fotográfico que se entregará al interventor en los informes solicitados y en todo caso cada vez que sean requeridos por el interventor.	SI	Acta de visita diagnostico infraestructuras CDI y HI, Actas de comité del 15 de octubre ai 30 de noviembre de 2024 -Documentos con radicado No.20243940000000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	Se realiza el día 09 de octubre de 2024, visita diagnostico de infraestructuras, Hogar Infantil Esteritos y CDI Ana Cecilia Suarez, el contratista de interventoría avala el respectivo informe, y se adjunta los dos (02) comites de obra realizados, durante el periodo del 01 al 15 de diciembre de 2024, se recibe mediante correo electronico por parte del contratista de inteventoría, con fecha del 28 de diciembre de 2024 el respectivo informe de acta parcial No.2 del contrato de obra No.85003232024.
26. Mantener en perfecto estado de limpieza la zona de las obras y trabajos y sus alrededores para lo cual deberá retirar en forma adecuada, diariamente o con más frecuencia si así lo ordena la entidad, escombros, basuras, desperdicios y sobrantes de materiales de manera que no aparezca en ningún momento una acumulación que puedan causar riesgos.	SI	Informe cumplimiento obligaciones ambientales - Folio 1-92 , documentos entregados por el contratista de obra, mediante radicado No.20243940000000924442 con fecha del 16 de diciembre de 2024 - Documentos con radicado No.20243940000000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	El contratista entrega mediante radicado No.20243940000000924442 con fecha del 16 de diciembre de 2024, documentos soporte de cumplimiento de obligaciones ambientales, la referente ambiental del ICBF-Regional Casanare, emite concepto de cumplimiento positivo el día 24 de diciembre de 2024.

27. Presentar al momento de suscribir el acta de inicio la dirección exacta de la oficina donde pueda ser requerido en cualquier momento y números telefónicos, además del organigrama de su empresa (secretaria, auxiliares, mensajero, etc.) con el fin de tener una comunicación más activa.	SI	Carta de aceptación de la oferta No.85003232024 - Datos Contratista - Plataforma SECOP II	Dentro de la Carta de aceptación de la oferta No.85003232024, se encuentran los datos del Contratista - Consorcio Ventura, de igual forma en los oficios por parte del contratista de obra, se evidencia Dirección, telefono para contacto.
28. Proveer, mantener y manejar a su costo las oficinas y depósitos que sean necesarios para la seguridad y comodidad de su personal y en términos generales para la ejecución del contrato. En caso de que el Contratista tenga necesidad de almacenar combustible, deberá someterse a las reglamentaciones y normas comunes de seguridad para el manejo de estos elementos. Si por el uso de éstos resultaren perjuicios y daños a terceros, el Contratista asume toda la responsabilidad por estos daños y perjuicios causados.	SI	-	Las infraestructuras intervenidas, se encuentran sin mobiliario y sin personal laborando.
29. Presentar ante el interventor del contrato, el registro inicial de las condiciones iniciales detalladas del inmueble en el que se adelantaran las obras.	SI	Informe Visita Diagnostico-Presupuesto, A'PUS, Programación - -Documentos con radicado No.20243940000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	El contratista , entrega informe de Visita de diagnostico de infraestructura, realizada el día 09 de septiembre de 2024, con acompañamiento del apoyo a la Supervisión del presente Contrato - Ingeniero Camilo Luna.
30. Dar cumplimiento a los ofrecimientos realizados en la propuesta durante toda la ejecución del contrato.	SI	Factura Electronica No.CVE-150 - Oferta Economica - -Documentos con radicado No.20243940000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	El contratista de interventoria entrega el día 26 de diciembre de 2024 mediante correo electronico, factura electronica No. CVE-150, correpondiente al contratista de obra, se descarga factura del aplicativo SIFF NACION. Se adjunta pantallazo de aprobación en factura No.CVE-150, por parte de la supervisión del contrato de obra No.85003232024-Consorcio Ventura.
31. Adquirir los bienes nacionales relevantes ofrecidos en su propuesta que se encuentren en el Registro de Productores de Bienes Nacionales durante la ejecución del contrato (si aplica).	N/A	-	La invitación pública No. ICBF-CAS-SAMC-001-2024, no solicita en el pliego de condiciones, suministro de bienes relevantes.
32. Presentar al interventor del contrato factura o documento equivalente de la adquisición de los bienes nacionales relevantes para que este verifique la fecha en que fueron obtenidos, a efectos de determinar que dicha adquisición se generó durante la vigencia del Registro de Productores de Bienes Nacionales.	N/A	-	La invitación pública No. ICBF-CAS-SAMC-001-2024, no solicita en el pliego de condiciones, suministro de bienes relevantes.
33. Las demás necesarias para la ejecución del objeto contractual.	SI	El presente informe de supervisión No.2 y sus soportes adjuntos al presente informe.	El contratista ha ejecutado todas las actividades y obligaciones de acuerdo a lo pactado contractualmente, lo anterior validado y soportado en el presente informe con los adjuntos anexos.
33. Entregar al final de la "Etapa 1 DIAGNÓSTICO", un informe técnico detallado de cada una de las infraestructuras, junto con los respectivos cronogramas de obra, los Análisis de Precios Unitarios (APU'S), presupuestos y demás, conforme con lo establecido en el numeral "6.6.2 y 6.6.3 - ETAPA 1 DIAGNÓSTICO", del presente documento.	SI	Informe Visita Diagnostico-Presupuesto, A'PUS, Programación - Documentos con radicado No.20243940000076703 de fecha del 24 de diciembre de 2024, reposan en la carpeta contractual.	El contratista , entrega informe de Visita de diagnostico de infraestructura y la documentación de A'PUS, programación, flujo de caja, presupuesto estimado, realizada el día 09 de septiembre de 2024, con acompañamiento del apoyo a la Supervisión del presente Contrato - Ingeniero Camilo Luna. Aval por parte de Interventoría, según informe, APUS, Programación, flujo de caja.

(i) El Supervisor deberá registrar todas las obligaciones contenidas en la cláusula correspondiente del contrato/convenio. Para aquellas obligaciones cuyo cumplimiento no obedezca a un producto tangible, deberá señalar en la columna del "Documento que evidencia el cumplimiento", su concepto sobre el mismo.

(ii) Si el Supervisor establece que "no" se ha dado el cumplimiento a una obligación, dentro de uno de los informes periódicos, deberá indicar las razones por las cuales es así, y qué acciones se han tomado sobre dicho incumplimiento. Si el reporte de "no cumplimiento" se presenta en el Informe Final de Supervisión, el supervisor deberá allegar copia y presentar reporte de las acciones adelantadas frente al mismo. Si el supervisor señala que una obligación "N/A" sólo podrá ser relacionada con algunos periodos en los que esa obligación específica no sea requerida.

(iii) El supervisor deberá relacionar todos los documentos que evidencien el cumplimiento de la obligación correspondiente, relacionados con actas de entrega a satisfacción o de reuniones, informes, certificaciones, comunicaciones, oficios, memorandos, y en general cualquier documento que pruebe que la obligación fue efectivamente cumplida. Deberá igualmente indicar el folio del documento y su ubicación.

(iv) El supervisor deberá señalar en "Observaciones" cualquier información que considere relevante relacionada con el cumplimiento de la obligación. El diligenciamiento de esta columna no es obligatorio.

15. Seguimiento a matriz de riesgos

Realizó seguimiento a la matriz de riesgos del presente contrato/convenio?	SI	X	NO	
Luego del seguimiento detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia?	SI		NO	X

Detalle cual(es) riesgos detectó con alta probabilidad de ocurrencia: Incumplimiento del objeto contractual y actividades a ejecutar dentro del contrato.

Observaciones adicionales: Se adjunta Resolución No. 0515 de 31 de octubre de 2024, multa por incumplimiento y perjuicios.

Si hay algún riesgo que se materializó o que tiene alta probabilidad de ocurrencia debe informarse a la Dirección de Contratación de la Sede de la Dirección General.

16. Certificación

El supervisor, con la suscripción del presente informe, certifica que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Fecha emisión de informe 30/12/2024

NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA	**CAMILO ANDRES LUNA**
Profesional Universitario/Coordinadora Grupo Administrativo	**Contratista Profesional de Apoyo / Grupo Administrativo.**
Supervisor para contrato 85003232024	**Apoyo supervision contrato 85003232024.**

Nota: Si se requiere la firma de más personas que intervinieron en el ejercicio de supervisión, se podrán incluir.

Camilo Andres Luna

De: Proyectos Fidet <proyectosfidet@gmail.com>
Enviado el: sábado, 28 de diciembre de 2024 11:35 a. m.
Para: Camilo Andres Luna
Asunto: AVAL PARA PAGO POR CONCEPTO DE ACTA PARCIAL No. 2 CTO . 85003232024 del 25 de septiembre de 2024

1. AVAL DE PAGO POR PARTE DE INTERVENORIA No. 2.pdf

2. ICBF - ACTA DE RECIBO PARCIAL No 2 VF CORREGIDO.pdf

3. MEMORIAS CORTE 2 CDI ANA CECILIA SUAREZ FINAL.pdf

4.MEMORIAS CORTE 2 ESTERITOS FINAL.pdf

5. INFORME ACTA PARCIAL No 2 CDI & ESTERITOS.pdf

6. CERTIFICACION DE PAGO DE PARAFISCALES ACTA DE RECIBO PARCIAL NO. 1.pdf

Cordial saludo

En cumplimiento de las obligaciones contractuales esta interventoría se permite remitir a ustedes Aval para pago de acta parcial No. 2 con sus respectivos soportes.

Atentos a cualquier inquietud
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ
Representante Legal_Fidet

CONSORCIO VENTURA

CONSORCIO VENTURA

CR 54 153 75 TO 2 AP 512

Bogotá, D.C,Bogotá, Colombia

NIT 901550907 - 2
Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764071894854 del 31/05/2024 al 31/05/2026
Habilita numeración de:
CVE-101 al CVE-200
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad fiscal:
R-99-PN No Aplica - Otros

CONTRATO No. 85003232024- OBJETO: REALIZAR LAS ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS REQUERIDAS EN LAS INFRAESTRUCTURAS DONDE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) PRESTA EL SERVICIO DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA UBICADAS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE

Cliente: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF REGIONAL CASANARE
NIT 899999239 - 2
Dirección: Diagonal 9 8-85
Codigo Cliente ICBFCAS
Teléfono: 6354481
Dirección Despacho:
Contacto:
Ciudad: Yopal
Departamento: Casanare
País: Colombia

Factura Electronica de Venta No. CVE150
Fecha de emisión: 26/12/2024 03:38:07 PM
Fecha de validación DIAN: 26/12/2024 03:43:28 PM
Fecha de vencimiento: 25/01/2025
Plazo (Días): 30
Codigo de Moneda COP
Tasa de Cambio
Orden de Compra
Remisión
Pedido
Asesor
Aviso de Recibo

Item	Referencia	Descripción	Cant.	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cargos y Descuentos	Impuestos	Rte Fte	Valor Total
1	ICBFACTA2 CDI	COSTO DIRECTO CDI ANA CECILIA SUAREZ	1,00	unidad	COP 142,449,081.00	COP 0.00			COP 142,449,081.00
2	ICBFACTA2 ESTERITOS	COSTO DIRECTO HOGAR INFANTIL ESTERITOS	1,00	unidad	COP 185,568,571.00	COP 0.00			COP 185,568,571.00
3	AIU Administración	Administración	1,00	estándar	COP 49,202,648.00	COP 0.00			COP 49,202,648.00
4	AIU Imprevistos	Imprevistos	1,00	estándar	COP 16,400,881.23	COP 0.00			COP 16,400,881.23
5	AIU Utilidad	Utilidad	1,00	estándar	COP 16,400,883.00	COP 0.00	IVA(19%)		COP 16,400,883.00

Total de items: 5
Observaciones
#$46-02-00-085;85003232024;Nohora.Vargas@icbf.gov.co#$
CONSORCIO VENTURA conformado por MARIA JOSE HERRERA GUZMAN con CC No. 52452955 y con 50% de participación y ALTAVISTA CONSTRUCTION GROUP S.A.S. con NIT 901340813-8 con 50% de participación

Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Transferencia Crédito

SE FACTURA CDI ANA CECILIA SUAREZ Y HOGAR INFANTIL ESTERITOS ADMINISTRACION: 15% ; IMPREVISTOS: 5% ; UTILIDAD: 5% ; IVA SOBRE LA UTILIDAD: 19%

Subtotal:	COP 410,022,064.23
IVA(19%)	COP 3,116,167.77

Impuestos:	COP 3,116,167.77
Retenciones:	COP 0.00
Cargos de la factura:	COP 0.00
Descuentos de la factura:	COP 0.00
Anticipos:	COP 0.00
Total	COP 413,138,232.00
Neto a pagar	COP 413,138,232.00

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE 8ea5ad23f30a0118202ebbc9df8ecf32152fd519cf05cd48045f81bcd93e4c83d2f8ac4ceb6fb7593dc0cb2bef9e3836

Proveedor tecnológico: Comercio Electrónico en Internet CENET S.A. NIT 830057860 Software: misfacturas

DIAN

Factura Electrónica AIU

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
8ea5ad23f30a0118202ebbc9df8ecf32152fd519cf05cd48045f81bcd93e4c83d2f8ac4ceb6fb7593dc0cb2bef9e3836

Número de Factura: CVE-150
Fecha de Emisión: 26/12/2024
Fecha de Vencimiento: 25/01/2025
Tipo de Operación: Servicios AIU

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferecia Crédito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CONSORCIO VENTURA
Nombre Comercial: CONSORCIO VENTURA
Nit del Emisor: 901550907
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.C
Dirección: CR 54 153 75 TO 2 AP 512
Teléfono / Móvil: 3105587676
Correo: altavistacgsas@aol.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF REGIONAL CASANARE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999239
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Casanare
Municipio / Ciudad: Yopal
Dirección: Diagonal 9 8-85
Teléfono / Móvil: 6354481
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1		COSTO DIRECTO CDI ANA CECILIA SUAREZ	94	1,00	$ 142.449.081,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 142.449.081,00
2		COSTO DIRECTO HOGAR INFANTIL ESTERITOS	94	1,00	$ 185.568.571,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 185.568.571,00
3		Administración	WSD	1,00	$ 49.202.648,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 49.202.648,00
4		Imprevistos	WSD	1,00	$ 16.400.881,23	$ 0,00	$ 0,00					$ 16.400.881,23
5		Utilidad	WSD	1,00	$ 16.400.883,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.116.167,77	19.00			$ 16.400.883,00

Datos AIU

Información - Adicional

Contrato de servicios AIU por concepto de:icbf

Notas Finales

#$46-02-00-085;85003232024;Nohora.Vargas@icbf.gov.co#$ CONSORCIO VENTURA conformado por MARIA JOSE HERRERA GUZMAN con CC No. 52452955 y con 50% de participación y ALTAVISTA CONSTRUCTION GROUP S.A.S. con NIT 901340813-8 con 50% de participación

Datos Totales

Documento generado el:
26/12/2024 15:43:25
Documento validado por la DIAN:
26/12/2024 15:43:28
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
830057860
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**$** $

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	410.022.064,23
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	410.022.064,23
IVA	3.116.167,77
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	3.116.167,77
Total neto factura (=)	413.138.232,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **$**	**COP** $413.138.232,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764071894854 Rango desde: 101 Rango hasta: 200 Vigencia: 2026-05-31

CONTROL DE VERSIONES					
Versión	Hecha por	Revisada por	Aprobada por	Fecha	Motivo
V00	LDHG	MJHG		NOV 2024	PG

ENUNCIADO DEL ALCANCE

NOMBRE DEL PROYECTO	SIGLAS DEL PROYECTO
REALIZAR LAS ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS REQUERIDAS EN LAS INFRAESTRUCTURAS DONDE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) PRESTA EL SERVICIO DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA UBICADAS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE	ICBF-CAS-SAMC-001-2024

EQUIPO DEL PROYECTO	OTROS INTERESADOS
Director de Proyectos Director de Obra Residente de Obra Técnico electricistas Maestro de Obra Oficiales Ayudantes Profesional en Salud Ocupacional SST	Funcionarios Administrativos ICBF Sede Casanare

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

ANTECEDENTES

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar es un establecimiento público descentralizado que hace parte de la rama ejecutiva del poder público en el orden nacional con personería jurídica autonomía administrativa y patrimonio propio grado mediante la ley 75 de 1968 y su decreto reglamentario 2388 de 1979 adscrito al Ministerio de la igualdad y la equidad mediante decreto 1074 del 2023 por el cual se determina la adquisición del instituto colombiano de bienestar familiar y se dictan otras disposiciones conforme a la ley número 274 del 2023 por el cual se expide el plan nacional de desarrollo 2022 raya 2026 el ICBFse contempla dentro de su mapa estratégico como misión promover el desarrollo y la protección integral de los niños niñas y adolescentes fortaleciendo la capacidad de la familias como entornos protectores y principales agentes de transformación social aunado lo anterior se han establecido como objetivos institucionales los siguientes ampliar cobertura y mejorar calidad en atención integral a la primera infancia promover los derechos de los niños niñas y adolescentes y prevenir los riesgos o amenazas de vulneración de estos fortalecer con las familias comunidades las capacidades para promover su desarrollo fortalecer sus vínculos de cuidado mutuo y prevenir la violencia intrafamiliar y de género promover la seguridad alimentaria y nutricional en el desarrollo de la primera infancia los niños niñas y adolescentes y la familia garantizar la protección integral de los niños niñas y adolescentes en coordinación con las instancias del sistema nacional de bienestar o familiar. Las infraestructuras ha sido asociadas a la atención de la primera infancia propiedad del ICBF corresponden a hogares infantiles y centro de desarrollo infantil los cuales debido a su vejes y a la baja disponibilidad de recursos para su mantenimiento en vigencias anteriores presentan alto nivel de deterioro siendo necesario implementar procesos de intervenciones a nivel de mantenimiento y adecuaciones que garanticen espacios de calidad para el desarrollo integral de los niños y niñas impactando así positivamente en las condiciones de prestación del servicio y del bienestar de población beneficiaria. Los inmuebles a intervenir en el marco del presente proceso de contratación son de propiedad del ICBF con destinación al funcionamiento del hogar infantil esteritos y centro desarrollo infantil Ana Cecilia Suárez ubicados en la ciudad de Yopal Casanare la infraestructura del hogar infantil esteritos presenta una vejes de más de 40 años contentiva de espacios pedagógicos administrativos de servicios y de áreas comunes en el cual se atiende a una población de 1700 niños el día 24 de junio del 2022 se realizó visitas de inspección a la edificación del hogar infantil esteritos por parte del profesional

de apoyo grupo de infraestructura inmobiliaria del ICBF en donde indica en el informe de comisión o desplazamiento lo siguiente se realiza la visita técnica en compañía de la regional Casanare y coordinadora del CDI donde se realice inspección se identifica la problemática que actualmente tiene la cubierta en la cual presenta filtraciones de aguas lluvias también no se tiene claro la red de tuberías de aguas lluvias y aguas negras al igual que algunas estructuras que se encuentran en muy mal estado es muy importante realizar estas actividades. Después de realizar recorrido por las instalaciones del CDI estheritos se pudo evidenciar que la infraestructura se encuentra en regular condiciones para seguir operando se tiene la cubierta en el comedor y en los baños en muy mal estado la caja de recolección de aguas lluvias están en pésimas condiciones el patio debería demolerse los juegos de los niños los cuales están en muy malas condiciones y se encuentra totalmente encharcado la infraestructura que se encuentra en el patio las columnas tiene partes donde solo está la varilla se recomienda a la regional incluirla en el formato de necesidades prioritarias. Hogar infantil estheritos se evidenció que el inmueble presenta varias afectaciones en muros por humedades y desprendimientos de materiales causados por filtraciones provenientes de la cubierta que quieren ser atendidas para mejorar las condiciones actuales del inmueble y prevenir mayor deterioro a largo plazo. La infraestructura del centro de desarrollo infantil Ana Cecilia Suárez presenta una vejez de aproximadamente 20 años contentiva de espacios pedagógicos administrativos de servicios y de áreas comunes en el cual se atiende a una población de 166 niños en la vigencia 2019 se contaba con el profesional de apoyo del grupo de infraestructura inmobiliaria en la regional Casanare quien realizó una inspección a la infraestructura desde donde funciona el CDI Ana Cecilia Suárez donde evidencia y escribe las siguientes necesidades: Se realiza la visita técnica en compañía de la regional Casanare y la coordinadora del CDI Ana Cecilia donde se realiza inspección se identifica la problemática estructural los muros se encuentran agrietados por productos de asentamiento del suelo parte eléctrica y bajantes de aguas lluvias después de realizar recorrido por las instalaciones del cdi se pudo evidenciar que la infraestructura se encuentra agrietada por asentamientos de suelos se recomienda que se realice visitas técnicas de especialistas en estructuras geotecnia y eléctrico para realizar un diagnóstico efectivo del CDI. Para resolver los problemas de humedad presentes en algunos sectores de la edificación del cdi Ana Cecilia Suárez se recomienda realizar el mantenimiento preventivo y correctivo de la cubierta garantizando el adecuado funcionamiento de las canales bajantes y correcta instalaciones de Texas las bajantes de agua lluvia deben recolectar el agua lluvia que cae del techo y conducirla lo suficientemente lejos de la edificación para proteger la cimentación de la edificación y los daños causados por el agua respecto a las canales de drenaje de agua lluvias ubicadas en la plazoleta de acceso al cdi se requiere realizar su mantenimiento y limpieza periódicamente para evitar inundaciones en este sector en épocas de lluvia para lo cual se recomienda dejar ventanas de inspección de fácil acceso que faciliten la limpieza y mantenimiento debido al crecimiento de las raíces del árbol contigo a la batería sanitaria infantil que ocasiona quiebres y asentamientos en el andén y piso del sector aledaño se recomienda solicitar el concepto técnico de un ingeniero ambiental para determinar las posibles acciones a ejecutar. Bajo esta premisa el proyecto a ejecutar consiste en los mantenimientos adecuaciones rehabilitaciones y o reparaciones que hayan al lugar con el fin de preservar conservar y contar con las condiciones mínimas requeridas para la prestación de un servicio de atención a la primera infancia con calidad y seguridad en cumplimiento de lo anteriormente expuesto se hace necesario realizar la intervención para la materialización de las adecuaciones y o reparaciones locativas a nivel de mantenimiento reparación y o remodelación en la infraestructura del centro de desarrollo infantil como en el hogar infantil estéritos.

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO

El Consorcio VENTURA entregara las siguientes instalaciones

UNIDAD ESTRUCTURAL	ESPACIO	No. DE PISOS
A	1.-CDI ANA CECILIA SUAREZ Cl. 44 #7 - 102 1.- HOGAR INFANTIL ESTERITOS Cra. 17 #12-61	1

OBJETIVOS

Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la primera infancia ubicadas en el departamento de Casanare

Ejecutar las obras establecidas en el contrato bajo los estándares nacionales establecidas con relación y ocasión a las construcciones de obra civil vigente, tales como:

- NSR 10. Cumplimiento de la Norma sismo resistente
- RETIE. Cumplimiento de reglamento de instalaciones eléctricas. NTC2050
- RETILAB. Cumplimiento de reglamento de iluminación y alumbrado público.
- Resolución 330 DE 2017 Reglamento Técnico RAS

Realizar la ejecución de la obra siguiendo el presupuesto asignado y debidamente adjudicado por la entidad en razón de está.

Realizar la ejecución de obra cumpliendo los estándares establecidos en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, con el fin de mitigar riesgos en pro de la calidad de vida y bienestar de todas las personas que hacen parte del proyecto.
Realizar la ejecución de obra cumpliendo los lineamientos establecidos en la normatividad colombiana ambiental vigente, con el fin de utilizar, reutilizar y/o disponer los recursos naturales en función de la misma, generando buenas prácticas en sostenibilidad ambiental.

Requisitos	Solicitado por	Importancia (A,M,B)
Preliminares	ICBF	A
Excavaciones	ICBF	A
Instalaciones hidráulicas según RAS	ICBF	A
Pisos y enchapes	ICBF	A
Muros	ICBF	A
Cubiertas	ICBF	A
Cielos rasos	ICBF	A
Instalaciones eléctricas	ICBF	A
Mobiliario	ICBF	A
Pintura	ICBF	A
Aparatos sanitarios	ICBF	A
Obras de urbanismo rampa en concreto de 3000 psi	ICBF	A
Carpintería metálica	ICBF	A

PLAZO DE ENTREGA DEL PRODUCTO FINAL

Hasta el 15 de diciembre de 2024.

COSTO TOTAL DEL PROYECTO

QUINIENTOS DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE ($510.824.330), incluidos los impuestos de ley y demás costos asociados a este proceso.

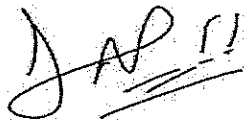
BENEFICIOS

Con las obras de mantenimiento de las sedes se podrá mejorar la motivación y ambiente laboral por parte de los funcionarios públicos del ICBF.

ENTREGABLES

Ítems	Parciales	Fecha de entrega	Persona que Aprueba
1	Preliminares	Hasta el 15 de diciembre 2024 a partir del Acta de Inicio	Interventoría y/o supervisión
2	Excavaciones	Hasta el 15 de diciembre 2024 a partir del Acta de Inicio	Interventoría y/o supervisión
3	Instalaciones hidráulicas según RAS	Hasta el 15 de diciembre 2024 a partir del Acta de Inicio	Interventoría y/o supervisión
4	Pisos y enchapes	Hasta el 15 de diciembre 2024 a partir del Acta de Inicio	Interventoría y/o supervisión
5	Muros	Hasta el 15 de diciembre 2024 a partir del Acta de Inicio	Interventoría y/o supervisión
6	Cubiertas	Hasta el 15 de diciembre 2024 a partir del Acta de Inicio	Interventoría y/o supervisión
7	Cielos rasos	Hasta el 15 de diciembre 2024 a partir del Acta de Inicio	Interventoría y/o supervisión
8	Instalaciones eléctricas	Hasta el 15 de diciembre 2024 a partir del Acta de Inicio	Interventoría y/o supervisión
9	Mobiliario	Hasta el 15 de diciembre 2024 a partir del Acta de Inicio	Interventoría y/o supervisión
10	Pintura	Hasta el 15 de diciembre 2024 a partir del Acta de Inicio	Interventoría y/o Supervisión
11	Aparatos sanitarios	Hasta el 15 de diciembre 2024 a partir del Acta de Inicio	Interventoría y/o supervisión
12	Obras de urbanismo rampa en concreto de 3000 psi	Hasta el 15 de diciembre 2024 a partir del Acta de Inicio	Interventoría y/o supervisión

13	Carpintería metálica	Hasta el 15 de diciembre 2024 a partir del Acta de Inicio	Interventoría y/o supervisión



Ing Luis Domingo Herrera
Profesional en GP

CRITERIOS DE ACEPTACIÓN

Revisar Anexo Técnico

EXCLUSIONES

N.A

CONTROL DE VERSIONES					
Versión	**Hecha por**	**Revisada por**	**Aprobada por**	**Fecha**	**Motivo**
V00	LDHG	MJHG		NOV 2024	

PLAN DE GESTIÓN DE LAS COMUNICACIONES

NOMBRE DEL PROYECTO	SIGLAS DEL PROYECTO
REALIZAR LAS ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS REQUERIDAS EN LAS INFRAESTRUCTURAS DONDE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) PRESTA EL SERVICIO DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA UBICADAS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE	ICBF-CAS-SAMC-001-2024

REQUISITOS DE COMUNICACIÓN DE INTERESADOS	INFORMACIÓN A SER COMUNICADA	RAZONES DE LA DISTRIBUCIÓN	PROGRAMA / FRECUENCIA	RESPONSABLE DE COMUNICAR	RESPONSABLE DE APROBAR	PERSONAS / GRUPOS RECEPTORES	MÉTODOS O TECNOLOGÍAS DE COMUNICACIONES
Privado restringido, Prioridad alta	Informar sobre Acta de constitución del proyecto	Informar sobre viabilidad económica del proyecto, hitos, alcance tiempo, costos	Mensual	Equipo del proyecto	Director de Proyecto	Ordenador del Gasto, supervisor	Correo electrónico, Física
Privado restringido, Prioridad alta	Gestión Financiera del Proyecto	Poner al tanto a ordenador del gasto los recursos económicos invertidos meses a mes	Semanal	Equipo del proyecto	Director de Proyecto	Ordenador del Gasto, Interventoría	Correo electrónico, Física
Publico	Objetivos del proyecto y beneficios	Poner al tanto a los stakeholders de la finalidad del proyecto y sus beneficios que va a tener al final de la construcción	Al inicio, al 50% y al final del proyecto	Profesional en Salud Ocupacional	Director de Proyecto	Comunidad Local	Presencial y reunión
Publico	Socializar el SOW	Poner al tanto a los proveedores, equipos del proyecto y subcontratistas, de las especificaciones de cada	Inicio también al generar Items No previstas en caso de que aplique	Director de Obra	Director de Obra	Proveedores y equipo del proyecto, subcontratistas.	Presencial

		paquete de trabajo					
Publico	Informe de avance de proyecto	Poner al tanto del proyecto en general en materia de alcance tiempo y costos, indicadores de gestión de valor ganado	Semanal	Director de Obra	Director de Obra	Ordenador del gasto, supervisión	Informe digital, físico
Privado Prioridad alta	Documentación para cumplir con normatividad vigente	Radicar ante las diferentes autoridades Locales, los respectivos permisos con el fin de dar inicio al proyecto legalmente	Inicio	Director de Obra	Director de Obra	Entidades municipales	Radicación física o correo
Director del Proyecto, esta durante todo el ciclo del proyecto desde su inicio hasta el cierre total del proyecto, tendrá a su disposición, un equipo con conexión a internet. El presupuesto mensual es de $500.000							
Equipo del proyecto. Estará durante todo el proyecto apoyando al Director del proyecto. El presupuesto mensual esta $1.000.000							
El Residente de obra: Estará durante todo el proyecto apoyando al Director del proyecto. El presupuesto mensual esta $500.000							

MÉTODO PARA ACTUALIZAR Y REFINAR EL PLAN DE GESTIÓN DE LAS COMUNICACIONES

Las comunicaciones se actualizarán en cada comité de obra, semanalmente y en las reuniones mensuales, se guardarán en físico y digital en un AZ y en el Google Drive.

GLOSARIO DE TERMINOLOGÍA COMÚN

ESTUDIO DE SUELOS: Documento realizado externamente por un especialista en geotecnia, la cual muestra los resultados, características, y recomendaciones para realizar la cimentación de la estructura.

CARTOGRAFÍA: Información cartográfica confiable sobre el lote del terreno y su entorno, ajustado a coordenadas de referencia.

CERTIFICADO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS: Certificado que expide cada operadora de red, en la cual consta que el lote cuenta con dicho servicio público, ya sea de luz, agua, gas.

PLAN DE GESTIÓN DEL PROYECTO: Plan de gestión y planes subsidiarios del proyecto para la gestión integral de proyectos.

PROYECTO ARQUITECTÓNICO: Diseño arquitectónico detallado del Polideportivo, con especificaciones e información detallada para su correcta interpretación para la construcción del proyecto.

CALCULO Y DISEÑO ESTRUCTURAL: Diseño de la estructura con sus detalles constructivos y especificaciones, los cuales tienen que cumplir con la NSR 10.

DISEÑO HIDROSANITARIO: Documento que contienen cálculos y diseños de todas las redes hidráulicas y sanitarias del Polideportivo, de acuerdo a las especificaciones sobre aprovechamiento del agua y debe cumplir la norma RAS 2000.

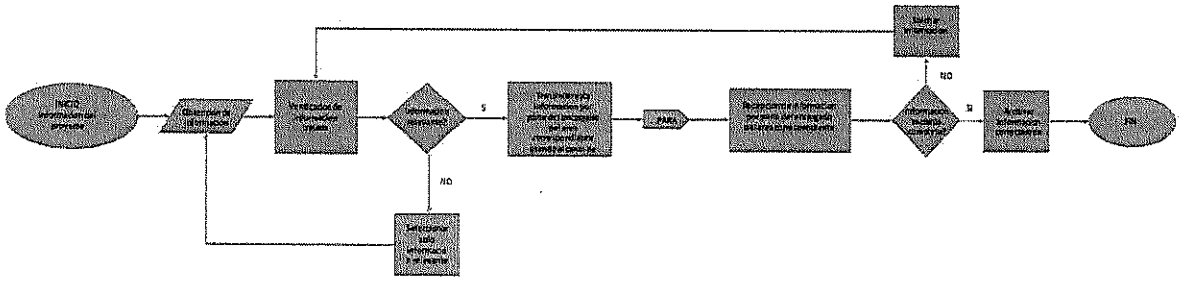
RETIE: El RETIE (Reglamento técnico de instalaciones eléctricas) es un documento técnico-legal para Colombia expedido por el ministerio de Minas y energía. Esta muestra los principales parámetros a tener en cuenta para que una instalación eléctrica sea lo más segura posible, no es una guía de diseño eléctrico y es de obligatorio cumplimiento en este país.

RETILAB: Reglamento técnico de iluminación y alumbrado público, expedido por el ministerio de Minas y Energía.

PRESUPUESTO: Presupuesto detallado de todos los componentes o entregables.

PROGRAMACIÓN DE OBRA: Programación detallada de todas las actividades para la construcción del Polideportivo, debe estar en software Project, se debe indicar duración, ruta crítica, recursos.
LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN: Documento esencial expedido por la curia urbana de la ciudad de Cartagena la cual autoriza y da legalidad a la construcción del proyecto, de acuerdo a los diseños arquitectónicos, estructurales, estudio de suelos.No aplica
OBRA CIVIL: en el contexto de la ingeniería, se le llama obra civil a toda infraestructura, destinada al uso colectivo o público. Las obras permiten el aprovechamiento tanto de los medios físicos, como naturales; así como todo lo concerniente a las comunicaciones: puentes, carreteras, vías férreas, muelles, túneles, canales, etc. Son proyectos que, por lo general, son diseñados a solicitud de organismos gubernamentales, quienes a su vez son los que financian los proyectos.

DIAGRAMAS DE FLUJO DE LA INFORMACIÓN



RESTRICCIONES

Los informes los elabora el equipo del proyecto, sin embargo, se emite solo con la firma del DP
El informe financiero lo elabora el director de Obra con el Vo.Bo. del DP
Los informes de Avance del proyecto lo realizan el equipo de proyecto con Vo.Bo. del DP

Ing Luis domingo Herrera
Profesional en GP

CONTROL DE VERSIONES					
Versión	Hecha por	Revisada por	Aprobada por	Fecha	Motivo
V00	LDHG	MJHG		SEP 2023	PG

PLAN DE GESTIÓN DEL CRONOGRAMA DEL PROYECTO

Información del Proyecto

Empresa/Organización	CONSORCIO VENTURA
Proyecto	REALIZAR LAS ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS REQUERIDAS EN LAS INFRAESTRUCTURAS DONDE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) PRESTA EL SERVICIO DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA UBICADAS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE
Fecha de Preparación	NOVIEMBRE 2024
Entidad Contratante	ICBF
Director de Proyecto	LDHG

PROPÓSITO DEL PLAN DE GESTIÓN DEL CRONOGRAMA DEL PROYECTO
El objetivo de este plan es conocer al detalle las fechas de inicio, y fechas de finalización de cada paquete de trabajo listada en el BAC, con el fin de realizar el seguimiento correspondiente en la ejecución del proyecto.

METODOLOGÍA PARA LA GESTIÓN DEL CRONOGRAMA
Se establecerán unos tiempos para cada paquete de trabajo estableciendo su duración de acuerdo a los rendimientos de las cuadrillas para realizar cada paquete de trabajo, secuencia lógica de construcción, destinando recursos humanos, económicos y de materiales de acuerdo a cada Valor Unitario del BAC.

HERRAMIENTAS PARA LA GESTIÓN DEL CRONOGRAMA
Se usará el software Microsoft Project 2019.

NIVEL DE EXACTITUD	UNIDADES DE MEDIDA	UMBRALES DE LAS VARIANZAS
Se realiza la programación en días, aunque se puede visualizar en periodo de 10 días, semanas, etc	La unidad de medida es en días.	Umbral bajo: 0,1 (10%) Umbral alto: 0,2 (20%) Rango 1: Bueno/Positivo/Verde Rango 2: Bajo rendimiento/Precaución/Rojo

REPORTE Y FORMATO DEL CRONOGRAMA
El reporte del avance del cronograma se hará según el SPI, EV, SV

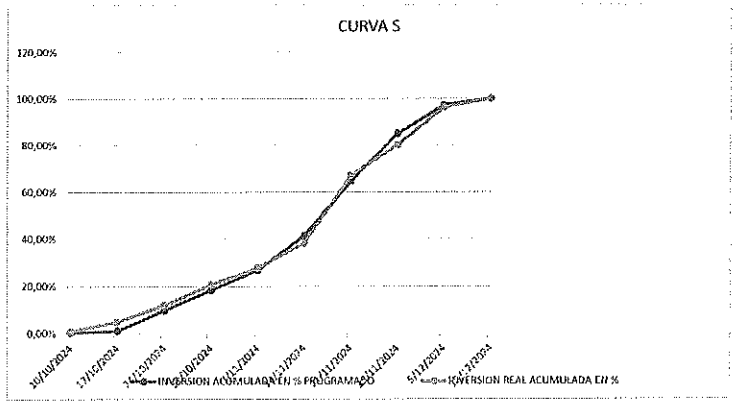
PROCESOS DE GESTIÓN DEL CRONOGRAMA	
Identificación de las actividades	A partir de la WBS, se listaron las actividades para la estimación del cronograma

Secuenciación de las actividades	Se realiza la programación de obra de una manera lógica, de acuerdo a las fases de construcción que tiene el proyecto
Estimación de los recursos	Se estimaron los recursos de cada actividad según la necesidad, como son equipos, materiales y mano de obra
Estimación de esfuerzos y duraciones	La estimación de esfuerzos y duraciones de cada actividad se calculó basados en los rendimientos de cada cuadrilla para realizar el trabajo asignado
Actualización, monitoreo y control del cronograma	Se realizará el seguimiento y control, según el SPI ,EV,SV y en el programa Microsoft Project 2019

Ing. Luis Domingo Herrera G
Profesional en GP

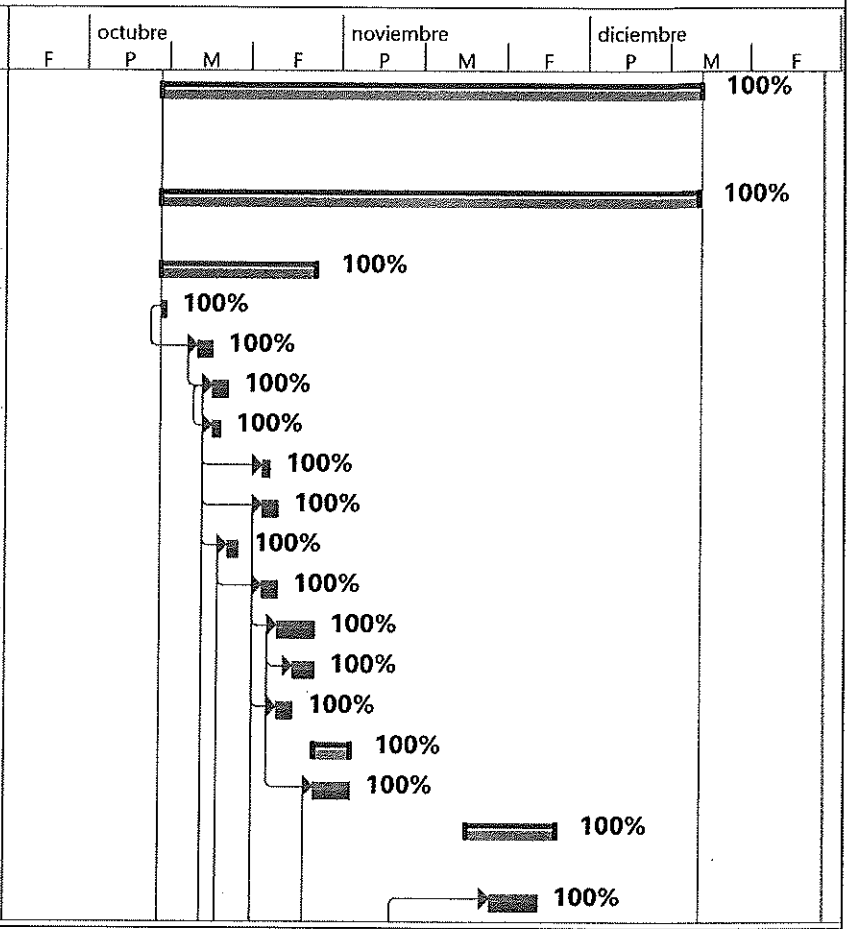
Costo				Año		Trimestre		Semana										VALOR COSTO DIRECTO
				2024														
				T4														
Tarea	Tarea 1	Tarea 2	Tarea 3	Semana 41		Semana 42		Semana 43		Semana 44		Semana 45		Semana 46		Semana 47		Semana 48		Semana 49		Semana 50		
CRONOGRAM	CRONOGRAMA DE OBRA-PTO. CARREÑO LOTE 1			$ -		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -
	República de (	República de Colombia Instituto Colombiano de Bienestar Familiar		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -
		CENTRO DE D	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL ANA CECILIA	$ -		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -
			PRELIMINARES	$	952.376,00	$	2.899.862,00	$	17.044.535,19	$	656.408,81	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	21.553.182,00
			EXCAVACIÓN	$	-	$	-	$	-	$	540.117,00	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	540.117,00
			INSTALACIONES HIDRÁULICAS	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	251.446,54	$	11.501.805,57	$	4.523.992,89	$	-	$	-	$	-	$	16.277.245,00
			PISOS Y ENCHAPES	$	-	$	-	$	1.452.489,00	$	1.466.582,00	$	-	$	21.412,69	$	36.654,31	$	-	$	3.969.260,00	$	-	$	-	$	4.926.398,00
			MUROS	$	-	$	-	$	-	$	-	$	1.737.281,00	$	3.029.209,72	$	811.218,28	$	-	$	-	$	-	$	-	$	5.577.709,00
			CUBIERTAS	$	-	$	-	$	-	$	-	$	9.861.072,87	$	4.895.112,14	$	122.736,00	$	-	$	-	$	-	$	-	$	14.878.921,01
			CÁRCAMO Y REJILLAS METALICAS	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	12.938.402,68	$	21.171.931,65	$	12.938.402,68	$	-	$	-	$	-	$	47.048.737,01
			CUBIERTA Y CIELOS RASOS.	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	9.879.890,95	$	13.012.539,30	$	6.024.323,75	$	-	$	-	$	-	$	28.916.754,00
			INSTALACIONES ELECTRICAS	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	37.032,97	$	1.148.022,03	$	4.891.846,51	$	8.602.902,49	$	-	$	-	$	14.679.804,00
			MOBILIARIO	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	44.258,31	$	1.372.007,69	$	-	$	251.106,56	$	2.427.363,44	$	4.094.736,00
			PINTURA	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	741.392,38	$	973.999,63	$	-	$	1.715.391,01
			APARATOS SANITARIOS	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	1.751.504,94	$	3.989.777,06	$	5.741.282,00
			ANDENES	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	321.912,00	$	321.912,00
			ASEO Y LIMPIEZA	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	1.405.420,00	$	1.405.420,00
		HOGAR INFAI	HOGAR INFANTIL ESTERITOS	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-
			PRELIMINARES	$	1.155.602,00	$	-	$	15.661.699,75	$	15.279.899,25	$	3.325.123,00	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	35.422.324,00
			EXCAVACIÓN	$	-	$	-	$	22.845,38	$	38.075,63	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	60.921,01
			INSTALACIONES HIDRÁULICAS	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	62.255,58	$	1.377.577,42	$	1.439.833,00
			PISOS Y ENCHAPES	$	-	$	-	$	-	$	6.026.285,94	$	15.381.255,32	$	8.204.466,76	$	5.547.385,75	$	84.127,25	$	-	$	-	$	35.243.521,02
			CUBIERTAS	$	-	$	-	$	-	$	4.113.521,00	$	119.514,00	$	15.708.658,50	$	21.206.688,98	$	21.206.688,98	$	8.017.806,55	$	-	$	70.372.878,01
			PAÑETES	$	-	$	-	$	-	$	295.880,00	$	2.071.160,00	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	2.367.040,00
			CIELO RASOS	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	7.513.250,37	$	28.971.965,70	$	27.898.923,93	$	-	$	64.384.140,00
			INSTALACIONES ELECTRICAS	$	-	$	-	$	1.185.919,41	$	6.436.353,78	$	474.424,81	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	8.096.698,00
			PINTURA	$	-	$	-	$	-	$	-	$	1.270.149,89	$	5.176.815,11	$	2.474.950,38	$	740.529,63	$	-	$	-	$	9.662.445,01
			APARATOS SANITARIOS	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	8.144.573,25	$	824.532,75	$	-	$	-	$	8.969.106,00
			ANDENES	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	338.007,00	$	-	$	-	$	338.007,00
			CARPINTERIA METALICA	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	219.189,60	$	1.972.706,40	$	730.632,00	$	-	$	2.922.528,00
			ASEO Y LIMPIEZA	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	-	$	1.704.405,00	$	1.704.405,00
Total general			INVERSION SEMANAL EN $	$	2.107.978,00	$	2.899.862,00	$	35.367.488,73	$	34.853.123,41	$	34.239.980,89	$	60.186.706,37	$	94.260.953,16	$	83.258.515,92	$	50.258.397,68	$	11.226.454,92	$	408.659.463,08
			INVERSION ACUMULADA EN $	$	2.107.978,00	$	5.007.840,00	$	40.375.328,73	$	75.229.452,14	$	109.468.433,03	$	169.655.139,40	$	263.916.092,56	$	347.174.608,48	$	397.433.006,16	$	408.659.461,08		
			INVERSION SEMANAL EN %		0,52%		0,71%		8,65%		8,53%		8,38%		14,73%		23,07%		20,37%		12,30%		2,75%		
			INVERSION ACUMULADA EN %		0,52%		1,23%		9,88%		18,41%		26,79%		41,52%		64,58%		84,95%		97,25%		100,00%		
			FECHA		10/10/2024		17/10/2024		24/10/2024		31/10/2024		7/11/2024		14/11/2024		21/11/2024		28/11/2024		5/12/2024		12/12/2024		

FECHA	10/10/2024	17/10/2024	24/10/2024	31/10/2024	7/11/2024	14/11/2024	21/11/2024	28/11/2024	5/12/2024	12/12/2024
INVERSION ACUMULADA EN % PROGRAMADO	0,52%	1,23%	9,88%	18,41%	26,79%	41,52%	64,58%	84,95%	97,25%	100,00%
INVERSION REAL ACUMULADA EN %	1,00%	5,00%	12,00%	20,60%	27,80%	38,27%	67,12%	80,15%	96,32%	100,00%



PROGRA_1

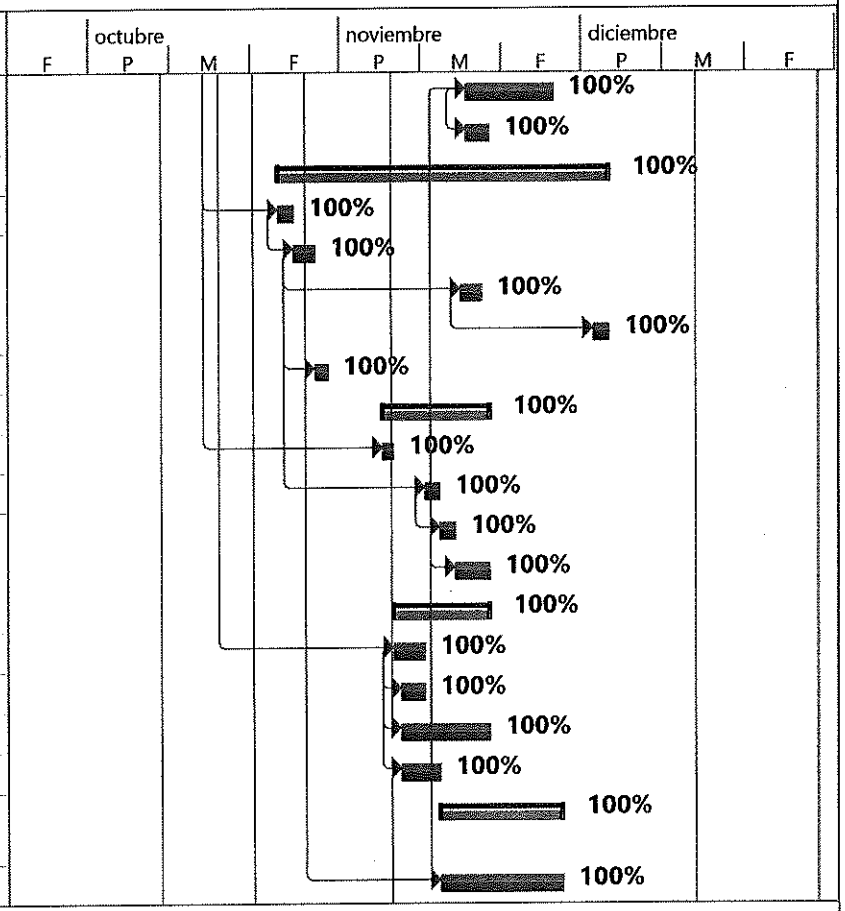
Id	Modo de tarea	Nombre de tarea	Costo	Comienzo
1		**República de Colombia Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**	**$ 408.659.461,00**	**jue 10/10/24**
2		**CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL ANA CECILIA**	**$ 167.677.609,00**	**jue 10/10/24**
3		**PRELIMINARES**	**$ 21.553.182,00**	**jue 10/10/24**
4		LOCALIZACION Y REPI	$ 952.376,00	jue 10/10/24
5		DESMONTE APARATC	$ 107.854,00	lun 14/10/24
6		DEMOLICIÓN DE ENC	$ 729.829,00	mié 16/10/24
7		DEMOLICIÓN DE ENC	$ 213.013,00	mié 16/10/24
8		RETIRO DE SOBRANTE	$ 14.658.733,00	mar 22/10/24
9		DESMONTE DE LUMIN	$ 363.237,00	mar 22/10/24
10		DESMONTE DE MANT	$ 1.849.166,00	vie 18/10/24
11		RETIRO DE ADOQUÍN	$ 317.670,00	mar 22/10/24
12		DEMOLICION CARCAN	$ 2.035.026,00	jue 24/10/24
13		DEMOLICIÓN DE GRA	$ 149.436,00	sáb 26/10/24
14		DESMONTE DE VENTI	$ 176.842,00	jue 24/10/24
15		**EXCAVACIÓN**	**$ 540.117,00**	**mar 29/10/24**
16		EXCAVACIÓN MANUA	$ 540.117,00	mar 29/10/24
17		**INSTALACIONES HIDRÁULICAS**	**$ 16.277.245,00**	**sáb 16/11/24**
18		SUMINISTRO E INSTA	$ 882.942,00	mar 19/11/24



Tareas críticas
División crítica
Progreso de tarea crítica
Tarea
División
Progreso de tarea
Tarea manual
solo el comienzo
solo fin
solo duración
Línea base
División de la línea base
Hito de línea base
Hito
Progreso del resumen
Resumen
Resumen manual
Resumen del proyecto
Tareas externas
Hito externo
Tarea inactiva
Hito inactivo
Resumen inactivo
Fecha límite

PROGRA_1

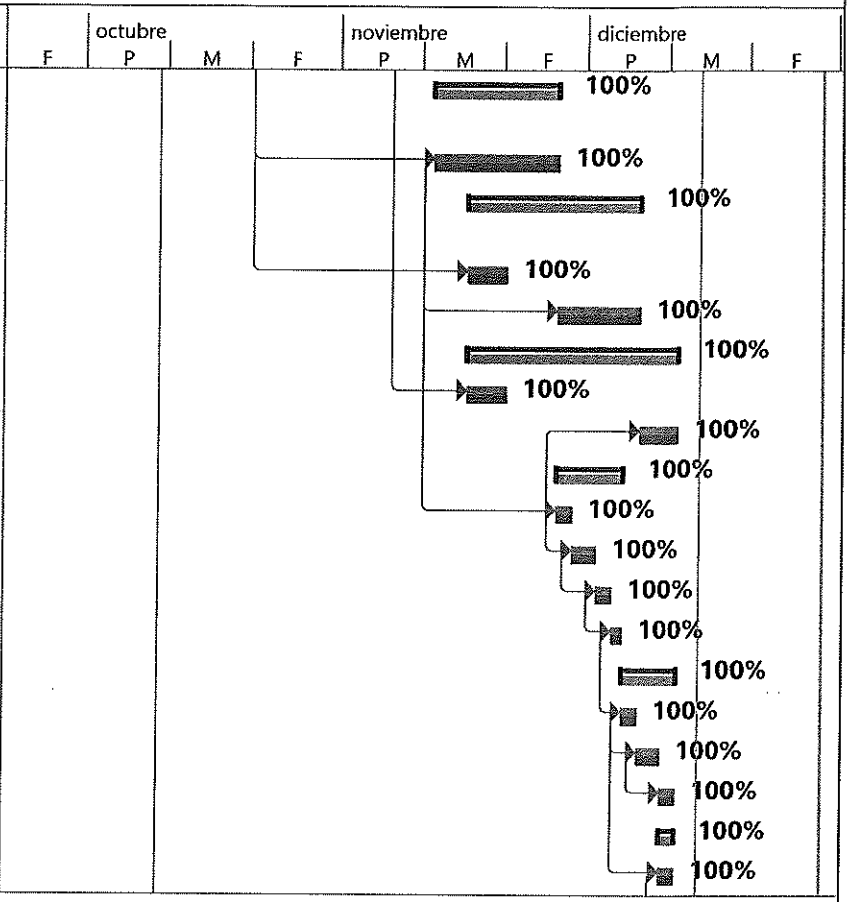
Id	Modo de tarea	Nombre de tarea	Costo	Comienzo
19		SUMINISTRO E INSTAI	$ 14.213.948,00	sáb 16/11/24
20		LIMPIEZA DE REDES S	$ 1.180.355,00	sáb 16/11/24
21		**PISOS Y ENCHAPES**	**$ 4.926.398,00**	**jue 24/10/24**
22		TABLETA ANTIDESLIZA	$ 749.836,00	jue 24/10/24
23		BALDOSA CERÁMICA	$ 1.606.064,00	sáb 26/10/24
24		BANDAS ANTIDESLIZA	$ 38.067,00	sáb 16/11/24
25		LIMPIEZA Y LAVADO S	$ 1.969.260,00	lun 02/12/24
26		SUMINISTRO E INSTAI	$ 563.171,00	mar 29/10/24
27		**MUROS**	**$ 5.577.709,00**	**mié 06/11/24**
28		CAMBIO DE PIEZAS DI	$ 1.737.281,00	mié 06/11/24
29		SUMINISTRO E INSTAI	$ 1.594.995,00	lun 11/11/24
30		CONSTRUCCIÓN DE D	$ 514.834,00	mié 13/11/24
31		VINILO TIPO I SOBRE I	$ 1.730.599,00	vie 15/11/24
32		**CUBIERTAS**	**$ 14.878.921,00**	**jue 07/11/24**
33		SUMINISTRO E INSTAI	$ 7.894.107,00	jue 07/11/24
34		AJUSTE, REVISIÓN EST	$ 3.914.331,00	vie 08/11/24
35		SUMINISTRO E INSTAI	$ 654.592,00	vie 08/11/24
36		LIMPIEZA EN ESTRUC	$ 2.415.891,00	vie 08/11/24
37		**CÁRCAMO Y REJILLAS METALICAS**	**$ 47.048.737,00**	**mié 13/11/24**
38		CÁRCAMO SUMIDERC	$ 47.048.737,00	mié 13/11/24



Tareas críticas		solo fin		Resumen manual	
División crítica		solo duración		Resumen del proyecto	
Progreso de tarea crítica		Línea base		Tareas externas	
Tarea		División de la línea base		Hito externo	◇
División		Hito de línea base	◇	Tarea inactiva	
Progreso de tarea		Hito	◆	Hito inactivo	◇
Tarea manual		Progreso del resumen		Resumen inactivo	
solo el comienzo	⊏	Resumen		Fecha límite	

PROGRA_1

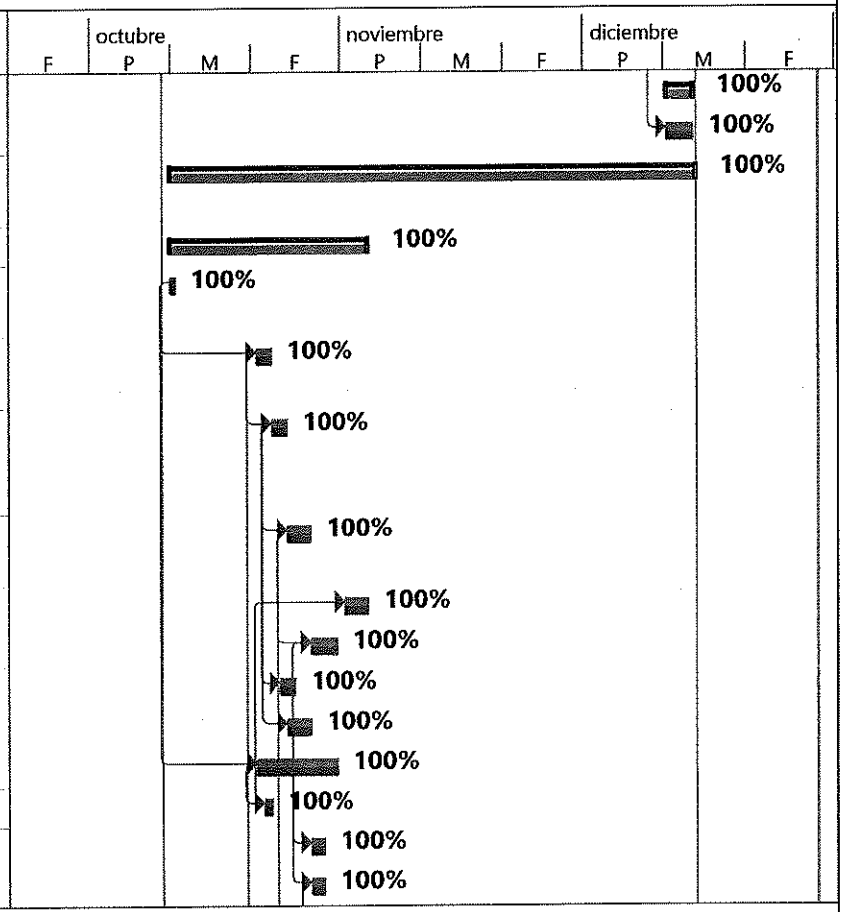
Id	Modo de tarea	Nombre de tarea	Costo	Comienzo
39		**CUBIERTA Y CIELOS RASOS.**	**$ 28.916.754,00**	**mar 12/11/24**
40		CIELO RASO EN PVC (I	$ 28.916.754,00	mar 12/11/24
41		**INSTALACIONES ELECTRICAS**	**$ 14.679.804,00**	**sáb 16/11/24**
42		SUMINISTRO E INSTAI	$ 1.185.055,00	sáb 16/11/24
43		SUMINISTRO E INSTAI	$ 13.494.749,00	mié 27/11/24
44		**MOBILIARIO**	**$ 4.094.736,00**	**sáb 16/11/24**
45		SUMINISTRO E INSTAI	$ 1.416.266,00	sáb 16/11/24
46		LIMPIEZA DE FACHAD	$ 2.678.470,00	sáb 07/12/24
47		**PINTURA**	**$ 1.715.392,00**	**mié 27/11/24**
48		ESTUCO ACRILICO PA	$ 266.127,00	mié 27/11/24
49		VINILO TIPO I SOBRE I	$ 584.942,00	vie 29/11/24
50		ESMALTE SOBRE REJA	$ 324.767,00	lun 02/12/24
51		ESMALTE PARA ESTRU	$ 539.556,00	mié 04/12/24
52		**APARATOS SANITARIOS**	**$ 5.741.282,00**	**jue 05/12/24**
53		SUMINISTRO E INSTAI	$ 1.013.924,00	jue 05/12/24
54		SUMINISTRO E INSTAI	$ 3.933.765,00	sáb 07/12/24
55		SUMINISTRO E INSTAI	$ 793.593,00	mar 10/12/24
56		**ANDENES**	**$ 321.912,00**	**mar 10/12/24**
57		RAMPA DE ACCESO P	$ 321.912,00	mar 10/12/24



Tareas críticas		solo fin		Resumen manual	
División crítica		solo duración		Resumen del proyecto	
Progreso de tarea crítica		Línea base		Tareas externas	
Tarea		División de la línea base		Hito externo	◇
División		Hito de línea base	◇	Tarea inactiva	
Progreso de tarea		Hito	◆	Hito inactivo	◇
Tarea manual		Progreso del resumen		Resumen inactivo	
solo el comienzo	⊏	Resumen		Fecha límite	⇩

PROGRA_1

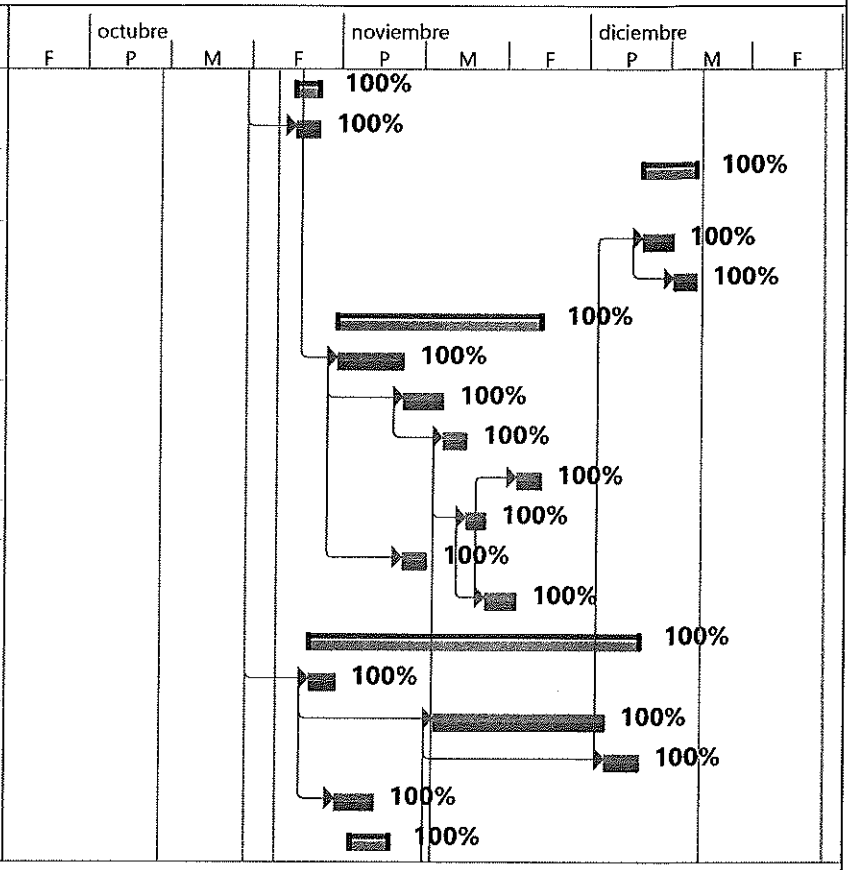
Id	Modo de tarea	Nombre de tarea	Costo	Comienzo
58		**ASEO Y LIMPIEZA**	**$ 1.405.420,00**	**mié 11/12/24**
59		ASEO GENERAL	$ 1.405.420,00	mié 11/12/24
60		**HOGAR INFANTIL ESTERITOS**	**$ 240.981.852,00**	**vie 11/10/24**
61		**PRELIMINARES**	**$ 35.422.324,00**	**vie 11/10/24**
62		LOCALIZACION Y REPLANTEO	$ 1.155.602,00	vie 11/10/24
63		DESMONTE APARATOS	$ 449.390,00	lun 21/10/24
64		DEMOLICIÓN DE ENCHAPE DE PISO EN CUALQUIER	$ 3.842.929,00	mié 23/10/24
65		DEMOLICIÓN DE ENCHAPE DE MURO	$ 563.022,00	vie 25/10/24
66		RETIRO DE SOBRANTE	$ 13.300.492,00	vie 01/11/24
67		DESMONTE DE LUMIN	$ 302.697,00	lun 28/10/24
68		DESMONTE DE MARC	$ 175.904,00	jue 24/10/24
69		DEMOLICION EN ESTF	$ 6.392.374,00	vie 25/10/24
70		DESMONTE DE CUBIE	$ 8.786.110,00	lun 21/10/24
71		DESMONTE DE REJA E	$ 55.492,00	mar 22/10/24
72		DESMONTE CIELO FAI	$ 271.997,00	lun 28/10/24
73		DESMONTE DE VENTI	$ 126.315,00	lun 28/10/24



Tareas críticas		solo fin		Resumen manual	
División crítica		solo duración		Resumen del proyecto	
Progreso de tarea crítica		Línea base		Tareas externas	
Tarea		División de la línea base		Hito externo	
División		Hito de línea base		Tarea inactiva	
Progreso de tarea		Hito		Hito inactivo	
Tarea manual		Progreso del resumen		Resumen inactivo	
solo el comienzo		Resumen		Fecha límite	

PROGRA_1

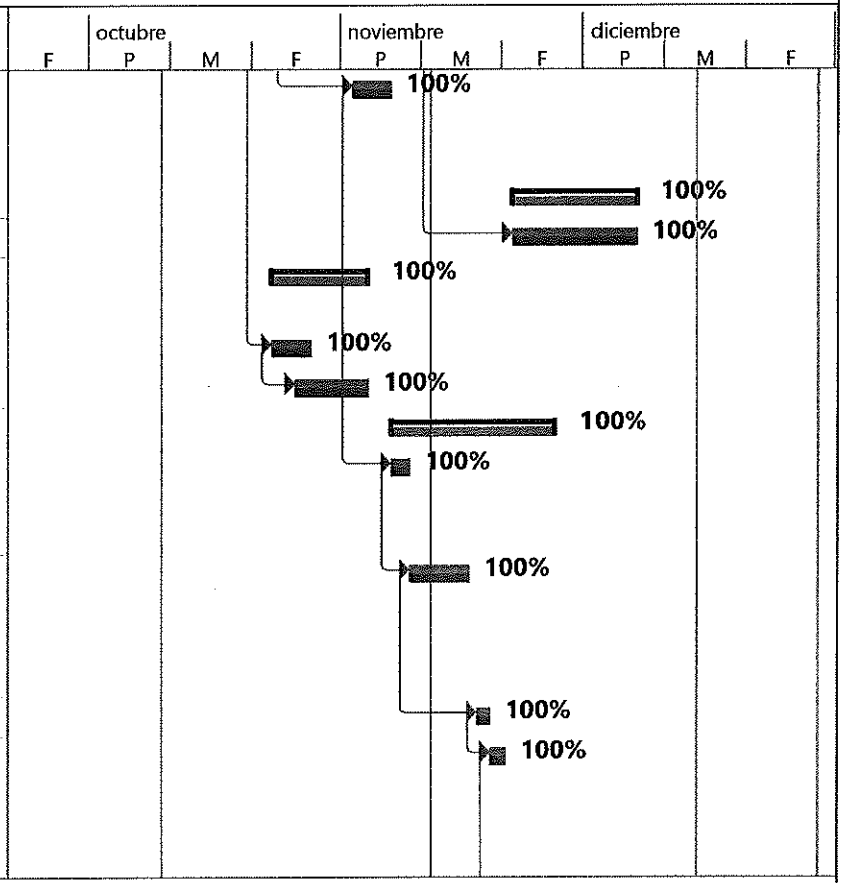
Id	Modo de tarea	Nombre de tarea	Costo	Comienzo
74		**EXCAVACIÓN**	**$ 60.921,00**	**sáb 26/10/24**
75		EXCAVACIÓN MANUA	$ 60.921,00	sáb 26/10/24
76		**INSTALACIONES HIDRÁULICAS**	**$ 1.439.833,00**	**sáb 07/12/24**
77		SUMINISTRO E INSTAI	$ 747.067,00	sáb 07/12/24
78		LIMPIEZA DE REDES S	$ 692.766,00	mié 11/12/24
79		**PISOS Y ENCHAPES**	**$ 35.243.521,00**	**jue 31/10/24**
80		TABLETA ANTIDESLIZA	$ 19.284.115,00	jue 31/10/24
81		BALDOSA CERÁMICA	$ 6.181.746,00	vie 08/11/24
82		TABLETA DE GRES 25)	$ 3.698.160,00	mié 13/11/24
83		BANDAS ANTIDESLIZA	$ 673.018,00	vie 22/11/24
84		GUARDAESCOBA EN (	$ 282.756,00	sáb 16/11/24
85		GUARDA ESCOBA EN	$ 306.609,00	vie 08/11/24
86		LIMPIEZA Y LAVADO S	$ 4.817.117,00	lun 18/11/24
87		**CUBIERTAS**	**$ 70.372.878,00**	**lun 28/10/24**
88		AJUSTE, REVISIÓN EST	$ 3.914.331,00	lun 28/10/24
89		SUMINISTRO E INSTAI	$ 62.834.634,00	mar 12/11/24
90		SUMINISTRO E INSTAI	$ 3.305.209,00	mar 03/12/24
91		LIMPIEZA EN ESTRUC	$ 318.704,00	jue 31/10/24
92		**PAÑETES**	**$ 2.367.040,00**	**sáb 02/11/24**



Tareas críticas		solo fin		Resumen manual	
División crítica		solo duración		Resumen del proyecto	
Progreso de tarea crítica		Línea base		Tareas externas	
Tarea		División de la línea base		Hito externo	◇
División		Hito de línea base	◇	Tarea inactiva	
Progreso de tarea		Hito	◆	Hito inactivo	◇
Tarea manual		Progreso del resumen		Resumen inactivo	
solo el comienzo	⊏	Resumen		Fecha límite	⇩

PROGRA_1

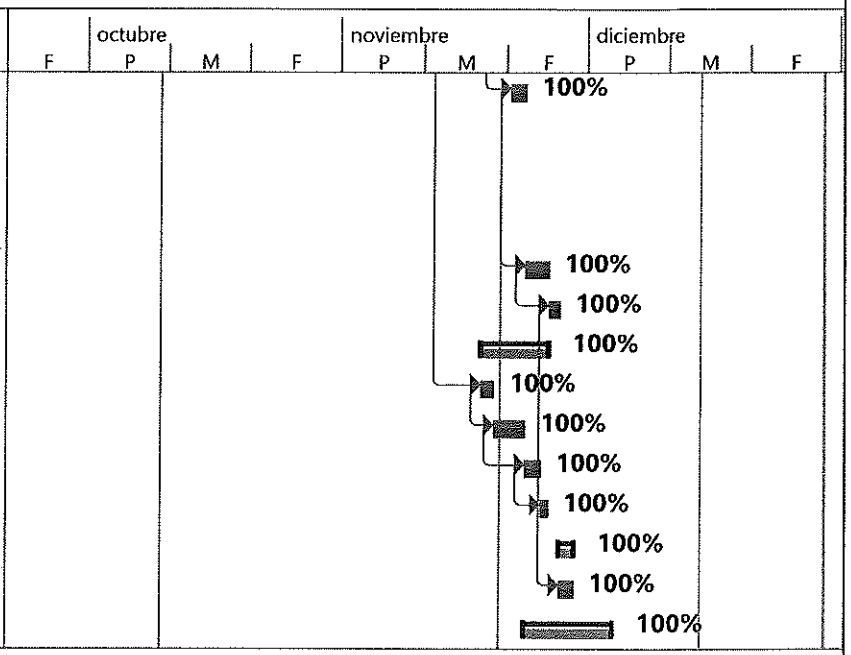
Id	Modo de tarea	Nombre de tarea	Costo	Comienzo
93		PAÑETE IMPERMEABILIZADO MUROS 1:3, E=1.5	$ 2.367.040,00	sáb 02/11/24
94		**CIELO RASOS**	**$ 64.382.146,00**	**vie 22/11/24**
95		CIELO RASO EN PVC (I	$ 64.382.146,00	vie 22/11/24
96		**INSTALACIONES ELECTRICAS**	**$ 8.096.698,00**	**mié 23/10/24**
97		RETIRO DE PUNTOS E	$ 505.901,00	mié 23/10/24
98		SUMINISTRO E INSTA	$ 7.590.797,00	sáb 26/10/24
99		**PINTURA**	**$ 9.662.445,00**	**jue 07/11/24**
100		ESTUCO ACRILICO PARA HUMEDAD INCLUYE FILO Y	$ 1.078.416,00	jue 07/11/24
101		VINILO TIPO I SOBRE MUROS LAVABLE (INCLUYE APLICACIÓN 3	$ 5.368.549,00	sáb 09/11/24
102		ESMALTE SOBRE REJA	$ 957.711,00	lun 18/11/24
103		IMPERMEABILIZACIÓI FACHADA EN SIKA TRANSPARENTE O SIMILAR	$ 321.591,00	mar 19/11/24



Tareas críticas		solo fin		Resumen manual	
División crítica		solo duración		Resumen del proyecto	
Progreso de tarea crítica		Línea base		Tareas externas	
Tarea		División de la línea base		Hito externo	◇
División		Hito de línea base	◇	Tarea inactiva	
Progreso de tarea		Hito	◆	Hito inactivo	◇
Tarea manual		Progreso del resumen		Resumen inactivo	
solo el comienzo	⊏	Resumen		Fecha límite	⇩

PROGRA_1

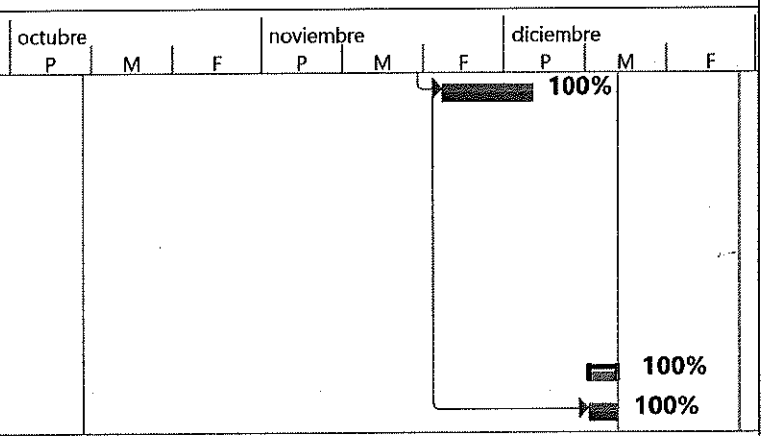
Id	Modo de tarea	Nombre de tarea	Costo	Comienzo
104		RESANE SOBRE MUROS EXTERIORES. INCLUYE PINTURA TIPO KORAZA O SIMILAR, FILOS Y	$ 1.027.750,00	jue 21/11/24
105		PINTURA EPOXICA	$ 447.729,00	sáb 23/11/24
106		RESANE DE MUROS	$ 460.699,00	mar 26/11/24
107		**APARATOS SANITARIOS**	**$ 8.969.106,00**	**lun 18/11/24**
108		SUMINISTRO E INSTAI	$ 675.945,00	lun 18/11/24
109		SUMINISTRO E INSTAI	$ 7.375.809,00	mar 19/11/24
110		SUMINISTRO E INSTAI	$ 123.759,00	sáb 23/11/24
111		SUMINISTRO E INSTAI	$ 793.593,00	lun 25/11/24
112		**ANDENES**	**$ 338.007,00**	**mié 27/11/24**
113		RAMPA DE ACCESO P	$ 338.007,00	mié 27/11/24
114		**CARPINTERIA METALIC/**	**$ 2.922.528,00**	**sáb 23/11/24**



Tareas críticas		solo fin		Resumen manual	
División crítica		solo duración		Resumen del proyecto	
Progreso de tarea crítica		Línea base		Tareas externas	
Tarea		División de la línea base		Hito externo	
División		Hito de línea base		Tarea inactiva	
Progreso de tarea		Hito		Hito inactivo	
Tarea manual		Progreso del resumen		Resumen inactivo	
solo el comienzo		Resumen		Fecha límite	

PROGRA_1

Id	Modo de tarea	Nombre de tarea	Costo	Comienzo
115		SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PUERTA REJA DE INGRESO DE SEGURIDAD EN HIERRO TUBO CUADRADO (INCLUYE HERRAJES	$ 2.922.528,00	sáb 23/11/24
116		**ASEO Y LIMPIEZA**	**$ 1.704.405,00**	**mié 11/12/24**
117		ASEO GENERAL	$ 1.704.405,00	mié 11/12/24



Tareas críticas		solo fin		Resumen manual	
División crítica		solo duración		Resumen del proyecto	
Progreso de tarea crítica		Línea base		Tareas externas	
Tarea		División de la línea base		Hito externo	
División		Hito de línea base		Tarea inactiva	
Progreso de tarea		Hito		Hito inactivo	
Tarea manual		Progreso del resumen		Resumen inactivo	
solo el comienzo		Resumen		Fecha límite	

CONTROL DE VERSIONES					
Versión	Hecha por	Revisada por	Aprobada por	Fecha	Motivo
V00	LDHG		MJHG	NOV 2024	GP

PLAN DE GESTIÓN DE ADQUISICIÓN DEL PROYECTO

Información del Proyecto

Empresa/Organización	CONSORCIO VENTURA
Proyecto	REALIZAR LAS ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS REQUERIDAS EN LAS INFRAESTRUCTURAS DONDE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) PRESTA EL SERVICIO DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA UBICADAS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE
Fecha de Preparación	NOVIEMBRE 2024
Entidad Contratante	Instituto Colombiano Bienestar Familiar
Gerente / Líder de Proyecto	LDHG

PROPÓSITO DEL PLAN DE GESTIÓN DE LAS ADQUISICIONES DEL PROYECTO
Seleccionar a diferentes subcontratistas que cumpla con el SOW y SCOPE : REALIZAR LAS ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS REQUERIDAS EN LAS INFRAESTRUCTURAS DONDE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) PRESTA EL SERVICIO DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA UBICADAS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE

AUTORIDAD PARA LAS ADQUISICIONES
Consorcio VENTURA Equipo de trabajo

ROLES Y RESPONSABILIDADES	
DIRECTOR DEL PROYECTO	DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
1. – Director del Proyecto 2. – Equipo del proyecto 3. –	1. –Departamento de compras 2. - Departamento de Talento Humano 3. – Departamento SST

DOCUMENTOS ESTÁNDARES PARA LAS ADQUISICIONES
1. Documentos Jurídicos (Copia de las cedula de ciudadanía del representante legal, Certificado de existencia y representación legal, RUT, Póliza de cumplimiento. 2. Documentos Técnicos, se debe anexar la experiencia de la empresa de los subcontratistas en proyectos similares. 3. Económicos Se debe presentar el presupuesto, con los valores unitarios propuestos por cada subcontratista invitado. 4. Pólizas de Garantía

PROCEDIMIENTOS ESTÁNDARES PARA LAS ADQUISICIONES

1. –Se selecciona a posibles subcontratistas que estén inscritos en la cámara de comercio de la ciudad.
2. –Se revisa la experiencia de la empresa que sea similar a lo que se va a contratar. Obra civil, obra eléctrica, obra hidrosanitaria, obra de urbanismo, obras de cubiertas, carpintería metálica/carpintería madera
3. –Se le envía una carta de invitación, para presentar (propuestas). RFP.

TIPOS DE CONTRATOS
1. El Consorcio Ventura ofrecerá a cada subcontratista un Contrato de precio fijo, Precio fijo cerrado (FFP)

REQUERIMIENTOS DE GARANTIAS
✓ Cumplimiento: Equivalente al 20% del valor del contrato, con una vigencia igual al termino de ejecución del mismo. ✓ Estabilidad de obra: Equivalente al 30% del valor total del contrato, por un término de cinco (5) anos, contados a partir del recibo final de la obra. ✓ Salarios y prestaciones sociales: Equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato por el termino de ejecución del mismo y tres (3) años más.

REQUERIMIENTOS DE SEGURO
Documentación de las empresas, balances, estado de pérdidas y ganancias, Pagares.

CRITERIOS DE SELECCIÓN	
CRITERIO	**PONDERACIÓN**
Financieros	Cumple
Técnicos	30%
Económicos	50%
Calidad	10%
Capacidad técnica	10%

SUPUESTOS PARA LAS ADQUISICIONES
Por fluctuación de precios puede variar el valor de algunos materiales y/o equipos

RESTRICCIONES PARA LAS ADQUISICIONES
Los materiales como cemento, y acero de refuerzo, deben ser colombianos y cumplir con la NSR 10. Y normas vigentes de acuerda a cada frente de ejecución de obra. Todos los equipos adquiridos en el exterior deben de tener documentación de declaración de importación. Los materiales eléctricos deben de tener Certificados RETIE y CIDET

RESTRICCIONES PARA LAS ADQUISICIONES	
EDT / WBS	Se realizó línea base del alcance
CRONOGRAMA	Se aprobó en línea base cronograma
DOCUMENTACIÓN	Referenciada en Documentos estándares para las adquisiciones
RIESGOS	Referenciados en La matriz de riesgos
REPORTES DE DESEMPEÑO	Informes

MÉTRICAS DE DESEMPEÑO	
ÁREA O DOMINIO	**MEDICIÓN DE LA MÉTRICA**
Material	Cantidad de material a ofrecer/ cantidad de material puesto en campo
Mano de obra	Cantidad de cuadrillas ofrecidas/ cuadrillas en obra
Rendimientos	Rendimientos ofertados/rendimientos ejecutados en obra

CONTROL Y AUDITORÍAS DE LAS ADQUISICIONES
Revisión de especificaciones contratadas SOW vs Especificaciones entregadas por cada proveedor. Cantidad de documentos solicitados/Cantidad de documentos entregados por proveedor.

CIERRE DE LAS ADQUISICIONES
Se realizará cuando a la empresa contratista Consorcio Ventura le realicen el cierre de cada paquete de trabajo y realicen el acta de recibo a satisfacción del Sponsor.

Ing. Luis Domingo Herrera
Profesional en GP

CONTROL DE VERSIONES					
Versión	**Hecha por**	**Revisada por**	**Aprobada por**	**Fecha**	**Motivo**
V00	LDHG	MJHG		NOV 2024	GP

PLAN DE GESTIÓN DE COSTOS

NOMBRE DEL PROYECTO	SIGLAS DEL PROYECTO
REALIZAR LAS ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS REQUERIDAS EN LAS INFRAESTRUCTURAS DONDE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) PRESTA EL SERVICIO DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA UBICADAS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE	**ICBF- CAS-SAMC-001-2024,**

TIPOS DE ESTIMACIÓN DEL PROYECTO: TIPOS DE ESTIMACIÓN A UTILIZAR EN EL PROYECTO CON INDICACIÓN DEL MODO DE FORMULACIÓN Y LOS NIVELES DE PRECISIÓN DE CADA TIPO.

TIPOS DE ESTIMACIÓN DEL PROYECTO: TIPOS DE ESTIMACIÓN A UTILIZAR EN EL PROYECTO CON INDICACIÓN DEL MODO DE FORMULACIÓN Y LOS NIVELES DE PRECISIÓN DE CADA TIPO.	MODO DE FORMULACIÓN (ESPECIFICAR EN DETALLE EL MODO DE FORMULACIÓN DEL ESTIMADO INDICANDO EL PORQUÉ, QUIÉN, CÓMO, Y CUANDO).	NIVEL DE PRECISIÓN (ESPECIFICAR EL NIVEL DE PRECISIÓN DEL ESTIMADO, EJM. - 15% +25%).
Orden de Magnitud	Estimación paramétrica	+75% -25%
Presupuesto	De arriba hacia abajo	+15% -15%
Definitivo	De arriba hacia abajo	+6% -6%

UNIDADES DE MEDIDA: UNIDADES DE MEDIDA A UTILIZAR, PARA ESTIMAR Y TRABAJAR CADA TIPO DE RECURSO.

TIPO DE RECURSO	UNIDADES DE MEDIDA
Recurso de maquina y equipo	Se realizar en alquiler $/día
Recurso de mano de obra	Costo $/Unidad de medida
Recurso de materiales	Unidades, Cantidades

PLAN DE CUENTAS DE CONTROL: CUENTAS DE CONTROL O GRUPOS DE ENTREGABLES QUE SE UTILIZARÁN PARA LA MEDICIÓN Y EL CONTROL DEL VALOR GANADO.

CUENTA DE CONTROL (CÓDIGO Y NOMBRE DE CUENTA)	ENTREGABLES (FASES O ENTREGABLES AGRUPADOS EN LA CUENTA)	PRESUPUESTO (MONTO DEL PRESUPUESTO PARA LA CUENTA)	RESPONSABLE (PERSONA RESPONSABLE DE MONITOREAR Y LOGRAR LOS OBJETIVOS DE COSTOS)
		CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL ANA CECILIA	
1	PRELIMINARES	$ 21.553.182,00	Subcontratista obra civil
2	EXCAVACIÓN	$ 540.117,00	Subcontratista de obra civil
3	INSTALACIONES HIDRÁULICAS	$ 16.277.245,00	Subcontratista de obra hidráulica/plomeros

4	PISOS Y ENCHAPES	$	4.926.398,00	Subcontratista de obra civil/acabados
5	MUROS	$	5.577.709,00	Subcontratista mampostería
6	CUBIERTAS	$	14.878.921,01	Subcontratista de cubiertas
7	CÁRCAMO Y REJILLAS METALICAS		$ 47.048.737,01	Subcontratista Ornamentador
8	CUBIERTA Y CIELOS RASOS.	$	28.916.754,00	Subcontratistas acabados
9	INSTALACIONES ELECTRICAS	$	14.679.804,00	Subcontratista de obra eléctrica
10	MOBILIARIO	$	4.094.736,00	Tercerizado
11	PINTURA	$	1.715.392,01	Subcontratistas acabados
12	APARATOS SANITARIOS	$	5.741.282,00	Subcontratista plomeros
13	ANDENES	$	321.912,00	Subcontratista obra civil
14	ASEO Y LIMPIEZA	$	1.405.420,00	Subcontratista obra civil
		HOGAR INFANTIL ESTERITOS		
1	PRELIMINARES	$	35.422.324,00	Subcontratista obra civil
2	EXCAVACIÓN	$	60.921,01	Subcontratista obra civil
3	INSTALACIONES HIDRÁULICAS	$	1.439.833,00	Subcontratista hidráulico
4	PISOS Y ENCHAPES	$	35.243.521,02	Subcontratista de acabados
5	CUBIERTAS	$	70.372.878,01	Subcontratista ornamentador
6	PAÑETES	$	2.367.040,00	Subcontratista obra civil
7	CIELO RASOS	$	64.382.146,00	Subcontratistas acabados
8	INSTALACIONES ELECTRICAS	$	8.096.698,00	Subcontratista eléctrico
9	PINTURA	$	9.662.445,01	Subcontratistas acabados
10	APARATOS SANITARIOS	$	8.969.106,00	Subcontratista hidráulico
11	ANDENES	$	338.007,00	Subcontratista obra civil
12	CARPINTERIA METALICA	$	2.922.528,00	Subcontratista Ornamentación
13	ASEO Y LIMPIEZA	$	1.704.405,00	Subcontratista obra civil

UMBRALES DE CONTROL		
ALCANCE: PROYECTO/FASE/ENTREGABLE (ESPECIFICAR SI EL UMBRAL DE CONTROL APLICA A TODO EL PROYECTO, UNA FASE, UN GRUPO DE ENTREGABLES O UN ENTREGABLE ESPECÍFICO)	**VARIACIÓN PERMITIDA (VARIACIÓN PERMITIDA PARA EL ALCANCE ESPECIFICADO, EXPRESADA EN VALORES ABSOLUTOS, EJM $, O VALORES RELATIVOS EJM %)**	**ACCIÓN A TOMAR SI VARIACIÓN EXCEDE LO PERMITIDO (ACCIÓN A TOMAR EJM. MONITOREAR RESULTADOS, ANALIZAR VARIACIONES, O AUDITORIA PROFUNDA DE LA VARIACIÓN)**
Proyecto completo	+ /- del 5% del valor planificado	Investigar la variación con el fin de tomar acción correctiva

MÉTODOS DE MEDICIÓN DE VALOR GANADO		
ALCANCE: PROYECTO/FASE/ENTREGABLE	**MÉTODO DE MEDICIÓN**	**MODO DE MEDICIÓN (ESPECIFICAR EN DETALLE EL**

(ESPECIFICAR SI EL MÉTODO DE MEDICIÓN APLICA A TODO EL PROYECTO, UNA FASE, UN GRUPO DE ENTREGABLES O UN ENTREGABLE ESPECÍFICO)	(ESPECIFICAR EL MÉTODO DE MEDICIÓN QUE SE USARÁ PARA CALCULAR EL VALOR GANADO DE LOS ENTREGABLES ESPECIFICADOS)	MODO DE MEDICIÓN, INDICANDO EL QUIÉN, CÓMO, CUÁNDO, DONDE)
Proyecto completo	Valor Acumulado curva S	Reporte de avance semanal del proyecto

FORMULAS DE PRONÓSTICO DEL VALOR GANADO: ESPECIFICACIÓN DE FORMULAS DE PRONÓSTICO QUE SE UTILIZARÁN PARA EL PROYECTO.

TIPO DE PRONÓSTICO	FÓRMULA	MODO: QUIÉN, CÓMO, CUÁNDO, DÓNDE
CV	EV - AC	Informe de avance del proyecto semanalmente
CPI	EV / AC	Informe de avance del proyecto semanalmente

NIVELES DE ESTIMACIÓN Y DE CONTROL: ESPECIFICACIÓN DE LOS NIVELES DE DETALLE EN QUE SE EFECTUARÁN LAS ESTIMACIONES Y EL CONTROL DE LOS COSTOS.

TIPO DE ESTIMACIÓN DE COSTOS (ESPECIFICAR LOS TIPOS DE ESTIMACIÓN A USAR EN EL PROYECTO, EJM. ORDEN DE MAGNITUD, PRESUPUESTO, DEFINITIVA)	NIVEL DE ESTIMACIÓN DE COSTOS (ESPECIFICAR EL NIVEL DE DETALLE AL CUAL SE EFECTUARÁN LOS ESTIMADOS DE COSTOS, EJM. ACTIVIDAD, PAQUETES DE TRABAJO, ENTREGABLES, ETC.)	NIVEL DE CONTROL DE COSTOS (ESPECIFICAR EL NIVEL DE DETALLE AL CUAL SE EFECTUARÁ EL CONTROL DE LOS COSTOS EN EL SISTEMA EVM, EJM. ACTIVIDAD, PAQUETES DE TRABAJO, ENTREGABLES, ETC.)
Orden de magnitud	Por fase	No aplica
Presupuesto	Por Ítems	El mismo
Definitiva	Por Ítems	El mismo

PROCESOS DE GESTIÓN DE COSTOS: DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN DE COSTOS QUE SE REALIZARÁN DURANTE LA GESTIÓN DE PROYECTOS.

PROCESO DE GESTIÓN DE COSTOS	DESCRIPCIÓN: QUÉ, QUIÉN, CÓMO, CUÁNDO, DÓNDE, CON QUÉ
Estimación de Costos	Se estima los costes del proyecto en base al tipo de Estimación por presupuesto y definitiva. Esto se realiza en la Planificación del proyecto y es responsabilidad del Project Manager, y aprobado por el Sponsor[i]
Preparación de su Prepuesto de Costos	Se elabora el presupuesto del proyecto y las reservas de gestión del proyecto. Este documento es elaborado La entidad
Control de Costos	Se evaluará el impacto de cualquier posible cambio del costo, informando a la interventoria los efectos en el proyecto, en especial las consecuencias en los objetivos finales del proyecto (alcance, tiempo y costo). El análisis de impacto deberá ser presentado a La entidad y evaluará distintos escenarios posibles, cada uno de los cuales corresponderá alternativas de intercambio de triple restricción. Toda variación final dentro del +/-5% del presupuesto será considerada como normal. Toda variación final fuera del +/-5% del presupuesto será considerada como causa asignable y deberá ser auditada. Se presentará un informe, y de ser el caso se generará una lección aprendida.

FORMATOS DE GESTIÓN DE COSTOS: DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS FORMATOS DE GESTIÓN DE COSTOS QUE SE UTILIZARÁN DURANTE LA GESTIÓN DE PROYECTOS.	
FORMATO DE GESTIÓN DE COSTOS	**DESCRIPCIÓN: QUÉ, QUIÉN, CÓMO, CUÁNDO, DÓNDE, CON QUÉ**
Plan de Gestión de Costos	Documento que informa la planificación para la gestión del costo del proyecto
Línea Base del Costo	Línea base del costo del proyecto, sin incluir las reservas de contingencia
Costeo del Proyecto	Este informe detalla los costos a nivel de las actividades de cada entregable, según el tipo de recurso que participe.
Presupuesto por Fase y Entregable	El formato de Presupuesto por Fase y Entregable informa los costos del proyecto, divididos por Fases, y cada fase dividida en entregables
Presupuesto por Fase y por Tipo de Recurso	El formato de Presupuesto por Fase y por Tipo de Recurso informe los costos del proyecto divididos por fases, y cada fase en los 3 tipos de recursos (personal, materiales, maquinaria)
Presupuesto por Semana	El formato Presupuesto por Semana informa los costes del proyecto por semana y los costes acumulados por semana, Flujo de caja
Presupuesto en el Tiempo (Curva S)	El formato Presupuesto en el Tiempo (Curva S) muestra la gráfica del valor ganado del proyecto en un periodo de tiempo

SISTEMA DE CONTROL DE TIEMPOS: DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL SISTEMA DE CONTROL DE TIEMPOS QUE SE UTILIZARÁ PARA SUMINISTRAR DATOS AL SISTEMA DE CONTROL DE VALOR GANADO.
DESCRIPCIÓN: QUÉ, QUIÉN, CÓMO, CUÁNDO, DÓNDE, CON QUÉ
Cada responsable del equipo de proyecto emite un reporte semanal informando los entregables realizados y el porcentaje de avance. El Gerente del Proyecto se encarga de compactar la información del equipo de proyecto en el cronograma, actualizando el proyecto según los reportes del equipo, y procede a re planificar el proyecto en el escenario del MS Project. De esta manera se actualiza el estado del proyecto, y se emite el Informe Semanal del avance del Proyecto
La duración del proyecto puede tener una variación de +/-10 % del total planeado, si como resultado de la re planificación del proyecto estos márgenes son superados se necesitará emitir una solicitud de cambio, la cual deberá ser revisada y aprobada por el Gerente del Proyecto y el Sponsor.

SISTEMA DE CONTROL DE COSTOS: DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL SISTEMA DE CONTROL DE COSTOS QUE SE UTILIZARÁ PARA SUMINISTRAR DATOS AL SISTEMA DE CONTROL DE VALOR GANADO.
DESCRIPCIÓN: QUÉ, QUIÉN, CÓMO, CUÁNDO, DÓNDE, CON QUÉ
Cada responsable del equipo de proyecto emite un reporte semanal informando los entregables realizados y el porcentaje de avance. El Project Manager se encarga de compactar la información del equipo de proyecto en el Schedule, actualizando el proyecto según los reportes del equipo, y procede a re planificar el proyecto en el escenario del MS Project. De esta manera se actualiza el estado del proyecto, y se emite el Informe Semanal del Performance del Proyecto.
El coste del proyecto No puede tener una variación alguna del total acordado, si como resultado de la replanificación del proyecto estos costos son superados, se necesitará emitir una solicitud de cambio (adición en costos), la cual deberá ser revisada y aprobada por el Interventoría y el ordenador del gasto.

SISTEMA DE CONTROL DE CAMBIOS DE COSTOS: DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL SISTEMA DE CONTROL DE CAMBIOS DE COSTOS QUE SE UTILIZARÁ PARA MANTENER LA INTEGRIDAD DE LA LÍNEA BASE, FORMALIZAR, EVALUAR, Y APROBAR CAMBIOS.
La entidad y la interventoría son los responsables de evaluar, aprobar o rechazar las propuestas de cambios.
Se aprobarán automáticamente aquellos cambios de emergencia que potencialmente puedan impedir la normal ejecución del proyecto, y que por su naturaleza perentoria no puedan esperar a la reunión del Comité Ejecutivo, y

que en total no excedan del 5% del presupuesto aprobado del proyecto. Estos cambios deberán ser expuestos en la siguiente reunión del equipo del proyecto
Todos los cambios de costos deberán ser evaluados integralmente, teniendo en cuenta para ello los objetivos del proyecto y los intercambios de la triple restricción
En primera instancia el que tiene la potestad de resolver cualquier disputa relativa al tema es el Gerente de proyecto, si está no puede ser resuelta por el, es el Sponsor que asume la responsabilidad.
Una solicitud de cambio sobre el coste del proyecto que no exceda el +/-5% del presupuesto del proyecto puede ser aprobada por el Project Manager, un requerimiento de cambio superior será resuelta por el Sponsor.

The PMI Registered Education Provider logotipo es una marca registrada del Project Management Institute, Inc.



Ing. Luis Domingo Herrera G
Profesional en GP

CONTROL DE VERSIONES					
Versión	Hecha por	Revisada por	Aprobada por	Fecha	Motivo
V00	LDHG			NOV 2024	

PLAN DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

Información del Proyecto

Empresa/Organización	CONSORCIO VENTURA
Proyecto	REALIZAR LAS ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS REQUERIDAS EN LAS INFRAESTRUCTURAS DONDE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) PRESTA EL SERVICIO DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA UBICADAS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE
Fecha de Preparación	NOVIEMBRE 2024
Entidad Contratante	ICBF Regional Casanare
Gerente / Líder de Proyecto	LDHG

OBJETO Y ALCANCE DEL PROYECTO

Ejecutar la REALIZAR LAS ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS REQUERIDAS EN LAS INFRAESTRUCTURAS DONDE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) PRESTA EL SERVICIO DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA UBICADAS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE

1.1. Normatividad y reglamentación aplicable al proyecto y a sus entregables.

Ejecutar las obras establecidas en el contrato bajo los estándares nacionales establecidas con relación y ocasión a las construcciones de obra civil vigente, tales como:

- NSR 10. Cumplimiento de la Norma sismo resistente
- RETIE. Cumplimiento de reglamento de instalaciones eléctrica.
- RETILAB. Cumplimiento de reglamento de iluminación y alumbrado público
- Resolución 330 de 2017 Reglamento Técnico RAS
- NTC 2050 Código Eléctrico Colombiano
- NTC 161

1. POLÍTICA DE CALIDAD EL PROYECTO
CONSORCIO VENTURA Garantiza la satisfacción de ICBF y nos comprometemos a entregar las sedes contratadas con estándares nacionales bajo lineamientos (NSR 10, Retie, Retilab NTC 2050) contamos con personal idóneo para dar cumplimiento oportuno de los requisitos, especificaciones técnicas y económicas pactadas con nuestro cliente. Trabajamos en la búsqueda constante de la satisfacción del cliente, el mejoramiento continuo de nuestros procesos a través del sistema de gestión de calidad y la permanencia en el mercado, obteniendo reconocimiento.

2. OBJETIVOS DE CALIDAD DEL PROYECTO

✓ Mantener la permanencia, expansión y buen nombre en el mercado.
✓ Garantizar tiempos de entrega, de acuerdo a los requisitos del cliente. Cumplimiento x fases.
✓ Satisfacer al cliente mediante entrega oportuna de las sedes con la calidad requerida por el sponsor.

3. ROLES Y RESPONSABILIDADES

ROL NO 1: Director de proyecto	**Objetivos del rol:** Recibir analizar las recomendaciones del director de obra con el fin de tomar decisiones, y comunicárselas a las personas pertinentes. **Funciones del rol:** Analiza los reportes de calidad y los compara vs los diseños aprobados. **Niveles de autoridad:** Alto, puede tomar decisiones. **Reporta a:** Sponsor. **Supervisa a:** director de obra. **Requisitos de conocimientos:** ingeniero civil, especialización/maestría en Gerencia de proyectos. **Requisitos de habilidades:** habilidades en la toma de decisiones para las NO conformidades. **Requisitos de experiencia:**10 anos
ROL NO 2: Director de obra	**Objetivos del rol:** Recibir reportes del laboratorio de suelos y concretos, Analizar los diferentes reportes de calidad en cuanto a materiales se refiere y dar recomendaciones a su superior. **Funciones del rol:** recibe los reportes de control de calidad que son realizados por un laboratorio. **Niveles de autoridad:** alto, si toma de cisiones pero que no afecten el presupuesto del trabajo. **Reporta a:** director de Proyecto. **Supervisa a:** Residente de obra. **Requisitos de conocimientos:** ingeniero. **Requisitos de habilidades:** interpretación de resultados de resistencias. **Requisitos de experiencia:** 10 años.
ROL NO 2: Residentes de obra	**Objetivos del rol:** Realizar los diferentes controles de calidad según la normatividad vigente. **Funciones del rol:** control de calidad a los diferentes materiales a instalar. **Niveles de autoridad:** medio, no puede tomar decisiones solo, requiere del D.O. **Reporta a:** director de obra. **Supervisa a:** Subcontratistas. **Requisitos de conocimientos:** Ingeniero, conocimientos de normas NTC 673. **Requisitos de habilidades:** conocer las normas técnicas colombianas para la compresión de cilindros, conocer las normas RAS. RETIE **Requisitos de experiencia: 5** años.

4. PLAN DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD

ENTREGABLE/ PROCESO	REQUERIMIENTO	ESPECIFICACIÓN	ACTIVIDAD DE ASEGURAMIENTO	CRONOGRAMA	RESPONSABLE
Estructuras en Concreto	F'c= 21 Mpa a la compresión	NTC 673	Determinar la resistencia a la compresión de cilindros Prueba	7, 14, 28 días	residente

			de compresión de cilindro		
Rellenos	PM ≥95%	ASTM 1557	Determinar el ensayo de Proctor Modificado debe ser > 95%	Una toma cada 40 m2 o mínimo 3 tomas Densidaddes	residente
Instalación hidrosanitaria	Prueba de presión Hidrostática	NTC 1500	Determinar la Prueba hidrostática P> 60 PSI durante al menos 10 h	Antes de revocar los muros o enchapar x 10 horas	residente
Instalaciones Eléctricas	Alambres, cables, breaker, tubería cumplan con la NTC 2050 Y RETIE	NTC 2020	Determinar y ensayar la totalidad de tomas corriente y lámparas RETIE, RETILAB	70%, 90%, 100% de avance de obra	Residente, Técnico electricista

Herramientas de calidad aplicables al proyecto

HERRAMIENTA /TÉCNICA	DESCRIPCIÓN DE USO/APLICACIÓN EN EL PROYECTO
Estructuras en Concreto	En el presente ensayo s e requiere el siguiente aparato: Máquina de ensayo, esta debe ser accionada de tal manera que la aplicación de la carga sea continua y no intermitente. La máquina de ensayo debe estar equipada con dos placas de acero de dureza mínima. La placa superior debe estar apoyada en una rotura esférica. Las caras de apoyo de las placas deben ser planas dentro de una tolerancia de 0,025 mm para una longitud de 152 mm. La escala que registre la carga aplicada por la máquina de ensayo, debe estar en divisiones de por menos 1000 N. Los cilindros deben ensayarse tan pronto como sea posible en estado húmedo, después de sacarlos de la cámara de curado. Se determina el diámetro del cilindro aproximadamente en la mitad de su altura, mediante el promedio de 2 diámetros medidos en ángulo recto y con aproximación a 1.0 mm. Se mide la altura del cilindro, incluyendo las capas de refrendado, con aproximación de 1.0 mm. Se limpian las placas de apoyo y las bases del cilindro. Se coloca el cilindro sobre la placa inferior, se alinea su eje con el de la rótula de la placa superior y se gira esta para que haga posteriormente contacto uniforme. Se aplica la carga en forma continua, evitando impactos, hasta que el cilindro falle y se anota el valor de la carga máxima. Se anota el tipo de falla y la apariencia del hormigón. Se calcula el área de la sección transversal con el diámetro promedio hallado. Se calcula la resistencia a compresión del cilindro, dividiendo la carga máxima por el área transversal.
Rellenos	El ensayo de compactación del material consiste en determinar la humedad óptima de compactación y la densidad seca máxima que puede obtenerse al aplicar al suelo, una energía determinada. El ensayo consiste en compactar una porción de suelo en un cilindro con volumen conocido, haciéndose variar la humedad para obtener la curva que relaciona la

	humedad y la densidad seca máxima a determinada energía de compactación. El punto máximo de esta curva corresponde a la densidad seca máxima en ordenadas y a la humedad óptima en abscisas. El Grado de compactación de un terreno se expresa en porcentaje respecto al ensayo Proctor; es decir, una compactación del 85% de Proctor Standard quiere decir que se alcanza el 85% de la máxima densidad del Proctor Standard. El porcentaje puede ser mayor al 100%, por ejemplo, en casos en que la energía de compactación en campo es mayor a la del Proctor Standard. Las principales normativas que definen estos ensayos son las normas americanas ASTM D-698 (ASTM es la American Society for Testing Materials, Sociedad Estadounidense para el Ensayo de Materiales) para el ensayo Proctor estándar y la ASTM D-1557 para el ensayo Proctor modificado.
Instalaciones Eléctricas	El Retie (Reglamento técnico de instalaciones eléctricas) es un documento técnico-legal para Colombia expedido por el ministerio de Minas y energía. Esta muestra los principales parámetros a tener en cuenta para que una instalación eléctrica sea lo más segura posible, no es una guía de diseño eléctrico y es de obligatorio cumplimiento en este país. El Retie es un documento que contiene los lineamientos más importantes sobre la seguridad y buenas prácticas eléctricas, está conformado por 39 Artículos y 211 páginas. Lo que busca es garantizar que las instalaciones, equipos y productos usados en la generación, transmisión, transformación, distribución y utilización de la energía eléctrica, cumplan con los siguientes objetivos legítimos: La protección de la vida y la salud humana. La protección de la vida animal y vegetal. Para efectos de este reglamento, se consideran como instalaciones eléctricas los circuitos eléctricos con sus componentes, tales como, conductores, equipos, máquinas y aparatos que conforman un sistema eléctrico y que se utilizan para la generación, transmisión, transformación, distribución o uso final de la energía eléctrica; sean públicas o privadas y estén dentro de los límites de tensión y frecuencia aquí establecidos, es decir, tensión nominal mayor o igual a 24 V en corriente continua (c.c.) o más de 25 V en corriente alterna (c.a.) con frecuencia de servicio nominal inferior a 1000 Hz.

5. PROCEDIMIENTOS

Los procedimientos documentados son los siguientes:

Plan de Auditoria

Documentos que, basados en las orientaciones del manual de calidad, dan a conocer en qué forma se da cumplimiento a los requisitos de la norma internacional ISO 9001:2015. 0 1005

Documentos elaborados de acuerdo a las metodologías del sistema de calidad, en los que se describe detalladamente la forma en que se realizan las actividades de construcción de un proyecto en particular, es decir, como se asegura el cumplimiento de cada uno de los requisitos especificados por un determinado cliente.

Acciones para abordar la no conformidad, acciones correctivas, acciones de mejora continua

Entregable	Acciones para abordar la no conformidad	Acciones correctivas Definir procedimientos generales	Mejora continua Aplicar herramienta de mejora PHVA
Estructuras en Concreto	Revisar si la resistencia de cilindros es > o < que la f'c de diseños.	Si los resultados dan menores a la f'c de diseños se fallan los cilindros testigos. Si continua por debajo de la resistencia de diseño será necesario extraer núcleos de concreto.	Revisar dosificación de la mezcla de concreto (mezclado en obra) vs Diseño de mezcla
Rellenos	Revisar si el PM>90%	Si el PM <90%, se debe compactar de nuevo el material y volver a realizar la prueba.	Revisar la cantera proveniente del material, granulometría, controlar el roció de agua. Extraer del área el material que no sirva o estabilizarlo con cemento.
Instalación hidrosanitaria	Revisar si la prueba de presión >100 PSI o menor	Si la presión se baja será necesario detectar la fuga, corregirla y volver hacer la prueba.	Revisar tuberías que sean certificadas,revisar manómetros y climatología
Instalaciones Eléctricas	Revisar si Retie o Retilab cumple o no cumple.	Si no cumple será necesario cambiar el material.	Revisar calibres de alambres, cables, breaker que desde la fábrica tengan certificado de CIDET

6. MÉTRICAS			
¿Qué medir?	¿Cómo medirlo? Fórmula- indicador	¿Cuándo medirlo?	Meta: el resultado aceptable para el indicador
SATISFACCIÓN CLIENTE	(Especificaciones del cliente/ especificaciones presentadas en el diseño) x 100	Antes de comenzar la ejecución de obra	100%
TIEMPO	SPI=(EV/PV)	25%,50%,75% y 100% del avance de obra	SPI >1
COSTO	CPI=(EV/AC)	25%,50%,75% y 100% del avance de obra	CPI>1

Lista de verificación de entregables

Check lists	1. Inspecciones
	2. Cumplimientos de requisitos
	3. Cumplimiento de cronograma
	1. Normas técnicas

Otros documentos normas técnicas	2. Manuales de equipos
	3. Fichas técnicas
	4. Planos entregados por el sponsor.

Ing Luis Domingo Herrera
Profesionnal en GP

IBARRA INGENIERIA & LABORATORIO S.A.S. NIT. 901.032.837-3	IBARRA INGENIERIA Y LABORATORIO SAS GESTIÒN OPERATIVA	Codigo: FT-GO-20
	RESISTENCIA A LA COMPRESION DE CILINDROS DE CONCRETO INV E - 410 - 13	Version 02
		Fecha de Emision - 18/09/2017

PROYECTO: MANTENIMIENTO CDI ANA CECILIA SUAREZ

CODIGO: CV-CCT-001
EMPRESA : CONSORCIO VENTURA
F'c: 2500 PSI
F'c: 17,0 Mpa
FECHA DE REPORTE: 21-nov.-2024

N. Muestra	ESTRUCTURA	ELEMENTO ESTRUCTURAL	FECHA FUNDICION	BRIQUETA No	BRIQUETA EDAD DIAS	FECHA DE ROTURA	Diametro cm	Area Pg²	CARGA LBS	R' PSI	R'PROMEDIO PSI	R'PROMEDIO Mpa	% RESISTENCIA	SLUMP (Pg)	ADITIVO UTILIZADO	TIPO DE FALLA
M-01	CARCAMO	CARCAMO	14-nov-2024	01	7	21-nov-2024	15,1	27,76	35653	1284	1330	9,2	54,0		N/A	TIPO-4
				01	7	21-nov-2024	15,2	28,13	38688	1376						TIPO-4
				01	28	12-dic-2024										
				01	28	12-dic-2024										

CONCRETO FABRICADO EN: OBRA [X] PLANTA [ ]
EQUIPO UTILIZADO : PRENSA PARA CONCRETO
MARCA: INGETEST
SERIE: 20002018

TIPO DE FALLA



OBSERVACIONES:

Realizo Gustavo R.

Reviso: Jose Ibarra

SEDE TAURAMENA: CRA 10 N° 2-30 - YOPAL CALLE 40 N° 43-30 - PAZ DE ARIPORO CRA 6A N° 22 -15 DEPARTAMENTO DEL CASANARE
TEL: 86257109 - 86333046 - CEL: 3112100174 - 3208999784 - EMAIL: joselbarra08@gmail.com

CONTROL DE VERSIONES					
Versión	Hecha por	Revisada por	Aprobada por	Fecha	Motivo
V00	LDHG			NOV 2024	GP

PLAN DE GESTIÓN DE LOS INTERESADOS

Información del Proyecto

Empresa/Organización	CONSORCIO VENTURA
Proyecto	REALIZAR LAS ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS REQUERIDAS EN LAS INFRAESTRUCTURAS DONDE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) PRESTA EL SERVICIO DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA UBICADAS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE
Fecha de Preparación	NOVIEMBRE 2024
Entidad Contratante	ICBF
Gerente / Líder de Proyecto	LDHG

Registro de los interesados del proyecto

En esta sección se incluyen los datos recopilados en el registro de los interesados del proyecto.

Nombre	Puesto / Org. / Empresa	Ubicación	Rol en el proyecto	Inf. de contacto	Requisitos / Expectativas	Fase de mayor interés	Partidario / Neutral / Reticente	Grado de influencia	Grado de interés
Ordenador del gasto	ICBF Regional casanare	Yopal	Ordenador Del gasto		Obtener la terminación total de la obra	Cumplir con el Plan de Gobierno	Partidario	Alto	10
Maria J Herrera	CONSORCIO VENTURA	BOGOTA	Rep. Legal		Ejecutar el contrato en alcance, tiempo y costo	Realizar la entrega de la obra	Partidario	Alto	10
Residente	CONSORCIO VENTURA	BOGOTÁ	Inspeccionar y vigilar que el contratista ejecute la obra bajo la normatividad vigente		Que el contratista cumpla con las obligaciones establecidos en el contrato de obra	Entregar la obra satisfacción con los estándares de calidad	Partidario	Alto	10

Interventoría/Supervisión		Yopal	Velar por la ejecución de la obra		Recibir la obra según SOW del sponsor	Recibir obra en condiciones optimas	Neutrales	Alto	9

Alcance e impacto del proyecto sobre los interesados

Nombre / Grupo / Interesado	Descripción del impacto que significa el proyecto
ICBF Regional Casanare	Impacto positivo
CONSORCIO VENTURA	Impacto positivo cuando se entregue el contrato en alcance tiempo y costos pactados en el acuerdo
INTERVENTORIA/supervisión	Impacto positivo consiste en entregar las dos sedes bajo la normatividad vigente
Niños, Niñas y adolescentes y funcionarios	Impacto positivo debido a que son los beneficiarios finales del proyecto

Niveles de participación actuales y deseados para interesados clave

Matriz de evaluación de la participación de los interesados:

Interesado	Desconocedor	Reticente	Neutral	Partidario	Líder
ICBF				X	
CONSORCIO VENTURA				X	
INTERVENTORIA			X		
FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS			X		

Estrategias para la gestión de los interesados del proyecto

Interesado	Compromiso					Poder / Influencia	Interés	Estrategia
	Desconoce	Se resiste	Neutral	Apoya	Líder			
ICBF				D	X	A	A	Mantener muy satisfecho A-A B-A
CONSORCIO VENTURA				D		A		Gestionar atentamente A-B B-A
INTERVENTORIA				D		A		Gestionar atentamente A-B B-A
FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS			D	D		X	A	Mantener informado

Notas:

X: Actual; D: deseado
A: Alto; B: Bajo
Estrategias: Gestionar de cerca (A-A); Mantener satisfecho (A-B); Informar (B-A); Monitorear (B-B)
Procedimiento para actualizar y refinar el plan de gestión de los interesados

El plan de gestión de los interesados es un documento DINAMICO y puede ser modificado a medida que evoluciona el proyecto.

La frecuencia para revisar el registro de interesados y plan de gestión, así como los procedimientos para modificar estos documentos es mensual.



Ing. Luis Domingo Herrera
Profesional en GP

CONTROL DE VERSIONES					
Versión	**Hecha por**	**Revisada por**	**Aprobada por**	**Fecha**	**Motivo**
V00	LDHG			NOV 2024	

PLAN DE GESTIÓN DE LOS RECURSOS

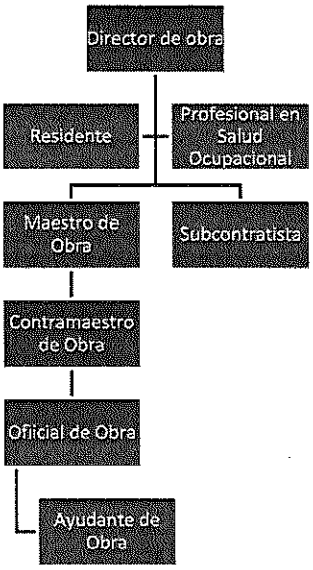
NOMBRE DEL PROYECTO	SIGLAS DEL PROYECTO
REALIZAR LAS ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS REQUERIDAS EN LAS INFRAESTRUCTURAS DONDE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) PRESTA EL SERVICIO DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA UBICADAS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE	ICBF-CAS-SAMC-001-2024

IDENTIFICACIÓN DE LOS RECURSOS: MÉTODOS PARA IDENTIFICAR Y CUANTIFICAR EL EQUIPO Y LOS RECURSOS FÍSICOS NECESARIOS.	
RECURSOS	**CANTIDAD**
DIRECTOR DE OBRA	1
RESIDENTE DE OBRA	1
MAESTRO DE OBRA	1
PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL	1
SUBCONTRATISTA	4
MAESTRO	1
OFICIALES	5
MEZCLADORA	1
GRÚA	1
NOTA: ADJUNTAR CUADRO DE ADQUISICIONES DE RECURSOS DEL PROYECTO.	
ADQUISICIÓN DE RECURSOS: GUÍAS SOBRE EL MODO EN QUE SE DEBE ADQUIRIR EL EQUIPO Y LOS RECURSOS FÍSICOS DEL PROYECTO.	
Los recursos humanos del proyecto se adquirirán de la siguiente manera: los profesionales a un contrato de precio global fijo. Los Recursos físicos como son equipos se adquirirán a través de un contrato por alquiler $/hora	
NOTA: ADJUNTAR CUADRO DE ADQUISICIONES DE RECURSOS DEL PROYECTO.	
ROLES Y RESPONSABILIDADES: NOMBRE DEL ROL, NIVELES DE AUTORIDAD, RESPONSABILIDAD Y COMPETENCIA.	
Directores de obra Analizar y validar los requerimientos y alcance del proyecto con el Consorcio Ventura Participar en arranque y cierre del proyecto. Realizar el seguimiento y control del proyecto. **Residentes de obra** Realizar los comités de seguimiento del proyecto. Gestionar los recursos físicos (materiales y equipos necesarios para cada paquete de trabajo) Gestionar los recursos Humanos del proyecto (cuadrillas de trabajo)	

Subcontratistas: Realizar las obras o paquetes de trabajo de acuerdo a las indicaciones del residente de obra. Con las calidades estipulada en el acuerdo.

NOTA: ADJUNTAR DESCRIPCIÓN DE ROLES.

ORGANIGRAMA DEL PROYECTO: ESPECIFICAR EL ORGANIGRAMA DEL PROYECTO.



NOTA: ADJUNTAR ORGANIGRAMA DEL PROYECTO.

GESTIÓN DE LOS RECURSOS DEL EQUIPO DE PROYECTO: ¿CÓMO DEFINIR, PROVEER PERSONAL, ¿ADMINISTRAR Y EVENTUALMENTE LIBERAR LOS RECURSOS DEL EQUIPO DE PROYECTO?

SE DEBE DEFINIR LOS RECURSOS HUMANOS DE ACUERDO A LAS ACTIVIDADES DE LOS PAQUETES DE TRABAJO, SE CONTRATA EL PERSONAL DE ACUERDO A CADA ACTIVIDAD DE LOS DIFERENTES PAQUETES DE TRABAJO, SE

REALIZA MEDICIONES DE DESEMPEÑO, Y FINALMENTE A MEDIDA QUE SE VAYA AVANZANDO CON LOS ENTREGABLES, SE ESTÁ LIBERANDO LOS RECURSOS USADOS
CAPACITACIÓN: ESTRATEGIAS DE CAPACITACIÓN PARA LOS MIEMBROS DEL EQUIPO.
El CONSORCIO VENTURA realiza las capacitaciones a su personal en obra y a su personal administrativo con el fin de Integrar a los trabajadores y motivarlos para que participen de forma activa en cada una de las actividades.
Investigación de accidentes Seguridad en los Sismos Consciencia Ambiental Primeros Auxilios Política de alcoholemia y tabaquismo Reporte de Accidentes Ergonomía Uso adecuado de EPP Armado de andamios Riesgos en excavaciones Riesgos eléctricos Procedimientos de Emergencia - General Manejo de extintores Riesgos de Ruido - General Manejo de Desechos - Peligrosos Soldar, Cortar y Latonear
DESARROLLO DEL EQUIPO: MÉTODOS PARA DESARROLLAR EL EQUIPO.
Desarrollar el equipo del proyecto es el momento en el que se mejoran las capacidades individuales y grupales de los miembros del equipo. Por lo tanto, el equipo debe mejorar competencias, cohesión, trabajo en equipo, confianza, interrelaciones, habilidades. Además, se debe motivar constantemente a su equipo proporcionando desafíos y oportunidades, brindando retroalimentación y apoyo de manera oportuna. Mejorar el conocimiento y las habilidades. Completar los entregables. Mejorar la confianza. Intercambiar conocimientos y experiencias.
PLAN DE RECONOCIMIENTO: ¿QUÉ RECONOCIMIENTO Y RECOMPENSA SE DARÁ A LOS MIEMBROS DEL EQUIPO?
Recompensar al trabajador por el desempeño con el desarrollo del proyecto y el éxito del mismo
Mejorar el nivel de desempeño de los trabajadores
Aumentar la productividad, mejorando el bienestar de los trabajadores
Reconocer al equipo de trabajo su desempeño y excelencia en el desarrollo del trabajo diario
Beneficios en precios de los Hospedaje manejados por Consorcio
Beneficios de programa de salud prepagada

Responsables:

Los responsables de dictar las charlas, son el profesional SISOMA y el Residente de obra.

Duración:

Las duraciones de cada charla no deben de superar los 10 minutos y se harán antes de iniciar la Jornada Laboral.

Definición de indicadores de medición de desempeño del equipo y esquema de incentivos y recompensas.

Cargos	Monetarios	No Monetarios	Objetivo	Estrategias	Metas
Director del proyecto	Beneficios en precios de los hoteles manejados por Consorcio	hoteles actividades en los destinos que maneja la empresa, como un apoyo de cambio de roles	Recompensar al trabajador por el Desempeño con el desarrollo del proyecto y el éxito del mismo	Realizar seguimiento y control de los tiempos en el desarrollo de cada etapa para el cumplimiento del cronograma	Ejecutar este incentivo en el final de cada etapa o entregable del proyecto, de acuerdo al seguimiento y cumplimiento de acuerdo al cronograma.
Residente	Bono de $300.000	Flexibilidad horaria, con la condición de realizar el respectivo seguimiento y cumplimiento de las tareas	Mejorar el nivel de desempeño de los trabajadores	Comunicar al trabajador de los beneficios de la empresa de acuerdo a su cumplimiento en las entregas oportunas.	Que los incentivos mensuales que se les garantizan, nos brinden el cumplimiento de los estudios y desarrollos oportunos en las fases de intervención correspondiente.
Maestro	Bonos de mercado de $200.000 Beneficio de alimentación y transporte si el horario laboral se extiende Anchetas Fin de año	Reconocimiento y felicitaciones por cada trabajo desempeñado y etapa cumplida a tiempo	Aumentar la productividad, mejorando el bienestar de los trabajadores	Hacer pública la premiación mensual para incentivar a la excelencia en el desempeño y lograr que todo el equipo de trabajo realice su mejor esfuerzo, y todos	Hacer cumplir las entregas oportunas por medio de controles y seguimientos medibles mensualmente, de acuerdo a la fecha de entrega y el

				obtengan una vez por lo menos el beneficio.	grado de avance de la misma.
Oficiales	Bonos de mercado de $200.000 4 cada mes Beneficio de alimentación y transporte si el horario laboral se extiende Anchetas Fin de año	Reconocimiento y felicitaciones por cada trabajo desempeñado y etapa cumplida a tiempo Mejor trabajador del mes (innovador, perfección, calidad)	Reconocer al equipo de trabajo su desempeño y excelencia en el desarrollo del trabajo diario	Hacer pública la premiación mensual para incentivar a la excelencia en el desempeño y lograr que todo el equipo de trabajo realice su mejor esfuerzo, y todos obtengan una vez por lo menos el beneficio.	Hacer cumplir las entregas oportunas por medio de controles y seguimientos medibles mensualmente, de acuerdo a la fecha de entrega y el grado de avance de la misma.
Ayudantes	Bonos de mercado de $300.000 4 cada mes Beneficio de alimentación y transporte si el horario se extiende Anchetas fin de año	Reconocimiento y felicitaciones por cada trabajo desempeñado y etapa cumplida a tiempo Mejor trabajador del mes (innovador, perfección, calidad) Compensación con días libres	Reconocer al equipo de trabajo su desempeño y excelencia en el desarrollo del trabajo diario	Hacer pública la premiación mensual para incentivar a la excelencia en el desempeño y lograr que todo el equipo de trabajo realice su mejor esfuerzo, y todos obtengan una vez por lo menos el beneficio.	Hacer cumplir las entregas oportunas por medio de controles y seguimientos medibles mensualmente, de acuerdo a la fecha de entrega y el grado de avance de la misma.

Tabla. Horario de Recursos

RECURSOS HUMANOS	HORARIO
DIRECTOR DE OBRA	7 Am A 12M, L y V
RESIDENTE DE OBRA	7 Am A 5 Pm, De L A V y 7 Am A 12M
MAESTRO DE OBRA	7 Am A 5 Pm, De L A V y 7 Am A 12M
PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL	7 Am A 5 Pm, De L A V y 7 Am A 12M
SUBCONTRATISTAS	7 Am A 5 Pm, De L A V y 7 Am A 12M
MAESTRO	7 Am A 5 Pm, De L A V y 7 Am A 12M
OFICIALES	7 Am A 5 Pm, De L A V y 7 Am A 12M
AYUDANTES	7 Am A 5 Pm, De L A V y 7 Am A 12M

Las mediciones de desempeño se realizarán de la siguiente forma:

Evaluación de Desempeño

1. Información del empleado

Nombre	Departamento	Puesto	Supervisor	Fecha de contratación	Fecha de evaluación

2. Cuestionario

Muy insatisfactorio	Insatisfactorio	Satisfactorio	Muy Satisfactorio	Sobresaliente
1	2	3	4	5

Califique cada pregunta utilizando la escala numérica. Sume y divida por la cantidad total de preguntas. El promedio dará como resultado una puntuación general de desempeño.

1 – Calidad y Productividad	Score
a. Precisión y calidad del trabajo realizado.	
b. Cantidad de trabajo completada.	
c. Organización de trabajo en tiempo y forma.	
d. Cuidado de herramientas y equipo.	
Promedio	

2 – Conocimiento	Score
a. Nivel de experiencia y conocimiento técnico para el trabajo requerido.	
b. Uso y conocimiento de métodos y procedimientos.	
c. Uso y conocimiento de herramientas.	
d. Puede desempeñarse con poca o ninguna ayuda.	
e. Capacidad de enseñar/entrenar a todos.	
Promedio	

3 – Compromiso y presentismo	Score
a. Trabaja sin necesidad de supervisión.	
b. Se esfuerza más si la situación lo requiere.	
c. Puntualidad.	
d. Presentismo	
Promedio	

4 – Iniciativa/Liderazgo	Score
a. Cuando completa sus tareas, busca nuevas asignaciones.	
b. Elige prioridades de forma eficiente.	
c. Sugiere mejoras.	
d. Identifica errores y trabaja para arreglarlos.	
e. Motiva y ayuda a los demás.	
Promedio	

5 – Trabajo en equipo	Score
a. Trabaja fluidamente con supervisores, pares y subordinados.	
b. Tiene una actitud positiva y proactiva.	
c. Promueve el trabajo en equipo.	
Promedio	



Ing. Luis Domingo Herrera
Profesional en GP

CONTROL DE VERSIONES					
Versión	**Hecha por**	**Revisada por**	**Aprobada por**	**Fecha**	**Motivo**
V00	LDHG			NOV 2024	

PLAN DE GESTIÓN DE LOS RIESGOS

NOMBRE DEL PROYECTO	SIGLAS DEL PROYECTO
REALIZAR LAS ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS REQUERIDAS EN LAS INFRAESTRUCTURAS DONDE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) PRESTA EL SERVICIO DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA UBICADAS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE	ICBF-CAS-SAMC-001-2024

ESTRATEGIA DE RIESGOS: DESCRIBIR EL ENFOQUE GENERAL PARA GESTIONAR LOS RIESGOS EN EL PROYECTO.
ESTABLECER PRIORIDADES EN LOS DIFERENTES FRENTES DE TRABAJO CON EL FIN DE ATACAR LA CAUSA RAÍZ DE LOS ATRASOS IDENTIFICADOS EN LA OBRA, GENERANDO CAMBIOS INMINENTES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO PRINCIPAL, EL CUAL ES, LA ENTREGA OPORTUNA EN TÉRMINOS Y CONDICIONES ESPECÍFICAS DE LA CASA FATIMA

ROLES Y RESPONSABILIDADES DE GESTIÓN DE RIESGOS: DEFINIR LAS PERSONAS PARA CADA PROCESO DEL PLAN DE GESTIÓN DE LOS RIESGOS, ASÍ COMO TAMBIÉN EXPLICAR SUS RESPONSABILIDADES.			
PROCESO	**ROLES**	**PERSONAS**	**RESPONSABILIDADES**
DIRECTIVO	Gerente de Proyectos	LDHG	Dirigir actividades responsables del director.
TÉCNICO	Director de Obra	MJHG	Direccionar el proyecto de obra bajo lineamientos y estándares legales.
	Ingenieros y Arquitectos Residente		Ejecutar las directrices del director de obra para la consecución en términos y condiciones de la misma, así como la obtención de resultados favorables y entrega a satisfacción del Polideportivo Vereda Gobernador.
			Realizar la entrega a satisfacción del Polideportivo.
ADMINISTRATIVO	Financiera y contable		Proveer los recursos necesarios y correspondientes para la ejecución de la obra
	Talento Humano, Seguridad y Salud en el Trabajo		Prestar apoyo en la contratación de personal idóneo y capacitado para la realización de actividades operativas en la obra del Polideportivo Vereda Gobernador.
APOYO	Gestión Ambiental	residente	Propender porque la ejecución de las actividades de obra se realice bajo el marco ambiental y sostenible adecuado, cuidando y protegiendo los recursos naturales y evitando contaminación del medio ambiente.
	Gestión Social	Residente	Generar líneas estratégicas para lograr la participación de personas de la comunidad de Sesquilé, en la ejecución de la obra

	Área de compras o adquisiciones	MJHG	Apoyar los procesos de compra de materiales, herramientas y/o equipos que se requieran, con el fin de dar prioridad a los resultados de la obra.

MATRIZ DE PROBABILIDAD E IMPACTO

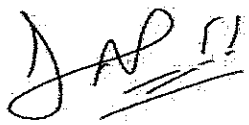
Identificación		Análisis Cualitativo			
Descripción del Riesgo	Categoría	Probabilidad	Impacto	Importancia	Nivel
En qué consiste este riesgo? (usar una redacción que permita identificar causa, efecto e impacto)	Técnicos, De la Organización, Externos, De gerencia del Proyecto	Muy Alta: 80% , Alta: 60%, Media: 50%, Baja: 30%, Muy Baja: 10%	Muy Alto: 10 , Alto: 8, Medio: 5, Bajo: 3, Muy Bajo: 1	Probabilidad multiplicada por el impacto	Rango de importancia
Por deficiencia y errores en los diseños y planos radicados, es probable que no se inicie la obra en el tiempo estipulado o se retrase ejecución de ítems	Técnicos	60%	3	1,8	Medio
Por cambio de ubicación de fuentes de materiales e insumos, podría atrasar algunas de las actividades en el cronograma, afectando un 15% la entrega del proyecto	Externos	50%	3	1,5	Medio
Por fuertes lluvias que se podrían presentar en la región donde se llevara a cabo el proyecto, es posible que se vaya a retrasar las actividades de excavaciones y cimentación del cerramiento, afectando la entrega final del proyecto	Externos	10%	3	0,3	Leve
Si el subcontratista no suscribe las pólizas de cumplimiento, no va a ser posible dar inicio a la obra ni recibir los anticipos, afectando la compra de materiales e insumos necesarios para dar inicio a la obra	De la Organización	10%	1	0,1	Leve
Debido a la falta de control de materiales, No es posible seguir con la consecución del cronograma, y así se va a retrasar la entrega final del proyecto	De la Organización	30%	3	0,9	Leve
Por No entregar la documentación pertinente o información completa para la aprobación de licencias por parte de las entidades competentes, se podrían presentar atrasos en la expedición de las licencias, afectando en un tiempo indefinido el inicio del proyecto.	Externos	10%	1	0,1	Leve
Por manejo de materiales deficiente (almacenamiento y/o transporte), este podría dañarse o deteriorarse, podría representar un sobrecosto en el valor del insumo, afectando la inversión inicial del sponsor	Externos	30%	3	0,9	Leve
Por las demoras en los tramites de los permisos para conexión de redes , estas licencias podrían demorarse , podría representar un atraso en el cronograma de actividades de redes	Externos	60%	8	4,8	Crítico
Mayores cantidades de obra	Técnicos	50%	5	2,5	crítico
Presupuesto incompleto	Financiero	60%	8	4,8	Crítico

Presupuesto de riesgos

Identificación		Análisis Cualitativo				Análisis Cuantitativo			
Descripción del Riesgo	Categoría	Probabilidad	Impacto	Importancia	Nivel	Impacto en costo	Impacto en tiempo	Valor Monetario esperado (costo)	Valor Monetario esperado (tiempo)
En qué consiste este riesgo? (usar una redacción que permita identificar causa, efecto e impacto)	Técnicos, De la Organización, Externos, De gerencia del Proyecto	Muy Alta: 80% , Alta: 60%, Media: 50%, Baja: 30%, Muy Baja: 10%	Muy Alto: 10 , Alto: 8, Medio: 5, Bajo: 3, Muy Bajo: 1	Probabilidad multiplicada por el Impacto	Rango de Importancia	Valor numérico en $	Valor en días	Probabilidad multiplicada por el Impacto en costo	Probabilidad multiplicada por el impacto en tiempo
Por deficiencia y errores en los diseños y planos radicados, es probable que no se inicie la obra en el tiempo estipulado o se retrase ejecución de ítems	Técnicos	60%	3	1,8	Medio	$ 50.000.000	15	$ 30.000.000	9
Por cambio de ubicación de fuentes de materiales e insumos, podría atrasar algunas de las actividades en el cronograma, afectando un 15% la entrega del proyecto	Externos	50%	3	1,5	Medio	$ 362.834	54	$ 181.417	27
Por fuertes lluvias que se podrían presentar en la región donde se llevara a cabo el proyecto, es posible que se vaya a retrasar las actividades de excavaciones y cimentación, afectando la entrega final del proyecto	Externos	10%	3	0,3	Leve	$ 172.778	8	$ 17.278	0,8
Si el subcontratista no suscribe las pólizas de cumplimiento, no va a ser posible dar inicio a la obra ni recibir los anticipos, afectando la compra de materiales e insumos necesarios para dar inicio a la obra	De la Organización	10%	1	0,1	Leve	$ 850.097.588	8	$ 85.009.759	0,8
Debido a la falta de control de materiales, No es posible seguir con la consecución del cronograma, y así se va a retrasar la entrega final del proyecto	De la Organización	30%	3	0,9	Leve	$ 388.751	8	$ 116.625	2,4
Por No entregar la documentación pertinente o información completa para la aprobación de licencias por parte de las entidades competentes, se podrían presentar atrasos en la expedición de las licencias, afectando en un tiempo indefinido el inicio del proyecto.	Externos	10%	1	0,1	Leve	$ 8.500.976	15	$ 850.098	1,5
Por manejo de materiales deficiente (almacenamiento y/o transporte), este podría dañarse o deteriorarse, podría representar un sobrecosto en el valor del insumo, afectando la inversión inicial del sponsor	Externos	30%	3	0,9	Leve	$ 32.000.000	10	$ 9.600.000	3
Por las demoras en los tramites de los permisos para conexión de redes , estas licencias podrían demorarse , podría representar un atraso en el cronograma de actividades de redes	Externos	60%	8	4,8	Crítico	$ 200.000.000	45	$ 120.000.000	27
					Reserva de Contingencia en Costo			$ 245.775.177	
					Reserva de Contingencia en Tiempo			0,963824222	meses

MONITOREO DE LOS RIESGOS

Identificación		Monitoreo		
Descripción del Riesgo	Categoría	Estado	Seguimiento	Plan de Contingencia (si ocurre)
¿En qué consiste este riesgo? (usar una redacción que permita identificar causa, efecto e impacto)	Técnicos, De la Organización, Externos, De gerencia del Proyecto	Opciones según avance	Información actualizada de seguimiento del riesgo	Acción después del seguimiento y la acción después de ocurrir el riesgo
Por deficiencia y errores en los diseños y planos radicados, es probable que no se inicie la obra en el tiempo estipulado o se retrase ejecución de ítems	Técnicos	Requiere pronta respuesta	Al contratar una empresa experta en temas de planos prevenimos que se presenten errores en los que genere el equipo de trabajo	Si al contratar empresas y terceros expertos con el tema de planos, se presentan errores en los mismos, tan pronto se evidencia la falencia se debe realizar por parte de nuestro equipo de trabajo una corrección inmediata para la continuidad del cronograma y correcto desarrollo
Por cambio de ubicación de fuentes de materiales e insumos, podría atrasar algunas de las actividades en el cronograma, afectando un 15% la entrega del proyecto	Externos	Cerrado ya no ocurrirá	Teniendo una segunda opción podemos mitigar el riesgo si se presentase	Si con la segunda opción de cantera no logramos el debido desarrollo del proyecto, debemos generar reacción inmediata con la ubicación de una tercera lo mas cerca posible para no tener una afectación muy grande en las holguras del cronograma, que nos afecte la entrega final de la construcción
Por fuertes lluvias que se podrían presentar en la región donde se llevara a cabo el proyecto, es posible que se vaya a retrasar las actividades de excavaciones y cimentación del cerramiento, afectando la entrega final del proyecto	Externos	Cerrado ya ocurrió	Teniendo plásticos protectores para la lluvia, y con motobombas listas por si se presentan lluvias	Si con las motobombas, las zanjas para evitar inundaciones del terreno, no podemos evitar que afecte, debemos hacer efectivas y buscar apoyo con las pólizas que se tienen en la construcción que cubran los daños que generen las lluvias
Si el subcontratista no suscribe las pólizas de cumplimiento, no va a ser posible dar inicio a la obra ni recibir los anticipos, afectando la compra de materiales e insumos necesarios para dar inicio a la obra	De la Organización	Requiere pronta respuesta	Manejando las pólizas de los contratistas por parte de la empresa podemos evitar que no se tengan a tiempo	Exigir al contratista las pólizas requeridas para la contratación inicial
Debido a la falta de control de materiales, No es posible seguir con la consecución del cronograma, y así se va a retrasar la entrega final del proyecto	De la Organización	Cerrado ya ocurrió	Al tener opciones con laboratorios para los procesos de evaluación y validación necesarios podemos evitar si llegase a faltar o fallar uno de los equipos necesarios para las pruebas	Reacción inmediata con otro laboratorio que pueda prestar servicio de emergencia y no afectar en lo posible los tiempos del cronograma
Por No entregar la documentación pertinente o información completa para la aprobación de licencias por parte de las entidades competentes, se podrían presentar atrasos en la expedición de las licencias, afectando en tiempo indefinido el inicio del un proyecto.	Externos	Cerrado ya no ocurrirá	Si se realiza seguimiento y verificación oportuna a los documentos requeridos para el debido desarrollo de la construcción del hotel evitamos que tengamos alguna revisión que pueda generar cierre de la misma	Reacción inmediata con el equipo del proyecto y administrativo de la empresa la expedición inmediata de los documentos que se encuentran en vencimiento o por vencer
Por manejo de materiales deficiente (almacenamiento y/o transporte), este podría dañarse o deteriorarse, podría representar un sobrecosto en el valor del insumo, afectando la inversión inicial del sponsor	Externos	Cerrado ya no ocurrirá	Si se tiene un control adecuado del almacenamiento de materiales evitamos que se generen pérdidas importantes, que nos puedan retrasar el cronograma y desarrollo de la obra	Si tenemos perdida en materiales por mal manejo de los mismos, debemos solicitar a los proveedores el cubrimiento inmediato de los faltantes los más pronto posible y cubrimiento del sobrecosto
Por las demoras en los tramites de los permisos para conexión de redes , estas licencias podrían demorarse , podría representar un atraso en el cronograma de actividades de redes	Externos	Requiere pronta respuesta	Seguimiento diario por parte del DO	El director de Obra se está reuniendo semanalmente con las diferentes entidades con el fin de acelerar los procesos de licencias y permisos requeridos



Ing. Luis Domingo Herrera
Profesional en GP

FIDET

NIT. 900114779-3

CERTIFICADO DE INTERVENTORIA PARA PAGO DE ACTA PARCIAL DE OBRA No. 2

Contrato de obra No. 85003232024 del 25 de septiembre de 2024

En mi calidad de Interventor designado por el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-REGIONAL CASANARE**, mediante el contrato de interventoría No. 85003252024. celebrado entre **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-REGIONAL CASANARE** y la **FUNDACION DE INVESTIGACIÓN Y EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO**, cuyo objeto es: **"PRESTAR LOS SERVICIOS DE INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, CONTABLE Y JURIDICA DEL CONTRATO DE OBRA – ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS REQUERIDAS EN LAS INFRAESTRUCTURAS DONDE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) PRESTA EL SERVICIO DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA UBICADAS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE"**, a través del cual se realizan las labores de seguimiento y control al Contrato de Obra No. 85003232024 del 25 de septiembre de 2024 suscrito entre **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-REGIONAL CASANARE** y el **CONSORCIO VENTURA,** atentamente me permito señalar lo siguiente:

DATOS GENERALES

ENTIDAD CONTRATANTE:	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-REGIONAL CASANARE
CONTRATO DE OBRA No:	85003232024 del 25 de septiembre de 2024
OBJETO:	REALIZAR LAS ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS REQUERIDAS EN LAS INFRAESTRUCTURAS DONDE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) PRESTA EL SERVICIO DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA UBICADAS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE
CONTRATISTA:	CONSORCIO VENTURA
NIT:	901.550.907-2
REPRESENTANTE LEGAL:	MARIA JOSE HERRERA GUZMAN
INTERVENTORIA:	FUNDACION DE INVESTIGACIÓN Y EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	QUINIENTOS DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE ($510.824.330)
VALOR ADICIONAL No. 1	TREINTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDÓS MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS M/CTE (.$35,422,911)
VALOR ACTULIZADO DEL CONTARTO:	QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE ($546,247,241)
PLAZO INCIAIL:	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO, SIN QUE ESTO SUPERE EL 15 DE DICIEMBRE

	DE 2024.
PLAZO FINAL	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO, SIN QUE ESTO SUPERE EL 29 DE DICIEMBRE DE 2024.
FECHA TERMINACION	29 DE DICEMBRE DE 2024
ESTADO:	EN EJECUCION
POLIZAS:	CBC-100011209 y CBC 100060304

1. ASPECTOS LEGALES:

1.1. GARANTIAS CONTRACTUALES:

Conforme a lo establecido en la Cláusula DÉCIMA PRIMERA. – GARANTÍA del contratista de obra No. 85003232024, el Contratista de Obra constituyó el amparo de riesgos que se mencionan a Continuación, y amplió su garantía según los diferentes eventos del contrato:

a) Garantía de Cumplimiento del contrato: por una cuantía equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato y con una vigencia igual al plazo de ejecución y seis (6) meses más, contados a partir de la fecha de suscripción del contrato.

b) Garantía de la Calidad del servicio: por cuantía equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato con una vigencia igual al plazo de ejecución y un año (1) año más, contados a partir de la fecha de suscripción del contrato.

c) Garantía de pago de salarios y prestaciones sociales e indemnizaciones laborales: El valor de esta garantía no podrá ser inferior al quince 15% del valor total del contrato y deberá extenderse por el plazo del contrato y tres (03) años más, contados a partir de la fecha de suscripción del contrato.

d) Garantía Responsabilidad Civil Extracontractual: El valor asegurado corresponderá al establecido en el decreto 1082 de 2015 artículo 2.2.1.2.3.1.17 es decir doscientos (200) SMMLV, con una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato, contada a partir de la fecha de suscripción del mismo.

e) Garantía de Estabilidad y Calidad de la Obra: Por el (20) % del valor del contrato, con una vigencia de cinco (5) años, contados a partir de la suscripción del acta de recibo final.

2. PARAFISCALES

El contratista se encuentra al día en sus pagos de aportes y demás obligaciones legales que le correspondieron durante periodo del acta parcial No.2 del 19/11/2024 al 9/12/2024 del contrato respecto al Sistema de Seguridad Social cuando a ello hubo lugar.

3. MULTAS Y SANCIONES

A la fecha y durante la ejecución del contrato de obra No. 85003232024 del 25 de septiembre de 2024, no se adelantó ningún proceso sancionatorio y/o de imposición de multas en contra el contratista de Obra.

4. ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO DE OBRA

A la fecha del presente el consorcio Ventura tramito el acta parcial No. 1 la cual tenía un 11.60% de avance para un valor de $ 59,250,110. Con respecto al valor inicial del contrato.

Que para la presente acta parcial de obra No. 2 tiene un avance de 75.63% para un valor de $ 413.138.232. con respecto al valor actualizado del contrato.

A la fecha el porcentaje de avance acumulado corresponde a 86%. Con respecto al valor actualizado del contrato.

El contrato de obra se viene desarrollando a satisfacción.

5. APROBAC ION PAGO ACTA DE OBRA No. 2

Teniendo en cuenta lo anterior, y en vista que el Contratista de obra ejecutó las actividades descritas en el ACTA DE OBRA No. 2 del Contrato de obra con los siguientes valores discriminados a continuación.

VALOR A PAGAR ACTA PARCIAL No. 2	$ 413.138.232

Valor acta No. 2 en letras: Cuatrocientos trece millones ciento treinta y ocho mil doscientos treinta y dos. M/CTE ($ 413.138.232)

Los cuales se verificaron y se ajustan a lo establecido a los lineamientos del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR por lo anterior se recomienda proceder con la solicitud del pago de dicha acta.

Agradezco su atención a la presente solicitud

Atentamente;

FABIAN MARCELO RAMIREZ SANCHEZ
C.C 80.112.388 de Bogotá D.C
Representante Legal
Interventoría

		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA

ACTA DE COBRO PARCIAL No. 1

FECHA PRESENTE ACTA: 13 DE DICIEMBRE DE 2024

Objeto	Realizar los mejoramientos y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) preste el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el Departamento de Casanare.					
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA NACIONAL REPRESENTANTE LEGAL: MARIA JOSE HERRERA QUEVEDO	FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	23 DE DICIEMBRE DE 2024	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 519.824.320,00	ACTA NO. 3
INTERVENTORIA	CDOT REPRESENTANTE LEGAL: CARLOS HERNANDO MELO SUAREZ SANCHEZ	PLAZO PRORROGAS	10%	VALOR ADICIONES	$ 38.472.911,68	
SUPERVISIÓN	NOHORA YAMILE MARQUEZ FONSECA SUPERVISOR CONTRATO DE INTERCONTRATO No. 4644/2024	PLAZO ACTUAL DEL CONTRATO	El plazo de ejecución del contrato no podrá ser y podrá de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, son que sea a partir el 13 de diciembre de 2024, Parrafo No. 1 Hasta el 31 de Diciembre de 2024.	VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	$ 945.247.241,68	PERIODO: 01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE

	PRESUPUESTO CONTRACTUAL					ACTA DE MODIFICACION DE CANTIDADES DE OBRA No. 1			ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 1			ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 2			OBRA EJECUTADA / ACUMULADO		
Item	Descripción	Unidad	Cant.	Valor Unitario	Valor Presupuestado	Mayores	Menores	Cantidad Final	Valor Parcial Final	Cantidad Ejecutada	Valor Parcial Ejecutado	Porcentaje Ejecutado	Cantidad Ejecutada	Valor Parcial Ejecutado	Porcentaje Ejecutado	Cantidad	Valor Total	% Ejecutado
1	PRELIMINARES																	
1.1	CASETA ALOJAMIENTO MOVIL	UN	1	$ 4.000.000	$ 4.000.000			1,00	$ 4.000.000	1,00	$ 4.000.000	100%	0,00	$ -	0%	1,00	$ 4.000.000	100%
1.2	DESBROTE MANUAL SANITARIOS	UND	6	$ 87.000	$ 522.000	3,00		9,00	$ 783.000	9,00	$ 783.000	150%	0,00	$ -	0%	9,00	$ 783.000	150%
1.3	DEMOLICION DE ENCHAPE DE PISO EN CAMILLON (ENTRADA)	M²	48,20	$ 63.139	$ 729.839	48,60		52,1	$ 36.707	3,21	$ 36.262	100%	0,00	$ -	0%	3,21	$ 36.262	100%
1.4	DEMOLICION DE ESTRUCTURA DE LUCES	M²	25,60	$ 42.511	$ 113.911	70,40		1,20	$ 51.077	1,20	$ 51.077	100%	0,00	$ -	0%	1,20	$ 51.077	100%
1.5	RETIRO DE ESCALA FIJA, CABLE, TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL DE ESCOMBROS A SITIO AUTORIZADO	M³	1.166,88	$ 56.139	$ 14.656.729			1.054,35	$ 14.864.735	0,00	$ -	0%	38,30	$ 1.341.134	9%	38,30	$ 1.341.134	9%
1.6	DESMONTE DE LUMINARIA, TABLERO ELECTRICO Y APARATOS ELECTRICOS EMPLANADA EXISTENTE/ALMTE.	UND	30	$ 102.100	$ 303.252	30,00		129,00	$ 1.402.647	44,00	$ 558.747	37%	19,00	$ 509.299	33%	123,00	$ 1.402.647	100%
1.7	DESMONTE DE MARCO DE ACCESO TIPO, EN ALUMINIO DE VIDRIO CAMILLET Y PUNCHE DE CUBIERTA	M²	203,34	$ 34.870	$ 1.845.168	73,38		150,00	$ 5.811.000	150,00	$ 5.811.000	100%	0,00	$ -	0%	150,00	$ 5.811.000	100%
1.8	RETIRO DE ACCESORIA PARTES PUNTO CONTROL, PARA AMPLIACION DE CUBIERTA, INCLUYE RETIRO DE ACABADOS Y DISPOSICIÓN FINAL	M²	66,34	$ 9.000	$ 317.970	20,66	22,66	131,83	$ 131.183	21,34	$ 127.166	40%	0,00	$ -	0%	21,34	$ 127.166	40%
1.9	DE VIGUETA CADA UNA CONTRATO	M²	29	$ 97.000	$ 2.844.000	30,01	4,01	34,01	$ 343.714	4,01	$ 343.211	100%	0,00	$ -	0%	4,01	$ 343.211	100%
1.10	DESCUBRIR DE CHAPA Y LAVADO DE PISOS INCLUYE RETIRO DE ALUMINIOS Y DISPOSICIÓN FINAL	M²	15	$ 9.000	$ 144.000	0,74	0,05	0,79	$ 71.178	0,84	$ 67.178	100%	0,00	$ -	0%	0,84	$ 67.178	100%
1.11	DESMONTE DE MONTAJADORES INTERNO INCLUYE RETIRO, EMBALAJE, ALMACENAMIENTO TEMPORAL DE ELEMENTOS RECIBIDOS PARA SU INSTALACIÓN DEFINITIVA	UND	7	$ 81.250	$ 170.842	1,00		8,00	$ 652.000	8,00	$ 652.000	100%	0,00	$ -	0%	8,00	$ 652.000	100%
1.12	DESMONTE DE CUBIERTA DE MADERA CHAPA	M²	0	$ 13.000	$ -	100,00		100,00	$ 13.000.000	77,00	$ 10.010.000	77%	107,00	$ 13.910.000	84%	184,00	$ 23.920.000	84%
	SUBTOTAL PRELIMINARES				$ 27.625.709				$ 42.729.502		$ 18.760.344			$ 15.760.433			$ 34.520.777	
2	CIMENTACIÓN																	
2.1	EXCAVACIÓN MANUAL EN MATERIAL COMÚN PARA IMPLANTACIÓN DE EDIFICACIÓN EN PATIO CENTRAL INCLUYE RETIRO DE ESCOMBROS Y DISPOSICIÓN FINAL	M³	10,24	$ 56.000	$ 573.440	0,00		10,00	$ 560.000	10,00	$ 560.000	100%	0,00	$ -	0%	10,00	$ 560.000	100%
	SUBTOTAL CIMENTACIÓN				$ 573.440				$ 560.000		$ 560.000			$ -			$ 560.000	
3	MAMPOSTERÍA Y ENCHAPES																	
3.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MURO PICADA (INCLUYE ACCESORIOS NECESARIOS)	ML	15	$ 44.750	$ 662.242	0,00	12,00	15,00	$ 664.500	15,00	$ 664.500	100%	0,00	$ -	0%	15,00	$ 664.500	100%
3.2	DEMOLICION E INSTALACIÓN DE MUELA METALICA PARA GRADAS	M²	72	$ 101.500	$ 10.213.500	72,00	0,00	0,00	$ -	0,00	$ -	0%	0,00	$ -	0%	0,00	$ -	0%
3.3	LAMPARA DE MURO SANITARIO EN JUAN ELECTRICA	ML	10	$ 53.250	$ 1.065.000			10,00	$ 532.500	9,00	$ 479.250	90%	20,00	$ 1.065.000	100%	29,00	$ 1.545.250	100%
	SUBTOTAL MAMPOSTERÍA Y ENCHAPES				$ 10.277.242				$ 1.196.500		$ 1.143.750			$ 1.065.000			$ 2.208.750	
4	OBRAS COMPLEMENTARIAS																	
4.1	TABLETA METODO SIMPLE, ANCHO MONTAJE DE PISO Y BARANDA INCLUYE HERRAJES PARA Y SOBRA LA	M²	11	$ 53.250	$ 144.000	10	10,00	0,00	$ -	0,00	$ -	0%	0,00	$ -	0%	0,00	$ -	0%
4.2	BALCON CERAMICA PEGAMENTO BASE CALIDAD PISADA INCLUYE PENDIENTE Y SOCALO H=7	M²	20,00	$ 53.000	$ 1.060.000	33,01	1,75	1,75	$ 115.000	0,00	$ -	0%	1,75	$ 112.100	100%	1,75	$ 112.100	100%
4.3	BANDA HIDROELEVATOR PINTY ESCALERAS Y RAMPA	ML	1	$ 54.000	$ 54.000	0,00		0,00	$ 102.317	0,00	$ -	0%	0,00	$ 102.317	100%	0,00	$ 102.317	100%
4.4	LIMPIEZA FINAL CON SUPERFICIAL CON ACIDO SUPERFICIAL PARA PISOS CERAMICAS	M²	112,36	$ 17.000	$ 1.910.120	100,00		214,00	$ 3.638.000	0,00	$ -	0%	214,00	$ 3.638.000	100%	214,00	$ 3.638.000	100%
4.5	25% METRO E INSTALACIÓN DE OBRA LA LAVADA, INCLUYE DILATACION EN PVC	M	10	$ 54.250	$ 542.170	0,00	2,12	7,12	$ 403.744	3,00	$ 171.375	42%	3,25	$ 172.313	0%	7,12	$ 403.744	100%
4.6	TABLETA DE 0.60 X 0.60 (INCLUYE MONTAJE DE PISO)	M²	4,00	$ 100.000	$ -	3,00		3,00	$ 223.200	0,00	$ -	0%	3,00	$ 223.200	100%	3,00	$ 223.200	100%
	SUBTOTAL OBRAS COMPLEMENTARIAS				$ 4.823.290				$ 4.683.261		$ 171.375			$ 4.511.930			$ 4.683.261	
5	PISOS																	
5.1	CHAPA DE PICHA DE CUCHILLO ESTRUCTURADA EN MADERA MOTORIZADA, CAPA DE RUEDA, EL CRISTERIO, INCLUYE ALTURA DE BOMBEO Y DISPOSICIÓN FINAL	Un	209	$ 43.000	$ 1.777.001		103,00	77,00	$ 666.000	25,00	$ 217.160	33%	52,00	$ 451.500	68%	77,00	$ 668.660	100%
5.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MACHOTE COLOR EL HACE SUELAR Y EL INCLUYE ACABADO PULIDO	M²	24	$ 43.000	$ 1.044.000		23,00	0,00	$ -	0,00	$ -	0%	0,00	$ -	0%	0,00	$ -	0%
5.3	CONSTRUCCION DE CUNETA EN MURO, EL CONCRETO	M	40	$ 44.000	$ 1.760.000		17,00	17,00	$ 748.000	0,00	$ -	0%	17,00	$ 748.000	100%	17,00	$ 748.000	100%
5.4	PISO TIPO 1 SOBRE MURO LAMBLE INCLUYE APLICACIÓN 2 MANOS	M²	130	$ 51.000	$ 1.730.000	130,00		260,00	$ 7.248.000	0,00	$ -	0%	204,00	$ 5.217.312	0%	204,00	$ 5.217.312	71%
	SUBTOTAL PISOS				$ 6.477.000				$ 8.662.000		$ 217.160			$ 6.416.812			$ 6.633.972	
6	CARPINTERIA																	
6.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MANTO ASFALTICO Y FOIL DE ALUMINIO	M²	150	$ 53.000	$ 7.954.167			144,00	$ 7.954.167	130,74	$ 6.965.356	87%	19,26	$ 1.013.756	13%	150,00	$ 7.979.167	100%
6.2	SUARTE, MURO EN ESTRUCTURA (COMPLEMENTO MEDIDAS, PLANOS DE ESTRUCTURA DE CUBIERTA EXISTENTE. PLANOS DE ESTRUCTURA A APROBAR HG SUARTE DE CANTILEVER DE 200%.	GL	1	$ 3.344.000	$ 3.344.000			1,00	$ -	1,00	$ -	0%	0,00	$ -	0%	0,00	$ -	0%
6.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CANAL EN LAMINA GALVANIZADA CALIBRE 22, 30MM	ML	16,00	$ 61.000	$ 944.000		4,00	11,97	$ 699.497	0,00	$ -	0%	11,97	$ 699.497	100%	11,97	$ 699.497	100%
6.4	LIMPIEZA EN ESTRUCTURA METALICA DE APOYOS DE CUBIERTA	GL	300	$ 24.000	$ 7.110.000		15,00	285,00	$ 6.840.000	285,00	$ 6.840.000	100%	0,00	$ -	0%	285,00	$ 6.840.000	100%
	SUBTOTAL CARPINTERIA				$ 19.352.167				$ 15.493.664		$ 13.805.356			$ 1.688.307			$ 15.493.664	
7	CERRAJERIA, REJILLAS Y METALERIA																	
7.1	CERRAJERIA METALICA DE ADAPTACIONES COMPUESTA POR CERRAJERIA DE SEGURIDAD ADAPTADA, UNA DOBLE PUERTA DE ACCESO PEATONAL DE 1.00 MTS DE ANCHO POR 2.10 MTS DE ALTURA, PREFABRICADA EN CONCRETO ESTRUCTURAL REFORZADO DE MEDIDAS APROXIMADAS: 0.50 M DE ANCHO, CADA HOJA DE 1.00 MTS DE ANCHO POR 2.10 MTS DE ALTURA.	ML	105,00	$ 39.000	$ 47.616.212		14,00	91,00	$ 3.549.000	0,00	$ -	0%	19,12	$ 1.647.000	0%	34,12	$ 1.647.000	0%
	SUBTOTAL CERRAJERIA Y REJILLAS EN METALES				$ 47.616.212				$ 3.549.000		$ -			$ 1.647.000			$ 1.647.000	
8	VIDRIO																	
8.1	SELLO PARED EN PVC INCLUYE ESTRUCTURA Y ACCESORIOS DE FIJACIÓN	M²	219,60	$ 107.750	$ 23.615.700	34,01		313,61	$ 33.764.021	283,29	$ 27.335.777	84%	69,34	$ 3.999.994	14%	374,64	$ 32.754.631	100%
	SUBTOTAL VIDRIO				$ 23.615.700				$ 33.764.021		$ 27.335.777			$ 3.999.994			$ 32.754.631	
9	INSTALACIONES ELECTRICAS																	
9.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SALIDAS ELECTRICAS, SE ENCUENTRA EMPLANADA CON ALAMBRE Y EMPALMADAS TOTALMENTE Y BANDAS HORIZONTALES DE HIERRO Y MUERTO	UND	4	$ 440.000	$ 1.760.000	2,00	0,00	2,00	$ -	0,00	$ -	0%	0,00	$ -	0%	0,00	$ -	0%
9.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LUMINARIA LED PANEL DE 600 METALICA PARA HORIZONTE MINI ELEMENTAL 220 V.	UND	34	$ 414.000	$ 14.076.000		14,00	19,00	$ 13.464.140	0,00	$ -	0%	97,00	$ 13.464.140	44%	97,00	$ 13.464.140	87%
	SUBTOTAL INSTALACIONES ELECTRICAS				$ 14.836.000				$ 13.464.140		$ -			$ 13.464.140			$ 13.464.140	
10	PINTURAS																	
10.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN VINILICA COLOR EL HACE SOLUCIÓN Lavable a 2	M²	17,25	$ 110.000	$ 1.479.250		10,25	0,00	$ 332.750	0,00	$ -	0%	2,01	$ 221.761	100%	2,01	$ 332.750	100%
10.2	LIMPIEZA DE PINTURAS	M²	18,24	$ 21.000	$ 2.704.000	10,00		0,00	$ 4.545.000	0,00	$ -	0%	144,00	$ 4.545.000	100%	144,00	$ 4.545.000	100%
	SUBTOTAL PINTURAS				$ 4.184.250				$ 4.878.000		$ -			$ 4.766.761			$ 4.877.750	
11	PARQUE																	
11.1	REPISO HOJA DE PINO MACHIHEMBRADO PLEX (TRATADOS)	M²	35,26	$ 10.000	$ 352.600		35,26	0,00	$ 352.600	0,00	$ -	0%	35,26	$ 352.727	100%	35,26	$ 352.727	100%
11.2	PISO TIPO 2 SOBRE MURO LAMBLE (INCLUYE APLICACIÓN 2 MANOS)	M²	10,7	$ 11.000	$ 164.000	10,70	0,00	0,00	$ -	0,00	$ -	0%	0,00	$ -	0%	0,00	$ -	0%
11.3	BANDA EN MADERA HOJA	M²	33,13	$ 10.000	$ 331.250	17,93		33,25	$ 332.500	9,00	$ -	0%	25,25	$ 252.500	100%	25,25	$ 252.500	100%
11.4	PISO TIPO 1 PARA LA TRACTOR MECANICA INCLUYE TODAS LAS CARAS DE SU ESTRUCTURA	ML	48,24	$ 10.000	$ 482.400	422,64		468,88	$ 4.688.880	0,00	$ -	0%	468,88	$ 4.688.880	100%	468,88	$ 4.688.880	100%
11.5	REPISO SOBRE MURO EXISTENTE, INCLUYE PINTURA TIPO ESTILO 2 CAPAS DE TRATAMIENTO	M²	5,00	$ 10.000	$ -	362,64		362,64	$ 3.626.400	0,00	$ -	0%	36,26	$ 370.000	0%	36,26	$ 370.000	0%
	SUBTOTAL PARQUE				$ 1.414.000				$ 13.232.412		$ -			$ 5.677.880			$ 5.677.880	
12	APLAS DE SUMINISTRO																	
12.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN E HIDRANTE DE 63 DIA CAMA 45 MTS, DE HORIZONTAL INCLUYE DIFERENTE ACCESORIOS	UND	5	$ 140.167	$ 1.010.834	3,00	3,00	5,00	$ 699.833	0,00	$ -	0%	2,00	$ 280.000	100%	2,00	$ 280.000	100%
12.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN BANFANO BAÑO EL PI FORGE, una SANITARIA METALICA	UND	9	$ 401.251	$ 3.604.164		9,00	0,00	$ 3.605.742	0,00	$ -	0%	9,00	$ 3.605.742	100%	9,00	$ 3.605.742	100%
12.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CANAL EN LAMINA GALVANIZADA CALIBRE 22, 30MM INCLUYE ACCESORIOS Y SIMILARES	UND	2	$ 384.357	$ 768.000		2,00	1,00	$ -	1,00	$ -	0%	0,00	$ -	0%	0,00	$ -	0%
	SUBTOTAL APLAS DE SUMINISTRO				$ 5.781.000				$ 4.305.575		$ -			$ 3.885.742			$ 3.885.742	
13	ASEO GRAL																	
13.1	CHAPA DE ACERO INDUSTRIAL PARA IMPLANTACION EN CONCRETO DE 1.000 MTS DE LATITUD PARA 1.00 MTS DE ELEVACION EN CONCRETO DE 3.000 PSI DE ESPESOR	M²	4	$ 80.000	$ 291.912	0,00	0,00	0,00	$ 291.912	1,00	$ -	0%	0,00	$ 291.919	100%	0,00	$ 291.919	100%
	SUBTOTAL ASEO GRAL				$ 291.912				$ 291.912		$ -			$ 291.919			$ 291.919	
14	OBRAS COMPLEMENTARIAS																	
14.1	ASEO DIARIO	M²	200	$ 14.000	$ 1.456.000			104,00	$ 1.456.000	0,00	$ -	0%	105,00	$ 1.470.000	100%	105,00	$ 1.470.000	50%
	SUBTOTAL ASEO				$ 1.456.000				$ 1.456.000		$ -			$ 1.470.000			$ 1.470.000	
15	OTROS SUMINISTROS																	
NP-01	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CUBIERTA ARQUITECTURALES DE ENCAUCHE SOLUCIONES	M²	0,00	$ 42.750	$ -	917,00		917,00	$ 37.617.257	0,00	$ -	0%	799,00	$ 32.782.250	87%	799,00	$ 32.782.250	87%
NP-02	DOBLE METALICA PARTE ESTRUCTURA, SUSTENTADA POR MONTANTES PARA SOPORTE DE CUBIERTA, INCLUYE ENCHAPADA EN	ML	0,00	$ 53.250	$ -	11,00		57,00	$ 751.751	0,00	$ -	0%	0,00	$ -	0%	0,00	$ -	0%
NP-03	CIRCUITO ELECTRICO TRIFASICO EN CABLE DE CINCO (5) No 10 AWG (3 FASE + 1 NEUTRO + 1 TIERRA)	ML	0,00	$ 44.000	$ -	30,00		70,00	$ 2.547.247	0,00	$ -	0%	69,50	$ 2.547.247	100%	69,50	$ 2.547.247	100%
NP-04	MANTENIMIENTO DE ACCESOS EN ELECTRICOS PERSONAL INCLUYE CONDUCTO Y PUNTO DE ENERGIA CONTRATO + TODOS LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO	UN	1,00	$ 2.000.000	$ -	1,00		1,00	$ 2.000.000	0,00	$ -	0%	1,00	$ 2.000.000	100%	1,00	$ 2.000.000	100%
NP-05	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MALLA MOSQUITERA	M²	0,00	$ 5.000	$ -	313,00		313,00	$ 3.756.750	0,00	$ -	0%	313,00	$ 3.756.750	100%	313,00	$ 3.756.750	100%
NP-06	REMUEVE PISO HORMIGON INCLUYE RAMPAS DE PASEO DE AGUA HORMIGON	GLB	0,00	$ 100.000	$ -	1,00		1,00	$ 100.000	0,00	$ -	0%	1,00	$ 100.000	100%	1,00	$ 100.000	100%
NP-07	ENCHAPADA DE CUBIERTA EN POLICARBONATO	M²	0,00	$ 17.000	$ -	313,00		313,00	$ 5.606.270	0,00	$ -	0%	313,00	$ 5.606.270	100%	313,00	$ 5.606.270	100%
NP-08	REPARACION DE CUBIERTA CON CINTA DE ALUMINIO ESTANDAR EN PARA SELLADO CANTAL DE PARA	ML	0,00	$ 10.000	$ -	10,00		10,00	$ 100.000	0,00	$ -	0%	0,00	$ -	0%	0,00	$ -	0%
NP-09	HOSPEDAJE DE SUMINISTRO EN LAMINAS	UN	0,00	$ 200.000	$ -	0,00		0,00	$ 2.012.012	0,00	$ -	0%	0,00	$ 2.012.012	100%	0,00	$ 2.012.012	100%
NP-10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CANALETE EN LAMINA GALVANIZADA CALIBRE 26,	ML	0,00	$ 45.000	$ -	144,00		144,00	$ 6.407.007	0,00	$ -	0%	128,0	$ 5.761.200	89%	128,00	$ 5.761.200	89%
NP-11	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VENTANA HORIZONTAL DOBLE HOJA	UN	0,00	$ 75.000	$ -	27,00		27,00	$ 2.025.000	0,00	$ -	0%	0,00	$ -	0%	0,00	$ -	0%
NP-12	DESMONTE DE CANALES DE Lluvias	ML	0,00	$ 17.000	$ -	17,57		17,57	$ 149.345	0,00	$ -	0%	17,57	$ 149.345	100%	17,57	$ 149.345	100%
NP-13	LIMPIEZA DE CANALES DE LLuvias	ML	0,00	$ 10.000	$ -	17,57		17,57	$ 211.274	0,00	$ -	0%	17,57	$ 211.274	100%	17,57	$ 211.274	100%
NP-14	DESMONTE DE PLACA DE BAÑO AISLADO	UND	0,00	$ 13.000	$ -	1,00		1,00	$ 13.000	0,00	$ -	0%	1,00	$ 13.000	100%	1,00	$ 13.000	100%
NP-15	ADECUACION DE PLACA EXISTENTE EN ACERO PARA PVC	UND	0,00	$ 12.000	$ -	5,00		5,00	$ 360.000	0,00	$ -	0%	0,00	$ 360.000	100%	0,00	$ 360.000	100%
NP-16	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ACOMETIDA AGUA PVC 1/2"	UND	0,00	$ 0.000	$ -	16,00		10,00	$ 312.000	0,00	$ -	0%	16,00	$ 312.000	100%	16,00	$ 312.000	100%
NP-17	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ACOMETIDA SANITARIA PVC 4" PVC	UND	0,00	$ 17.000	$ -	5,00		5,00	$ 85.000	0,00	$ -	0%	5,00	$ 85.000	100%	5,00	$ 85.000	100%
NP-18	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LLAVE DE ESTRUCTURA DUCHA	UND	0,00	$ 10.000	$ -	7,00		7,00	$ 70.000	0,00	$ -	0%	7,00	$ 70.000	100%	7,00	$ 70.000	100%
NP-19	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LLAVE DE MANGUERA	UND	0,00	$ 14.000	$ -	5,00		5,00	$ 70.000	0,00	$ -	0%	5,00	$ 70.000	100%	5,00	$ 70.000	100%
NP-20	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE DIFERENCIAL PARA LAVAPLATOS TIPO HOSPITALARIO	UND	0,00	$ 200.000	$ -	1,00		1,00	$ 200.000	0,00	$ -	0%	0,00	$ -	0%	0,00	$ -	0%
NP-21	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE DIFERENCIAL PARA LAVAPLATOS DE COMBINACION	UND	0,00	$ 150.000	$ -	1,00		1,00	$ 150.000	0,00	$ -	0%	0,00	$ -	0%	0,00	$ -	0%
NP-22	PUNTO DESAGUE SANITARIO PVC 2"	UND	0,00	$ 71.250	$ -	1,00		1,00	$ 71.250	0,00	$ -	0%	1,00	$ 71.250	100%	1,00	$ 71.250	100%

MP-01	TRANSMISTRO NUEVO DE 3x12x DOB. INCLUYE INSTALACIÓN	UNO	4.00	$ 50,750	$ -		4.00			3.00	$ 94,245	1.00	$ -	0%	3.00	$ 45,000	100%	3.00	$ 45,000	100%								
MP-02	REALLE DE PISO PLASTICO TIPO BOSCO 90 2 1/2"	UNO	6.00	$ 12,250	$ -		1.00			4.00	$ 33,645	0.00	$ -	0%	4.00	$ 31,500	100%	4.00	$ 31,500	100%								
MP-03	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LAMPARA, SUMINISTRO Y ACEPTACIÓN SUMINISTRO	UNO	4.00	$ 107,887	$ -		1.00			4.00	$ 103,429	0.00	$ -	0%	4.00	$ 103,429	100%	4.00	$ 103,429	100%								
MP-04	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOMACORRIENTE DOBLE	UNO	4.00	$ 57,041	$ -		30.00			30.00	$ 206,250	4.00	$ -	0%	28.00	$ 179,220	100%	28.00	$ 179,220	100%								
MP-05	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUPTOR SENCILLO CON TOMA DOBLE	UNO	8.00	$ 57,041	$ -		3.00			3.00	$ 30,000	0.00	$ -	0%	3.00	$ 30,000	100%	3.00	$ 30,000	100%								
MP-06	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUPTOR SENCILLO	UNO	4.00	$ 37,041	$ -		16.00			24.00	$ 172,440	5.00	$ -	0%	16.00	$ 103,040	100%	13.00	$ 103,040	100%								
MP-07	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUPTOR DOBLE	UNO	4.00	$ 10,041	$ -		4.00			4.00	$ 103,750	0.00	$ -	0%	4.00	$ 103,750	100%	4.00	$ 103,750	100%								
MP-08	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUPTOR TRIPLE	UNO	4.00	$ 47,041	$ -		2.00			2.00	$ 31,000	0.00	$ -	0%	2.00	$ 31,000	100%	2.00	$ 31,000	100%								
MP-09	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOMA CORRIENTE TRIPLE POLARIZADA	UNO	4.00	$ 57,041	$ -		1.00			1.00	$ 10,000	0.00	$ -	0%	1.00	$ 10,000	100%	1.00	$ 10,000	100%								
MP-10	MANTENIMIENTO DE PUNTOS ELECTRICOS	UND	0.00	$ 100,000	$ -		0.00			0.00	$ 100,000	0.00	$ -	0%	0.00	$ 100,000	100%	0.00	$ 100,000	100%								
MP-11	SUMINISTRO MONTAJE Y CONEXIÓN DE LUMINARIA TIPO TORTUGA, EMPRESA, PARA ESTE NORTE, INTERACTIVA, MEDIDO STAR LAND, SATPUCTURA EN ALUMINIO, BOMBILLA DE 250W, INCLUYE ACCESORIOS PARA SU CORRECTO BUEN QUE CUMPLA LA NORMA RETILAP	UNO	0.00	$ 60,000	$ -		11.00			11.00	$ 704,011	0.00	$ -	0%	11.00	$ 704,011	100%	11.00	$ 704,011	100%								
MP-12	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL LED EMPOTRADO PARA SOBREPONER, 18W, LUZ BLANCA	UNO	0.00	$ 50,000	$ -		4.00			4.00	$ 63,432	0.00	$ -	0%	4.00	$ 63,432	100%	8.00	$ 63,432	100%								
MP-13	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE SISTEMA HIDRAULICO	UNO	0.00	$ 1,200,000	$ -		1.00			1.00	$ 1,200,000	0.00	$ -	0%	1.00	$ 1,200,000	100%	1.00	$ 1,200,000	100%								
	MATERIAL HOJAS DE PRESENTACIÓN DE LA OBRA										$ 10,557,275					$ 10,557,275			$ 10,557,275								
	COSTO DIRECTOS DE LA OBRA										$ 20,449,700					$ 20,449,700			$ 20,449,700								
	INCLUIDO EN EL PRESUPUESTO																											
ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT.	VR. UNITARIO SIN IVA	VR. TOTAL SIN IVA	% DE INCIDENCIA	CANTIDAD	CANTIDAD FINAL	VALOR PARCIAL FINAL	DIFERENCIA CANTIDADES	VALOR PARCIAL DIFERENCIA	PORCENTAJE DIFERENCIA	CANTIDAD EJECUTADA	VALOR PARCIAL EJECUTADO	PORCENTAJE EJECUTADO	CANTIDAD	VALOR TOTAL	% DE INCIDENCIA
1	PRELIMINARES																											
1.1	LOCALIZACION Y REPLANTEO	M²	250.00	$ 4,275	$ 1,068,750	4.39	150.00	44.24	$ 189,180	-42.24	$ 225,450	100%	0.00	$ -	0%	44.24	$ 189,180	100%										
1.2	DESMONTE, APILAMIENTO Y RETIROS	UND	20.00	$ 11,574	$ 231,480		0.00	20.00	$ 231,480	11.00	$ 127,314	55%	7.00	$ 126,000	35%	20.00	$ 231,480	100%										
1.3	DEMOLICION DE CONCRETO DE PISOS E ESCALERA	M³	342.47	$ 11,496	$ 3,940,295		200.47	200.47	$ 2,304,961	11.47	$ 131,881	6%	40.00	$ 341,200	11%	200.47	$ 2,304,961	100%										
1.4	DEMOLICION DE CONCRETO DE MURO	M³	97.31	$ 9,211	$ 896,000		40.00	31.00	$ 191,041	31.00	$ 191,041	100%	0.00	$ -	0%	31.00	$ 191,041	100%										
1.5	RETIRO DE ESCOMBROS, CARGUE, TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL DE ESCOMBROS A SITIO AUTORIZADO	M³	368.00	$ 36,145	$ 13,304,170			368.00	$ 13,304,170	0.00	$ -	0%	20.00	$ 1,160,000	11%	20.00	$ 1,160,000	11%										
1.6	DESMONTE DE LAMINARIA, TABLEROS ELECTRICOS Y APARATOS ELECTRICOS, INSTALACIÓN EXISTENTE.	UNO	35.00	$ 10,199	$ 357,007	20.00		35.00	$ 357,007	0.00	$ -	0%	14.00	$ 142,800	40%	14.00	$ 142,800	40%										
1.7	DESMONTE DE BARANDA Y PUERTAS EN CUALQUIER MATERIAL	M²	70.00	$ 17,870	$ 125,090	0.46		79.74	$ 398,698	0.00	$ -	0%	5.70	$ 44,229	35%	5.70	$ 57,015	35%										
1.8	DEMOLICION DE ESTRUCTURAS DE CONCRETO	M³	30.00	$ 192,742	$ 4,262,274		22.22	0.00	$ 1,228,411	0.00	$ -	0%	0.00	$ 1,228,411	100%	0.00	$ 1,228,411	100%										
1.9	DESMONTE DE TUBERIA DE PRESENTACIÓN	M³	100.00	$ 11,000	$ 2,764,710	14.00		100.00	$ 2,764,710	0.00	$ -	0%	100.00	$ 10,100,000	0%	100.00	$ 10,100,000	0%										
1.10	DESMONTE DE PLACA EN MADERA TUBO CUADRADO	M²	3.00	$ 10,671	$ 34,000	0.00		27.00	$ 102,000	0.00	$ -	0%	0.00	$ 102,000	0%	0.00	$ 102,000	0%										
1.11	DESMONTE CIELO RASO EN CUALQUIER MATERIAL	M²	20.00	$ 10,241	$ 271,041	0.00		10.00	$ 94,671	10.00	$ 94,671	50%	0.00	$ 94,671	50%	0.00	$ 94,671	50%										
1.12	DESMONTE DE ANTEJARDINES DE TODA CLASE (CESPED, ARBUSTOS, ARBOLES, ETC.) INCLUYE RETIRO PARA SU CORRECTO LANZAMIENTO	UND	5	$ 20,000	$ 100,000		4.00	1.00	$ 20,000	0.00	$ -	0%	0.00	$ -	0%	1.00	$ 20,000	20%										
	SUBTOTAL PRELIMINARES				$ 28,455,000						$ 15,447,000			$ 4,670,710			$ 14,777,000			$ 14,340,710							
2	CIMENTACIÓN																											
2.1	EXCAVACIÓN MANUAL EN MATERIAL SEMI-DURO A 2.5 METROS DE PROFUNDIDAD, UNA SECCIÓN MÍNIMA DE 0.60	M³	1.2	$ 56,794	$ 81,837	0.00		4.00	$ 226,177	0.00	$ -	0%	4.00	$ 226,177	100%	4.00	$ 226,177	100%										
	SUBTOTAL CIMENTACIÓN				$ 81,837				$ 226,177		$ -			$ 226,177			$ 226,177											
3	INSTALACIONES HIDRAULICAS																											
3.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERÍA PVC Y PUNTALES ACCESORIOS INCLUIDOS	ML	11.00	$ 16,127	$ 177,397		3.00	11.00	$ 177,397	0.00	$ -	0%	11.00	$ 177,397	100%	11.00	$ 177,397	100%										
3.2	LIMPIEZA DE REDES SANITARIAS CON MEDIO ELECTRICO	ML	30.00	$ 21,333	$ 637,000	0.00		30.00	$ 1,279,997	0.00	$ -	0%	30.00	$ 1,279,997	100%	30.00	$ 1,279,997	100%										
	SUBTOTAL INSTALACIONES HIDRAULICAS				$ 814,397				$ 1,457,394		$ -			$ 1,457,394			$ 1,457,394											
4	OBRAS METALICAS																											
4.1	VALLA DE INTERVENTORIA INCLUYE MONTAJE DE PUNTA Y BODEGA EN INCLUYE MONTAJE DE PUNTA Y BODEGA	M²	207.22	$ 14,371	$ 2,978,215		244.00	11.27	$ 161,974	0.00	$ -	0%	11.27	$ 161,974	100%	11.27	$ 161,974	100%										
4.2	BARANDA METALICA PARA PARED SEGÚN DISEÑO PINTURA INCLUYE PELADO Y DOBLE A	M²	56.00	$ 69,840	$ 3,911,040		15.12	56.00	$ 3,911,040	0.00	$ -	0%	56.00	$ 3,911,040	100%	56.00	$ 3,911,040	100%										
4.3	TABLETE DE APOYO SOBRE INCLUYE LIJADO DE PIEZA	M²	41.00	$ 95,000	$ 3,895,000		17.00	41.00	$ 3,895,000	0.00	$ -	0%	20.00	$ 1,900,000	49%	20.00	$ 1,900,000	49%										
4.4	MACHO METÁLICO CAPTE PARA 1 SEMICIRCULAR Y ANCLAJE	UN	24.00	$ 13,000	$ 312,000		10.00	24.00	$ 312,000	0.00	$ -	0%	24.00	$ 312,000	100%	24.00	$ 312,000	100%										
4.5	BARANDA DE 0.90 CON PASAMANOS EN TUBO CUADRADO Y MALLA	ML	20.00	$ 21,138	$ 422,760	0.00		20.00	$ 387,060	0.00	$ -	0%	14.00	$ 296,000	71%	15.00	$ 303,000	73%										
4.6	BARANDA SEGÚN DISEÑO INCLUYE SOPTE, PASAMANOS Y MALLA	ML	20.00	$ 17,000	$ 340,000		17.00	10.00	$ 170,000	0.00	$ -	0%	10.00	$ 170,000	100%	14.00	$ 170,000	100%										
4.7	LIMPIEZA Y LIJADO SUPERFICIAL CON ACCESORIOS PARA PISOS EXISTENTES	M²	270.00	$ 17,000	$ 4,617,000			274.00	$ 4,617,000	0.00	$ -	0%	274.00	$ 4,617,000	100%	274.00	$ 4,617,000	100%										
	SUBTOTAL OBRAS METALICAS				$ 16,276,015				$ 13,260,140		$ -			$ 13,260,140			$ 13,260,140											
5	CUBIERTAS																											
5.1	ARMETE, REVIRES ESTRUCTURALES LIJADO, LIMPIEZA MEDIO, PLANOS DE ESTRUCTURA DE CUBIERTA EN DWG, PLANOS DE ESTRUCTURA CALCULOS, ARMETE DE CUBIERTA EN DWG.	GL	1	$ 3,514,231	$ 3,514,231		1.00	0.00	$ -	0.00	$ -	0%	0.00	$ -	0%	0.00	$ -	0%										
5.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CUBIERTA TERMOACUSTICA LAMINA CINCOLIT 0.5 MM ANCLAJE Y ACCESORIOS.	M²	600.00	$ 71,125	$ 42,674,324		400.00	0.00	$ -	0.00	$ -	0%	0.00	$ -	0%	0.00	$ -	0%										
5.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CANAL EN LAMINA DE HIERRO GALPRE 32 CM+M	ML	79.00	$ 41,391	$ 3,300,378		79.00	0.00	$ -	0.00	$ -	0%	0.00	$ -	0%	0.00	$ -	0%										
5.4	LIMPIEZA DE ESTRUCTURA METALICA DE SOPORTE DE CUBIERTA	ML	60.00	$ 4,053	$ 243,194	0.24		120.00	$ 971,297	0.00	$ -	0%	40.00	$ 971,297	100%	120.00	$ 971,297	100%										
	SUBTOTAL PISOS Y ENCHAPES				$ 49,732,126				$ 971,297		$ -			$ 971,297			$ 971,297											
6	PISOS																											
6.1	PISOS ALTA RESISTENCIA ESTRUCTURAL	M²	84.00	$ 28,000	$ 2,352,000	0.02		102.00	$ 2,410,710	102.00	$ 2,410,710	100%	0.00	$ -	0%	102.00	$ 2,410,710	100%										
	SUBTOTAL PISOS Y ENCHAPES				$ 2,352,000				$ 2,410,710		$ 2,410,710			$ -			$ 2,410,710											
7	CIELO RASOS																											
7.1	CIELO RASO EN PVC INCLUYE ESTRUCTURA Y ACCESORIOS DE FIJACIÓN	M²	870.70	$ 49,129	$ 42,787,142		767.15	410.70	$ 21,307,471	0.00	$ -	0%	410.71	$ 21,307,471	100%	410.70	$ 21,307,471	100%										
	SUBTOTAL CIELO RASO				$ 42,787,142				$ 21,307,471		$ -			$ 21,307,471			$ 21,307,471											
8	INSTALACIONES ELECTRICAS																											
8.1	RETIRO DE PUNTOS ELECTRICOS	UNO	35.00	$ 28,235	$ 988,241			36.00	$ 988,241	0.00	$ -	0%	0.00	$ -	0%	0.00	$ -	0%										
8.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LUMINARIA LED PANEL 60 X 60, INSTALACIÓN, SOPORTE, BIPOLAR BLANCA, 18 W	UNO	36	$ 216,250	$ 7,669,737			36.00	$ 7,669,737	0.00	$ -	0%	36.00	$ 7,669,737	100%	36.00	$ 7,669,737	100%										
	SUBTOTAL INSTALACIONES ELECTRICAS				$ 8,657,978				$ 8,657,978		$ -			$ 7,669,737			$ 7,669,737											
9	PINTURA																											
9.1	DEFUEC ADHESIVO PARA MADERAS PISOS Y PLAYAS DE ESCALERAS	M²	142.36	$ 12,000	$ 1,970,410		0.41	160.26	$ 1,977,207	160.26	$ 1,977,207	100%	0.00	$ -	0%	160.26	$ 1,977,207	100%										
9.2	VALE TIPO 2 SOBRE MUROS, BARRE EXCLUYE APLICACIÓN Y SANDO	M²	450.00	$ 11,237	$ 5,056,650	200.00		704.21	$ 6,671,000	0.00	$ -	0%	704.21	$ 6,670,000	100%	704.21	$ 6,670,000	100%										
9.3	CINTA TIPO MUROS VIGAS	M²	65.22	$ 11,000	$ 717,411	24.21		160.33	$ 1,412,000	0.00	$ -	0%	100.00	$ 1,100,000	61%	100.00	$ 1,100,000	61%										
9.4	SOCOMUNICACIÓN PINTADA EN TRES TRANSPARENTE DE BARRAS	M²	21.00	$ 13,000	$ 231,000	0.00		20.25	$ 261,000	0.00	$ -	0%	0.00	$ -	0%	0.00	$ -	0%										
9.5	PINTURA SOBRE MUROS EXTERIORES, INCLUYE PINTURA TIPO VINILICA DE BUENA CALIDAD Y COLOR ESTANDAR	M²	45.00	$ 37,000	$ 1,657,700	121.00		170.00	$ 6,290,000	0.00	$ -	0%	100.00	$ 3,700,000	59%	100.00	$ 3,700,000	59%										
9.6	PINTURA ESMALTE	M²	30.00	$ 39,000	$ 1,170,000	27.00		60.00	$ 1,827,000	0.00	$ -	0%	50.00	$ 1,827,000	100%	50.00	$ 1,827,000	100%										
9.7	PINTURA DE MUROS	M²	60.00	$ 37,000	$ 1,110,000	24.00		60.00	$ 1,110,000	0.00	$ -	0%	0.00	$ -	0%	30.00	$ 555,000	50%										
	SUBTOTAL PINTURA				$ 9,902,161				$ 17,344,207		$ -			$ 8,327,000			$ 8,952,000											
10	LAVADEROS SANITARIOS																											
10.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN LAVAMANOS DE COLGAR UNO SENCILLO, EN PORCELANA CALIDAD Y ACCESORIOS.	UNO	4	$ 160,000	$ 674,000			4.00	$ 674,000	0.00	$ -	0%	4.00	$ 640,000	100%	4.00	$ 674,000	100%										
10.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN SANITARIO DE METAL EN PORCELANA NATURAL SANITARIO 54	UNO	15	$ 467,731	$ 7,016,000			15.00	$ 7,016,000	0.00	$ -	0%	15.00	$ 7,014,000	100%	15.00	$ 7,014,000	100%										
10.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TIPO TELEFONO	UNO	1.00	$ 125,000	$ 125,000			1.00	$ 125,000	0.00	$ -	0%	1.00	$ 125,000	100%	1.00	$ 125,000	100%										
10.4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LAVAPIES, DE COLGAR EN PORCELANA BLANCA CON ACCESORIOS Y GRIFERIA	UNO	2	$ 366,750	$ 733,500	1.00		1.00	$ 366,750	0.00	$ -	0%	1.00	$ 366,750	100%	1.00	$ 366,750	100%										
	SUBTOTAL LAVADEROS SANITARIOS				$ 8,548,500				$ 8,181,750		$ -			$ 8,145,750			$ 8,179,750											
11	ASEOS																											
11.1	PISOS DE ACERO PULIDO, PARA BAÑOS PISOS EN CONCRETO DE 3,000 PSI DE ESPESOR MINIMO, INCLUYE PERFILES PULIDOS EN TODO SU ESPESOR INCLUYENDO	M²	1.2	$ 240,170	$ 288,204	0.01		91.24	$ 624,000	0.00	$ -	0%	91.24	$ 624,000	100%	91.24	$ 624,000	100%										
	SUBTOTAL ASEOS				$ 288,204				$ 624,000		$ -			$ 624,000			$ 624,000											
12	CARPINTERIA METALICA																											
12.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PUERTA REJA DE HIERRO DE SEGURIDAD EN HIERRO TUBO CUADRADO INCLUYE SOLDADURA Y ESTRUCTURA	M²	14.00	$ 166,250	$ 2,327,474	1.00		13.97	$ 2,440,270	0.00	$ -	0%	13.97	$ 2,440,270	100%	13.97	$ 2,440,270	100%										
	SUBTOTAL ELEMENTOS METALICOS				$ 2,327,474				$ 2,440,270		$ -			$ 2,440,270			$ 2,440,270											
13	VIDRIOS Y ESPEJOS																											
13.1	VIDRIO ORDINARIO	M²	240.00	$ 6,420	$ 1,734,480			240.00	$ 1,734,480	0.00	$ -	0%	240.00	$ 1,540,800	89%	240.00	$ 1,540,800	89%										
	SUBTOTAL VIDRIOS Y ESPEJOS				$ 1,734,480				$ 1,734,480		$ -			$ 1,540,800			$ 1,540,800											
14	TERMINACIONES																											
MP-01	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CUARTETO SANITARIO COMPLETO EN ACERO INOXIDABLE	M²	6.00	$ 44,779	$ 268,674			600.00	$ 16,744,000	0.00	$ -	0%	370.00	$ 16,580,000	61%	370.00	$ 16,580,000	61%										
MP-02	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CANAL EN LAMINA GALVANIZADA CAL 20 PE 32 CM+M	ML	4.70	$ 10,000	$ 47,000			25.00	$ 2,100,000	0.00	$ -	0%	20.00	$ 2,100,000	100%	20.00	$ 2,100,000	100%										
MP-03	CERCHA METALICA A PORTICOS ESTRUCTURAL, INCLUYE ELEMENTOS PARA SOPORTE DE CHAZA, INCLUYE ANCLAJES Y ACCESORIOS	ML	0.00	$ 60,000	$ 0			72.00	$ 4,464,000	0.00	$ -	0%	40.00	$ 2,480,000	56%	40.00	$ 2,480,000	56%										
MP-04	VIGAS 0.40 X 0.000 +0.4	M²	0.00	$ 44,000	$ 0			7.00	$ 308,000	0.00	$ -	0%	7.00	$ 308,000	100%	7.00	$ 308,000	100%										
MP-05	PINTURA SOBRE VIGAS 1 a	M²	0.00	$ 31,000	$ 0			7.00	$ 216,000	0.00	$ -	0%	7.00	$ 217,000	100%	7.00	$ 216,000	100%										
MP-06	CIMENTACIÓN DE RED+CANALES+PISOS EN PLANTA DE PRODUCCIÓN, AREA ADMINISTRATIVA	M³	0.00	$ 174,000	$ 0			1.00	$ 141,000	0.00	$ -	0%	1.00	$ 141,000	100%	1.00	$ 141,000	100%										
MP-13	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CANALETE EN LAMINA GALVANIZADA CAL 20 PE 32	ML	0.00	$ 17,000	$ 0			114.00	$ 1,938,000	0.00	$ -	0%	114.00	$ 1,938,000	100%	114.00	$ 1,938,000	100%										
MP-14	ALETEO DE TEJA EN MUSTRO 1 1.5 mt	M²	0.00	$ 11,570	$ 0			13.55	$ 156,719	0.00	$ -	0%	12.55	$ 145,719	93%	12.55	$ 145,719	93%										
MP-16	CAJA DE INSPECCIÓN INTERNA DE 1.20 X 1.20 X 1.20 mts	UNO	0.00	$ 200,000	$ 0			1.00	$ 170,000	0.00	$ -	0%	1.00	$ 170,000	100%	1.00	$ 170,000	100%										
MP-17	SUMINISTRO E INSTALACIÓN SANITARIO EN PORCELANA INCLUYE ACCESORIOS PARA AGUA FRIA	UNO	0.00	$ 268,750	$ 0			1.00	$ 268,750	0.00	$ -	0%	1.00	$ 268,750	100%	1.00	$ 268,750	100%										
MP-18	ANDAMIOS INCLUIDOS EN MANTENIMIENTO, MANO DE OBRA EXPERTA Y AUXILIAR	M²	0.00	$ 110,000	$ 0			44.00	$ 4,840,000	0.00	$ -	0%	44.00	$ 4,840,000	100%	44.00	$ 4,840,000	100%										
MP-19	DESMONTE DE CHAZA EN LAMINA	ML	0.00	$ 17,000	$ 0			28.00	$ 476,000	0.00	$ -	0%	28.00	$ 476,000	100%	28.00	$ 476,000	100%										
MP-21	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PUERTA EN LAMINA CAL CALIBRE 18 INCLUYE MARCO HERRAJES Y CERRADURA	UND	0.00	$ 4,210,000	$ 0			1.00	$ 201,000	0.00	$ -	0%	0.00	$ 201,000	100%	0.00	$ 201,000	100%										
MP-24	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOMACORRIENTE DOBLE	UND	0.00	$ 57,041	$ 0			13.00	$ 744,024	0.00	$ -	0%	13.00	$ 744,024	100%	13.00	$ 744,024	100%										
MP-25	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUPTOR SENCILLO CON TOMA DOBLE	UND	0.00	$ 59,000	$ 0			2.00	$ 59,000	0.00	$ -	0%	2.00	$ 59,000	100%	2.00	$ 59,000	100%										
MP-26	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUPTOR SENCILLO	UND	0.00	$ 37,041	$ 0			14.00	$ 259,290	0.00	$ -	0%	12.00	$ 222,240	86%	12.00	$ 222,240	86%										
MP-27	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUPTOR DOBLE	UND	0.00	$ 47,041	$ 0			4.00	$ 183,164	0.00	$ -	0%	4.00	$ 183,164	100%	4.00	$ 183,164	100%										
MP-28	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUPTOR TRIPLE	UND	0.00	$ 57,041	$ 0			1.00	$ 43,041	0.00	$ -	0%	1.00	$ 43,041	100%	1.00	$ 43,041	100%										
MP-29	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOMACORRIENTE DOBLE POLARIZADA	UND	0.00	$ 37,000	$ 0			12.00	$ 324,000	0.00	$ -	0%	2.00	$ 54,000	17%	2.00	$ 54,000	17%										

MP-44	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PUERTA VENTURA EN LAMINA COLD ROLLED CAL 18	M2	CAD	3.762,24	$	-	1,22		2,27	$	855,40	1,19	$	-	0%	2,46	$	1.851,42	19%	2,12	$	1.851,42	19%
	SUBTOTAL ITEM DESCRIPTIVO				$	-				$	79.604.675		$	-			$	72.870.261			$	72.870.261	
	COSTO DIRECTO HORAS EXTRAS, DISTRITOS									$	113.011.000		$	4.711.042			$	103.500.671			$	101.500.697	
	SUBTOTAL I – (COSTOS DIRECTOS)				$	488.858.554				$	422.761.548		$	47.402.000			$	520.837.343			$	370.968.779	
ADMINISTRACION		11%	16%	$	51.499.809				$	10.833.249		$	7.584.248			$	18.382.546			$	30.764.137	
IMPREVISTOS		5%	0%	$	23.442.973				$	21.138.078		$	2.363.139			$	13.496.443			$	13.753.511	
UTILIDAD		6%	9%	$	30.432.973				$	27.046.643		$	3.363.139			$	15.886.443			$	16.753.511	
IVA 19% SOBRE VALOR DE LA UTILIDAD		19%	19%	$	5.912.265				$	5.138.744		$	640.396			$	3.018.184			$	3.197.372	
SUBTOTAL II (COSTOS INDIRECTOS)				$	110.787.981				$	84.157.343		$	14.351.922			$	51.139.181			$	67.218.129	
VALOR TOTAL COSTOS DIRECTOS + INDIRECTOS + ADMINISTRACION + IMPREVISTOS + UTILIDAD + IVA UTILIDAD				$	614.616.717				$	544.257.231		$	64.397.117			$	415.994.243			$	575.966.543	10,04%

SON: Cuatrocientos trece millones ciento treinta y ocho mil doscientos treinta y dos MCTE

El recibo por parte de la interventoría de las obras ejecutadas no exime al contratista de su responsabilidad y de las obligaciones a que hace relevancia el citado

Para constancia de lo anterior firman la presente acta de recibo parcial de obra, las que en ella intervinieron, en Yopal, a los Veinte (20) días del mes de Diciembre de

MARIA JOSE HERRERA GUZMAN
CC 52452955 DE BOGOTA
Representante Legal
CONSORCIO VENTURA

FABIAN MARCELO RAMIREZ SANCHEZ
CC 80.112.388 DE BOGOTA D.C
Representante Legal
FIDET

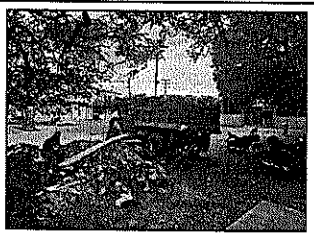
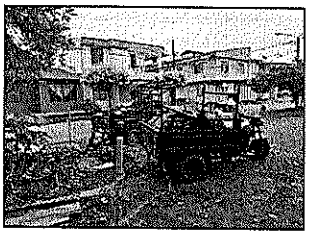
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	PRELIMINARES	UND:	M²
ÍTEM 1.4	RETIRO DE SOBRANTES, CARGUE, TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL DE ESCOMBROS A SITIO AUTORIZADO		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	VIAJES EN MATERIAL SOBRANTE				7	5,14	36,00
							
							
							
						TOTAL	36,00

VOBo

Residente de Interventoria
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

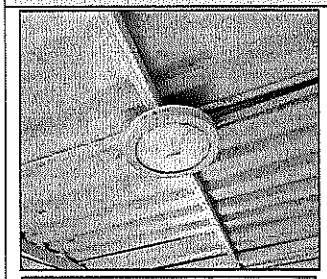
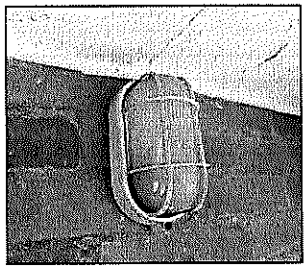
Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	
CAPITULO	PRELIMINARES — UND: UND
ITEM 1.6	DESMONTE DE LUMINARIAS, TABLEROS ELECTRICOS Y APARATOS ELECTRICOS INSTALADOS SUPERFICIALMENTE.
CORTE Nº:	2 — FECHA : 15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	TOMACORRIENTE DOBLE					30	30,00
	INTERRUPTOR CON TOMA					3	3,00
	INTERRUPTOR SENCILLO					18	18,00
	INTERRUPTOR DOBLE					4	4,00
	INTERRUPTOR TRIPLE					2	2,00
	LUMINARIA TIPO TORTUGA					11	11,00
	PANEL LED REDONDO					8	8,00
							
							
						TOTAL	76,00

VOBo

Residente de Interventoria
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

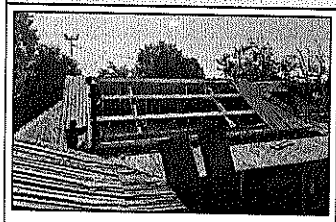
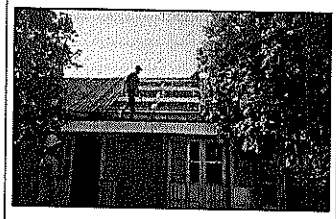
Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	
CAPITULO	PRELIMINARES — UND: M²
ITEM 1.12	DESMONTE DE CUBIERTA DE FIBROCEMENTO
CORTE Nº:	2 — FECHA : 15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES Ancho	Longitud	Altura	MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
	PASILLOS	10,40	1,80			2	37,44
		14,20	2,00			1	28,40
		10,20	2,20			1	22,44
		9,00	2,65			1	23,85
		5,40	1,70			1	9,18
		12,70	2,20			1	27,94
		5,40	2,00			2	21,60
		6,60	2,70			2	35,64
		10,00	2,20			1	22,00
	OFICINA	6,50	3,00			2	39,00
	SALONES 1	10,40	4,10			1	42,64
		10,40	4,05			1	42,12
		2,10	2,55			2	5,36
		2,00	2,50			2	5,00
		2,40	2,40			4	11,52
		2,30	2,55			2	11,73
	SALONES 2 + BAÑO	6,00	4,05			2	48,60
		2,33	2,50			1	5,83
		2,30	2,50			1	5,75
		2,30	2,50			2	5,75
		2,4	2,50			2	6,00
		2	2,40			2	4,80
		2	2,50			2	5,00
	COMEDOR	9	4,90			2	44,10
		8,7	4,90			2	42,63
	SALON 2	10,4	4,05			2	84,24
		2,6	2,50			2	13,00
		1,97	2,45			4	9,65
		2,4	2,50			4	12,00
	SALON 3	7,4	3,90			2	57,72
		2,20	2,15			2	9,46
		1,6	2,50			4	8,00
		2,6	2,20			4	11,44
						TOTAL	759,82

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

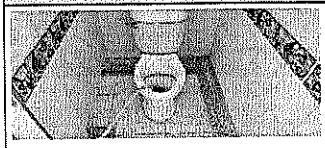
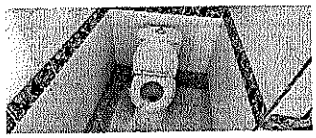
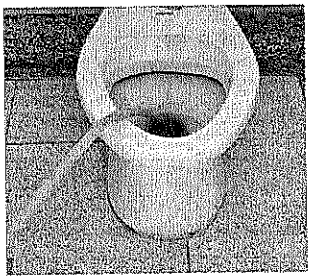
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las Infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	INSTALACIONES HIDRÁULICAS	UND:	ML
ÍTEM 3.3	LIMPIEZA DE REDES SANITARIAS CON SONDA ELECTRICA		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	RED SANITARIA BAÑO 1		20,00			1	20,00
	RED SANITARIA BAÑO 2		20,00			1	20,00
	RED SANITARIA BAÑO 3 - SALON CUNA		15,63			1	15,63
							
							
						TOTAL	55,63

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

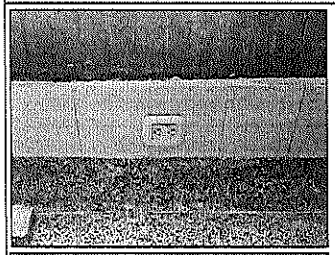
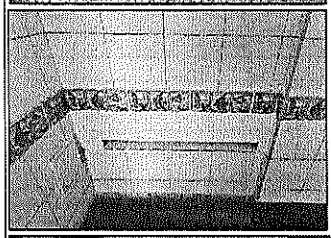
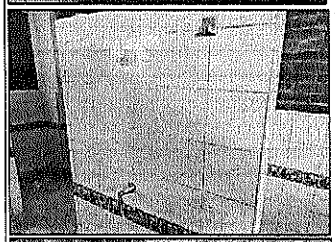
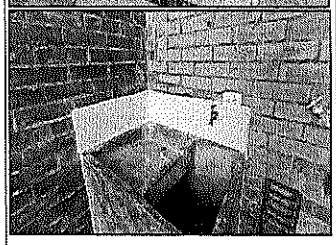
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	PISOS Y ENCHAPES	UND:	M²
ÍTEM 4.2	BALDOSA CERÁMICA PISO-PARED 20X20 CALIDAD PRIMERA (INCLUYE PEGACOR Y BOQUILLA)		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	COMEDOR	0,20	0,60			1	0,12
		0,20	0,41			1	0,08
	BAÑO NIÑAS	0,40	0,60			1	0,24
		0,4	0,40			1	0,16
		0,58	0,50			1	0,29
		0,20	0,85			1	0,17
		0,09	0,20			2	0,04
	BAÑO NIÑOS	0,09	0,60			1	0,05
		0,2	0,39			1	0,08
		0,2	0,20			3	0,12
	ZONA LAVANDERIA	0,20	1,60			1	0,32
	COCINA	0,20	0,20			3	0,12
							
							
						TOTAL	1,79

VOBo

Residente de Interventoria
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	PISOS Y ENCHAPES	UND:	ML
ITEM 4.3	BANDAS ANTIDESLIZANTES PASOS Y ESCALERAS Y RAMPAS		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

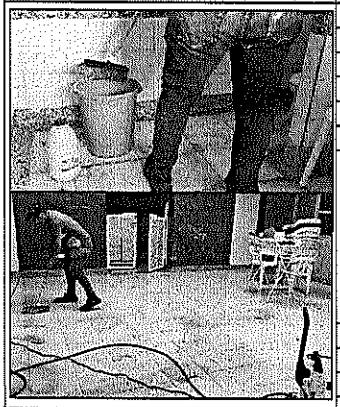
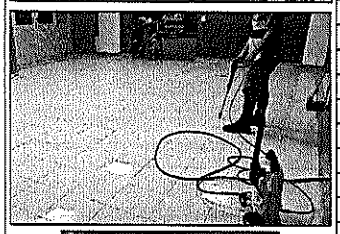
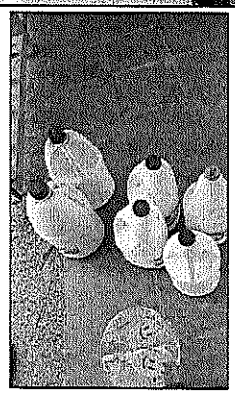
PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
 	RAMPA DE ACCESO		1,60			5	8,00

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	
CAPITULO: PISOS Y ENCHAPES	UND: M²
ITEM 4.4	LIMPIEZA Y LAVADO SUPERFICIAL CON ÁCIDO MURIÁTICO PARA PISOS EXISTENTES
CORTE Nº: 2	FECHA : 15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	COMEDOR	7,20	7,20			1	51,84
	SALA CUNA	6,00	9,00			1	54,00
	SALON 1, 2 Y 3	6,00	4,50			3	81,00
	SALON PRESCOLAR	5,00	10,00			1	50,00
	SALON PATIO	5,80	4,50			3	78,30
	ACCESO PRINCIPAL	2,00	25,00			1	50,00
	PASILLOS	1,50	5,47			1	8,21
		1,00	4,50			1	4,50
		2,30	11,10			3	76,59
		1,50	5,40			1	8,10
		1,74	9,72			1	16,91
		1,62	10,70			1	17,33
		3,11	5,80			1	18,04
							
							
						TOTAL	514,82

VOBo

Residente de Interventoria
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

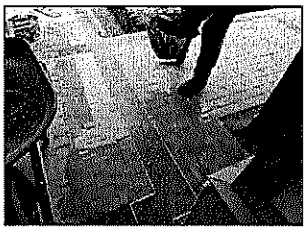
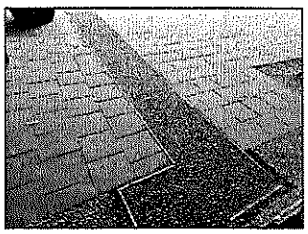
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	PISOS Y ENCHAPES	UND:	M²
ÍTEM 4.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GRAVILLA LAVADA, INCLUYE DILATACIÓN EN PVC		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	PISOS EN GENERAL	0,37	0,49			1	0,18
		0,55	0,45			1	0,25
		0,20	2,20			2	0,88
		0,70	0,50			1	0,35
		0,20	4,00			1	0,80
		0,47	1,15			1	0,54
		1,16	0,66			1	0,77
							
							
							
						TOTAL	3,77

VOBo	Elaboro
Residente de Interventoria	Residente de Obra
Firma y Posfirma	Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ	Arq. Andrés Mauricio Rosero G

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	PISOS Y ENCHAPES	UND:	M²
ÍTEM 4.6	TABLETA DE GRES 25X25 (INCLUYE MORTERO DE PEGA)		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

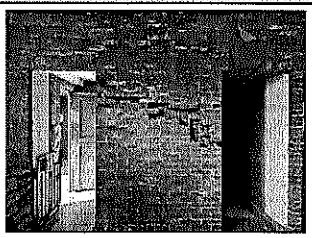
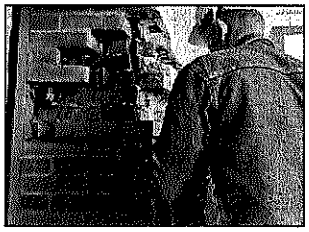
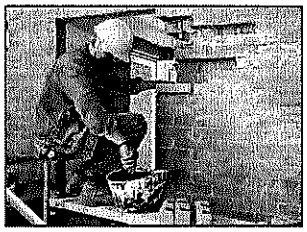
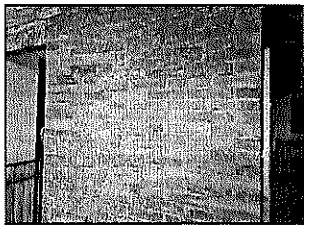
PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	SALÓN 1 - TABLETA GRESS	1,80	2,17			1	3,90

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	
CAPITULO: MUROS	UND: UN
ÍTEM 5.1	CAMBIO DE PIEZAS DE LADRILLO DETERIORADAS, FISURADAS O METEORIZADAS. LADRILLO SIMILAR AL EXISTENTE. (INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES Y DISPOSICIÓN FINAL).
CORTE Nº: 1	FECHA : 9/11/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	COCINA Y COMEDOR					33	33,00
	PASILLOS Y PATIO					19	19,00
							
							
						TOTAL	52,00

VOBo

Residente de Interventoria
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

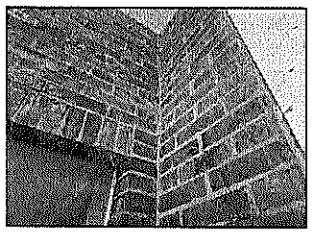
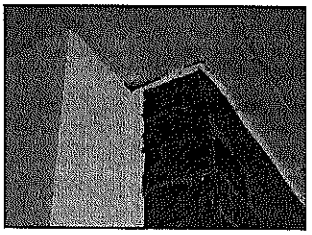
Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las Infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	
CAPITULO	MUROS — UND: ML
ÍTEM 5.3	CONSTRUCCIÓN DE DILATACIONES EN MUROS, NO CONFINADOS
CORTE Nº:	2 — FECHA : 15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	MUROS EN GENERAL		1,52			1	1,52
			3,96			1	3,96
			0,34			1	0,34
			2,59			1	2,59
			0,90			1	0,90
			2,16			1	2,16
			2,12			1	2,12
			0,15			1	0,15
			0,40			1	0,40
			1,87			1	1,87
			1,62			1	1,62
							
							
							
						TOTAL	17,63

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

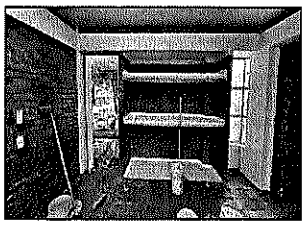
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	MUROS	UND:	M²
ÍTEM 5.4	VINILO TIPO I SOBRE MUROS LAVABLE (INCLUYE APLICACIÓN 3 MANOS)		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	PASILLOS VIGAS EXTERIORES		0,26	14,90		1	3,87
			0,26	6,36		1	1,65
			0,26	3,74		1	0,97
			0,26	2,22		1	0,58
			0,26	1,34		1	0,35
			0,26	9,30		1	2,42
			0,26	1,30		1	0,34
			0,26	7,85		1	2,04
			0,26	13,80		2	7,18
			2,1	0,46		12	11,59
			0,65	9,64		2	12,53
	SALON 1		0,88	2,50		6	13,20
			0,26	4,79		2	2,49
			0,26	5,77		2	3,00
			0,59	2,2		2	2,57
			0,74	0,49		2	0,73
			0,68	0,50		10	3,40
	SALON 2		0,88	2,50		6	13,20
			0,26	4,79		2	2,49
			0,26	5,77		2	3,00
			0,59	2,18		2	2,57
			0,74	0,49		2	0,73
			0,68	0,50		10	3,40
	SALON 3		0,88	2,50		6	13,20
			0,26	4,79		2	2,49
			0,26	5,77		2	3,00
			0,59	2,18		2	2,57
			0,74	0,49		2	0,73
			0,68	0,50		10	3,40



SALON 4		9,30	0,16		2	2,98
		4,70	0,16		2	1,50
		2,30	0,48		5	5,52
SALON 5		2,50	0,85		6	12,75
		4,70	0,28		2	2,63
		5,70	0,28		2	3,19
		2,19	0,57		2	2,50
		0,50	0,60		10	3,00
SALON 6		2,50	0,85		6	12,75
		4,70	0,28		2	2,63
		5,70	0,28		2	3,19
		2,19	0,57		2	2,50
		0,50	0,60		10	3,00
SALON 7		2,50	0,85		6	12,75
		4,70	0,28		2	2,63
		5,70	0,28		2	3,19
		2,19	0,57		2	2,50
		0,60	0,50		10	3,00
OFICINA		4,63	0,90		1	4,19
					TOTAL	**206,09**

VOBo

Residente de Interventoria
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

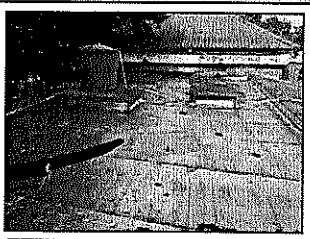
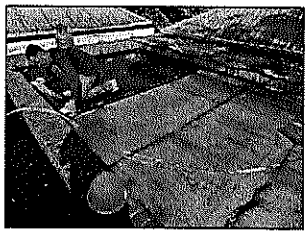
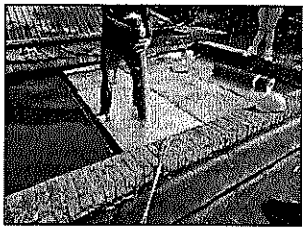
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	CUBIERTAS	UND:	M²
ÍTEM 6.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MANTO ASFALTICO Y FOIL EN ALUMINIO		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	PLACA BAÑOS 2	3,40	2,49			1	8,46
	VIGA CANAL	1,35	8,00			1	10,80
							
							
							
						TOTAL	19,26

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

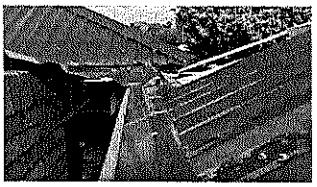
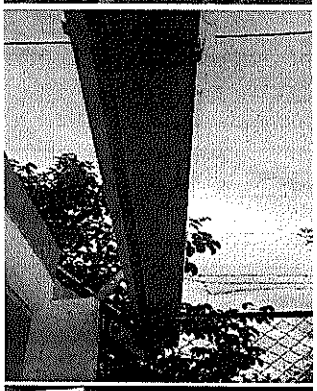
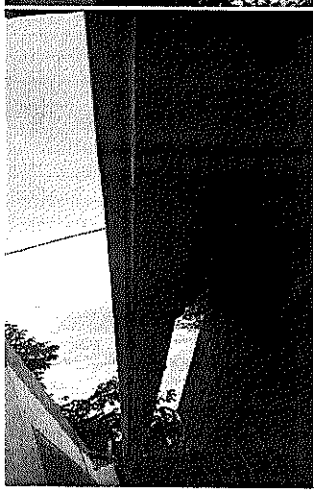
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	CUBIERTAS	UND:	ML
ÍTEM 6.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CANAL EN LÁMINA GALVANIZADA CALIBRE 22; DS=50		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

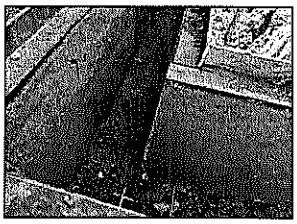
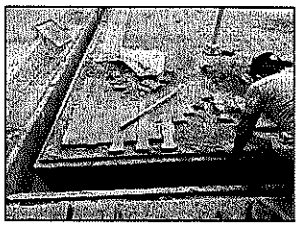
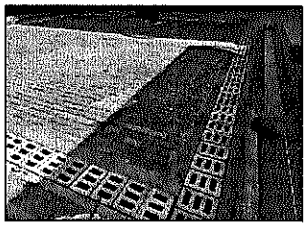
PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	BAÑOS NIÑAS		6,30			1	6,30
	BAÑOS NIÑOS		5,27			1	5,27
							

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	
CAPITULO: CÁRCAMO Y REJILLAS METALICAS	UND: ML
ÍTEM 7.1	CÁRCAMO SUMIDERO DE AGUAS LLUVIAS COMPUESTO POR CÁRCAMO DE MEDIDAS 40X40CM, EN CONCRETO REFORZADO F'C=2.500 PSI, MARCO EN ANGULO DE 2"X2"X1/4" Y TAPA EN BLOQUE PREFABRICADO DE CONCRETO ESTRUCTURAL RANURADO DE MEDIDAS 20X29X5CM, COLOR GRIS, LISO. INCLUYE ACERO DE REFUERZO EN VARILLA DE 1/4".
CORTE Nº: 2	FECHA: 15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	CARCAMO LADO 1		8,80			1	8,80
	CARCAMO LADO 2		8,80			1	8,80
	CARCAMO LADO 3		8,26			1	8,26
	CARCAMO LADO 4		8,26			1	8,26
							
							
							
						TOTAL	34,12

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

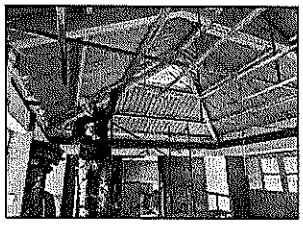
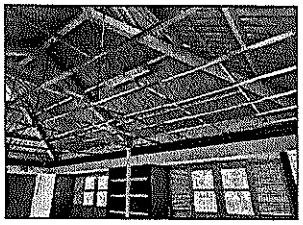
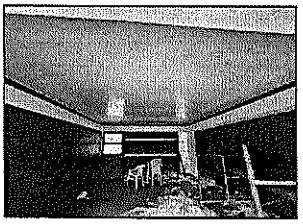
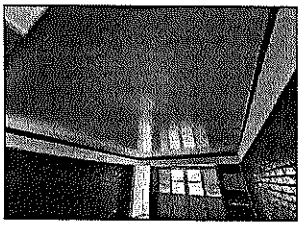
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	CIELO RASOS	UND:	M²
ITEM 8.1	CIELO RASO EN PVC (INCLUYE ESTRUCTURA Y ACCESORIOS DE FIJACIÓN).		
CORTE Nº:	2	FECHA :	9/11/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	COMEDOR	9,00	5,76			1	51,84
							
							
							
						TOTAL	51,84

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

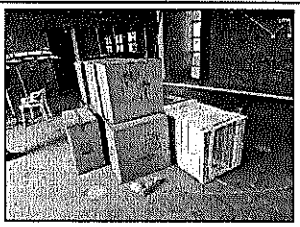
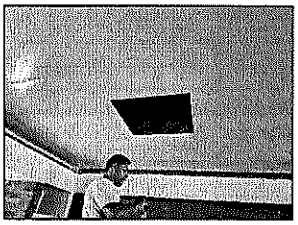
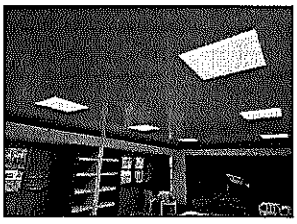
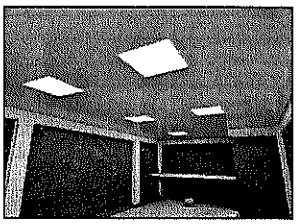
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	INSTALACIONES ELECTRICAS	UND:	UND
ÍTEM 9.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LUMINARIA LED PANEL 60 X60 METALICA PARA INCRUSTAR, 50W,LUZ BLANCA, 120 V.		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	HALL PRINCIPAL					2	2,00
	COMEDOR					9	9,00
	COCINA					4	4,00
	SALON + BAÑO					11	11,00
	SALON 1					4	4,00
	SALON 2					4	4,00
	SALON 3					4	4,00
	BAÑOS 1					2	2,00
	SALON 4					4	4,00
	SALON 5					4	4,00
	SALON 6					4	4,00
							
							
							
						TOTAL	52,00

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

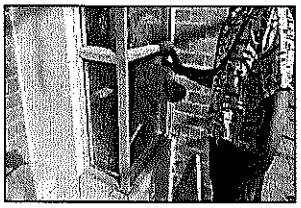
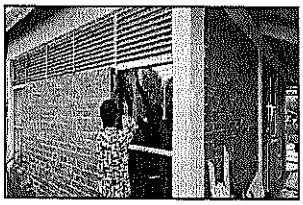
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	MOBILIARIO	UND:	M²
ITEM 10.1	SUMINISTRO E INSTALACION VIDRIO INCOLORO 5 M.M. DE SEGURIDAD LAMINADO		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	VENTANAS DE SALONES		0,77	1,07		1	0,82
			0,49	0,85		2	0,83
			0,42	0,85		1	0,35
							
							
							
					TOTAL		2,01

VOBo

Residente de Interventoria
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

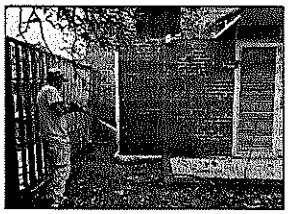
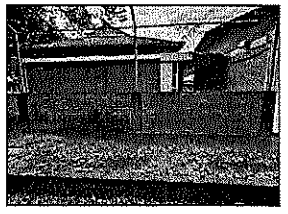
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	MOBILIARIO	UND:	M²
ÍTEM 10.2	LIMPIEZA DE FACHADAS		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	FACHADA CERRAMIENTO		2,80	1,01		38	107,46
	FACHADAS		2,40	2,4		2	11,52
			1,85	2,4		1	4,44
			4,80	2,2		1	10,56
			1,40	2,2		1	3,08
			3,90	0,65		1	2,54
			4,06	1,01		1	4,10
			1,80	2,7		1	4,86
							
							
							
						TOTAL	148,56

VOBo	Elaboro
Residente de Interventoría Firma y Posfirma FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ	Residente de Obra Firma y Posfirma Arq. Andrés Mauricio Rosero G

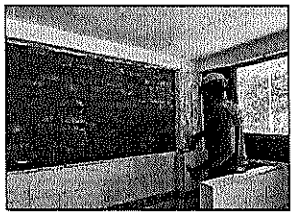
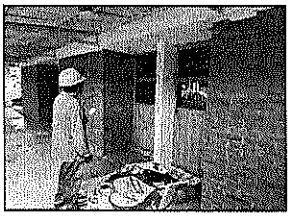
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	PINTURA	UND:	M²
ITEM 11.1	ESTUCO ACRILICO PARA HUMEDAD INCLUYE FILO Y DILATACIONES		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	BAÑOS		0,26	1,00		4	1,04
	PASILLOS VIGAS EXTERIORES		0,26	2,22		1	0,58
			0,26	1,34		1	0,35
			0,26	9,30		1	2,42
			0,26	1,30		1	0,34
			0,26	7,85		1	2,04
			0,26	13,8		2	7,18
			0,65	8,71		2	11,32
							
							
						TOTAL	25,26

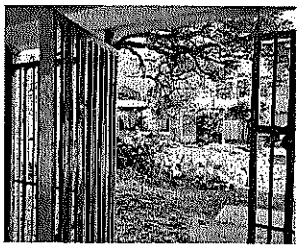
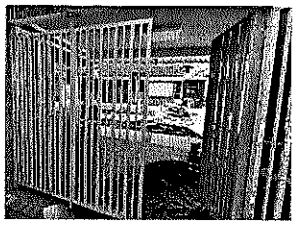
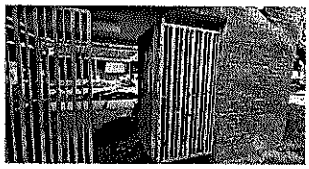
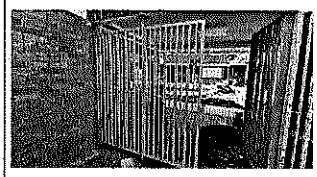
VOBo	Elaboro
Residente de Interventoría Firma y Posfirma FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ	Residente de Obra Firma y Posfirma Arq. Andrés Mauricio Rosero G

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	
CAPITULO	PINTURA — UND: M²
ITEM 11.3	ESMALTE SOBRE REJAS
CORTE Nº: 2	FECHA : 15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	HALL PRINCIPAL		3,96	1,90		2	15,05
			5,00	2,00		2	20,00
							
							
							
							
						TOTAL	35,05

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

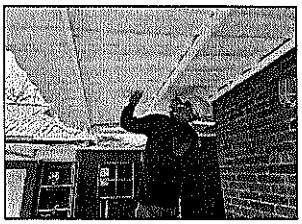
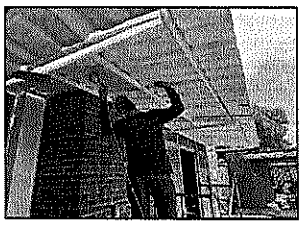
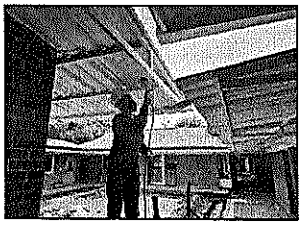
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	PINTURA	UND:	ML
ÍTEM 11.4	ESMALTE PARA ESTRUCTURAS METÁLICAS (INCLUYE TODAS LAS CARAS DE SU GEOMETRÍA)		
CORTE N°:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	N° DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	ESTUCTURA DE SOPORTE DE CUBIERTA (PERFIL RECTANGULAR Y CERCHAS) SALONES, RESTAURANTE, PASILLOS Y HALL		1,55			78	120,90
			1,90			20	38,00
			6,66			3	19,98
			11,16			3	33,48
			13,50			3	40,50
			9,60			3	28,80
			10,00			3	30,00
			9,69			3	29,07
			5,30			3	15,90
			5,30			3	15,90
			15,30			3	45,90
			8,90			3	26,70
			13,29			3	39,87
							
							
							
						TOTAL	485,00

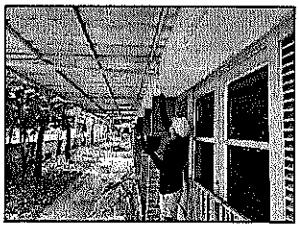
VOBo	Elaboro
Residente de Interventoría Firma y Posfirma FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ	Residente de Obra Firma y Posfirma Arq. Andrés Mauricio Rosero G

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las Infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	
CAPITULO	PINTURA — UND: M²
ÍTEM 11.5	RESANE SOBRE MUROS EXTERIORES. INCLUYE PINTURA TIPO KORAZA O SIMILAR, FILOS Y DILATACIONES.
CORTE Nº:	2 — FECHA : 15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	FACHADA		7,43	0,40		2	5,94
			9,18	0,40		2	7,34
			9,18	0,40		4	14,69
			0,90	2,40		1	2,16
			3,10	0,20		1	0,62
			9,18	0,15		4	5,51
	COLUMNAS DE CERRAMIENTO COLOR AZUL CARA 1		0,25	1,00		47	11,75
	COLUMNAS DE CERRAMIENTO COLOR AZUL CARA 2		0,25	1,00		47	11,75
	BORDE DE MURO COLOR AZUL		1,45	0,15		44	9,57
							
							
						TOTAL	69,33

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

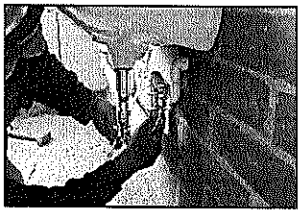
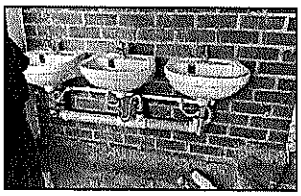
Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	
CAPITULO	APARATOS SANITARIOS — UND: UND
ITEM 12.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN LAVAMANOS DE COLGAR LINEA INFANTIL EN PORCELANA (INCLUYE GRIFERÍA Y ACCESORIOS)
CORTE Nº:	2 — FECHA : 15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES Ancho	Longitud	Altura	MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
	PATIO CENTRAL					3	3,00
							
							
							
					TOTAL		3,00

VOBo

Residente de Interventoria
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

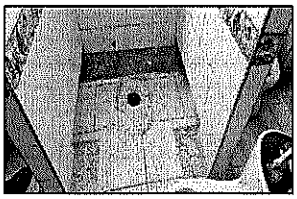
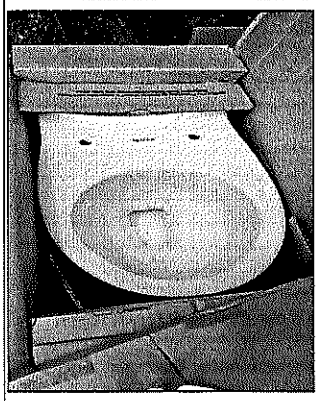
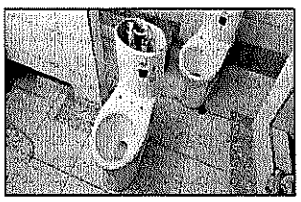
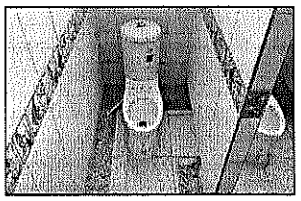
Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024		
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.		
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA		
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR			
CAPITULO	APARATOS SANITARIOS	UND:	UND
ÍTEM 12.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN SANITARIO INFANTIL EN PORCELANA SANITARIA AHORRADOR		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	BAÑOS NIÑAS					4	4,00
	BAÑOS NIÑOS					3	3,00
	BAÑOS SALA CUNA					1	1,00
							
							
							
					TOTAL		8,00

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

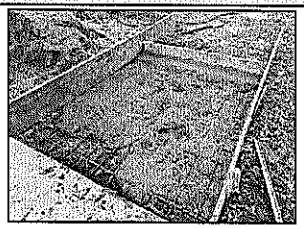
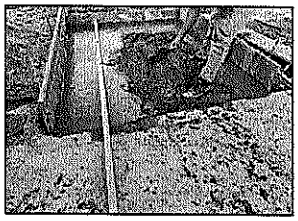
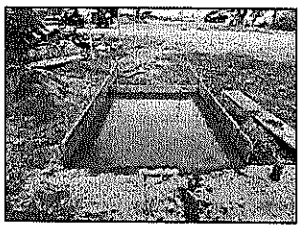
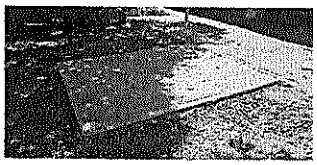
Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	
CAPITULO	ANDENES — UND: M²
ITEM 13.1	RAMPA DE ACCESO PEATONAL PARA DISCAPACITADOS EN CONCRETO DE 3.000 PSI, DE ESPESOR=0.07m, INCLUYE FIBRA DE FLEXA NYLON FIBER, EN UNA DOSIS DE 600grxM3 O EQUIVALENTE
CORTE Nº:	2 — FECHA : 15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	RAMPA DE ACCESO	2,00	1,60			1	3,20
							
							
							
							
						TOTAL	3,20

VOBo

Residente de Interventoria
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

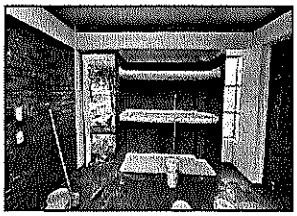
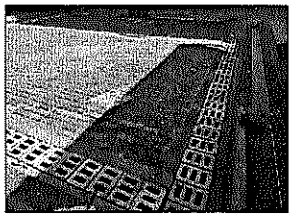
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ASEO Y LIMPIEZA	UND:	m²
ÍTEM 14.1	ASEO GENERAL		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	COMEDOR	6,94	7,20			1	50,00
	SALA CUNA	6,00	9,00			1	54,00
	SALON 1, 2 Y 3	6,00	4,50			3	81,00
						TOTAL	185,00

VOBo	Elaboro
Residente de Interventoría Firma y Posfirma FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ	Residente de Obra Firma y Posfirma Arq. Andrés Mauricio Rosero G

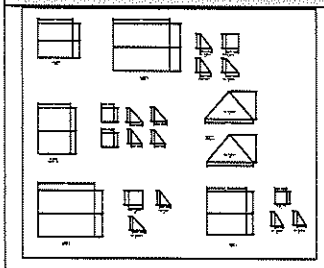
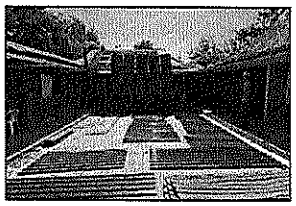
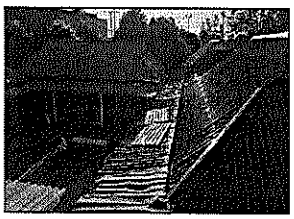
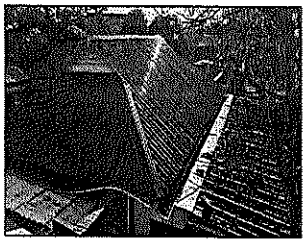
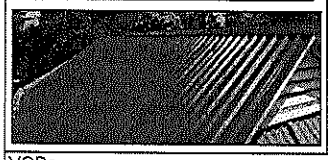
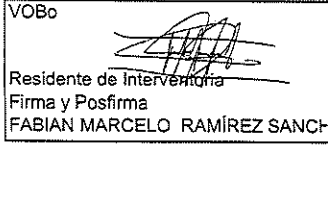
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	M²
ITEM NP 01	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CUBIERTA ARQUITECTONICA CAL 26 (INCLUYE ACCESORIOS)		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES Ancho	Longitud	Altura	MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
	PASILLOS	10,40	1,80			2	37,44
		14,20	2,00			1	28,40
		10,20	2,20			1	22,44
		9,00	2,65			1	23,85
		5,40	1,70			1	9,18
		12,70	2,20			1	27,94
		5,40	2,00			2	21,60
		6,60	2,70			2	35,64
		10,00	2,20			1	22,00
	OFICINA	6,50	3,00			2	39,00
	SALONES 1	10,40	4,10			1	42,64
		10,40	4,05			1	42,12
		2,10	2,55			2	5,36
		2,00	2,50			2	5,00
		2,40	2,40			4	11,52
		2,30	2,55			2	11,73
	SALONES 2 + BAÑO	6,00	4,05			2	48,60
		2,33	2,50			1	5,83
		2,30	2,50			1	5,75
		2,30	2,50			2	5,75
		2,4	2,50			2	6,00
		2	2,40			2	4,80
		2	2,50			2	5,00
	COMEDOR	9	4,90			2	44,10
		8,7	4,90			2	42,63
	SALON 2	10,4	4,05			2	84,24
		2,6	2,50			2	13,00
		1,97	2,45			4	9,65
		2,4	2,50			4	12,00
	SALON 3	7,4	3,90			2	57,72
		2,20	2,15			2	9,46
		1,6	2,50			4	8,00
		2,6	2,20			4	11,44
							
							
						TOTAL	759,82

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

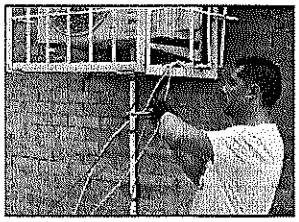
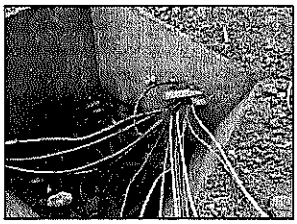
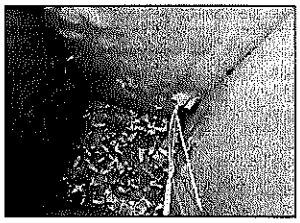
Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024		
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.		
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA		
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR			
CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	ML
ITEM NP 06	CIRCUITO ELÉCTRICO TRIFÁSICO EN CABLE DE COBRE No.8 THHN (3F No 8+1N No 8 + 1T No 8)		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
  	TENDIDO ELECTRICO		80,00				80,00
						TOTAL	80,00

VOBo

Residente de Interventoria
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

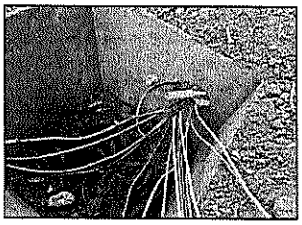
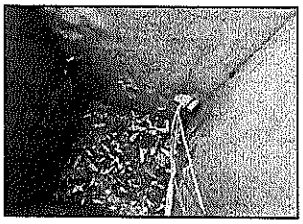
Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	
CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS — UND: GLB
ÍTEM NP 07	MANTENIMIENTO DE ACOMETIDA ELÉCTRICA PRINCIPAL (INCLUYE CONEXIÓN Y FIJACIÓN AL POSTE DE ENERGÍA EXISTENTE Y TODOS LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO)
CORTE N°:	2 — FECHA: 15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	N° DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
  	MANTENIMIENTO DE ACOMETIDA ELECTRICA PRINCIPAL, CONEXIÓN DE RED Y FIJACIÓN AL POSTE					1	1,00
						TOTAL	1,00

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

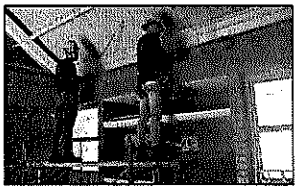
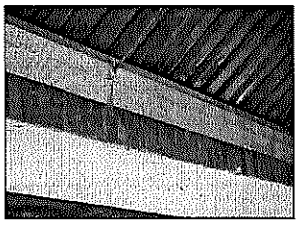
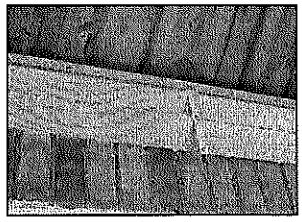
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	ML
ÍTEM NP 08	SUMINISTRO E INSTALACION DE MALLA MOSQUITERA		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	VACIOS ENTRE MUROS Y ESTRUCTURA DE SALONES		7,20			4	28,80
			9,00			2	18,00
			6,00			2	12,00
			4,50			6	27,00
			6,00			6	36,00
			10,00			2	20,00
			5,00			2	10,00
			4,50			6	27,00
			5,80			6	34,80
							
							
							
						TOTAL	213,60

VOBo	Elaboro
Residente de Interventoría Firma y Posfirma FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ	Residente de Obra Firma y Posfirma Arq. Andrés Mauricio Rosero G

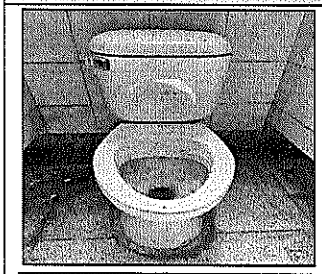
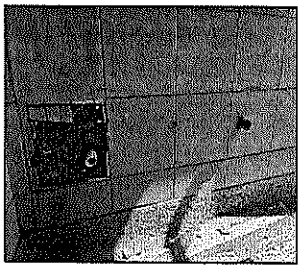
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	GLB
ÍTEM NP 09	REVISIÓN DE RED HIDRAULICA (INCLUYE ENSAYOS DE PRESIÓN DE AGUA POTABLE)		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	RED HIDRAULICA DE LOS BAÑOS DE NIÑAS, NIÑOS Y SALON CUNA					1	1,00
							
							
							
						TOTAL	1,00

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

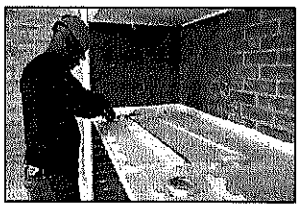
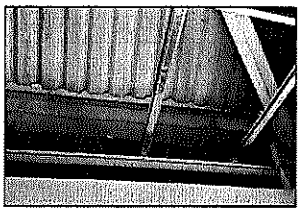
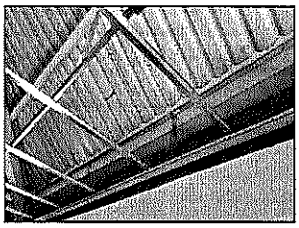
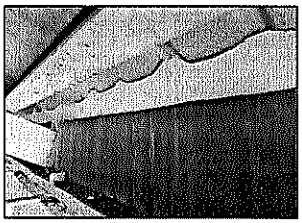
Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las Infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	
CAPITULO: ITEMS NO PREVISTOS	UND: ML
ÍTEM NP 10	ENCOROZADA DE CUBIERTA CON POLIESTIRENO
CORTE Nº: 2	FECHA : 15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	VACIOS ENTRE MUROS Y ESTRUCTURA DE SALONES		7,20			4	28,80
			9,00			2	18,00
			6,00			2	12,00
			4,50			6	27,00
			6,00			6	36,00
			10,00			2	20,00
			5,00			2	10,00
			4,50			6	27,00
			5,80			6	34,80
							
							
							
						TOTAL	213,60

VOBo

Residente de Interventoria
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

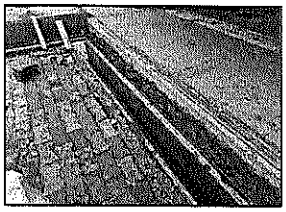
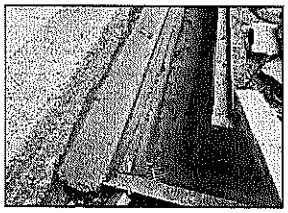
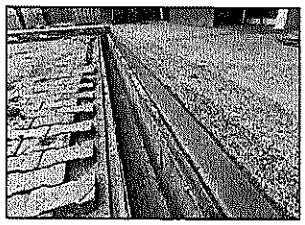
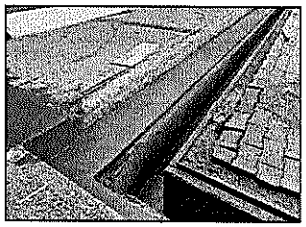
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	ML
ÍTEM NP 12	MORTERO DE 2500PSI PARA CARCAMO		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	BORDILLO DE CARCAMO : LADO 1		8,80				8,80
	BORDILLO DE CARCAMO : LADO 2		1,00				1,00
							
							
							
						TOTAL	9,80

VOBo

Residente de Interventoria
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

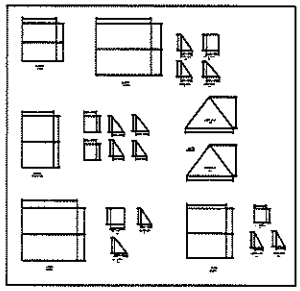
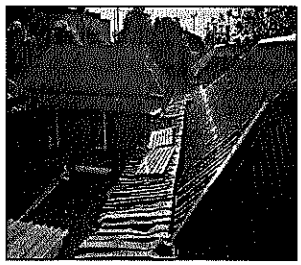
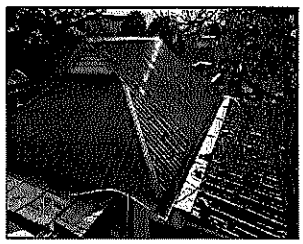
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	ML
ITEM NP 13	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CABALLETE EN LAMINA GALVANIZADA CALIBRE 26		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	LONGITUD TOTAL DE CABALLETE		136,50				136,50
							
							
							
						TOTAL	136,50

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

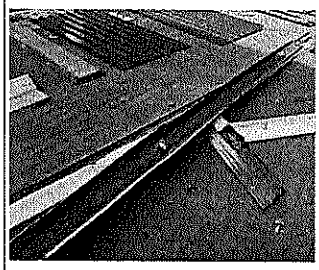
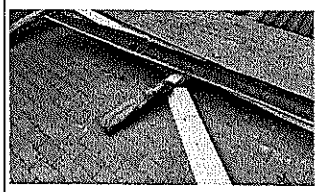
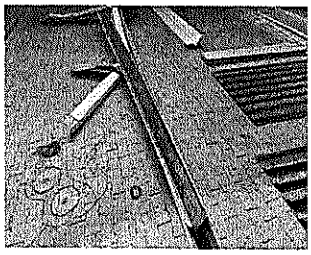
Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	
CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS — UND: ML
ÍTEM NP 19	DESMONTE DE CANALES EN LÁMINA
CORTE Nº:	2 — FECHA : 15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	BAÑOS NIÑAS		6,30			1	6,30
	BAÑOS NIÑOS		5,27			1	5,27
							
							
						TOTAL	11,57

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

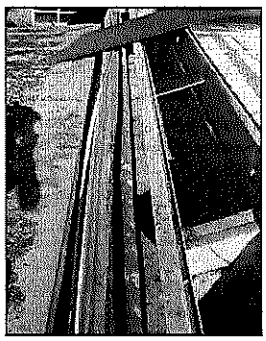
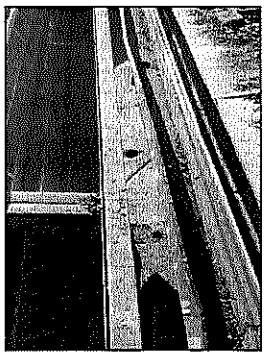
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	ML
ÍTEM NP 20	LIMPIEZA DE CANALES EN LÁMINA		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	SALON COMEDOR		8,79			2	17,58
							
							
							
						TOTAL	17,58

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

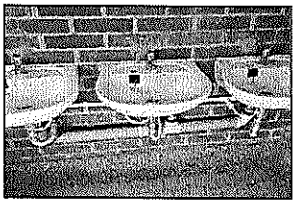
Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024		
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.		
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA		
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR			
CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	UND
ÍTEM NP 22	DESMONTE DE PUNTO SANITARIO		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
 	PATIO CENTRAL: LAVAMANOS					1	1,00

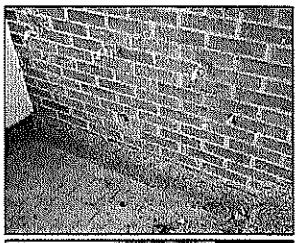
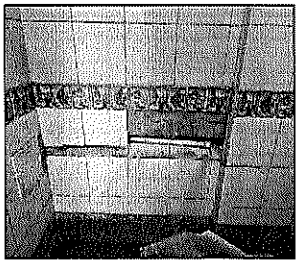
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	UND
ITEM NP 23	ADECUACIÓN DE PUNTO HIDRAULICO, AGUA FRIA PVC 1/2"		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	LAVAMANOS: PATIO CENTRAL					3	3,00
	DUCHA: BAÑOS NIÑAS					1	1,00
	ORINAL TIPO POCETA: BAÑOS NIÑOS					1	1,00
							
							
							
						TOTAL	5,00

VOBo	Elaboro
Residente de Interventoria Firma y Posfirma FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ	Residente de Obra Firma y Posfirma Arq. Andrés Mauricio Rosero G

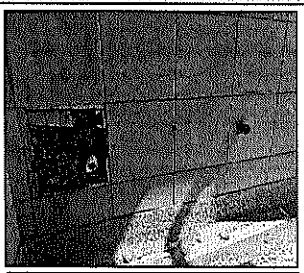
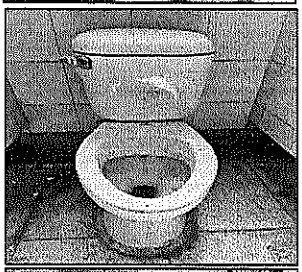
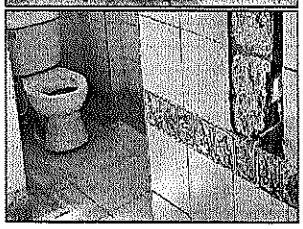
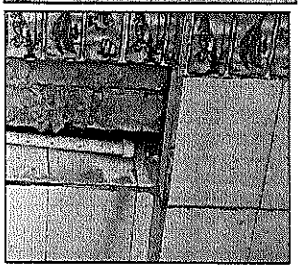
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	UND
ÍTEM NP 24	SUMINISTRO E INSTALACION DE ADAPTADOR MACHO 1/2" PVC		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
   	BAÑOS SALÓN CUNA, NIÑOS Y NIÑAS					10	10,00
						TOTAL	10,00

VOBo

Residente de Interventoria
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

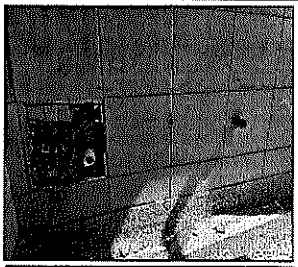
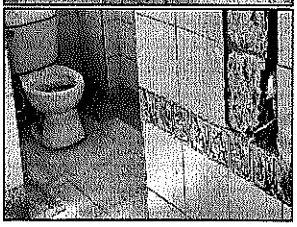
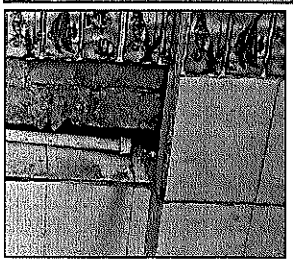
Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	
CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS — UND: UND
ÍTEM NP 25	SUMINISTRO E INSTALACION DE ADAPTADOR HEMBRA 1/2" PVC
CORTE Nº:	2 — FECHA : 15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	BAÑOS SALÓN CUNA, NIÑOS Y NIÑAS					5	5,00
							
							
							
						TOTAL	5,00

VOBo

Residente de Interventoria
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

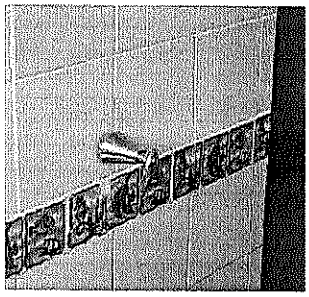
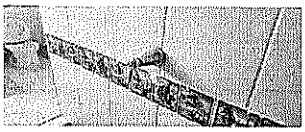
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	UND
ÍTEM NP 26	SUMINISTRO E INSTALACION DE LLAVE DE REGISTRO DE DUCHA		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

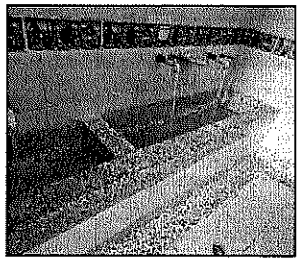
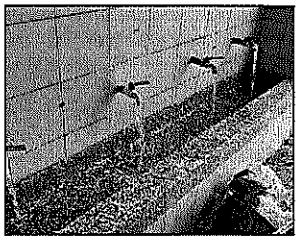
PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
  	BAÑO NIÑAS					1	1,00

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024		
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.		
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA		
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR			
CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	UND
ÍTEM NP 27	SUMINISTRO E INSTALACION DE LLAVE DE MANGUERA		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
  	LAVAMANOS TIPO POCETA (NIÑOS Y NIÑAS)					5	5,00
						TOTAL	5,00

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

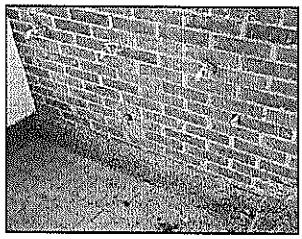
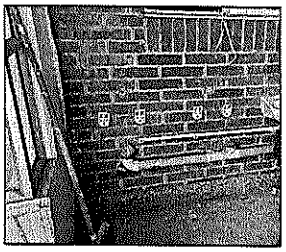
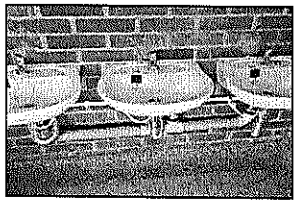
Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024		
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.		
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA		
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR			
CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	UND
ÍTEM NP 30	PUNTO DESAGUE SANITARIO PVC 2"		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
  	PATIO CENTRAL: LAVAMANOS					1	1,00

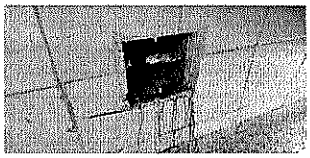
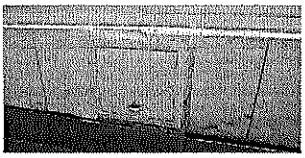
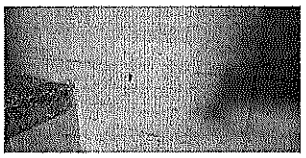
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	UND
ÍTEM NP 31	TAPAREGISTRO PLASTICO DE 20 X 20 CMS. INCLUYE INSTALACIÓN		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	BAÑO NIÑAS					1	1,00
	BAÑO NIÑOS					1	1,00
	LAVADERO (MODULO COMEDOR)					1	1,00

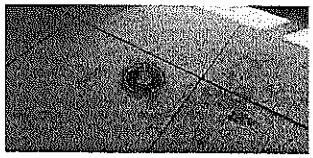
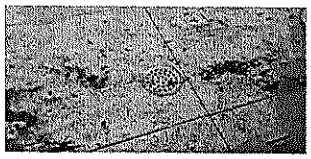
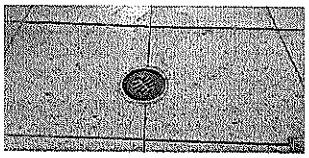
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	UND
ÍTEM NP 32	REJILLA DE PISO PLÁSTICA TIPO SOSCO DE 3" X 2"		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

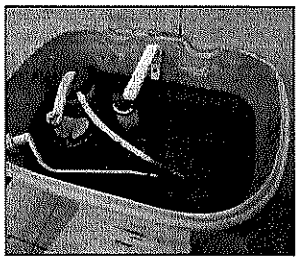
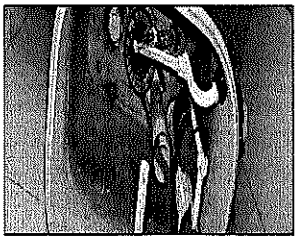
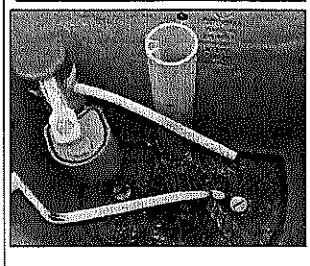
PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	BAÑO NIÑAS					1	1,00
	BAÑO NIÑOS					1	1,00
	BAÑO ADULTOS (MODULO COMEDOR)					1	1,00
	PASILLO HACIA BAÑO NIÑAS					1	1,00

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024		
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.		
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA		
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR			
CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	UND
ITEM NP 33	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ARBOL SANITARIO Y ACOPLES SANITARIOS		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	BAÑOS NIÑAS					2	2,00
	BAÑOS SALON CUNA					1	1,00
	BAÑOS NIÑOS					1	1,00
							
							
						TOTAL	4,00

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

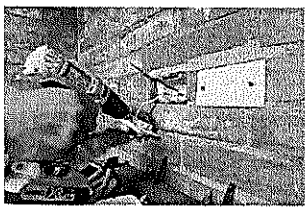
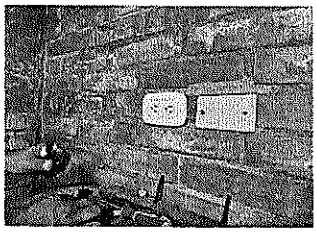
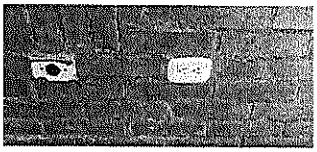
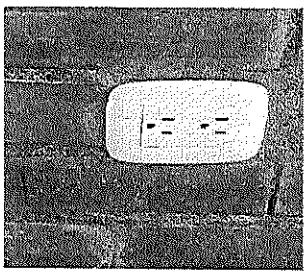
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	UND
ÍTEM NP 34	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOMACORRIENTE DOBLE		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	TOMACORRIENTE DOBLE (SALONES, COMEDOR, HALL)					30	30,00
							
							
							
							
						TOTAL	30,00

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

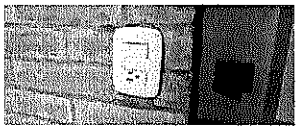
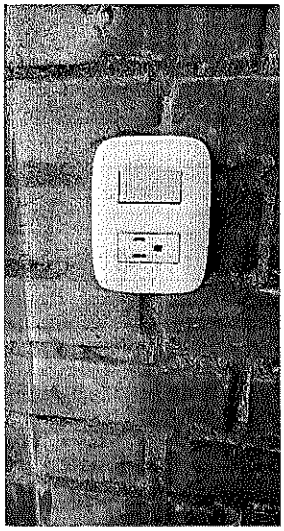
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	UND
ITEM NP 35	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUTOR SENCILLO CON TOMA DOBLE		
CORTE N°:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	N° DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
 	INTERRUPTOR MIXTO: PASILLOS					3	3,00
							TOTAL	**3,00**

VOBo	Elaboro
Residente de Interventoría Firma y Posfirma FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ	Residente de Obra Firma y Posfirma Arq. Andrés Mauricio Rosero G

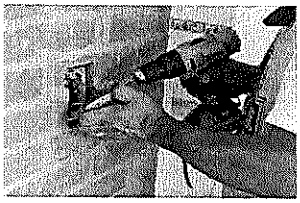
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	UND
ÍTEM NP 36	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUTOR SENCILLO		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	INTERRUPTOR SENCILLO: (SALONES, COMEDOR, HALL, BAÑOS)					18	18,00
						TOTAL	18,00

VOBo Residente de Interventoría Firma y Posfirma FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ	Elaboro Residente de Obra Firma y Posfirma Arq. Andrés Mauricio Rosero G

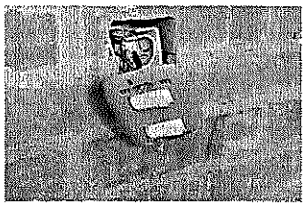
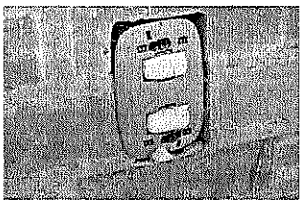
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	UND
ÍTEM NP 37	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUTOR DOBLE		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

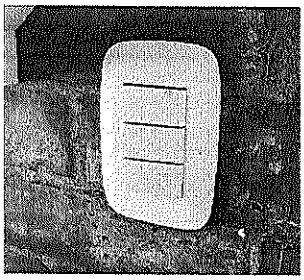
PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
 	INTERRUPTOR DOBLE					4	4,00

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024		
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.		
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA		
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR			
CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	UND
ÍTEM NP 38	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUTOR TRIPLE		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	N° DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	INTERRUPTOR TRIPE					2	2,00
						TOTAL	2,00

VOBo

Residente de Interventoria
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

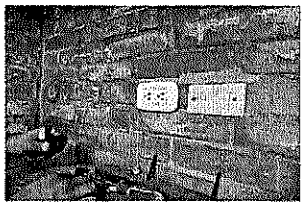
Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024						
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.						
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA						
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR							
CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	UND				
ITEM Nº 39	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TAPA CIEGA PARA TOMA O INTERRUPTOR						
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024				

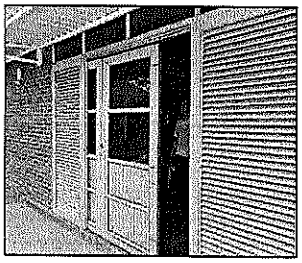
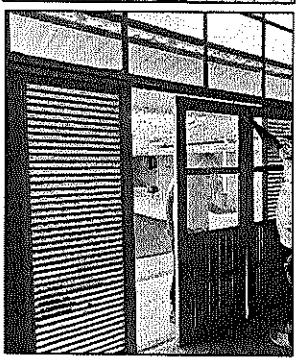
PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	TAPA TOMA					1	1,00

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	
CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS — UND: m²
ITEM NP 40	MANTENIMIENTO DE PUERTAS EN LAMINA
CORTE Nº:	2 — FECHA : 15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
 	ACCESO COMEDOR		0,80	2,1		2	3,36
						TOTAL	3,36

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

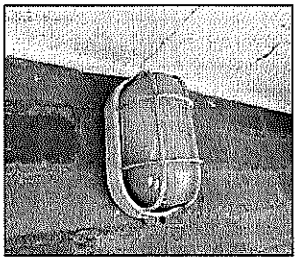
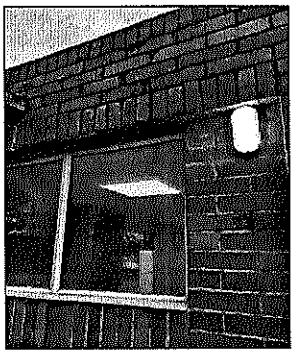
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	UND
ÍTEM NP 41	SUMINISTRO MONTAJE Y CONEXIÓN DE LUMINARIA TIPO TORTUGA, ESPECIAL PARA EXTERIORES, HERMÉTICA, VIDRIO TEMPLADO, ESTRUCTURA EN ALUMINIO. BOMBILLA DE 20W. INCLUYE ACCESORIOS PARA SU CONEXIÓN QUE CUMPLA LA NORMA RETILAP		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
  	PASILLOS					11	11,00
						TOTAL	11,00

VOBo Residente de Interventoria Firma y Posfirma FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ	Elaboro Residente de Obra Firma y Posfirma Arq. Andrés Mauricio Rosero G

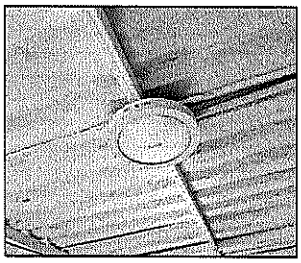
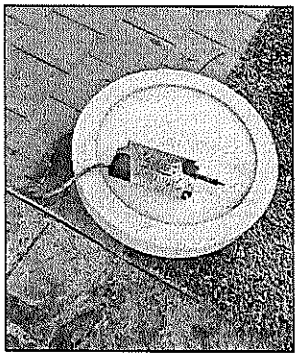
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	UND
ITEM NP 42	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL LED REDONDO PARA SOBREPONER, 18W, LUZ BLANCA.		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	LAVADERO					1	1,00
	PASILLOS					8	8,00
							
							
						TOTAL	9,00

VOBo

Residente de Interventoria
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

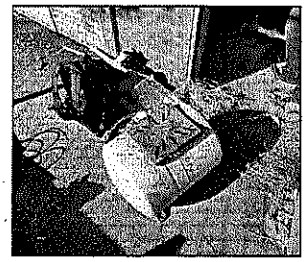
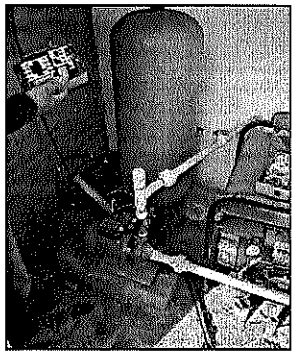
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - CDI ANA CECILIA SUAREZ

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	UND
ÍTEM NP 43	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO HIDROFLOW		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
 	CUANRTO DE BOMBAS					1	1,00

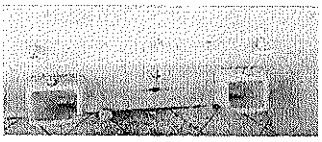
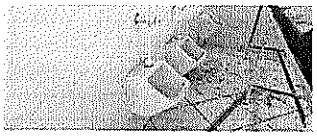
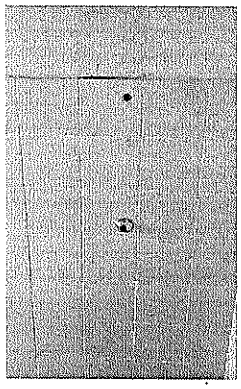
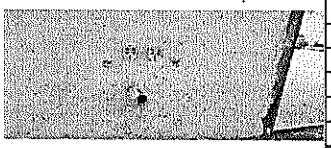
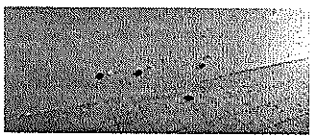
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las Infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	PRELIMINARES	UND:	UND
ITEM 1.2	DESMONTE DE APARATOS SANITARIOS		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	BAÑOS INFANTILES: LAVAMANOS					4	4,00
	BAÑOS ADULTOS: SANITARIO					1	1,00
	BAÑOS INFANTILES: ORINAL					1	1,00
	BAÑOS INFANTILES: DUCHA TELEFONO					1	1,00
							
							
							
							
						TOTAL	7,00

VOBo

Residente de Interventoria
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

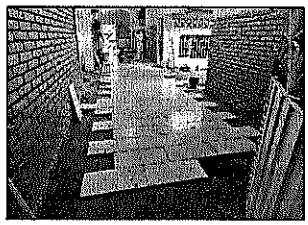
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	PRELIMINARES	UND:	M²
ÍTEM 1.3	DEMOLICIÓN DE ENCHAPE DE PISO EN CUALQUIER MATERIAL		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	PATIO FONDO (CUARTO DE BOMBAS)	3,26	13,00			1	42,38
	HALL INTERIOR	2,65	2,62			1	6,95
							
							
					TOTAL		49,33

VOBo

Residente de Interventoria
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

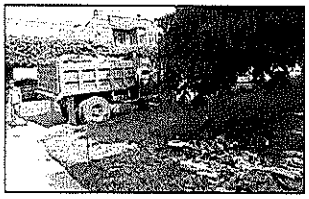
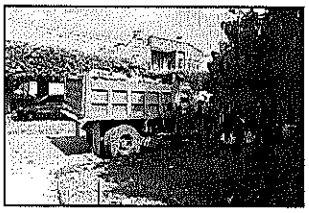
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	PRELIMINARES	UND:	M³
ITEM 1.5	RETIRO DE SOBRANTES, CARGUE, TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL DE ESCOMBROS A SITIO AUTORIZADO		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

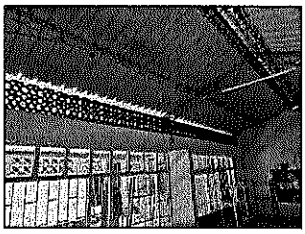
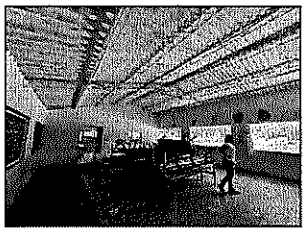
PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
  	VIAJES EN MATERIAL SOBRANTE				7	5,6	39,00

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	
CAPITULO: PRELIMINARES	UND: UND
ÍTEM 1.6	DESMONTE DE LUMINARIAS, TABLEROS ELECTRICOS Y APARATOS ELECTRICOS INSTALADOS SUPERFICIALMENTE.
CORTE Nº: 2	FECHA : 15/21/24

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	BAÑO					1	1,00
	SALON ENFERMERIA					1	1,00
	BAÑOS NIÑOS					4	4,00
	ENERMERIA					1	1,00
	BAÑOS DUCHAS					5	5,00
	BAÑOS NIÑOS					3	3,00
	BAÑO ADULTO + DUCHAS + CUARTO PEQUEÑO					4	4,00
	HALL ADYACENTE					1	1,00
	OFICINA					2	2,00
	HALL PRINCIPAL					4	4,00
	COMEDOR					6	6,00
	SALON TV					8	8,00
	SALON ENFERMERIA					4	4,00
							

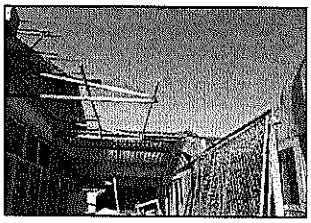
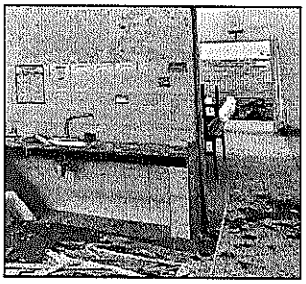
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	PRELIMINARES	UND:	M²
ITEM 1.7	DESMONTE DE MARCOS Y PUERTAS EN CUALQUIER MATERIAL		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	COMEDOR		1,65	2,17		1	3,58
	PUERTA 2 ACCESO JARDIN		1,05	2,02		1	2,12
							
						TOTAL	5,70

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

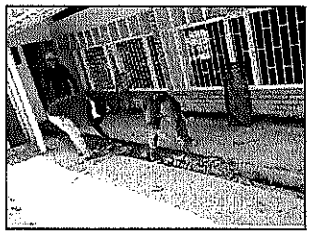
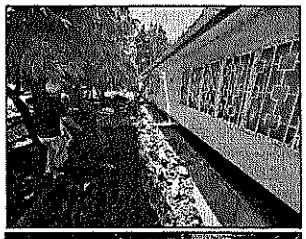
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	PRELIMINARES	UND:	M³
ITEM 1.8	DEMOLICION EN ESTRUCTURAS DE CONCRETO		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	N° DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	RAMPA	1,50	8,10	0,15		1	1,82
	ANDEN	1,10	19,40	0,15		1	3,20
		1,10	1,75	0,15		1	0,29
		1,10	8,23	0,15		1	1,36
							
							
							
						TOTAL	6,67

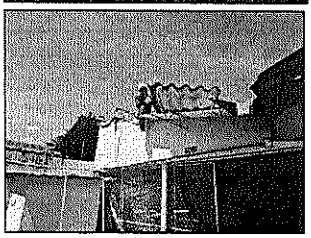
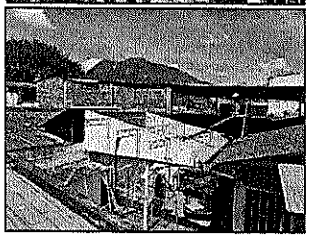
VOBo	Elaboro
Residente de Interventoria	Residente de Obra
Firma y Posfirma	Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ	Arq. Andrés Mauricio Rosero G

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	
CAPITULO	PRELIMINARES
UND:	M²
ÍTEM 1.9	DESMONTE DE CUBIERTA DE FIBROCEMENTO
CORTE Nº:	2
FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	LAVADERO	3,10	3,00			1	9,30
		4,60	3,00			1	13,80
		5,20	5,20			1	27,04
		5,30	5,20			1	27,56
		4,80	5,20			1	24,96
	SALON PATIO	3,20	9,00			1	28,80
		4,40	9,00			1	39,60
	BAÑO NIÑOS	2,80	3,00			1	8,40
		2,80	3,00			1	8,40
	SALON COMEDOR	3,60	9,20			1	33,12
		4,50	9,20			1	41,40
	SALON BAÑOS LAVADERO	3,20	8,94			1	28,61
		6,00	8,94			1	53,64
	HALL PRINCIPAL	2,40	20,73			2	99,50
	BAÑOS	2,20	3,10			1	6,82
		2,60	3,10			1	8,06
	BAÑOS VECINOS	2,50	13,00			1	32,50
	BAÑO PATIO POSTERIOR	3,80	6,30			1	23,94
		3,30	6,30			1	20,79
	FACHADA SALON	4,20	14,60			1	61,32
		5,60	6,16			1	34,50
		9,00	5,00			1	45,00
	BODEGA	5,30	5,20			1	27,56
	FACHADA ADMINISTRACION	12,00	6,80			1	81,60
							
						TOTAL	786,22

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

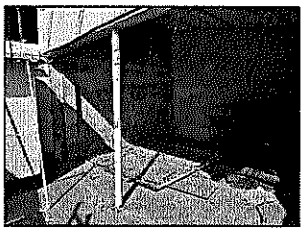
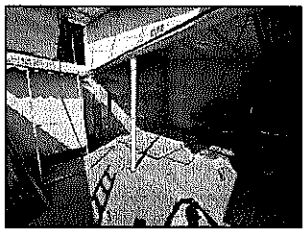
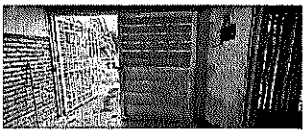
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	PRELIMINARES	UND:	M²
ITEM 1.10	DESMONTE DE REJA EN HIERRO TUBO CUADRADO		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	ACCESO PRINCIPAL		1,35	2,26		1	3,05
	BODEGA		4,70	2,26		1	10,62
	VENTANA PEQUEÑA		0,62	1,00		1	0,62
							
							

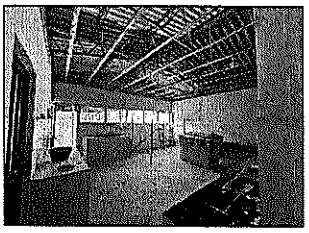
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	PRELIMINARES	UND:	M²
ITEM 1.11	DESMONTE CIELO FALSO EN CUALQUIER MATERIAL		
CORTE Nº:	1	FECHA :	9/11/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	CIELO RASO OFICINA	5,86	1,61			1	9,46
							
							
						TOTAL	9,46

VOBo Residente de Interventoría Firma y Posfirma FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ	Elaboro Residente de Obra Firma y Posfirma Arq. Andrés Mauricio Rosero G

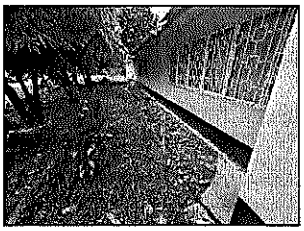
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	EXCAVACION	UND:	M³
ÍTEM 2.1	EXCAVACIÓN MANUAL EN MATERIAL COMÚN H=0.0-2.0 M (INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES A UNA DISTANCIA MENOR DE 5 KM)		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	RAMPA	1,60	6,40	0,15		1	1,54
	ANDEN	1,30	19,40	0,10		1	2,52
		1,30	0,02	0,10		1	0,0020
							
							
						TOTAL	4,06

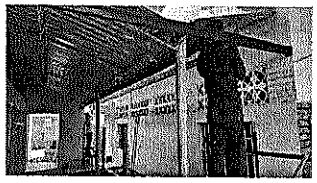
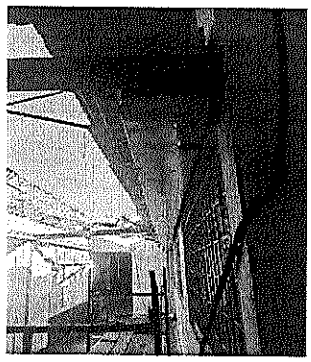
VOBo	Elaboro
Residente de Interventoria	Residente de Obra
Firma y Posfirma	Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ	Arq. Andrés Mauricio Rosero G

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	
CAPITULO: INSTALACIONES HIDRÁULICAS	UND: ML
ÍTEM 3.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERIA PVC-S 4" (INCLUYE ACCESORIOS) BAJANTES
CORTE Nº: 2	FECHA : 15/12/2024

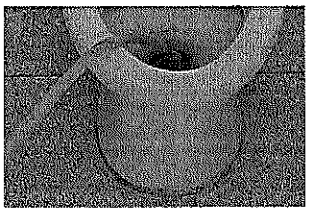
PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	BAJANTES PATIOS		2,37			2	4,74
			2,09			2	4,18
			2,53			1	2,53
							

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024		
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.		
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA		
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR			
CAPITULO	INSTALACIONES HIDRÁULICAS	UND:	ML
ÍTEM 3.2	LIMPIEZA DE REDES SANITARIAS CON SONDA ELECTRICA		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	BAÑOS 1		15,00			1	15,00
	BAÑOS 2		20,00			1	20,00
	BAÑOS 3		30,00			1	30,00

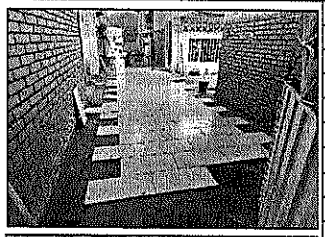
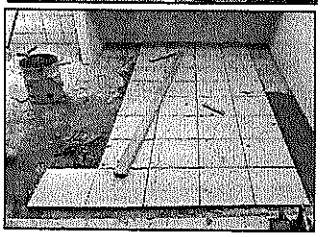
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	PISOS Y ENCHAPES	UND:	M²
ITEM 4.1	TABLETA ANTIDESLIZANTE (INCLUYE MORTERO DE PEGA Y BOQUILLA) (INCLUYE MORTERO DE PEGA Y BOQUILLA)		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	HALL INTERIOR	2,85	4,06			1	11,57
							
							
							
						TOTAL	11,57

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

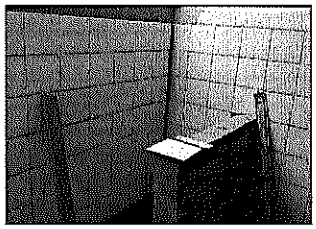
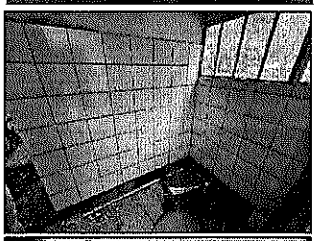
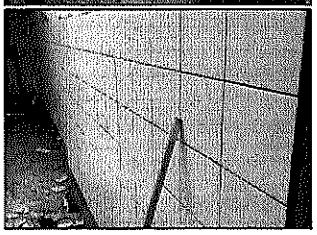
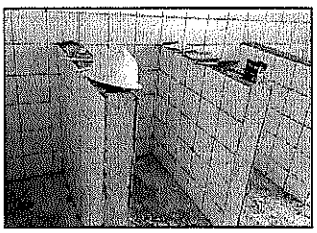
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	PISOS Y ENCHAPES	UND:	M²
ÍTEM 4.2	BALDOSA CERÁMICA PISO-PARED 20X20 CALIDAD PRIMERA (INCLUYE PEGACOR Y BOQUILLA)		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	BAÑOS NIÑOS Y NIÑAS	1,13	1,59			1	1,80
		1,13	0,78			1	0,88
		1,49	0,40			1	0,60
		1,59	5,63			1	8,95
		1,59	6,04			1	9,60
		0,98	2,17			3	6,38
		1,57	5,85			1	9,18
		1,6	6,25			1	10,00
		0,98	3,43			1	3,36
		1,6	3,15			1	5,04
		0,6	0,6			1	0,37
	BAÑO GRANDE FONDO DUCHAS	1,7	4,9			1	8,36
		1,7	0,6			2	2,05
	DEBAJO DE MESON	1,9	0,6			1	1,19
		0,6	0,6			2	0,76
	BAÑO ULTIMO	1,6	7,5			1	12,00
							
					TOTAL		80,53

VOBo	Elaboro
Residente de Interventoria	Residente de Obra
Firma y Posfirma	Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ	Arq. Andrés Mauricio Rosero G

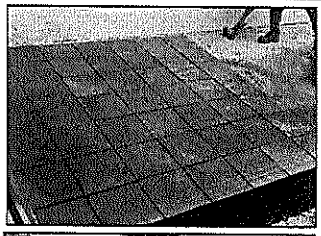
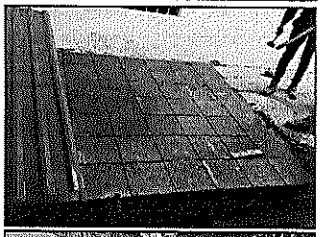
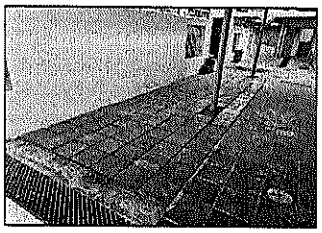
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	PISOS Y ENCHAPES	UND:	M²
ÍTEM 4.3	TABLETA DE GRES 25X25 (INCLUYE MORTERO DE PEGA)		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	EXTERIOR PASILLO IZQUIERDO	7,20	2,50			1	18,00
	EXTERIOR PASILLO DERECHO	7,20	2,20			1	15,84
							
							
							
						TOTAL	33,84

VOBo

Residente de Interventoria
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	PISOS Y ENCHAPES	UND:	ML
ÍTEM 4.4	BANDAS ANTIDESLIZANTES PASOS Y ESCALERAS Y RAMPAS		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
 	RAMPA		1,50			16	24,00
						TOTAL	24,00

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

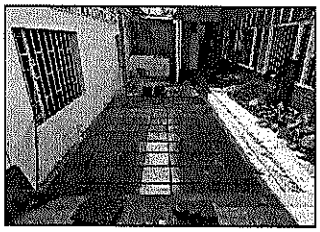
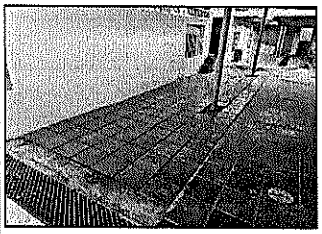
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	PISOS Y ENCHAPES	UND:	ML
ÍTEM 4.5	GUARDAESCOBA EN GRES (INLUYE CORTE, PEGACOR Y BOQUILLA)		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	EXTERIOR PASILLO IZQUIERDO		7,40			1	7,40
	EXTERIOR PASILLO IZQUIERDO		8,99			1	8,99
			0,49			1	0,49
			1,40			1	1,40
							

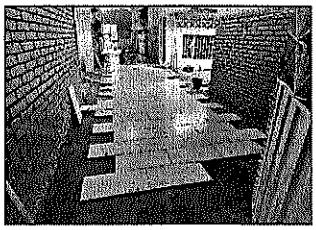
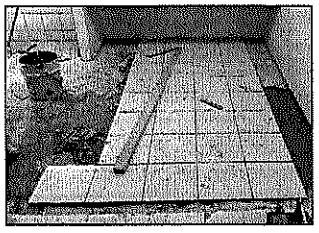
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	PISOS Y ENCHAPES	UND:	ML
ITEM 4.6	GUARDA ESCOBA EN CERAMICA (INLUYE CORTE, PEGACOR Y BOQUILLA)		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	HALL INTERIOR		31,63			1	31,63
	SE RESTAN PUERTAS Y VANOS		3,81			1	-3,81
			1,15			1	-1,15
			1,10			1	-1,10
			0,86			1	-0,86
			1,35			1	-1,35
			1,55			1	-1,55
			2,38			1	-2,38
			3,83			1	-3,83
			1,05			1	-1,05
							
							
							
						TOTAL	14,55

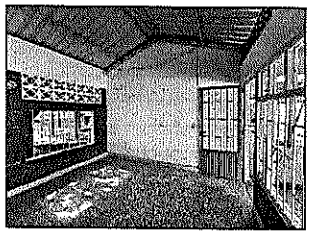
VOBo	Elaboro
Residente de Interventoria Firma y Posfirma FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ	Residente de Obra Firma y Posfirma Arq. Andrés Mauricio Rosero G

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	
CAPITULO	PISOS Y ENCHAPES — UND: M²
ÍTEM 4.7	LIMPIEZA Y LAVADO SUPERFICIAL CON ÁCIDO MURIÁTICO PARA PISOS EXISTENTES
CORTE Nº:	2 — FECHA : 15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	SALON	8,81	3,90			1	34,36
	SALON	8,85	3,85			1	34,07
	SALON	8,84	3,94			1	34,83
	SALON	8,81	3,83			1	33,74
	COCINA	5,20	5,80			1	30,16
	COMEDOR	7,29	8,86			1	64,59
	BODEGA 2 - OFICINA	3,0	1,6			1	4,81
	BODEGA 3 - COCINA	3,0	5,3			1	15,90
	OFICINA	3,8	5,9			1	22,39
						TOTAL	274,85

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

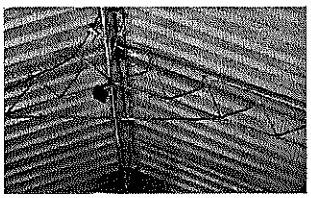
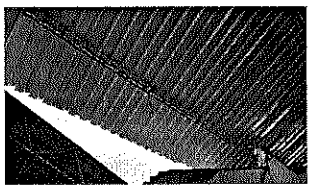
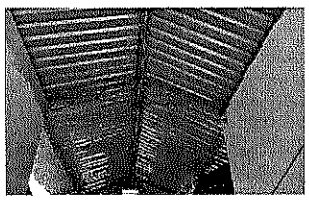
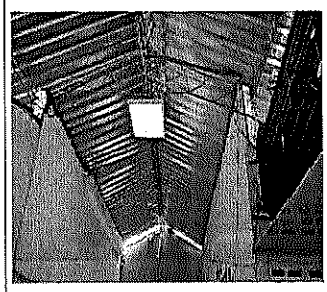
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	CUBIERTAS	UND:	ML
ÍTEM 5.4	LIMPIEZA ESTRUCTURA METALICA DE SOPORTE DE CUBIERTA		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	SALON COMEDOR		9,04			5	45,20
	PASILLOS		8,90			3	26,70
	PASILLOS		0,50			3	1,50
	PATIO		3,30			8	26,40
	HALL PRINCIPAL		20,00			1	20,00
	HALL PRINCIPAL		2,20			4	8,80
							
							
							
						TOTAL	128,60

VOBo

Residente de Interventoria
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

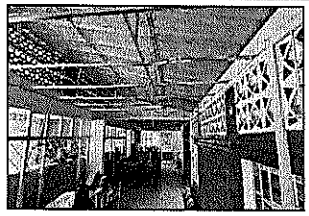
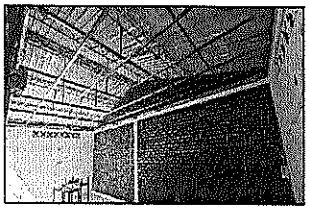
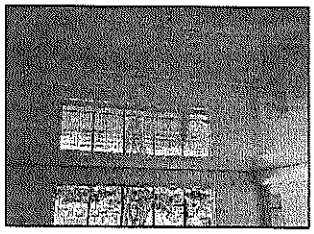
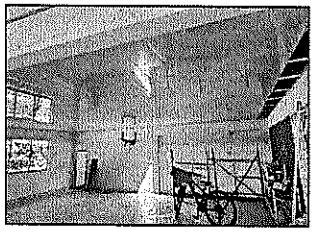
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	CIELO RASOS	UND:	M²
ITEM 7.1	CIELO RASO EN PVC (INCLUYE ESTRUCTURA Y ACCESORIOS DE FIJACIÓN)		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	SALON	8,81	3,90			1	34,36
	SALON	8,85	3,85			1	34,07
	SALON	8,84	3,94			1	34,83
	SALON	8,81	3,83			1	33,74
	SALON TV	3,86	11,88			1	45,86
		3,92	5,90			1	23,13
	COCINA	5,20	5,80			1	30,16
	COMEDOR	7,29	8,86			1	64,57
	BODEGA	3,80	4,80			1	18,24
	BAÑOS	3,00	4,00			1	12,00
	BODEGA 2 - OFICINA	5,00	6,00			1	30,00
	BODEGA 3 - COCINA	3,00	5,30			1	15,90
	BODEGA 4 - ARCHIVO	4,80	5,20			1	24,96
	BAÑOS 2	8,00	2,00			1	16,00
	BAÑOS 3	6,00	3,00			1	18,00
	OFICINA	3,82	5,86			1	22,39
							
							

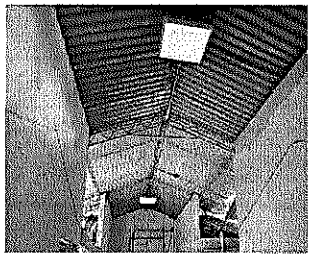
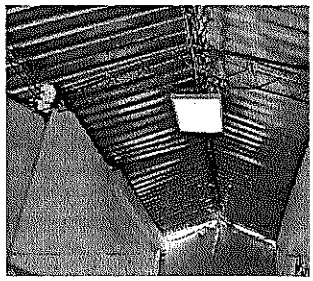
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	INSTALACIONES ELECTRICAS	UND:	UND
ITEM 8.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LUMINARIA LED PANEL 60 X60 METALICA PARA INCRUSTAR, 50W,LUZ BLANCA, 120 V.		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	OFICINA					2	2,00
	HALL PRINCIPAL					4	4,00
	COMEDOR					6	6,00
	SALON TV					8	8,00
	SALON ENFERMERIA					4	4,00
	ENERMERIA					1	1,00
	SALON 1					3	3,00
	SALON 2					3	3,00
	SALON 3					3	3,00
	SALON PUERTA VENTANA					1	1,00
	SALON POSTERIOR					1	1,00
							
							
						TOTAL	36,00

VOBo	Elaboro
Residente de Interventoria	Residente de Obra
Firma y Posfirma	Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ	Arq. Andrés Mauricio Rosero G

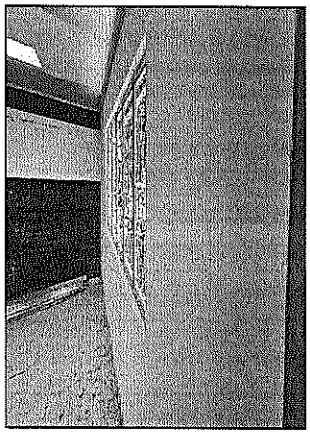
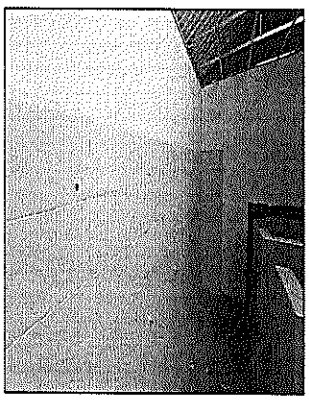
CONSORCIO VENTURA

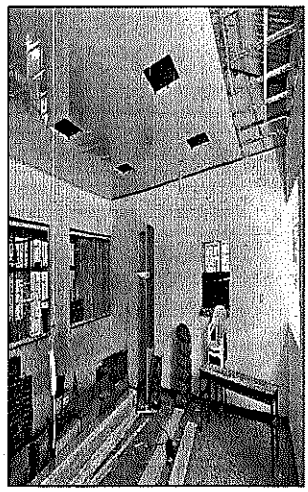
República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

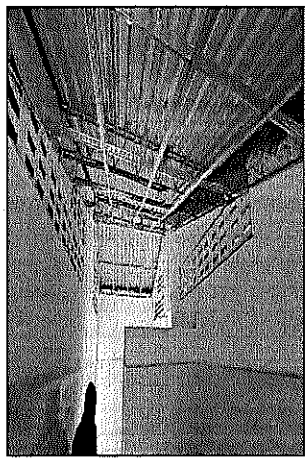
FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

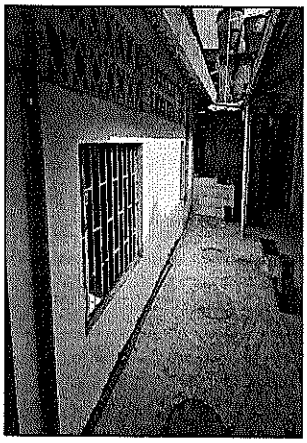
CAPITULO	PINTURA	UND:	M²
ITEM 9.2	VINILO TIPO I SOBRE MUROS LAVABLE (INCLUYE APLICACIÓN 3 MANOS)		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	HALL		3,80	1,80		1	6,84
			1,50	1,60		1	2,40
			1,60	3,06		1	4,90
			1,60	2,90		1	4,64
			1,45	2,10		1	3,05
			1,00	3,65		1	3,65
			0,90	1,50		1	1,35
			1,85	3,06		1	5,66
			2,73	1,4		1	3,82
			1,85	2,8		1	5,18
			1,53	1,33		1	2,03
			4,10	1,80		1	7,38
			4,05	1,65		1	6,68
			1,10	1,65		1	1,82
			4,05	1,88		1	7,61
			4,15	1,80		1	7,47
	COMEDOR		8,86	3,26		1	28,88
	VENTANA		2,40	1,10		3	-7,92
	COMEDOR		7,25	4,03		1	29,22
	PUERTA		1,55	2,10		1	-3,26
	COMEDOR		8,86	2,92		1	25,87
	VENTANA		2,40	1,11		3	-7,99
	COMEDOR		7,27	3,90		1	28,35
	VENTANA		1,00	0,73		3	-2,19
	PUERTA		0,80	2,00		1	-1,60
	SALON TV		6,10	2,62		1	15,98
			1,53	2,70		1	4,13
			11,83	0,38		1	4,50
			3,88	1,22		2	9,47
			5,92	2,58		1	15,27
	VENTANA		3,48	1,13		1	-3,93
	SALON TV		7,76	3,31		1	25,75
	PUERTA		0,61	1,89		1	-1,15
	PASILLO (COMEDOR Y SALON)		8,98	2,09		1	18,77
	VENTANA		2,40	1,11		3	-7,99
	PASILLO (COMEDOR Y SALON)		8,96	0,35		1	3,14
			2,45	1,20		1	2,94
			0,70	1,17		1	0,82
			3,14	1,94		2	12,18
			3,14	1,18		1	3,71





SALON		8,83	0,35		1	3,09
		3,37	3,92		1	13,21
		8,85	0,60		1	5,31
		3,49	3,95		1	13,79
		2,05	0,47		2	1,93
		2,05	0,15		1	0,31
SALON LAVAMANOS		2,64	3,80		1	10,03
VENTANA		2,24	1,00		1	-2,24
SALON LAVAMANOS		2,56	3,00		1	7,68
PUERTA		0,85	1,82		1	-1,55
		1,18	3,76		1	4,44
		2,60	2,04		1	5,30
		0,90	0,42		1	0,00
SALON LAVAMANOS		2,40	3,20		1	7,68
		0,89	0,59		1	0,53
		8,85	0,38		2	6,73
		3,86	0,67		2	5,17
		1,20	2,01		1	2,41
		0,90	0,60		1	0,54
		2,64	2,97		1	7,84
PATIO LAVADERO		9,00	2,40		1	21,60
VENTANA		1,44	1,80		1	-2,59
PATIO LAVADERO		1,50	1,00		1	-1,50
PATIO LAVADERO		8,89	0,38		2	6,76
SALON 2		8,89	0,80		1	7,11
		3,89	3,62		2	28,16
		1,20	2,05		1	2,46
PATIO BAÑO		9,10	2,98		1	27,12
VENTANA		1,50	1,00		2	-3,00
BAÑOS		2,58	2,36		1	6,09
PUERTA		0,68	2,05		1	-1,39
		0,70	1,20		1	0,84
BAÑOS		6,25	1,17		1	7,31
		2,00	2,05		1	4,10
		2,45	2,84		1	6,96
		12,85	1,30		1	16,71
		0,47	1,00		1	0,47
BAÑOS		6,10	0,26		1	1,59
		7,80	0,75		1	5,85
SALON 3		8,90	0,38		2	6,76
		3,88	3,26		2	25,30
		8,90	0,60		1	5,34
		1,20	2,05		1	2,46
SALON 4		4,80	3,29		1	15,79
		3,84	3,60		1	13,82
SALON 5		8,82	0,20		2	3,53
		3,84	2,83		2	21,73
DEPOSITO		4,26	2,60		2	22,15
MURO EXTERIOR DE COCINA		2,86	1,28		1	3,66
BAÑOS PATIO BOMBA		2,90	2,00		4	23,20
		1,19	2,86		2	6,81
		0,50	1,40		2	1,40
CUARTO DE BOMBA		1,34	2,00		2	5,36
		0,40	2,00		1	0,80
		1,10	2,00		1	2,20



BAÑOS FONDO		1,25	2,82		1	3,53
		2,75	1,91		1	5,25
		3,06	1,40		1	4,28
		5,86	1,14		1	6,68
		4,02	1,43		1	5,75
		0,47	0,82		1	0,39
		2,23	2,04		1	4,55
		3,80	2,04		1	7,75
		1,13	2,04		1	2,31
		4,92	1,58		1	7,77
		4,82	1,17		1	5,64
		0,84	3,16		1	2,65
LAVATRAPERO		2,91	0,89		1	2,59
		1,18	2,06		1	2,43
		0,89	2,06		1	1,83
		1,04	2,06		1	2,14
		0,88	1,56		1	1,37
		2,91	1,54		1	4,48
CUARTO FONDO LAVATRAPERO		2,86	2,88		1	8,24
					TOTAL	734,21

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

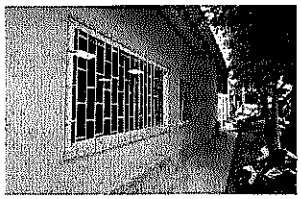
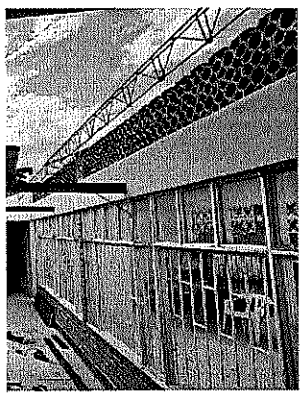
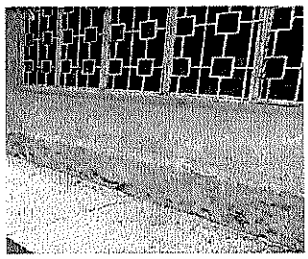
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	PINTURA	UND:	M²
ITEM 9.3	ESMALTE SOBRE REJAS		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	FACHADA		2,60	1,30		3	20,28
			3,80	1,12		1	8,51
			3,50	1,10		1	7,70
	COMEDOR		2,40	1,10		3	15,84
	SALON		3,50	1,10		1	7,70
			3,46	1,10		1	7,61
			1,50	0,99		2	5,94
	SALON		3,46	1,13		2	15,64
			1,48	0,99		2	5,86
	SALON		1,12	1,1		2	4,92
							
						TOTAL	100,00

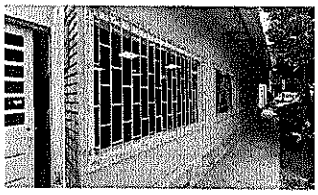
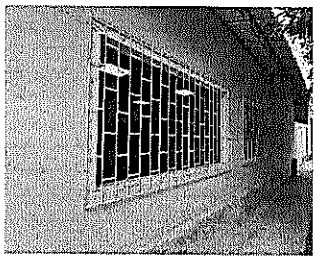
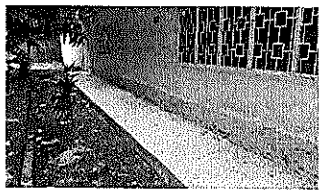
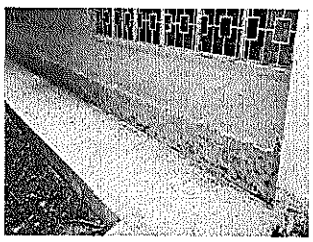
VOBo	Elaboro
Residente de Interventoría Firma y Posfirma FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ	Residente de Obra Firma y Posfirma Arq. Andrés Mauricio Rosero G

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	
CAPITULO	PINTURA — UND: M²
ITEM 9.5	RESANE SOBRE MUROS EXTERIORES. INCLUYE PINTURA TIPO KORAZA O SIMILAR, FILOS Y DILATACIONES.
CORTE Nº:	2 — FECHA : 15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	FACHADA		2,30	3,15		1	7,25
			14,50	3,26		1	47,27
			3,00	3,90		1	11,70
			15,60	2,57		1	40,09
			1,80	1,38		1	2,48
			1,70	1,00		5	8,50
			0,70	0,15		2	0,21
	SE RESTA VENTANAS		2,60	1,3		3	-10,14
			3,80	1,12		1	-4,26
			3,50	1,1		1	-3,85
	FACHADA PATIO INTERIOR		0,35	2,14		1	0,75
							
							
						TOTAL	100,00

VOBo

Residente de Interventoria
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

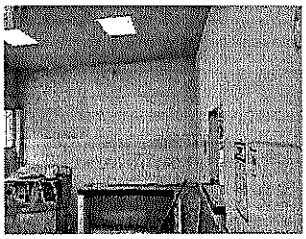
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	PINTURA	UND:	M²
ÍTEM 9.6	PINTURA EPOXICA		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	COCINA		5,20	1,30		2	13,52
			5,80	1,30		2	15,08
			5,80	0,80		1	4,64
			1,50	1,00		2	3,00
	ZONAS HUMEDAS (LAVATRAPEROS)		2,91	0,89		2	5,18
			1,18	2,06		1	2,43
			0,89	2,06		1	1,83
			1,04	2,06		1	2,14
			0,88	1,56		1	1,37
			2,91	1,54		1	4,48
			4,54	2,80		1	12,72

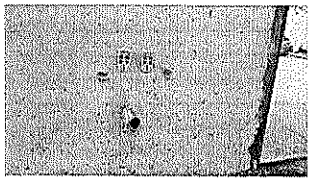
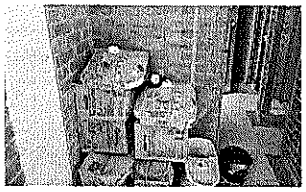
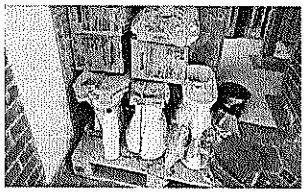
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	APARATOS SANITARIOS	UND:	UND
ÍTEM 10.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN LAVAMANOS DE COLGAR LINEA INFANTIL EN PORCELANA (INCLUYE GRIFERÍA Y ACCESORIOS)		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
  	LAVAMANOS INFANTIL					4	4,00
							TOTAL 4,00

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

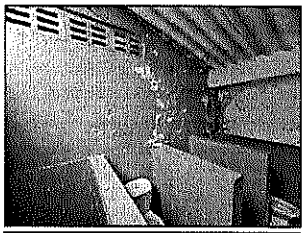
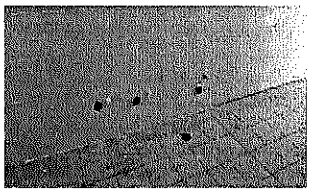
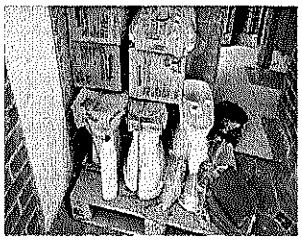
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	APARATOS SANITARIOS	UND:	UND
ITEM 10.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN SANITARIO INFANTIL EN PORCELANA SANITARIA AHORRADOR		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	BAÑOS NIÑOS					5	5,00
	BAÑOS NIÑAS					10	10,00
							
							

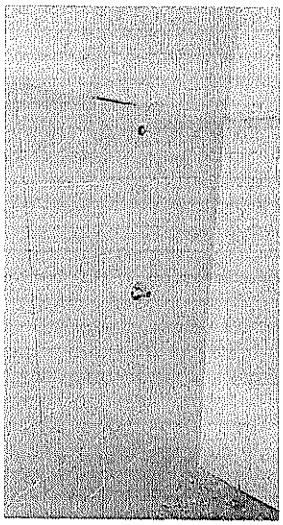
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO, DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	APARATOS SANITARIOS	UND:	UND
ITEM 10.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DUCHA TIPO TELÉFONO		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

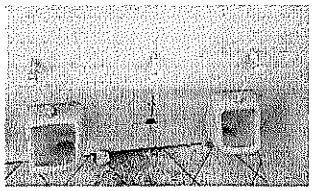
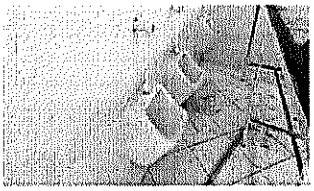
PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	ZONA DE DUCHA INFANTIL					1	1,00

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024		
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.		
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA		
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR			
CAPITULO	APARATOS SANITARIOS	UND:	UND
ITEM 10.4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN ORINAL INFANTIL DE COLGAR EN PORCELANA (INCLUYE ACCESORIOS Y GRIFERÍA)		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

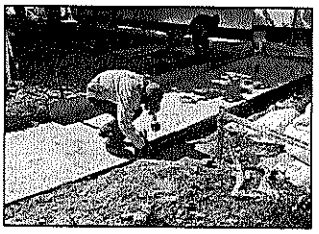
PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
 	BAÑO DE NIÑOS					1	1,00

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	
CAPITULO	ANDENES — UND: M²
ÍTEM 11.1	RAMPA DE ACCESO PEATONAL PARA DISCAPACITADOS EN CONCRETO DE 3.000 PSI, DE ESPESOR=0.07m, INCLUYE FIBRA DE FLEXA NYLON FIBER, EN UNA DOSIS DE 600grxM3 O EQUIVALENTE
CORTE Nº:	2 — FECHA : 15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES Ancho	Longitud	Altura	MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
	RAMPA	1,50	6,83			1	10,24
							
							
							
						TOTAL	10,24

VOBo

Residente de Interventoria
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

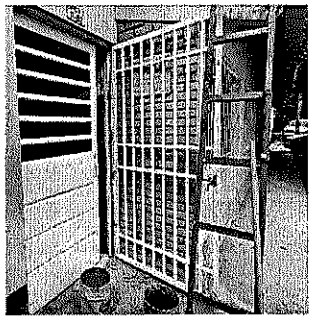
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	CARPINTERIA METALICA	UND:	M²
ÍTEM 12.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PUERTA REJA DE INGRESO DE SEGURIDAD EN HIERRO TUBO CUADRADO (INCLUYE HERRAJES Y CERRADURAS)		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	ACCESO PRINCIPAL		1,35	2,26		2	6,10
	BODEGA		3,35	2,26		1	7,57
							
						TOTAL	13,67

VOBo Residente de Interventoría Firma y Posfirma FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ	Elaboro Residente de Obra Firma y Posfirma Arq. Andrés Mauricio Rosero G

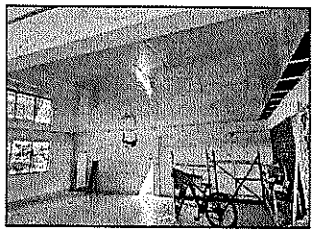
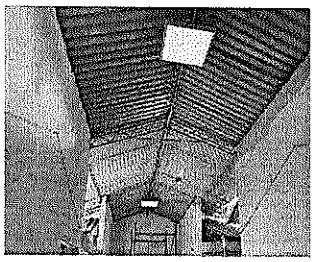
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ASEO Y LIMPIEZA	UND:	M²
ÍTEM 15.1	ASEO GENERAL		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	N° DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	SALON	8,81	3,90			1	34,36
	SALON	8,85	3,85			1	34,07
	SALON	8,84	3,94			1	34,83
	SALON	8,81	3,83			1	33,74
	SALON TV	3,86	11,88			1	45,86
		2,91	5,90			1	17,14
							
						TOTAL	200,00

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

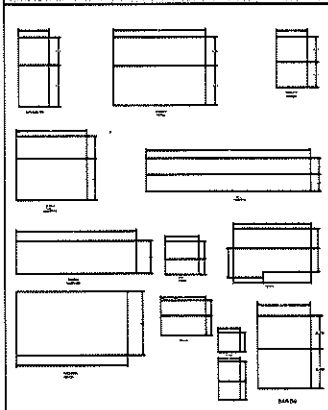
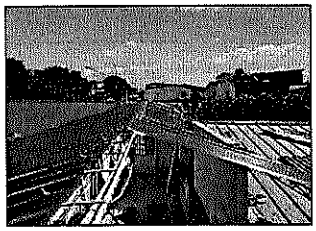
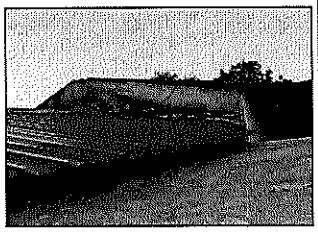
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	m²
ITEM NP 01	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CUBIERTA ARQUITECTONICA CAL 26 (INCLUYE ACCESORIOS)		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	LAVADERO	3,10	3,00			1	9,30
		4,60	3,00			1	13,80
		5,20	5,20			1	27,04
		5,30	5,20			1	27,56
		4,80	5,20			1	24,96
	SALON PATIO	3,20	9,00			1	28,80
		4,40	9,00			1	39,60
	BAÑO NIÑOS	2,80	3,00			1	8,40
		2,80	3,00			1	8,40
	SALON COMEDOR	3,60	9,20			1	33,12
		4,50	9,20			1	41,40
	SALON BAÑOS LAVADERO	3,20	8,94			1	28,61
		6,00	8,94			1	53,64
	HALL PRINCIPAL	2,40	20,73			2	99,50
	BAÑOS	2,20	3,10			1	6,82
		2,60	3,10			1	8,06
	BAÑOS VECINOS	2,50	13,00			1	32,50
	BAÑO PATIO POSTERIOR	3,80	6,30			1	23,94
		3,30	6,30			1	20,79
	FACHADA SALON	4,20	14,60			1	61,32
		5,60	6,16			1	34,50
		9,00	5,00			1	45,00
	BODEGA	5,30	5,20			1	27,56
	FACHADA ADMINISTRACION	12,00	6,80			1	81,60
							
							
						TOTAL	786,22

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

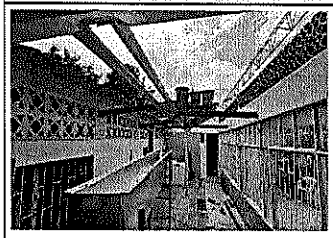
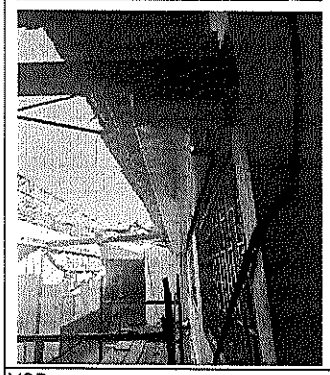
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	ML
ÍTEM NP 02	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CANAL EN LÁMINA GALVANIZADA CALIBRE 22; DS=90		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	PASILLOS		9,00			1	9,00
	HALL COMEDOR		10,00			1	10,00
			9,00			1	9,00
							
							
							
						TOTAL	28,00

VOBo

Residente de Interventoria
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

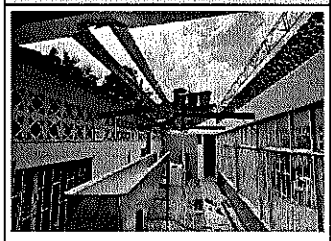
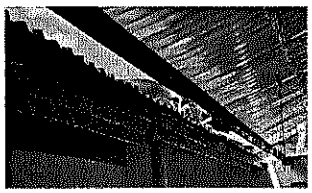
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	ML
ÍTEM NP 03	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CANAL EN LÁMINA GALVANIZADA CALIBRE 22; DS=90		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	SOPORTE DE CANAL DE PASILLOS Y HALL COMEDOR		40,00			1	40,00
							
							
							
						TOTAL	40,00

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

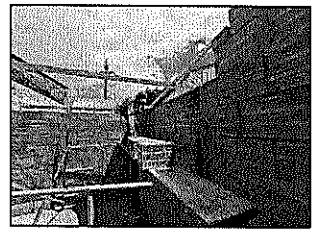
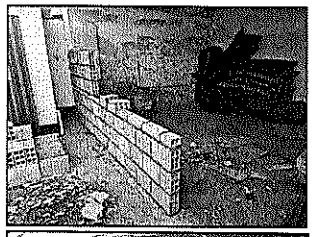
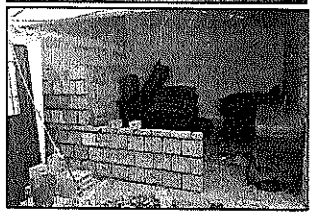
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	M²
ÍTEM NP 04	MURO EN BLOQUE No4		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	CERRAMIENTO DE BODEGA- NUEVO		2,26	1,50		1	3,39
	SALON		2,00	0,74		1	1,48
	ARCHIVO		2,00	0,60		1	1,20
	SALON		0,81	2,00		1	1,61
							
							
							
						TOTAL	7,68

VOBo

Residente de Interventoria
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

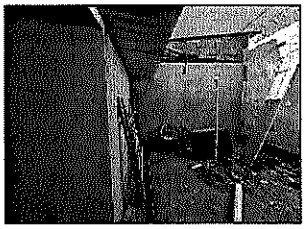
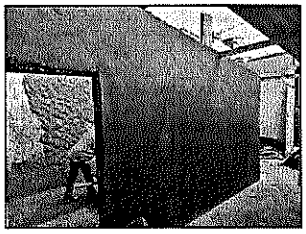
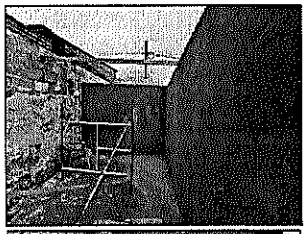
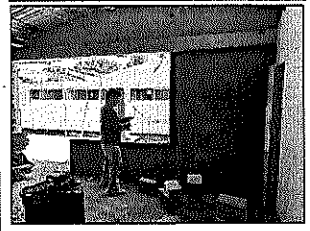
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	M²
ÍTEM NP 05	PAÑETE LISO SOBRE MUROS 1:4		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	CERRAMIENTO DE BODEGA- NUEVO		2,26	1,50		1	3,39
	SALON		2,00	0,74		1	1,48
	ARCHIVO		2,00	0,60		1	1,20
	SALON		0,81	2,00		1	1,61
							
							
							
						TOTAL	7,68

VOBo	Elaboro
Residente de Interventoría Firma y Posfirma FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ	Residente de Obra Firma y Posfirma Arq. Andrés Mauricio Rosero G

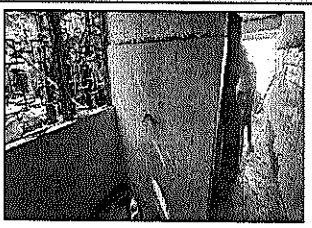
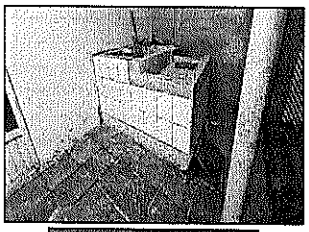
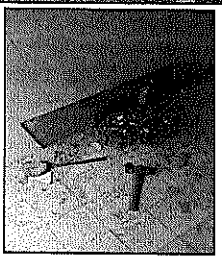
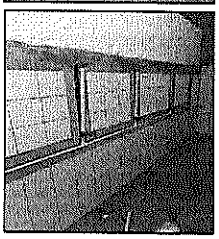
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	GLB
ITEM NP 09	REVISIÓN DE RED HIDRAULICA (INCLUYE ENSAYOS DE PRESIÓN DE AGUA POTABLE)		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	RED HIDRAULICA (BAÑOS Y LAVADERO)					1	1,00
							
							
							
						TOTAL	1,00

VOBo

Residente de Interventoria
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

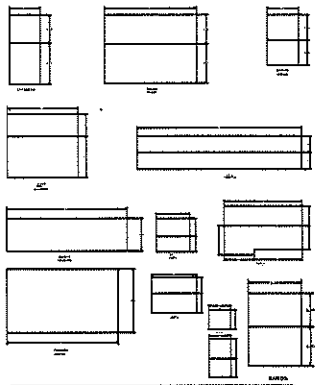
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	ml
ÍTEM NP 13	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CABALLETE EN LAMINA GALVANIZADA CALIBRE 26		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	LONGITUD TOTAL DE CABALLETE		114,00				114,00
							

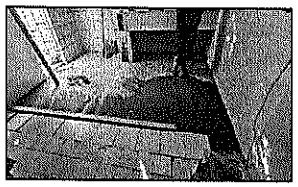
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	M²
ITEM NP 14	ALISTADO DE PISO EN MORTERO 1:3 H=4		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA	UBICACIÓN	DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	HALL INTERIOR	2,85	4,58			1	13,05
							
							
							
						TOTAL	13,05

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

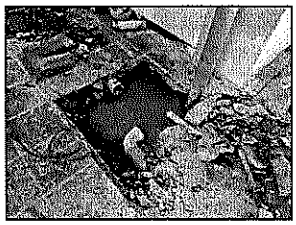
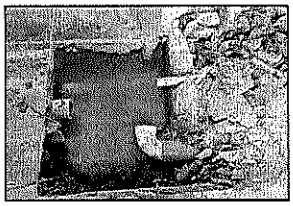
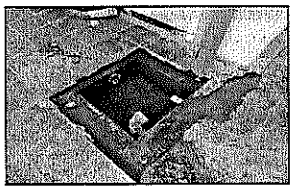
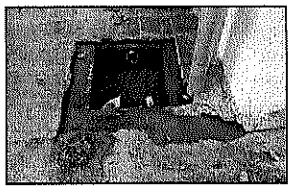
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	UND
ÍTEM NP 16	CAJA DE INSPECCIÓN 60X60 (INCLUYE MARCO Y TAPA 60X60)		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA		DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	CAJA DE INSPECCIÓN					1	1,00
							
							
							
						TOTAL	1,00

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

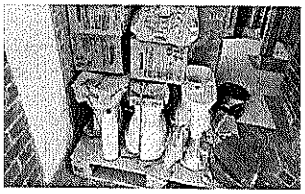
Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024		
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.		
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA		
INTERVENTOR O SUPERVISOR			
CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	Und
ITEM NP 17	SUMINISTRO E INSTALACIÓN SANITARIO EN PORCELANA SANITARIA AHORRADOR PARA ADULTO		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA		DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	SANITARIO ADULTO					1	1,00
						1	0,00
						1	0,00
						1	0,00
						1	0,00
						1	0,00
						1	0,00
						1	0,00
						2	0,00
						1	0,00
						2	0,00
						1	0,00
						1	0,00
						1	0,00
						1	0,00
						1	0,00
						2	0,00
					TOTAL		1,00

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

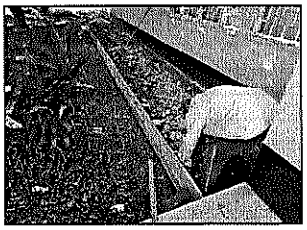
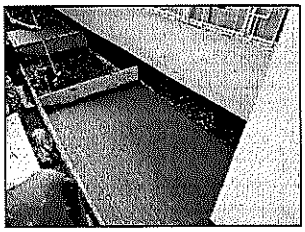
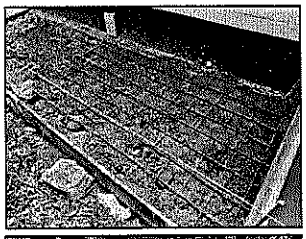
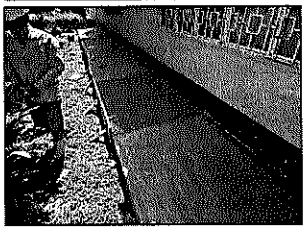
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	M²
ÍTEM NP 18	ANDENES EN CONCRETO DE RESISTENCIA 3000 PSI, ESPESOR 0.10M		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA		DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	N° DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	ANDEN ACCESO	1,30	19,40			1	25,22
		1,30	1,75			1	2,28
		1,30	14,39			1	18,71
							
							
						TOTAL	46,20

VOBo

Residente de Interventoria
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

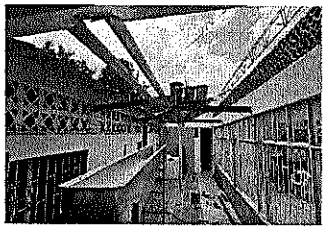
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	ML
ÍTEM NP 19	DESMONTE DE CANALES EN LÁMINA		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA		DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	PASILLOS		9,00			1	9,00
	HALL COMEDOR		10,00			1	10,00
			9,00			1	9,00
							

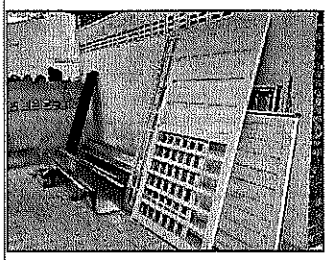
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	UND
ITEM NP 21	SUMINISTRO E INSTALACION DE PUERTA EN LAMINA C.R. CALIBRE 12 (INCLUYE MARCO, HERRAJES Y CERRADURAS)		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA		DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	PUERTA SALON NUEVO					1	1,00
	PUERTA COMEDOR					1	1,00

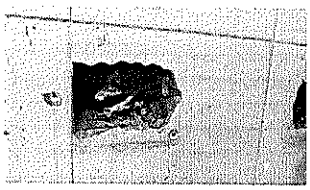
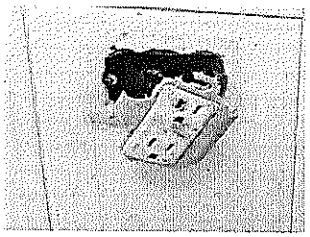
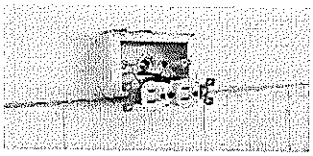
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	UND
ÍTEM NP 34	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOMACORRIENTE DOBLE		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA		DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
  	TOMACORRIENTES (SALONES, COMEDOR, HALL, COCINA)					13	13,00
						TOTAL	13,00

VOBo

Residente
Firma y P
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

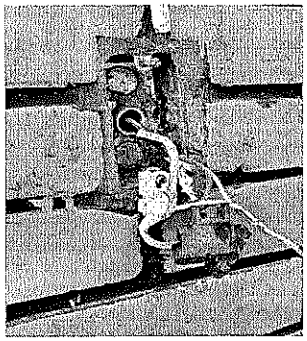
CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	

CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	UND
ITEM NP 35	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUTOR SENCILLO CON TOMA DOBLE		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

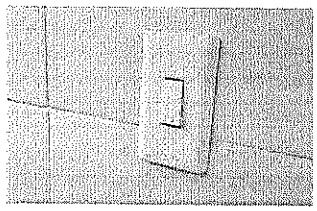
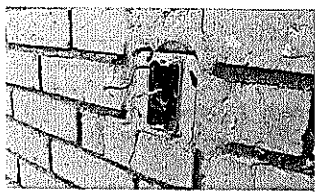
PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA		DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	TOMA CON INTERRUPTOR					2	2,00

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	
CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS — UND: UND
ÍTEM NP 36	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUTOR SENCILLO
CORTE Nº:	2 — FECHA : 15/12/2024

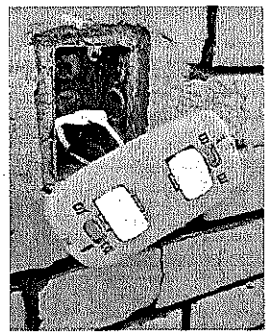
PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA		DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
 	INTERRUPTOR SENCILLO (SALONES, COMEDOR, HALL, COCINA, BAÑOS)					12	12,00

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024		
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.		
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA		
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR			
CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	UND
ÍTEM NP 37	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUTOR DOBLE		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA		DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	INTERRUPTOR DOBLE					4	4,00
						TOTAL	4,00

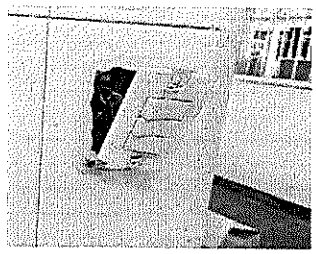
VOBo Residente de Interventoría Firma y Posfirma FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ	Elaboro Residente de Obra Firma y Posfirma Arq. Andrés Mauricio Rosero G

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024		
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.		
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA		
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR			
CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	UND
ÍTEM NP 38	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUTOR TRIPLE		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

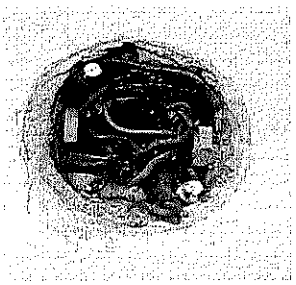
PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA		DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	INTERRUPTOR TRIPLE					1	1,00

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024		
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.		
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA		
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR			
CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS	UND:	UND
ÍTEM NP 39	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TAPA CIEGA PARA TOMA O INTERRUPTOR		
CORTE Nº:	2	FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA		DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	TAPA TOMA					8	8,00
						TOTAL	8,00

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

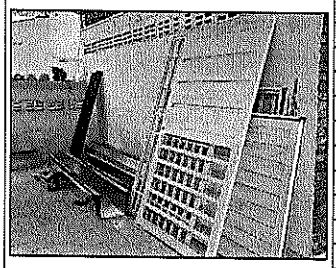
Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

CONSORCIO VENTURA

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

FORMATO MEMORIAS CORTE DE OBRA - HOGAR INFANTIL ESTERITOS

CONTRATO No.	85003232024
OBJETO DEL CONTRATO	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA
INTERVENTOR Ó SUPERVISOR	
CAPITULO	ITEMS NO PREVISTOS
UND:	M2
ÍTEM NP 44	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PUERTA VENTANA EN LÁMINA COLD ROLLED CAL 18
CORTE Nº:	2
FECHA :	15/12/2024

PLANO DESCRIPTIVO DE LA MEMORIA		DIMENSIONES			MEDIDA PARCIAL/ DESCUENTOS	Nº DE ELEMENTOS	MEDIDA TOTAL
		Ancho	Longitud	Altura			
	SALON NUEVO		2,00	1,26		1	2,52
						TOTAL	2,52

VOBo

Residente de Interventoría
Firma y Posfirma
FABIAN MARCELO RAMÍREZ SANCHEZ

Elaboro

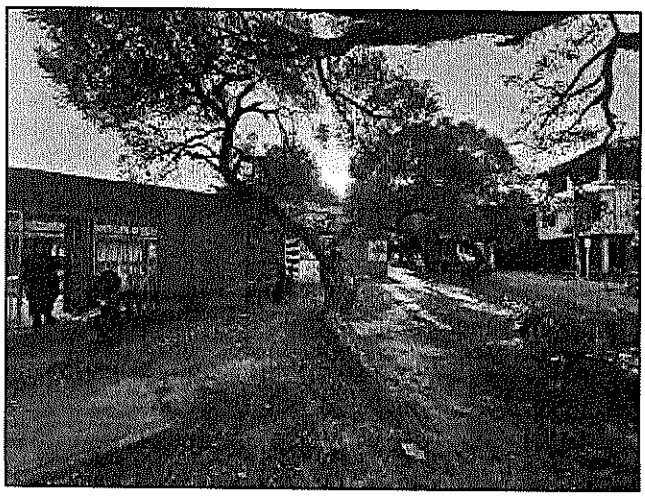
Residente de Obra
Firma y Posfirma
Arq. Andrés Mauricio Rosero G

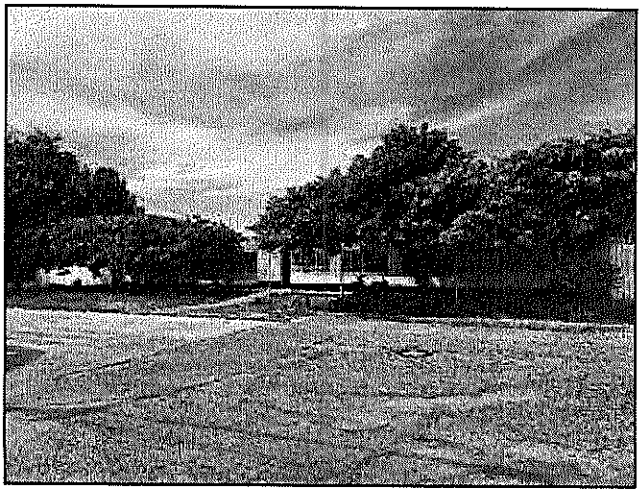
INFORME No:	02
FECHA:	PERIODO DESDE EL 19 DE NOVIEMBRE AL 9 DE DICIEMBRE DE 2024
CONTRATO No:	CONTRATO No. 85003232024
OBJETO:	*REALIZAR LAS ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS REQUERIDAS EN LAS INFRAESTRUCTURAS DONDE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) PRESTA EL SERVICIO DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA UBICADAS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.*

INTRODUCCION

El consorcio Ventura es una empresa con varios años de experiencia en la Industria de la construcción, somos especializados en la construcción y rehabilitación de infraestructuras, adecuaciones y reparaciones locativas, diseño y ejecución de Proyectos de Arquitectura tanto en el sector Público como el privado, nuestro equipo cuenta con profesionales calificados y experimentados, con compromiso y calidad. Nuestra misión es brindar soluciones efectivas y eficientes, cumplir con los estándares de calidad y seguridad, de la misma forma, superar las expectativas del cliente y es por eso que estamos comprometidos con cumplir con los Plazos y Presupuestos establecidos, mantener una comunicación asertiva y transparente con nuestro Cliente en este caso ICBF (Instituto Colombino de Bienestar Familiar) y así mismo respetar las normas y regulaciones vigentes.

Consorcio Ventura esta presto para trabajar en estrecha colaboración con el ICBF, para garantizar el éxito del Proyecto *"ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS REQUERIDAS EN LAS INFRAESTRUCTURAS DONDE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) PRESTA EL SERVICIO DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA UBICADAS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE "*y mejorar la Calidad de vida de los Usuarios.





LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

El proyecto tendrá lugar en inmediaciones del casco urbano de Yopal 1. Área Urbana de Yopal debidamente georreferenciada en sistema de coordenadas Magna Este.

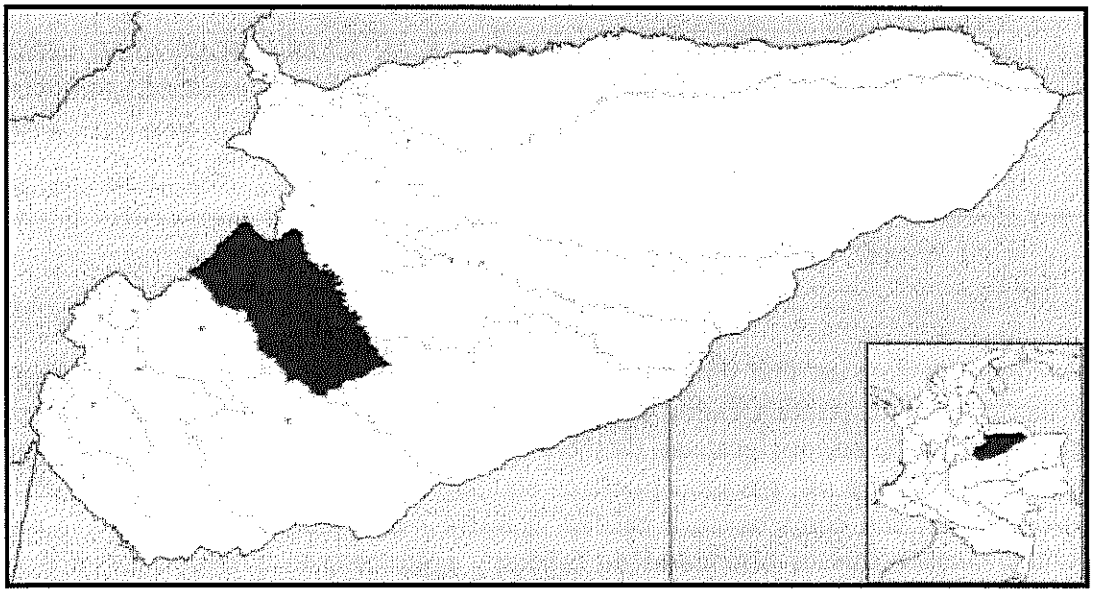


Ilustración 1 Localización general del proyecto.



Ilustración 2. Localización: C.D.I ANA CECILIA SUAREZ

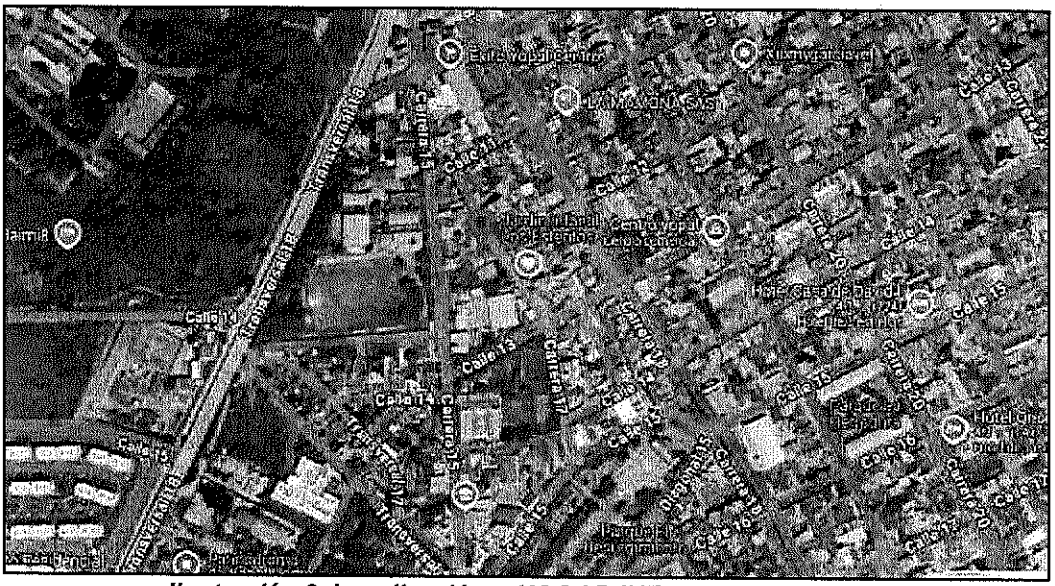


Ilustración 3. Localización: HOGAR INFANTIL ESTERITOS

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO DE OBRA

NOMBRE DEL CONTRATANTE:	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – REGIONAL CASANARE
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CONSORCIO VENTURA
REPRESENTANTE LEGAL:	MARIA JOSE HERRERA GUZMAN
NOMBRE DE LA INTERVENTORIA:	PROYECTOS FIDET
REPRESENTANTE LEGAL:	FABIAN MARCELO RAMIREZ SANCHEZ
TIPO Y NUMERO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE OBRA PUBLICA NO. 85003232024.
PLAZO EJECUCIÓN:	HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR DEL CONTRATO:	$ 510.824.330
FECHA DE INICIO:	09 DE OCTUBRE DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	15 DE DICIEMBRE 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.

ALCANCE DEL PROYECTO

El proyecto "**REALIZAR LAS ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS REQUERIDAS EN LAS INFRAESTRUCTURAS DONDE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) PRESTA EL SERVICIO DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA UBICADAS EN EL MUNICIPIO DE YOPAL - DEPARTAMENTO DE CASANARE**"

DESCRIPCION DE LA NECESIDAD

Las infraestructuras asociadas a la atención de la primera infancia propiedad del ICBF, corresponden a Hogares infantiles - HI y Centros de Desarrollo Infantil CDI, los cuales debido a su vetustez (construidos hace más de 30 años) ya la baja disponibilidad de recursos para su mantenimiento en vigencias anteriores, presentan alto nivel de deterioro, siendo necesario implementar procesos de Intervenciones a nivel de Mantenimientos y adecuaciones que garanticen espacios de calidad para el Desarrollo integral de los niños y niñas, impactando así positivamente en las condiciones de prestación de servicio y en el bienestar de la población beneficiada.

Los inmuebles a intervenir en el marco del presente proceso de contratación son de propiedad del ICBF, con destinación al funcionamiento del Hogar Infantil esteritos y Centro de Desarrollo Infantil Ana Cecilia Suarez, Ubicados en el Municipio de Yopal, Casanare.

EQUIPO DE TRABAJO

Para el desarrollo de las actividades del proyecto, el **CONSORCIO VENTURA** realiza la vinculación de profesionales idóneos para la ejecución del objeto contractual establecido en el contrato de obra pública **N°** CONTRATO No. 85003232024.

Todo el personal vinculado al proyecto "**REALIZAR LAS ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS REQUERIDAS EN LAS INFRAESTRUCTURAS DONDE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) PRESTA EL SERVICIO DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA UBICADAS EN EL MUNICIPIO DE YOPAL - DEPARTAMENTO DE CASANARE**", cumple con los requisitos mínimos de seguridad y salud en el trabajo y se relacionan en el **(Anexo 1.Relación de personal).**

PERSONAL DE OBRA

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	RETIRO
1	MARIA JOSE HERRERA GUZMAN	52452955	REPRESENTANTE LEGAL Y DIRECTORA DE OBRA	NINGUNA
2	LUIS DOMINGO HERRERA GUZMAN	80471876	GERENTE DE PROYECTOS	NINGUNA
3	CLAUDIA DANELLY RODRIGUEZ GONZALEZ	52440227	SUPERVISOR SST	11/10//2024
4	ANIBAL ISAAC CARVAJAL KALIL	73145264	ARQ RESIDENTE	11/10/2024
5	ARGENIS LOPEZ	52832226	SUPERVISOR SST	11/10/2024
6	ANDRES MAURICIO ROSERO GONZÁLEZ	74360018	ARQ RESIDENTE	NINGUNA
7	JORGE ELIECER MORALES RUIZ	13481963	ARQ RESIDENTE	NINGUNA
8	GINETH MARITZA CERÓN MARTINEZ	1118547369	SUPERVISOR SST	NINGUNA
9	MARIA LUISA SANTANA ACOSTA	49658352	SUPERVISOR SST	NINGUNA
10	SANTOS EDUARDO RAMIREZ FIGUEROA	1026267003	MAESTRO	NINGUNA
11	ALEXIS MURCIA ROMERO	1118070597	OFICIAL	NINGUNA
12	JESUS ORLANDO VANEGAS VELASQUEZ	1116776322	AYUDANTE	NINGUNA
13	ANDREUS JESUS PACHECO BETANCOURT	5105802	AYUDANTE	NINGUNA
14	BAIRON ARLEX QUINTERO AHUMADA	1036236096	AYUDANTE	NINGUNA
15	YALEIMER YONEL TUMAY DE DIOS	1118533990	AYUDANTE	NINGUNA
16	EULOGIO GARAVITO MARTINEZ	4208207	AYUDANTE	NINGUNA
17	HEINER DUARTE GUTIERREZ	1006635	AYUDANTE	NINGUNA
18	JOSE DUVAN TUMAY SIGUA	1118571442	AYUDANTE	NINGUNA
19	JOSE MURILLO	9529091	OFICIAL	NINGUNA
20	LUIS MIGUEL AVENDAÑO ROJAS	1118564573	OBRERO	NINGUNA
21	SEGUNDO GONZALEZ ROJAS	9656505	OFICIAL	NINGUNA
22	JOSE DANIEL ARISTIZABAL CAMPIÑO	1115854706	OFICIAL	NINGUNA

INFORME TÉCNICO Y DE OBRA

Aspectos Técnicos

INFORME DEL 19 DE NOVIEMBRE DE 2024, AL 9 DE DICIEMBRE DEL 2024

El día 9 de Octubre de 2024 se da inicio, a las actividades de *ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS REQUERIDAS EN LAS INFRAESTRUCTURAS DONDE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) PRESTA EL SERVICIO DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA UBICADAS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.*, se registra en este informe actividades realizadas hasta el 15 de diciembre del presente año, se expone cuadro con cantidad ejecutada y su porcentaje.

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Dirección de Gestión Humana

CUADRO DE AVANCE DE OBRA

Objeto	**Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.**		
NOMBRE DEL PROPONENTE	CONSORCIO VENTURA	**FECHA:**	SEPTIEMBRE 12 DE 2024
NIT DEL PROPONENTE		**TEL. CELULAR:**	3105587676.00
E-MAIL:	altavistacgsas@aol.com	**TELEFONO FIJO:**	3105587676.00
Tiempo de Ejecución 2024		**Hasta 15-12-2024**	

ACTIVIDADES CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL ANA CECILIA

Item	Descripcion	Unidad	Cant.	PROGRAMADO %	EJECUTADO %
1.	**PRELIMINARES**				
1.1	LOCALIZACION Y REPLANTEO	M²	84.20	100%	100%
1.2	DESMONTE APARATOS SANITARIOS	UND	8.00	100%	100%
1.3	DEMOLICIÓN DE ENCHAPE DE PISO EN CUALQUIER MATERIAL	M²	5.21	100%	100%
1.4	DEMOLICIÓN DE ENCHAPE DE MURO	M²	1.79	100%	100%
1.5	RETIRO DE SOBRANTES, CARGUE, TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL DE ESCOMBROS A SITIO AUTORIZADO	M³	42.00	100%	100%
1.6	DESMONTE DE LUMINARIAS, TABLEROS ELECTRICOS Y APARATOS ELECTRICOS INSTALADOS SUPERFICIALMENTE.	UND	38.00	100%	95%
1.7	DESMONTE DE MANTO ASFALTICO Y FOIL EN ALUMINIO DE VIGAS CANALES Y PLACAS DE CUBIERTA	M²	150.00	100%	100%
1.8	RETIRO DE ADOQUÍN EXISTENTE PATIO CENTRAL, PARA AMPLIACIÓN DE CÁRCAMO. (INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES Y DISPOSICIÓN FINAL).	M²	22.56	100%	100%
1.9	DEMOLICION CARCAMO EXISTENTE	M³	4.30	100%	100%
1.10	DEMOLICIÓN DE GRAVILLA LAVADA EN PISOS (INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES Y DISPOSICIÓN FINAL).	M³	10.60	100%	100%
1.11	DESMONTE DE VENTILADORES DE TECHO. INCLUYE RETIRO, EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA EJECUCIÓN.	UND	7.00	100%	100%

2.	**EXCAVACIÓN**				
2.1	EXCAVACIÓN MANUAL EN MATERIAL COMÚN PARA AMPLIACIÓN DE CÁRCAMOS EN PATIO CENTRAL (INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES Y DISPOSICIÓN FINAL).	M³	15.89	100%	100%
3.	**INSTALACIONES HIDRÁULICAS**				
3.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERIA PVC-S 4" (INCLUYE ACCESORIOS) BAJANTES	ML	12.00	100%	100%
3.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE REJILLA METÁLICA PARA CÁRCAMO	ML	0.00	0%	0%
3.3	LIMPIEZA DE REDES SANITARIAS CON SONDA ELECTRICA	ML	55.63	100%	100%
4.	**PISOS Y ENCHAPES**				
4.1	TABLETA ANTIDESLIZANTE (INCLUYE MORTERO DE PEGA Y BOQUILLA) (INCLUYE MORTERO DE PEGA Y BOQUILLA)	M²	0.00	0%	0%
4.2	BALDOSA CERÁMICA PISO-PARED 20X20 CALIDAD PRIMERA (INCLUYE PEGACOR Y BOQUILLA)	M²	1.79	100%	100%
4.3	BANDAS ANTIDESLIZANTES PASOS Y ESCALERAS Y RAMPAS	ML	8.00	100%	100%
4.4	LIMPIEZA Y LAVADO SUPERFICIAL CON ÁCIDO MURIÁTICO PARA PISOS EXISTENTES	M²	514.82	100%	10%
4.5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GRAVILLA LAVADA, INCLUYE DILATACIÓN EN PVC	M²	10.60	100%	25%
4.6	TABLETA DE GRES 25X25 (INCLUYE MORTERO DE PEGA)	M²	8.50	100%	100%
5.	**MUROS**				
5.1	CAMBIO DE PIEZAS DE LADRILLO DETERIORADAS, FISURADAS O METEORIZADAS. LADRILLO SIMILAR AL EXISTENTE. (INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES Y DISPOSICIÓN FINAL).	UN	77.00	100%	80%
5.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ENCHAPE COLOR BLANCO SIMILAR AL (INCLUYE PEGACOR Y BOQUILLA)	M²	0.00	0%	0%
5.3	CONSTRUCCIÓN DE DILATACIONES EN MUROS, NO CONFINADOS	ML	17.63	100%	10%
5.4	VINILO TIPO I SOBRE MUROS LAVABLE (INCLUYE APLICACIÓN 3 MANOS)	M²	259.86	100%	70%
6.	**CUBIERTAS**				
6.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MANTO ASFALTICO Y FOIL EN ALUMINIO	M²	150	100%	90%
6.2	AJUSTE, REVISIÓN ESTRUCTURAS (CUMPLIMIENTO NSR-10), PLANOS DE ESTRUCTURA DE CUBIERTA EXISTENTE, PLANOS DE ESTRUCTURA A EJECUTAR, AJUSTE DE CANTIDADES DE OBRA.	GL	0	0%	0%
6.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CANAL EN LÁMINA GALVANIZADA CALIBRE 22; DS=50	ML	12.00	100%	10%
6.4	LIMPIEZA EN ESTRUCTURA METÁLICA DE SOPORTE DE CUBIERTA	ML	485	100%	80%
7.	**CÁRCAMO Y REJILLAS METALICAS**				
7.1	CÁRCAMO SUMIDERO DE AGUAS LLUVIAS COMPUESTO POR CÁRCAMO DE MEDIDAS 40X40CM, EN CONCRETO REFORZADO F'C=2.500 PSI, MARCO EN ANGULO DE 2"X2"X1/4" Y TAPA EN BLOQUE PREFABRICADO DE CONCRETO ESTRUCTURAL RANURADO DE MEDIDAS 20X29X5CM, COLOR GRIS, LISO. INCLUYE ACERO DE REFUERZO EN VARILLA DE 1/4".	ML	37.60	100%	100%
8.	**CIELO RASOS**				
8.1	CIELO RASO EN PVC (INCLUYE ESTRUCTURA Y ACCESORIOS DE FIJACIÓN)	M²	315.14	100%	90%
9.	**INSTALACIONES ELECTRICAS**				
9.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TABLERO ELÉCTRICO DE 12 CIRCUITOS TRIFÁSICO CON PUERTA Y ESPACIO PARA TOTALIZADOR Y BARRAJE INDEPENDIENTE DE TIERRA Y NEUTRO	UND	0.00	0%	0%

9,2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LUMINARIA LED PANEL 60 X60 METALICA PARA INCRUSTAR, 50W,LUZ BLANCA, 120 V.	UND	64.00	100%	5%
10.	**MOBILIARIO**				
10.1	SUMINISTRO E INSTALACION VIDRIO INCOLORO 5 M.M. DE SEGURIDAD LAMINADO	M²	2.20	100%	5%
10.2	LIMPIEZA DE FACHADAS	M²	148.60	100%	15%
11.	**PINTURA**				
11.1	ESTUCO ACRILICO PARA HUMEDAD INCLUYE FILO Y DILATACIONES	M²	25.26	100%	100%
11.2	VINILO TIPO I SOBRE MUROS LAVABLE (INCLUYE APLICACIÓN 3 MANOS)	M²	0.0	0%	0%
11.3	ESMALTE SOBRE REJAS	M²	35.05	100%	5%
11.4	ESMALTE PARA ESTRUCTURAS METÁLICAS (INCLUYE TODAS LAS CARAS DE SU GEOMETRÍA)	ML	485.00	100%	70%
11.5	RESANE SOBRE MUROS EXTERIORES. INCLUYE PINTURA TIPO KORAZA O SIMILAR, FILOS Y DILATACIONES.	M²	36.26	100%	50%
12.	**APARATOS SANITARIOS**				
12.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN LAVAMANOS DE COLGAR LINEA INFANTIL EN PORCELANA (INCLUYE GRIFERÍA Y ACCESORIOS)	UND	3.00	100%	20%
12.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN SANITARIO INFANTIL EN PORCELANA SANITARIA AHORRADOR	UND	8.00	100%	50%
12.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN ORINAL INFANTIL DE COLGAR EN PORCELANA (INCLUYE ACCESORIOS Y GRIFERÍA)	UND	0.00	0%	0%
13.	**ANDENES**				
13.1	RAMPA DE ACCESO PEATONAL PARA DISCAPACITADOS EN CONCRETO DE 3.000 PSI, DE ESPESOR=0.07m, INCLUYE FIBRA DE FLEXA NYLON FIBER, EN UNA DOSIS DE 600grxM3 O EQUIVALENTE	M²	3.20	100%	100%
14	**ASEO Y LIMPIEZA**				
14.1	ASEO GENERAL	M²	285	0%	0%
15	**ITEMS NO PREVISTOS**				
NP.01	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CUBIERTA ARQUITECTONICA CAL 26 (INCLUYE ACCESORIOS)	M²	669.20	100%	10%
NP.03	CORREA METALICA EN PERIL ESTRUCTURAL RECTANGULAR 100X40X2MM PARA SOPORTE DE CANAL EN LÁMINA GALVANIZADA DS=60	ML	12.00	0%	0%
NP.06	CIRCUITO ELÉCTRICO TRIFÁSICO EN CABLE DE COBRE No.8 THHN (3F No 8+1N No 8 + 1T No 8)	ML	80.00	100%	100%
NP.07	MANTENIMIENTO DE ACOMETIDA ELÉCTRICA PRINCIPAL (INCLUYE CONEXIÓN Y FIJACIÓN AL POSTE DE ENERGÍA EXISTENTE Y TODOS LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO)	GLB	1.00	100%	100%
NP.08	SUMINISTRO E INSTALACION DE MALLA MOSQUITERA	ML	213.00	100%	10%
NP.09	REVISIÓN DE RED HIDRAULICA (INCLUYE ENSAYOS DE PRESIÓN DE AGUA POTABLE)	GLB	1.00	100%	100%
NP.10	ENCOROZADA DE CUBIERTA CON POLIESTIRENO	ML	213.60	100%	100%
NP.11	REPARACION DE CUBIERTA CON CINTA DE ALUMINIO BITUMINOSA, PARA SELLO DE JUNTAS O FISURAS	ML	0.00	0%	0%
NP.12	MORTERO DE 2500PSI PARA CARCAMO	ML	9.80	100%	100%
NP.13	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CABALLETE EN LAMINA GALVANIZADA CALIBRE 26	ML	140.00	100%	10%
NP.15	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ADOQUIN ESPAÑOL DOBLE HILERA	ML	37.60	100%	5%

NP.19	DESMONTE DE CANALES EN LÁMINA	ML	11.57	0%	0%
NP.20	LIMPIEZA DE CANALES EN LÁMINA	ML	17.58	0%	0%
NP.22	DESMONTE DE PUNTO SANITARIO	UND	1.00	100%	100%
NP.23	ADECUACIÓN DE PUNTO HIDRAULICO, AGUA FRÍA PVC 1/2"	UND	5.00	100%	100%
NP.24	SUMINISTRO E INSTALACION DE ADAPTADOR MACHO 1/2" PVC	UND	10.00	100%	100%
NP.25	SUMINISTRO E INSTALACION DE ADAPTADOR HEMBRA 1/2" PVC	UND	5.00	100%	100%
NP.26	SUMINISTRO E INSTALACION DE LLAVE DE REGISTRO DE DUCHA	UND	1.00	100%	100%
NP.27	SUMINISTRO E INSTALACION DE LLAVE DE MANGUERA	UND	5.00	100%	100%
NP.28	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GRIFERÍA PARA LAVAPLATOS TIPO MONOCONTROL	UND	1.00	0%	0%
NP.29	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GRIFERÍA PARA LAVAPLATOS DE COMBINACIÓN	UND	1.00	0%	0%
NP.30	PUNTO DESAGUE SANITARIO PVC 2"	UND	1.00	100%	100%
NP.31	TAPA REGISTRO PLASTICO DE 20 X 20 CMS. INCLUYE INSTALACIÓN	UND	3.00	100%	100%
NP.32	REJILLA DE PISO PLÁSTICA TIPO SOSCO DE 3" X 2"	UND	3.00	100%	90%
NP.33	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ARBOL SANITARIO Y ACOPLES SANITARIOS	UND	4.00	100%	5%
NP.34	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOMACORRIENTE DOBLE	UND	30.00	100%	100%
NP.35	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUTOR SENCILLO CON TOMA DOBLE	UND	3.00	100%	100%
NP.36	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUTOR SENCILLO	UND	18.00	100%	100%
NP.37	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUTOR DOBLE	UND	4.00	100%	100%
NP.38	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUTOR TRIPLE	UND	2.00	100%	100%
NP.39	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TAPA CIEGA PARA TOMA O INTERRUPTOR	UND	1.00	100%	100%
NP.40	MANTENIMIENTO DE PUERTAS EN LAMINA	M2	3.60	100%	5%

ACTIVIDADES HOGAR INFANTIL ESTERITOS

Item	Descripcion	Unidad	Cant.	PROGRAMADO %	EJECUTADO %
1.	**PRELIMINARES**				
1.1	LOCALIZACION Y REPLANTEO	M²	46.24	100%	100%
1.2	DESMONTE APARATOS SANITARIOS	UND	22.00	100%	100%
1.3	DEMOLICIÓN DE ENCHAPE DE PISO EN CUALQUIER MATERIAL	M²	60.90	100%	100%
1.4	DEMOLICIÓN DE ENCHAPE DE MURO	M²	21.88	100%	100%
1.5	RETIRO DE SOBRANTES, CARGUE, TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL DE ESCOMBROS A SITIO AUTORIZADO	M³	36.00	100%	100%
1.6	DESMONTE DE LUMINARIAS, TABLEROS ELECTRICOS Y APARATOS ELECTRICOS INSTALADOS SUPERFICIALMENTE.	UND	53.00	100%	100%
1.7	DESMONTE DE MARCOS Y PUERTAS EN CUALQUIER MATERIAL	M²	15.74	100%	80%
1.8	DEMOLICION EN ESTRUCTURAS DE CONCRETO	M³	6.60	100%	100%
1.9	DESMONTE DE CUBIERTA DE FIBROCEMENTO	M²	806.00	100%	100%
1.10	DESMONTE DE REJA EN HIERRO TUBO CUADRADO	M²	17.25	100%	100%

1.11	DESMONTE CIELO FALSO EN CUALQUIER MATERIAL	M²	52.40	100%	100%
1.12	DESMONTE DE VENTILADORES DE TECHO. INCLUYE RETIRO, EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA EJECUCIÓN.	UND	1.00	100%	100%
2.	**EXCAVACIÓN**				
2.1	EXCAVACIÓN MANUAL EN MATERIAL COMÚN H=0.0-2.0 M (INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES A UNA DISTANCIA MENOR DE 5 KM)	M³	4.06	100%	100%
3.	**INSTALACIONES HIDRÁULICAS**				
3.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERIA PVC-S 4" (INCLUYE ACCESORIOS) BAJANTES	ML	11.45	100%	10%
3.2	LIMPIEZA DE REDES SANITARIAS CON SONDA ELECTRICA	ML	65.00	100%	10%
4.	**PISOS Y ENCHAPES**				
4.1	TABLETA ANTIDESLIZANTE (INCLUYE MORTERO DE PEGA Y BOQUILLA) (INCLUYE MORTERO DE PEGA Y BOQUILLA)	M²	76.57	100%	20%
4.2	BALDOSA CERÁMICA PISO-PARED 20X20 CALIDAD PRIMERA (INCLUYE PEGACOR Y BOQUILLA)	M²	80.53	100%	80%
4.3	TABLETA DE GRES 25X25 (INCLUYE MORTERO DE PEGA)	M²	44.46	100%	100%
4.4	BANDAS ANTIDESLIZANTES PASOS Y ESCALERAS Y RAMPAS	ML	24.00	100%	0%
4.5	GUARDAESCOBA EN GRES (INLUYE CORTE, PEGACOR Y BOQUILLA)	ML	25.80	100%	5%
4.6	GUARDA ESCOBA EN CERAMICA (INLUYE CORTE, PEGACOR Y BOQUILLA)	ML	14.55	100%	5%
4.7	LIMPIEZA Y LAVADO SUPERFICIAL CON ÁCIDO MURIÁTICO PARA PISOS EXISTENTES	M²	274.85	100%	5%
5	**CUBIERTAS**				
5.1	AJUSTE, REVISIÓN ESTRUCTURAS (CUMPLIMIENTO NSR-10), PLANOS DE ESTRUCTURA DE CUBIERTA EXISTENTE, PLANOS DE ESTRUCTURA A EJECUTAR, AJUSTE DE CANTIDADES DE OBRA.	GL	0	0%	0%
5.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CUBIERTA TERMOACUSTICA UPVC ESPESOR 2,5 MM (INCLUYE ACCESORIOS)	M²	880.96	100%	80%
5.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CANAL EN LÁMINA GALVANIZADA CALIBRE 22; DS=50	ML	78.92	100%	0%
5.4	LIMPIEZA EN ESTRUCTURA METÁLICA DE SOPORTE DE CUBIERTA	ML	65.96	100%	0%
6	**PAÑETES**				
6.1	PAÑETE IMPERMEABILIZADO MUROS 1:3, E=1.5 CM	M²	102.25	100%	100%
7	**CIELO RASOS**				
7.1	CIELO RASO EN PVC (INCLUYE ESTRUCTURA Y ACCESORIOS DE FIJACIÓN)	M²	458.20	100%	60%
8	**INSTALACIONES ELECTRICAS**				
8.1	RETIRO DE PUNTOS ELÉCTRICOS	UND	25	100%	5%
8.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LUMINARIA LED PANEL 60 X60 METALICA PARA INCRUSTAR, 50W,LUZ BLANCA, 120 V.	UND	36	100%	5%
9	**PINTURA**				
9.1	ESTUCO ACRILICO PARA HUMEDAD INCLUYE FILO Y DILATACIONES	M²	102.25	100%	100%
9.2	VINILO TIPO I SOBRE MUROS LAVABLE (INCLUYE APLICACIÓN 3 MANOS)	M²	734.21	100%	0%
9.3	ESMALTE SOBRE REJAS	M²	81.34	100%	0%
9.4	IMPERMEABILIZACIÓN FACHADA EN SIKA TRANSPARENTE O SIMILAR	M²	28.26	100%	0%
9.5	RESANE SOBRE MUROS EXTERIORES. INCLUYE PINTURA TIPO KORAZA O SIMILAR, FILOS Y DILATACIONES.	M²	173.28	100%	100%
9.6	PINTURA EPOXICA	M²	66.40	100%	0%
9.7	RESANE DE MUROS	M²	99.43	100%	100%
10	**APARATOS SANITARIOS**				
10.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN LAVAMANOS DE COLGAR LINEA INFANTIL EN PORCELANA (INCLUYE GRIFERÍA Y ACCESORIOS)	UND	4.00	100%	0%
10.2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN SANITARIO INFANTIL EN PORCELANA SANITARIA AHORRADOR	UND	15.00	100%	5%

10.3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DUCHA TIPO TELÉFONO	UND	1.00	100%	0%
10.4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN ORINAL INFANTIL DE COLGAR EN PORCELANA (INCLUYE ACCESORIOS Y GRIFERÍA)	UND	1.00	100%	0%
11	**ANDENES**				
11.1	RAMPA DE ACCESO PEATONAL PARA DISCAPACITADOS EN CONCRETO DE 3.000 PSI, DE ESPESOR=0.07m, INCLUYE FIBRA DE FLEXA NYLON FIBER, EN UNA DOSIS DE 600grxM3 O EQUIVALENTE	M²	10.2	100%	100%
12	**CARPINTERIA METALICA**				
12.1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PUERTA REJA DE INGRESO DE SEGURIDAD EN HIERRO TUBO CUADRADO (INCLUYE HERRAJES Y CERRADURAS)	M²	13.67	100%	0%
13	**ASEO Y LIMPIEZA**				
15.1	ASEO GENERAL	M²	345.63	100%	0%
15	**ITEMS NO PREVISTOS**				
NP.01	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CUBIERTA ARQUITECTONICA CAL 26 (INCLUYE ACCESORIOS)	M²			
NP.02	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CANAL EN LÁMINA GALVANIZADA CALIBRE 22; DS=90	ML	28.00	100%	0%
NP.03	CORREA METALICA EN PERIL ESTRUCTURAL RECTANGULAR 100X40X2MM PARA SOPORTE DE CANAL EN LÁMINA GALVANIZADA DS=90	ML	72.00	100%	0%
NP.04	MURO EN BLOQUE NO.4	M2	7.68	100%	100%
NP.05	PAÑETE LISO SOBRE MUROS 1:4	M2	15.00	100%	80%
NP.09	REVISIÓN DE RED HIDRAULICA (INCLUYE ENSAYOS DE PRESIÓN DE AGUA POTABLE)	GLB	1.00	100%	0%
NP.13	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CABALLETE EN LAMINA GALVANIZADA CALIBRE 26	ML	114.00	100%	50%
NP.14	ALISTADO DE PISO EN MORTERO 1:3 H=4	M2	13.05	100%	100%
NP.16	CAJA DE INSPECCIÓN 60X60 (INCLUYE MARCO Y TAPA 60X60)	UND	1.00	100%	90%
NP.17	SUMINISTRO E INSTALACIÓN SANITARIO EN PORCELANA SANITARIA AHORRADOR PARA ADULTO	UND	1.00	100%	0%
NP.18	ANDENES EN CONCRETO DE RESISTENCIA 3000 PSI, ESPESOR 0.10M	M2	46.20	100%	100%
NP.19	DESMONTE DE CANALES EN LÁMINA	ML	28.00	100%	0%
NP.21	SUMINISTRO E INSTALACION DE PUERTA EN LAMINA C.R. CALIBRE 12 (INCLUYE MARCO, HERRAJES Y CERRADURAS)	UND	2.00	100%	0%
NP.34	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOMACORRIENTE DOBLE	UND	13.00	100%	0%
NP.35	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUTOR SENCILLO CON TOMA DOBLE	UND	2.00	100%	0%
NP.36	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUTOR SENCILLO	UND	12.00	100%	0%
NP.37	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUTOR DOBLE	UND	4.00	100%	0%
NP.38	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUTOR TRIPLE	UND	1.00	100%	0%
NP.39	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TAPA CIEGA PARA TOMA O INTERRUPTOR	UND	12.00	100%	0%

RELACION DE COMITES DE OBRA

COMITES DE OBRA				
FECHA	LUGAR	No	TEMAS	ENTIDAD
14/11/2024	HOGAR INFANTIL ESTERITOS	3	*Socializacion cantidaes no previstas *Balance Economico del Contrato *Aclaracion Actividades Constractuales *verificacion de obligaciones *Estudio Solicitud de amplaicion de Plazo Contractual	Supervisión/ Consorcio Ventura
3/12/2024	HOGAR INFANTIL ESTERITOS	4	*Aprobacion Adicion Presupuestal. *Aprobacion de Prorroga *Especificaciones Tecnicas de Np´s	Supervisión/ Consorcio Ventura

REPORTE ESTADO DEL TIEMPO

CONSORCIO VENTURA

INFORME MENSUAL CLIMA -NOVIEMBRE

CONSORCIO VENTURA

01-30 de NOVIEMBRE de 2024

DIAS	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
HORAS																														
7-8	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
8-9	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
9-10	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
11-12	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
12-13	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
13-14	S	S	S	S	S	S	LL	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	LL	S	S	S	S	S	S	S	S
14-15	S	S	S	S	S	S	S	LL	S	S	S	S	S	LL	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
15-16	S	S	S	S	S	S	S	LL	S	S	S	S	S	LL	S	S	S	S	S	LL	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
16-17	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	LL	S	S	S	S	S	S	S	S	S
TOTAL DIA																														

S : SECO | LL : LLUVIAS | DOMINGOS Y FESTIVOS

RELACION DE CORRESPONDENCIA RECIBIDA Y/O ENVIADA

	CONTROL DE CORRESPONDENCIA
CONTRATO N°:	85003232024
OBJETO:	Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.
CONTRATISTA:	CONSORCIO VENTURA
SUPERVISOR:	

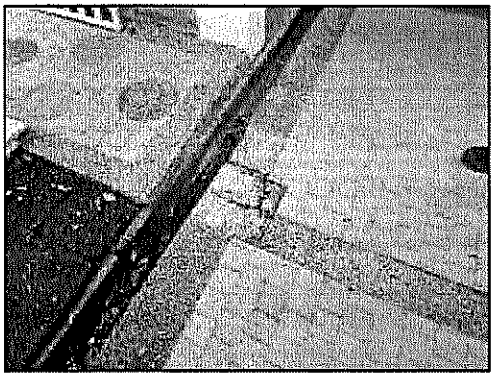
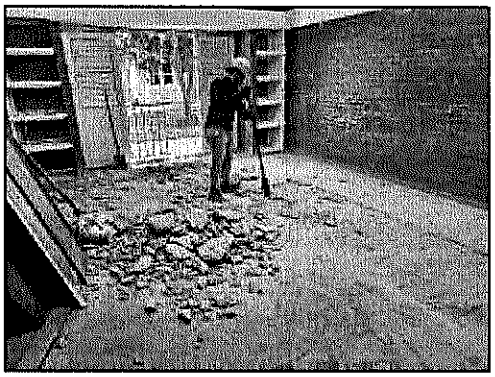
FECHA	REFERENCIA / CODIGO	ASUNTO	ENVÍA	RECIBE
ENTRADAS				
3/12/2024	CONTRATO No 85003232024	SOLCIITUD COMITE - 03 DE DICIEMBRE DE 2024	PROYECTOS FIDET@GMAIL.COM	CDIYOPALVENTURA@GMAIL.COM
5/12/2024	CONTRATO No 85003232024	PÓLIZAS - MODIFICACIÓN CONTRATO 85003232024	PROYECTOS FIDET@GMAIL.COM	CDIYOPALVENTURA@GMAIL.COM
SALIDAS				
FECHA	**REFERENCIA / CODIGO**	**ASUNTO**	**ENVÍA**	**RECIBE**
18/11/2024	CONTRATO No 85003232024	ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 1	CDIYOPALVENTURA@GMAIL.COM	PROYECTOS FIDET@GMAIL.COM
18/11/2024	CONTRATO No 85003232024	INFORME MENSUAL No 1 CONSORCIO VENTURA	CDIYOPALVENTURA@GMAIL.COM	PROYECTOS FIDET@GMAIL.COM
18/11/2024	CONTRATO No 85003232024	DOCUMENTOS ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 1 CORREGIDA	CDIYOPALVENTURA@GMAIL.COM	PROYECTOS FIDET@GMAIL.COM
20/11/2024	CONTRATO No 85003232024	Oficio CV-ICBF-CAS-007-2024- ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 1- 11:52 am	CDIYOPALVENTURA@GMAIL.COM	PROYECTOS FIDET@GMAIL.COM
20/11/2024	CONTRATO No 85003232024	CORRECION FECHA DE OFICIO CV-ICBF-CAS-007-2024- ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 1	CDIYOPALVENTURA@GMAIL.COM	PROYECTOS FIDET@GMAIL.COM
20/11/2024	CONTRATO No 85003232024	Oficio CV-ICBF-CAS-007-2024- ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 1- 5:49 pm	CDIYOPALVENTURA@GMAIL.COM	PROYECTOS FIDET@GMAIL.COM
21/11/2024	CONTRATO No 85003232024	INFORME SEMANAL No 6	CDIYOPALVENTURA@GMAIL.COM	PROYECTOS FIDET@GMAIL.COM
21/11/2024	CONTRATO No 85003232024	DOCUMENTACIÓN DEL MODIFICATORIO No. 1	CDIYOPALVENTURA@GMAIL.COM	PROYECTOS FIDET@GMAIL.COM
23/11/2024	CONTRATO No 85003232024	CV-ICBF-CAS-008-2024 - SOLICTUD DE ADICIÓN PRESUPUESTAL	CDIYOPALVENTURA@GMAIL.COM	PROYECTOS FIDET@GMAIL.COM
28/11/2024	CONTRATO No 85003232024	INFORME SEMANAL No 7	CDIYOPALVENTURA@GMAIL.COM	PROYECTOS FIDET@GMAIL.COM
28/11/2024	CONTRATO No 85003232024	CV-ICBF-CAS-009-2024- PLAN DE CONTINGENCIA	CDIYOPALVENTURA@GMAIL.COM	PROYECTOS FIDET@GMAIL.COM

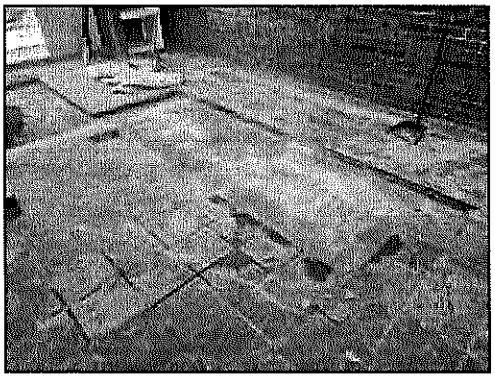
CDI ANA CECILIA SUAREZ

1.PRELIMINARES

1.3 DEMOLICIÓN DE ENCHAPE DE PISO EN CUALQUIER MATERIAL

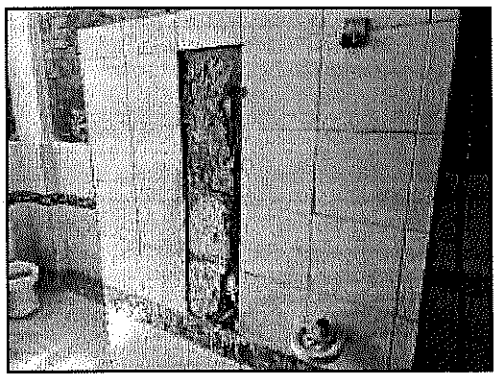
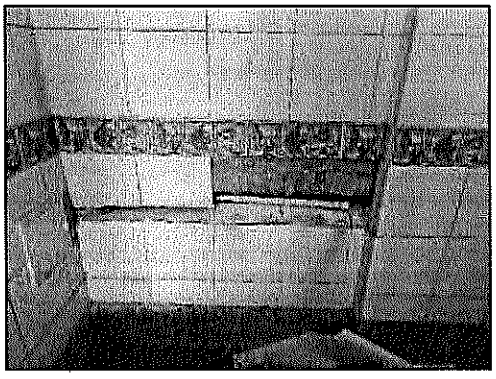
Se realiza Demolición de Enchapes en Baldosa de gres y Cerámica en salones y Pasillos.



1.4 DEMOLICION DE ENCHAPE MURO

Se realiza demolición de Enchapes de Pared en Baños

1.5 RETIRO DE SOBRANTES, CARGUE, TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL DE ESCOMBROS A SITIO AUTORIZADO

Retiro de Escombros a sitio autorizado (se realiza Donacion a persona Natural)



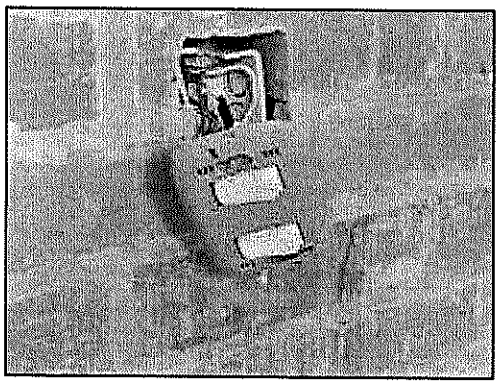


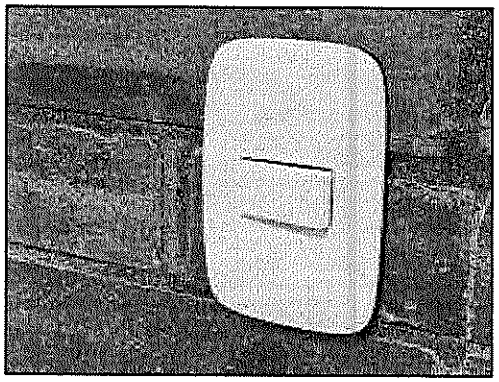




1.6 DESMONTE DE LUMINARIAS, TABLEROS ELECTRICOS Y APARATOS ELECTRICOS INSTALADOS SUPERFICIALMENTE.

Se realiza Desmonte de Luminarias en Salones y Comedor, no se realiza cambio de Tablero por recomendación de la Interventoria ya que no es necesario, los aparatos electricos de todos los Espacios son desmontados (Interruptores, tomas y Tapas Ciegas Deteriorados)

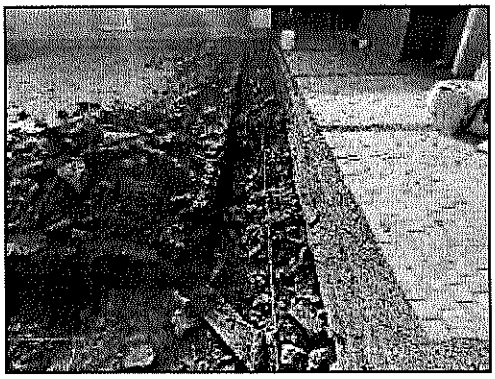
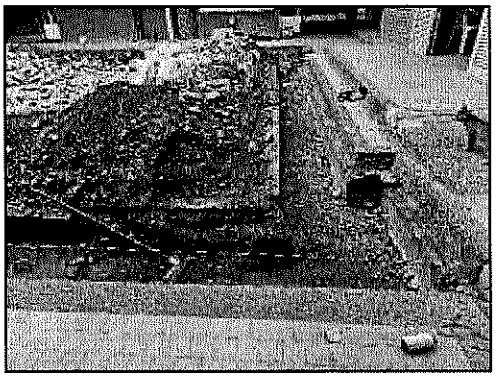




1.9 DEMOLICIÓN DE CARCAMO EXISTENTE

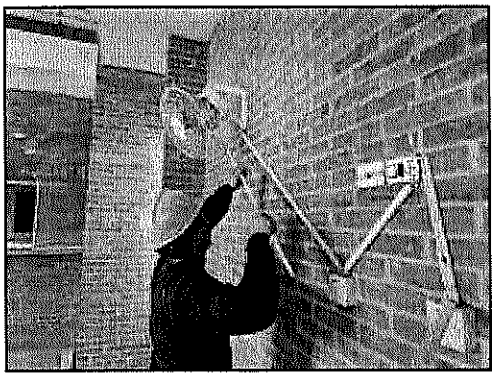
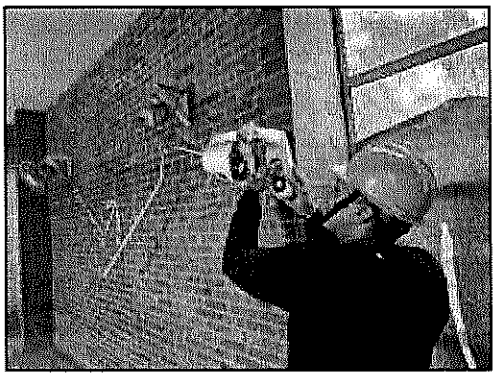
Demolicion de Cracamo en concreto, se realiza con maquinaria electrica Rotomartillo.



1.11 DESMONTE DE VENTILADORES DE TECHO. INCLUYE RETIRO, EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA EJECUCIÓN.

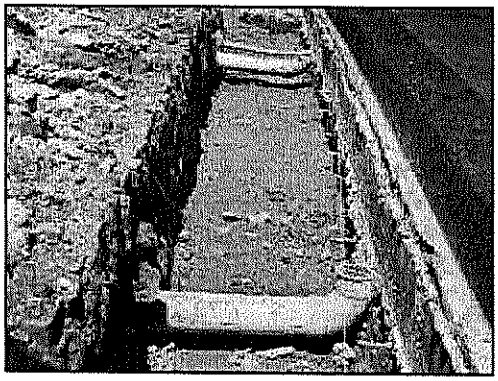
Se realiza desmonte de Ventiladores en Zona de Comedor y Salones

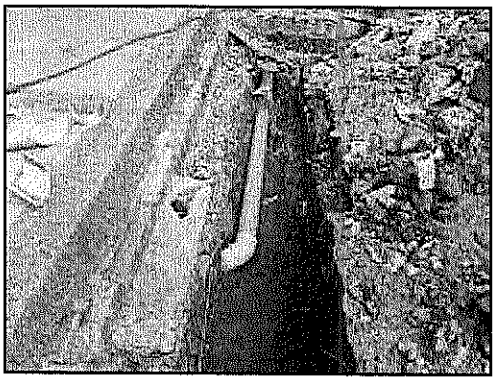



3. INSTALACIONES HIDRAULICAS

2.1 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERIA PVC-S 4" (INCLUYE ACCESORIOS) BAJANTES

Se realiza cambio de Tuberias en Carcamo, bajantes para salida de aguas Lluvias.

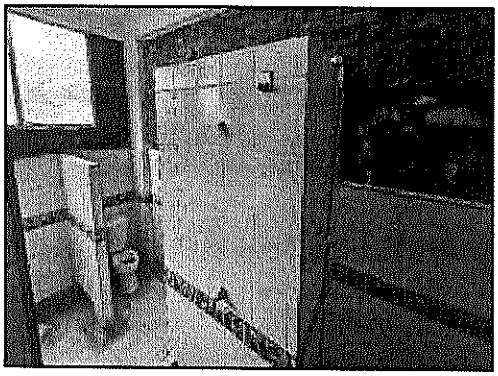


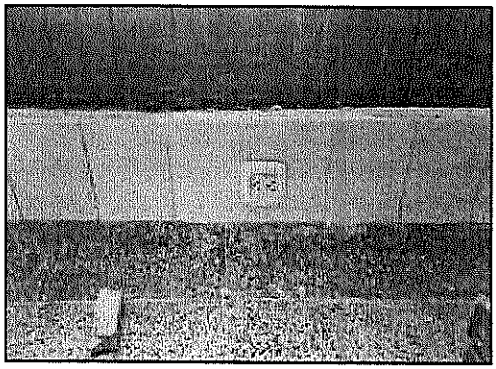


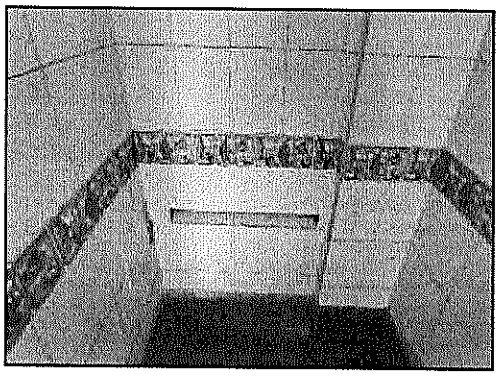
4. PISOS Y ENCHAPES

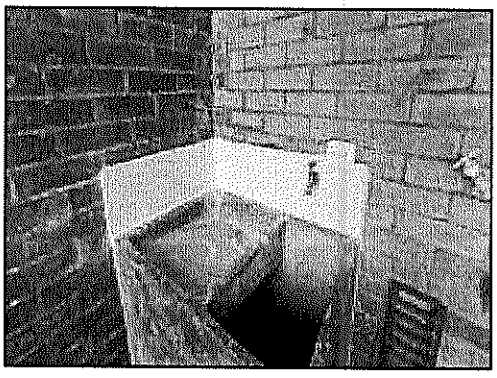
4.2 BALDOSA CERÁMICA PISO-PARED 20X20 CALIDAD PRIMERA (INCLUYE PEGACOR Y BOQUILLA)

Se realiza instalacion de enchapes blanco en Baños y Lavadero.



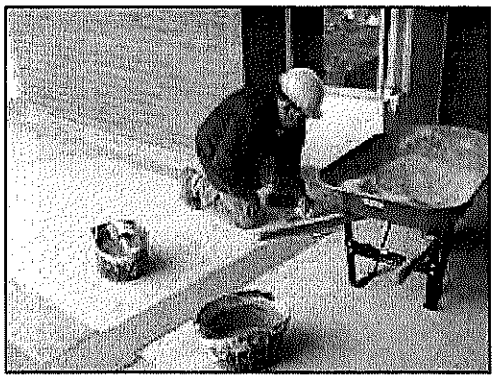


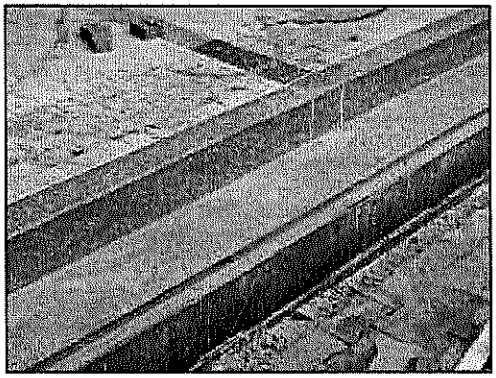




4.2 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GRAVILLA LAVADA, INCLUYE DILATACIÓN EN PVC

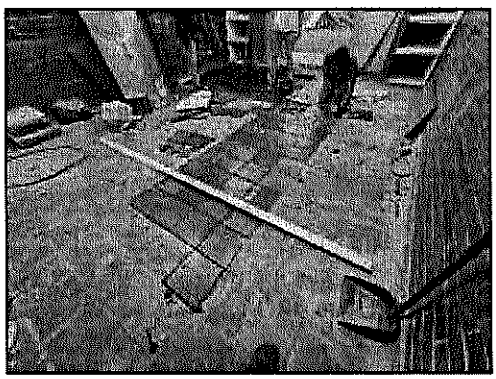
Se instala dilatacion en Pvc y se funde Granito Lavado en Areas de pasillos



4.6 TABLETA DE GRES 25X25 (INCLUYE MORTERO DE PEGA)

Se instala Baldosin en gres en salones y pasillos

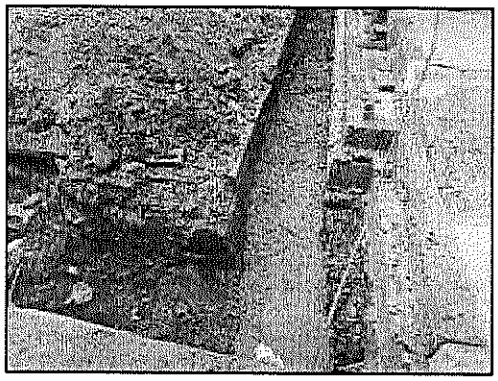



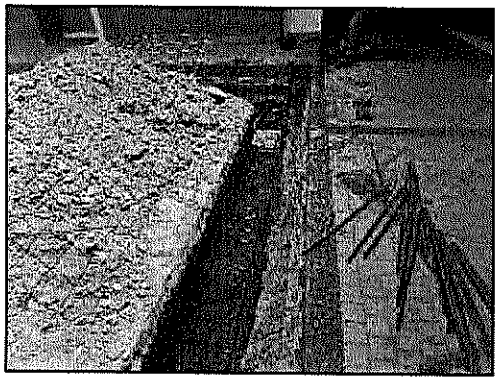
7. CARCAMO Y REJILLAS METALICAS

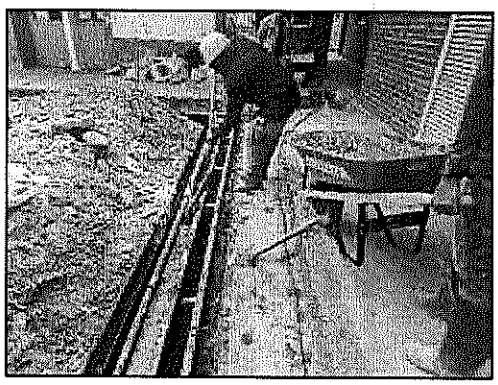
7.1 CÁRCAMO SUMIDERO DE AGUAS LLUVIAS COMPUESTO POR CÁRCAMO DE MEDIDAS 40X40CM, EN CONCRETO REFORZADO F'C=2.500 PSI, MARCO EN ANGULO DE 2"X2"X1/4" Y TAPA EN BLOQUE PREFABRICADO DE CONCRETO ESTRUCTURAL RANURADO DE MEDIDAS 20X29X5CM, COLOR GRIS, LISO. INCLUYE ACERO DE REFUERZO EN VARILLA DE 1/4".

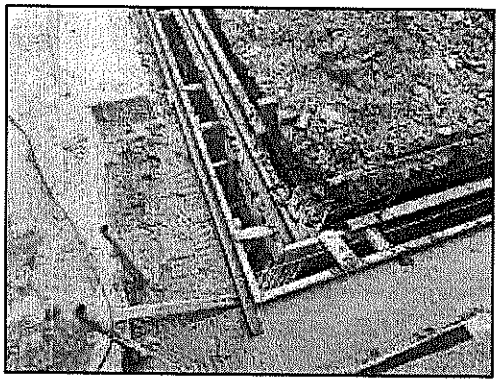
Se realiza armada y fundida de carcamo en zona de Patio Centarl.

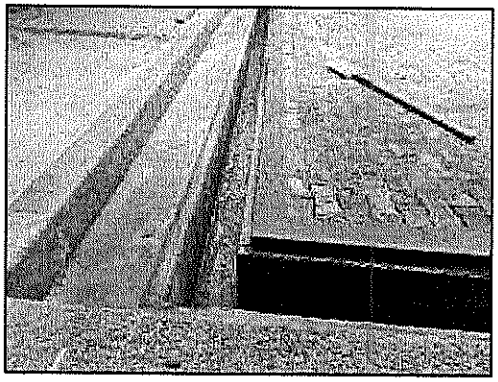








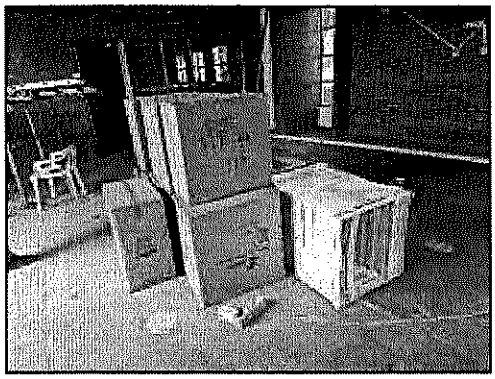




9. INSTALACIONES ELECTRICAS

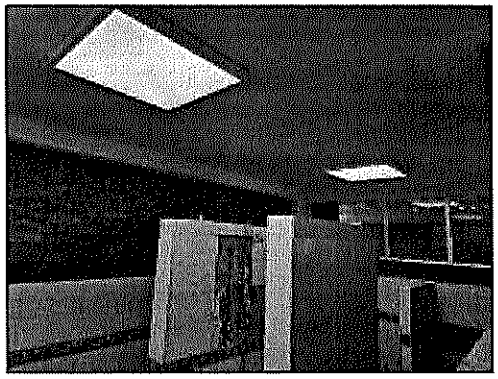
9.2 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LUMINARIA LED PANEL 60 X60 METALICA PARA INCRUSTAR, 50W,LUZ BLANCA, 120 V.

Se instalan Lamparas Led En Salones, Comedor y Baños





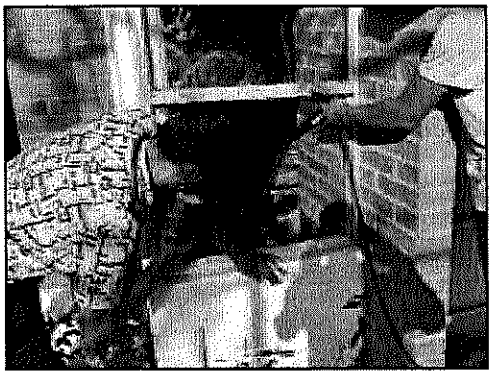


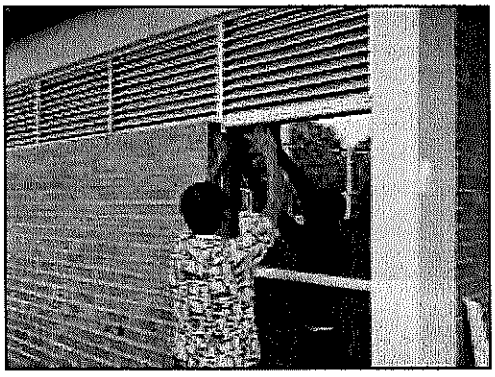


10. MOBILIARIO

10.1 SUMINISTRO E INSTALACION VIDRIO INCOLORO 5 M.M. DE SEGURIDAD LAMINADO

Instalacion de Vidrio Incoloro de 5mm, en Puerta de Oficina de Administracion, Puertas y Ventanas de Salones.



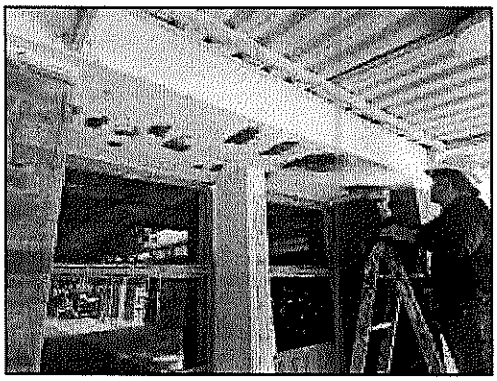


11. PINTURA

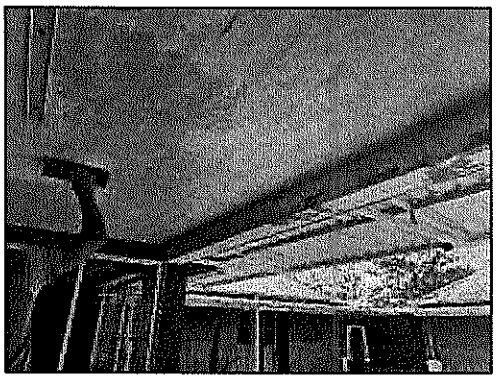
11.5 RESANE SOBRE MUROS EXTERIORES. INCLUYE PINTURA TIPO KORAZA O SIMILAR, FILOS Y DILATACIONES.

Se realiza resane en muros exteriores sobre Viga Canales, en salones y Comedor.





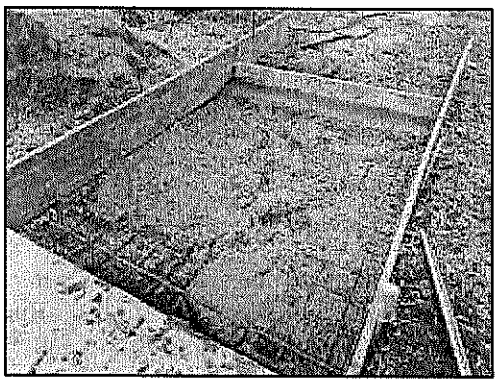


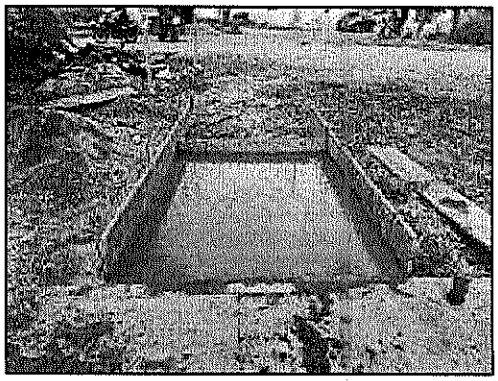


13.ANDENES

13.1 RAMPA DE ACCESO PEATONAL PARA DISCAPACITADOS EN CONCRETO DE 3.000 PSI, DE ESPESOR=0.07m, INCLUYE FIBRA DE FLEXA NYLON FIBER, EN UNA DOSIS DE 600grxM3 O EQUIVALENTE

SE arma y funde Placa para Rampa de Acceso Principal.

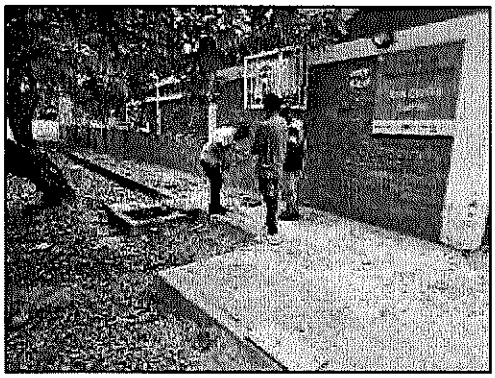


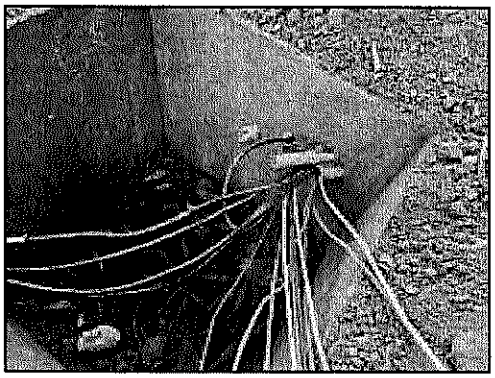


ITEMS NO PREVISTOS

NP 06. CIRCUITO ELÉCTRICO TRIFÁSICO EN CABLE DE COBRE No.8 THHN (3F No 8+1N No 8 + 1T No 8)

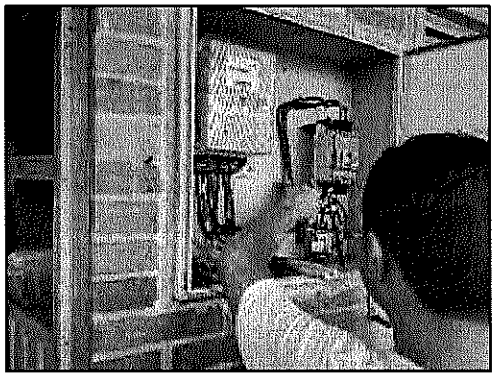
Serealiza Conexión y cabledao de caja principal hacia Tablero de Contactos.

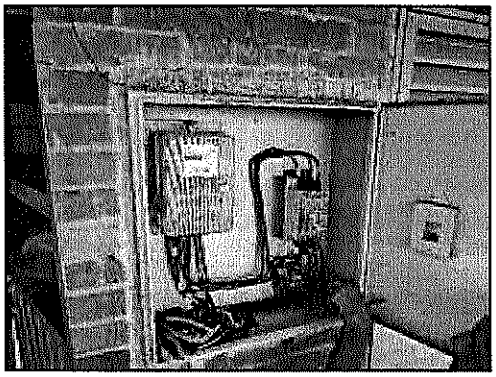




NP 06. MANTENIMIENTO DE ACOMETIDA ELÉCTRICA PRINCIPAL (INCLUYE CONEXIÓN Y FIJACIÓN AL POSTE DE ENERGÍA EXISTENTE Y TODOS LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO)

Serealiza Conexión y cabledao desde Caja de Acometida hasta Contador Principal.

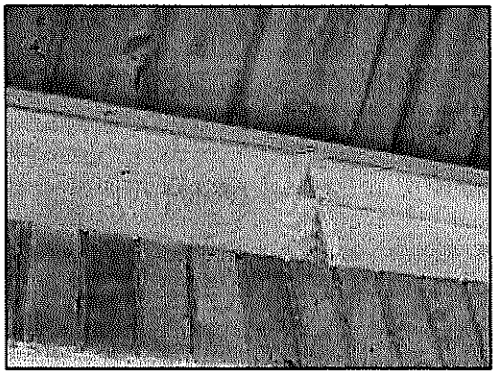




NP 08. SUMINISTRO E INSTALACION DE MALLA MOSQUITERA

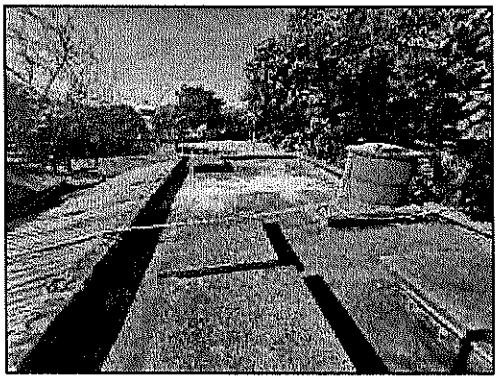
Se instala Malla mosquitera en remates entre muro y cubierta de Salones y Comedor.

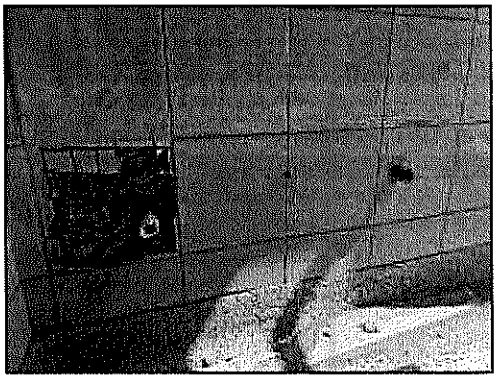




NP 08. REVISIÓN DE RED HIDRAULICA (INCLUYE ENSAYOS DE PRESIÓN DE AGUA POTABLE)

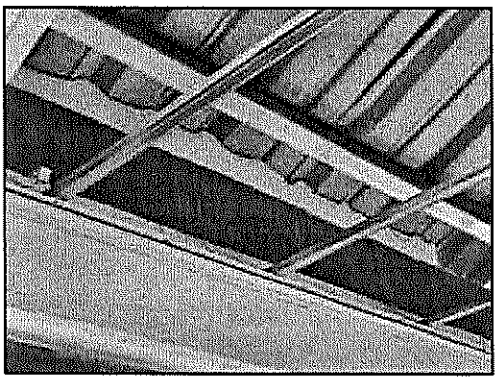
Se realiza revision de sisitema Hidraulico de Baños, cocina y lavadero, se realizaron pruebas de abastecimeinto de agua y revsion de fugas.

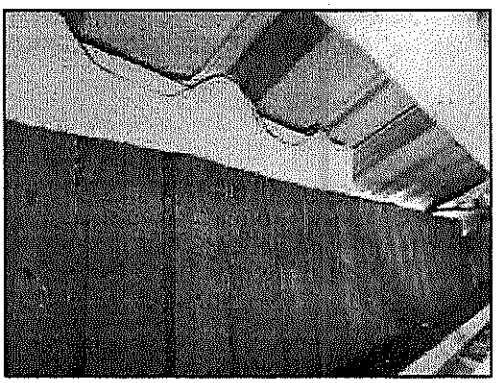




NP 10. ENCOROZADA DE CUBIERTA CON POLIESTIRENO

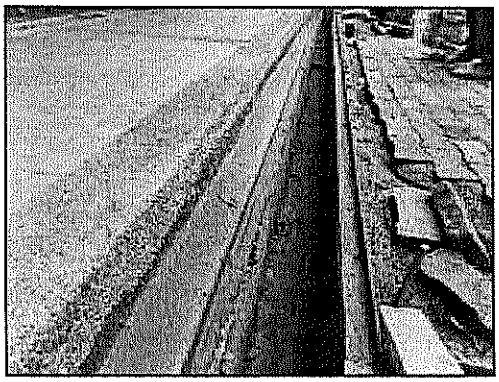
Instalacion de Poliestireno (icopor) entre teja y estructura o muros perimetrales de salones.

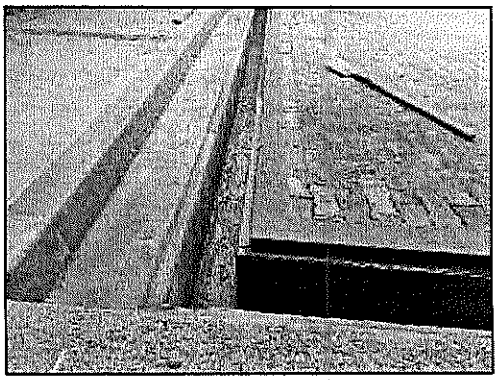




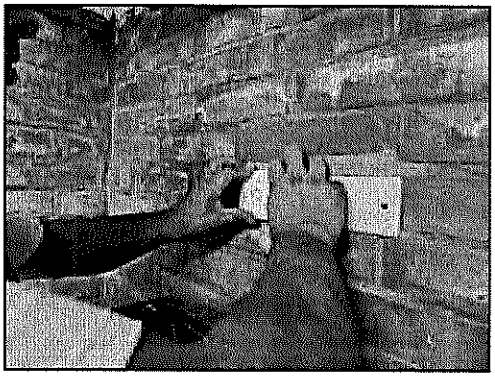
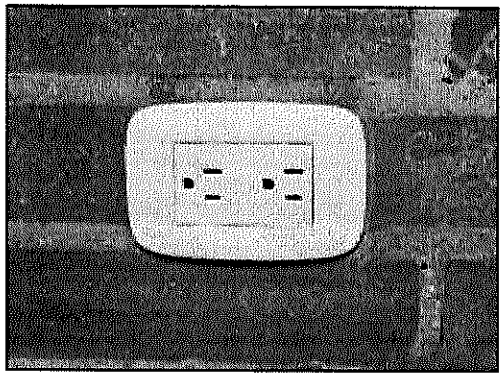
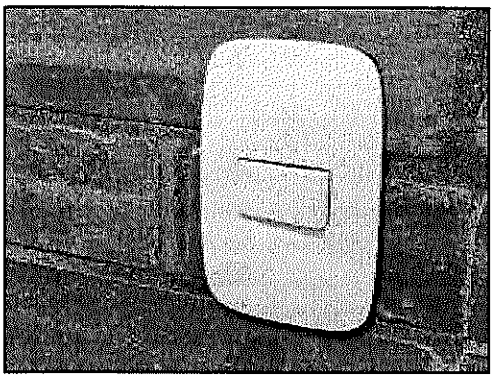
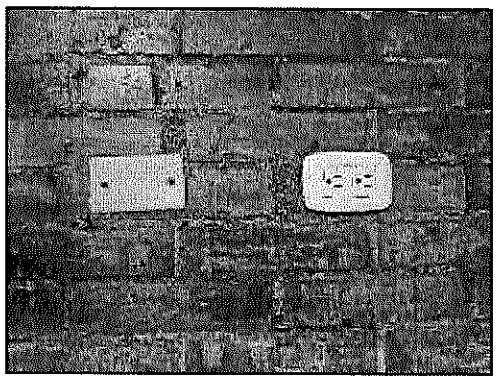
NP 12. MORTERO DE 2500PSI PARA CARCAMO

Se funde mortero en perimetro de Carcamo para remate.

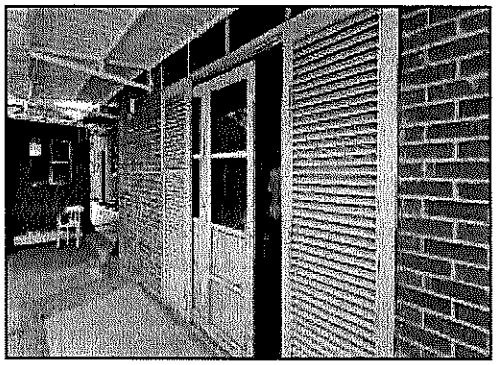
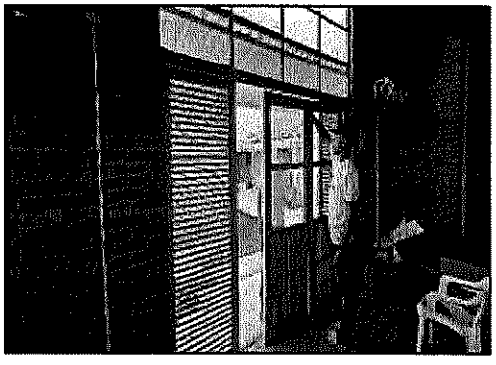




NP 34. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TOMACORRIENTE DOBLE
NP 35. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUTOR SENCILLO + TOMA
NP 36. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUTOR SENCILLO
NP 37. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUTOR DOBLE
NP 38. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INTERRUTOR TRIPLE
NP 39. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TAPA CIEGA PARA TOMA O INTERRUPTOR
Se instalan Aparatos electricos superficiales en Salones, Comedor y Cocina

NP 40. MANTENIMIENTO DE PUERTAS EN LAMINA
Se realiza mantenimiento de Puerta Corrediza de acceso a Comedor incluyendo cambio de Rieles y rodachines

HOGAR INFANTIL ESTERITOS

1.PRELIMINARES

1.5 RETIRO DE SOBRANTES, CARGUE, TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL DE ESCOMBROS A SITIO AUTORIZADO

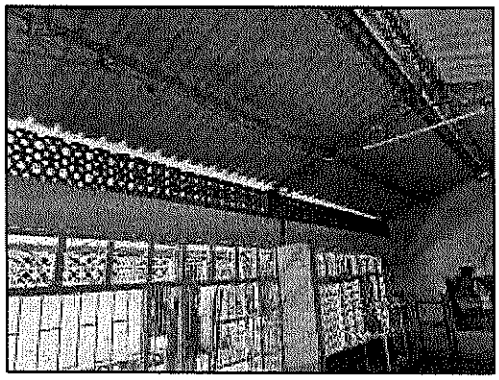
Retiro de Escombros a sitio autorizado (se realiza Donacion a persona Natural)

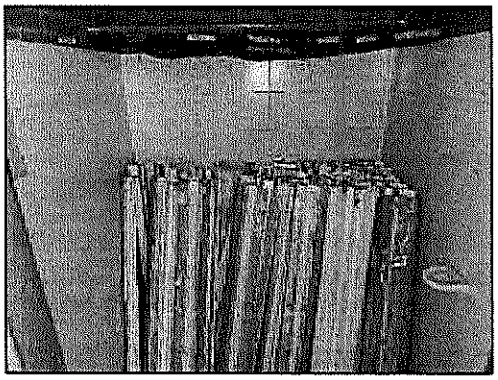




1.6 DESMONTE DE LUMINARIAS, TABLEROS ELECTRICOS Y APARATOS ELECTRICOS INSTALADOS SUPERFICIALMENTE.

Se realiza Desmonte de Luminarias en Salones y Comedor

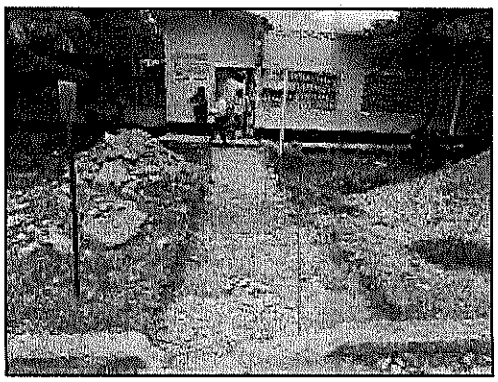




1.8 DEMOLICION EN ESTRUCTURAS DE CONCRETO

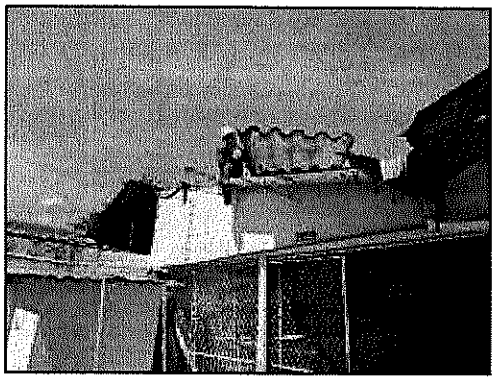
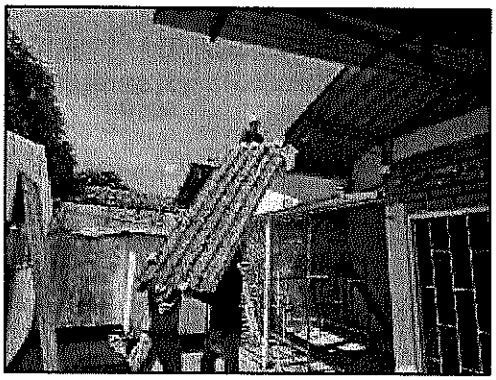
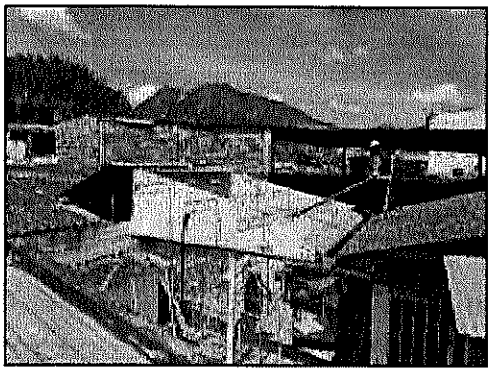
Se demuele placa de rampa de acceso y andenes





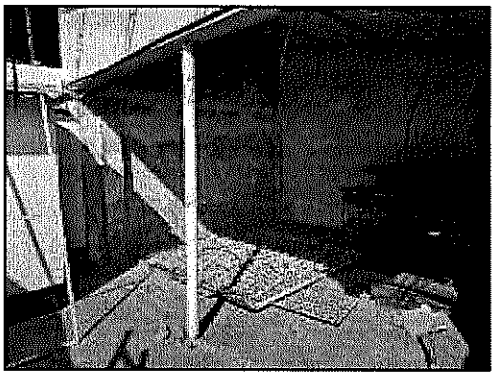
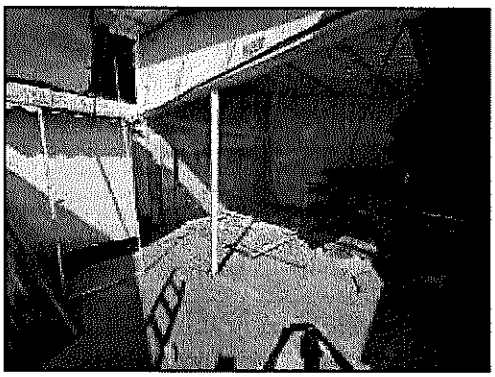
1.9 DESMONTE DE CUBIERTA DE FIBROCEMENTO

Se desmonta cubierta en fibrocemento en salones y pasillos.


1.10 DESMONTE DE REJA EN HIERRO TUBO CUADRADO

Se desmonta reja de cuarto de Bodega.

1.12 DESMONTE DE VENTILADORES DE TECHO. INCLUYE RETIRO, EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA SU CORRECTA EJECUCIÓN.

Se desmonta ventilador en Pasillo





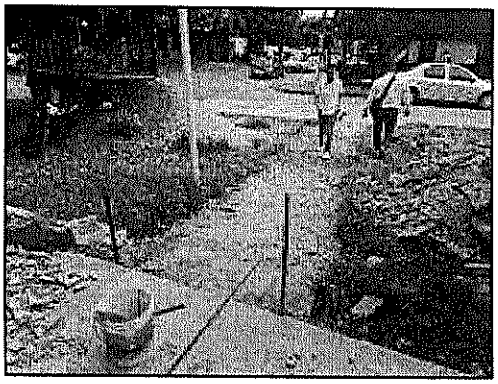
2. EXCAVACION

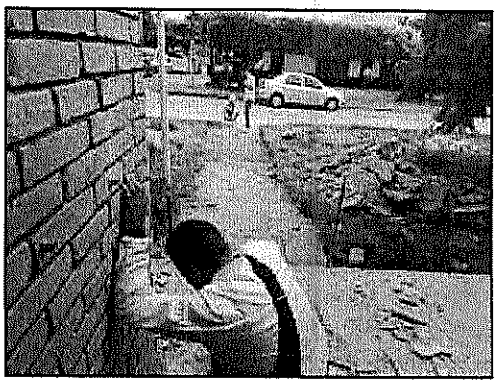
2.1 EXCAVACIÓN MANUAL EN MATERIAL COMÚN H=0.0-2.0 M (INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES A UNA DISTANCIA MENOR DE 5 KM)

Se realiza excavación para replanteo de rampa de acceso.







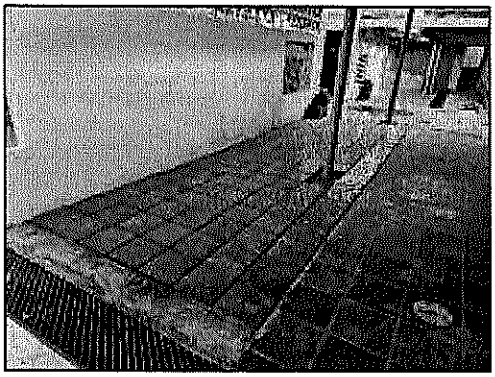


4. PISOS Y ENCHAPES

4.3 TABLETA DE GRES 25X25 (INCLUYE MORTERO DE PEGA)

Se realiza Instalación de piso en Gres en pasillos laterales de Salones

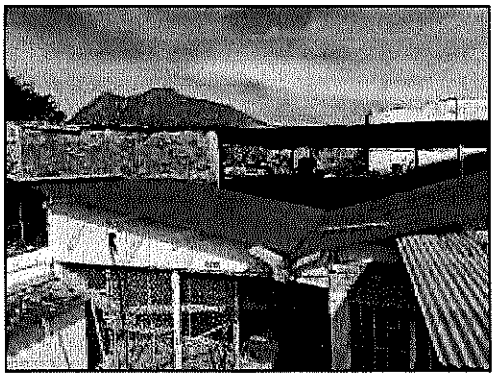




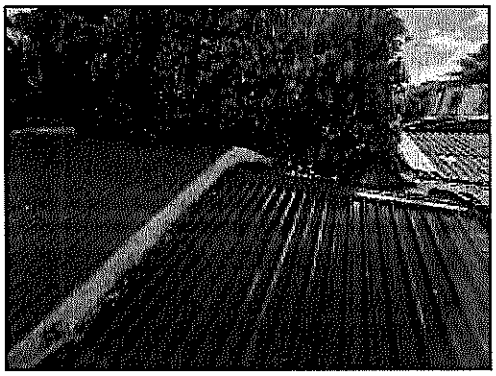
5. CUBIERTAS

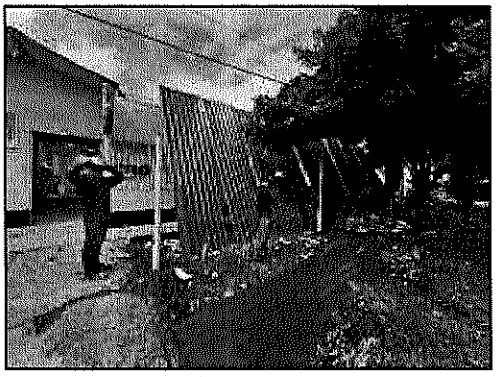
5.2 SUMINISTRO E INSTALACIÓN CUBIERTA TERMOACUSTICA UPVC ESPESOR 2,5 MM (INCLUYE ACCESORIOS)

Instalación de Cubierta Teja Arquitectónica en zona de Salones, Comedor y Pasillos







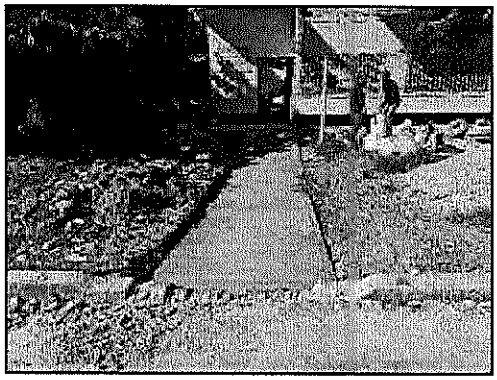


11. ANDENES

11.1 RAMPA DE ACCESO PEATONAL PARA DISCAPACITADOS EN CONCRETO DE 3.000 PSI, DE ESPESOR=0.07m, INCLUYE FIBRA DE FLEXA NYLON FIBER, EN UNA DOSIS DE 600grxM3 O EQUIVALENTE

Se arma y funde Rampa de acceso peatonal.

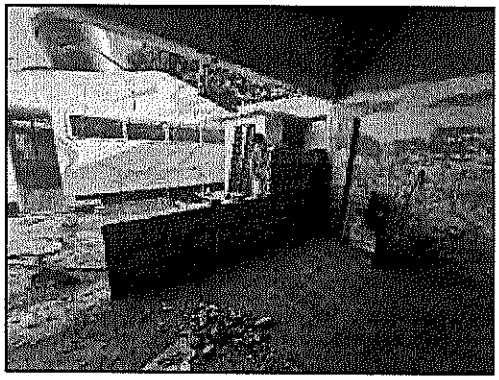


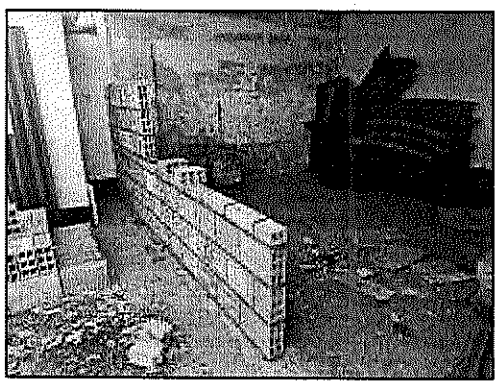


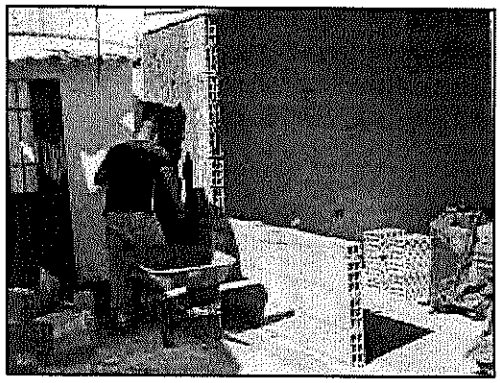
ITEMS NO PREVISTOS

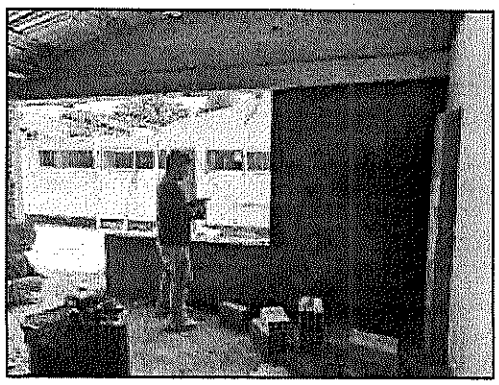
NP 04. MURO EN BLOQUE NO.4

Se construye Muro en Bloque en Salon.



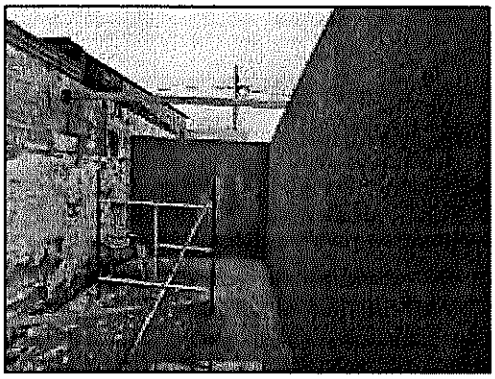


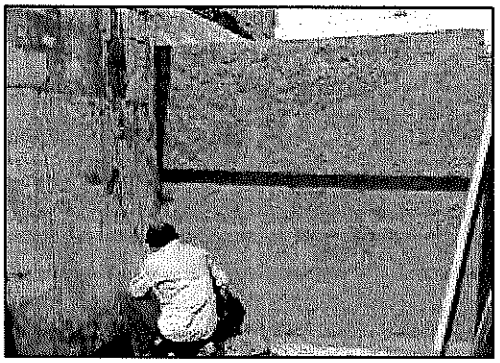


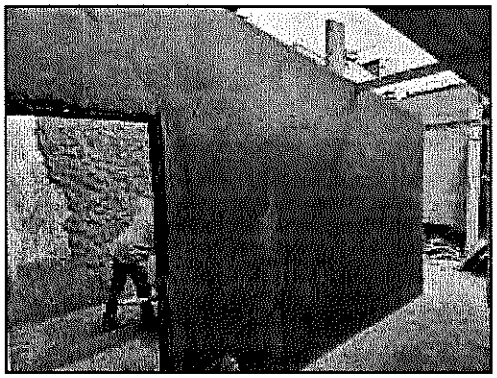


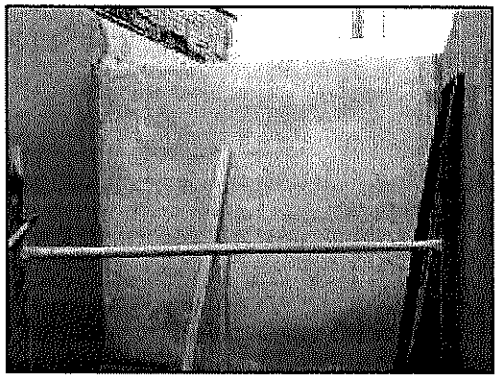
NP 05. PAÑETE LISO SOBRE MUROS 1:4

Se aplica Pañetes en muros de Bodega y salon



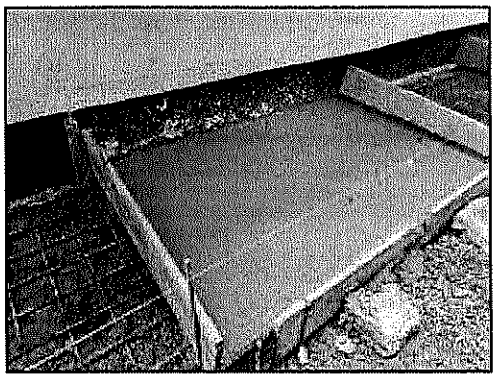


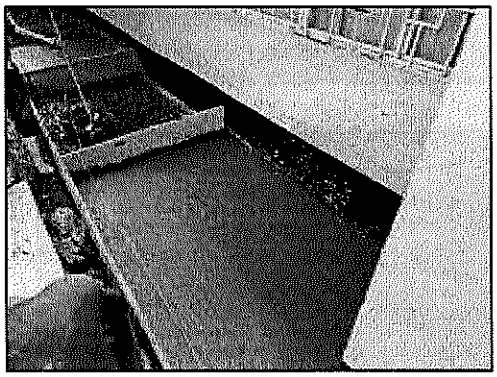




NP 18 ANDENES EN CONCRETO DE RESISTENCIA 3000 PSI, ESPESOR 0.10M

Se arman y Funden andenes en Fachada



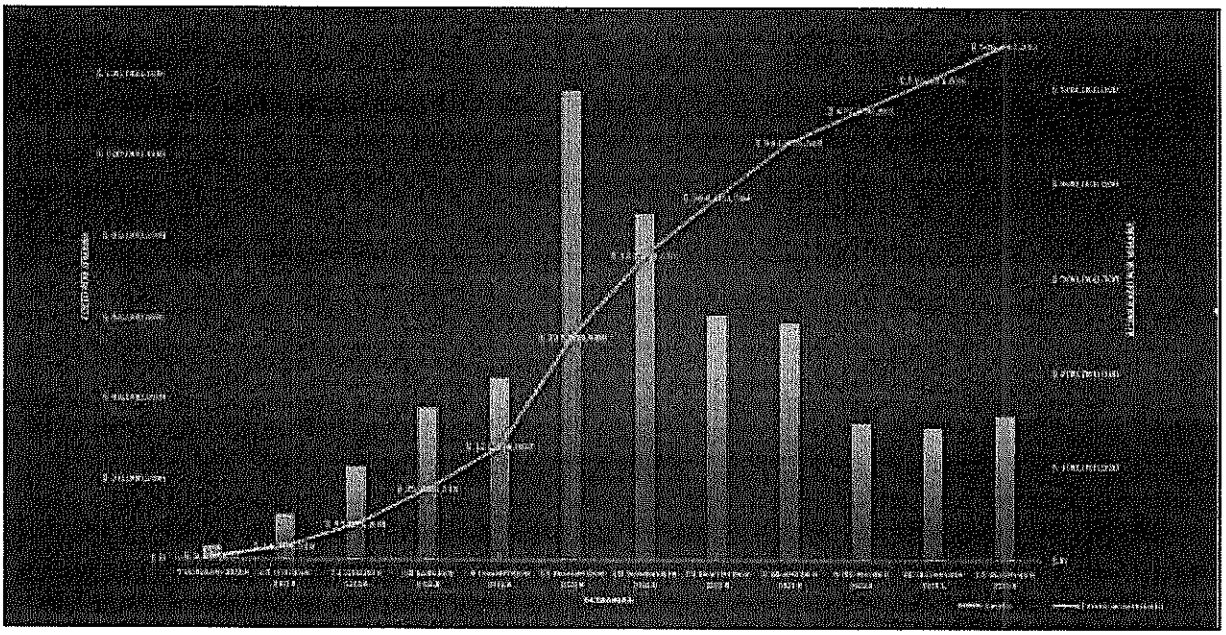


FLUJO DE CAJA

Realizar las adecuaciones y/o reparaciones locativas requeridas en las infraestructuras donde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) presta el servicio de atención a la Primera Infancia ubicadas en el departamento de Casanare.

FLUJO DE CAJA

ITEM	SEMANAS	COSTO ($)	ACUMULADO ($)	PROGRAMADO(%)	ACUMULADO(%)
1	SEMANA 1 DEL 9 AL 16 OCTUBRE 2024	$ 3,397,677.40	$ 3,397,677.40	0.622003581	0.622003581
2	SEMANA 2 DEL 17 AL 23 OCTUBRE 2024	$ 11,367,261.95	$ 14,764,939.35	2.080973797	2.702977378
3	SEMANA 3 DEL 24 AL 30 OCTUBRE 2024	$ 23,230,891.36	$ 37,995,830.70	4.252816237	11.49526608
4	SEMANA 4 DEL 31 DE OCTUBRE AL 6 NOVIEMBRE 2024	$ 37,734,907.30	$ 75,730,737.98	6.908027074	18.40329315
5	SEMANA 5 DEL 7 AL 13 NOVIEMBRE 2024	$ 45,443,268.98	$ 121,174,006.95	8.319175928	26.72246908
6	SEMANA 6 DEL 14 AL 20 NOVIEMBRE 2024	$ 116,331,578.94	$ 237,505,585.88	21.29650646	48.01897554
7	SEMANA 7 DEL 21 AL 27 NOVIEMBRE 2024	$ 85,748,525.01	$ 323,254,110.89	15.69774977	63.71672531
8	SEMANA 8 DEL 28 DE NOVIEMBRE AL 4 DE DICIEMBRE 2024	$ 60,854,672.71	$ 384,108,783.60	11.14049979	74.85722509
9	SEMANA 9 DEL 5 AL 11 DICIEMBRE 2024	$ 58,897,904.25	$ 443,006,687.85	10.78227949	85.63950458
10	SEMANA 10 DEL 12 AL 18 DICIEMBRE 2024	$ 34,130,213.46	$ 477,136,901.30	6.248125555	91.88763014
11	SEMANA 11 DEL 19 AL 25 DE DICIEMBRE 2024	$ 32,996,924.79	$ 510,133,826.09	6.040657474	97.92828761
12	SEMANA 12 DEL 26 AL 31 DE DICIEMBRE 2024	$ 36,113,414.91	$ 546,247,241.00	6.611184863	100
		$ 546,247,241.06	**$ 546,247,241.00**	**100**	



BITACORA DCI ANA CECILIA SUAREZ

7

31-10-24.	PERSONAL EN OBRA. TIEMPO: SECO.
7:00 am.	1 RES. OBRA 1 SST.
	1 MASTER. 1 OFICIAL.
	4 AYUDANTES.
	• CONTINUAN CON DEMOLICION DE CARCAMO EXISTENTE.
	• SE REALIZA PRUEBAS DE LAVADO DE CADRILLO EN PARLEVES DE INTERIORES DE SALONES.
	• SE INICIAN A REALIZAR ACTIVIDADES DE ENCHAPADO EN TEJAS PARTE INTERIOR DE SALONES CON COOPOR.
	RES. OBRA.
01/11/24.	PERSONAL EN OBRA. TIEMPO: SECO
7:00 am.	1 RES. OBRA 1 SST.
	1 MASTER 1 OFICIAL.
	4 AYUDANTE.
	• CONTINUAN DE DEMOLICION DE CARCAMO EXISTENTE.
	• SE REALIZA SUMINISTRO DE CIELO RASO PVC LAMINA.
	• SE REALIZA DESMONTE DE LAMPARAS EXISTENTES.
	• SE CONTINUA CON PINTURA EN ESMALTE PARA ESTRUCTURA DE SOPORTE EXISTENTE DE TEJAS EN SALONES.
	RES. OBRA.
02-11-24.	PERSONAL DE OBRA. TIEMPO: SECO.
7:00 am.	1 RES. OBRA 1 SST.
	1 MASTER 1 OFICIAL.
	4 AYUDANTES.
	• CONTINUAN CON DEMOLICION DE CARCAMO EXISTENTE.
	• CONTINUAN CON DESMONTE DE LAMPARAS EXISTENTES.
	• SE REALIZA REEMPLAZO DE PIEZAS DE LADRILLO FRACTURADAS EN ZONA DE COMEDOR. (25 PIEZAS SE CAMBIARON).
	• CONTINUAN CON ENCHAPADO DE CUBIERTAS EN SALONES.
	RES. OBRA.

lider

8

05-11-24	PERSONAL EN OBRA. TIEMPO: SECO.
7:00 am	1 RST. OBRA 1 SST.
	1 MASTER 1 OFICIAL.
	4 AYUDANTES.
	• CONTINUAN CON REPLANTEO PARA CARCAMO. SE IDENTIFICAN TUBERIAS ENCONTRADAS DENTRO DEL CARCAMO PARA CAMBIO.
	• SE INSTALA CIELO RASO PVC EN SALONES.
	• SE TERMINA INSTALACION DE LOSA PARA ACTIVIDAD DE ENCOFRADO EN CUBIERTA.
	• SE REALIZA DEMOLICION DE ENCHAPE EN MUROS DE BAÑOS.
	RST. OBRA.
06/11/24	PERSONAL EN OBRA. TIEMPO: SECO.
7:00 am	1 RST. OBRA. 1 SST.
	1 MASTER 1 OFICIAL.
	4 AYUDANTES.
	• CONTINUAN CON REPLANTEO EN CARCAMO.
	• SE TERMINA INSTALACION DE CIELO RASO EN PVC EN SALONES (PENDIENTE ESPACIO COMEDOR)
	RST. OBRA.
07-11-24	PERSONAL EN OBRA TIEMPO: SECO.
7:00 am.	1 SST 1 RST. OBRA.
	1 MASTER 1 OFICIAL.
	4 AYUDANTES.
	• SE REALIZA INSTALACION DE TUBERIA SANITARIA PVC PARA REPLANTEO EN SILLONES DE CARCAMO.
	• SE REALIZA MEJORAMIENTO DE PISO PARA CARCAMO CONCRETO 3000 PSI .05 cm
	RST. OBRA.
08/11/24	PERSONAL EN OBRA. TIEMPO: LLUVIA FUERTE
7:00 am	1 RST. OBRA 1 SST. T: 4:00 pm.
	1 MASTER 1 OFICIAL
	4 AYUDANTES

	• SE REALIZA ARMADO Y ENDERRADO PARA CARCAMO.
	• SE REALIZA SUMINISTRO DE ANGULO PARA CARCAMO.
	SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS. 2"x2"x 1/4"
	• SE REALIZAN SOLDADURAS PARA UNION DE ANGULOS Y
	PATAS PARA FUNDIDO EN CONCRETO (72 UNDS)
	• SE REALIZA INSTALACION DE CANUTO LAVADO MAN.
	ZONAS DE PASILLOS.
9/NOV/24.	PERSONAL EN OBRA. TIEMPO: SECO.
7:00 am.	1 SST 1 RDT. OBRA.
	1 MAESTRO 1 OFICIAL.
	4 AYUDANTES.
	• SE INICIA LAVADO DE LADRILLO EN FACHADA, SE UTILIZA
	EQUIPO DE PRESION DE AGUA Y LIQUIDOS DESENGRASANTE.
	• SE CONTINUA CON ARMADO Y ENDERRADO DE CARCAMO.
	• CONTINUAN CON INSTALACION DE CANUTOS LAVADO EN
	PASILLOS.
12-11-24.	PERSONAL EN OBRA. TIEMPO: SECO.
7:00 am.	1 SST. 1 RDT. OBRA.
	1 MAESTRO 1 OFICIAL.
	4 AYUDANTES
	• SE REALIZA DEMOLICION DE PISO EN PLACA EN
	SALÓN. SE CONTINUA CON ARMADO DE CARCAMO.
	• SE INICIA FUNDIDA DE CARCAMO. SE REVISO NIVELES
	EN CONJUNTO CON INTERVENTORIA Y SE AUTORIZA
	INICIO DE ACTIVIDAD.
	• SE CONTINUA CON INSTALACION DE PLANTA ASFALTICO
	SOBRE PLACAS
13-11-24.	PERSONAL EN OBRA. TIEMPO: SECO.
7:00 am.	1 SST. 1 RDT OBRA
	1 MAESTRO 1 OFICIAL 5 AYUDANTES.

10

	• SE CONTINUAN CON LUNDIDA DE CARCAMO.
	• CONTINUAN CON INSTALACIÓN DE MANTO ASFALTICO EN PLACAS – SE REALIZA ASEO GENERAL EN AREAS INTERVENIDAS.
14-11-24	PERSONAL EN OBRA CLIMA: NUBOSA LIVE.
7:00am	1 ROT. OBRA. 1 SST. 2:00pm – 3:30 p.m
	1 MASTER 1 OFICIAL
	3 AYUDANTES.
	• SE CONTINUA CON INSTALACIÓN DE MANTO ASFALTICO.
	• SE REALIZA DEMOLICIÓN DE GRANITO LAVADO EN PASILLOS
	• SE CONTINUA CON FUNDIDA DE CARCAMO – SE REALIZA PRUEBA DE SLUMP PARA CONCRETO 3500 PSI CON UN RESULTADO DE 4"
15-11-24	PERSONAL EN OBRA. TIEMPO: SECO.
7:00am	1 SST. 1 ROT. OBRA.
	1 MASTER 1 OFICIAL
	• SE REALIZA DESENCOFRADO DE CARCAMO.
	• SE FUNDE PLACA DE RAMPA DE ACCESO 1.60 X 2.00, INCLUYE REFUERZO EN MALLA ELECTROSOLDADA.
	• CONTINUAN CON DEMOLICIÓN DE GRANITO LAVADO EN PASILLAS
16-11-24.	PERSONAL EN OBRA. TIEMPO: SECO
7:00am	1 SST. 1 ROT. OBRA.
	1 MASTER 1 OFICIAL
	3 AYUDANTES
	• CONTINUAN CON DESENCOFRADO DE CARCAMO
	• SE REALIZA SUMINISTRO DE LAMPARAS LED 60x60cm GARANTIA 48M.
	• SE INICIA INSTALACIÓN DE LAMPARAS LED EN PASILLOS
	• SE INICIA RETIRO DE ESCOMBROS A PUNTO ACOPIO

11

18-11-24. 7:00 am.	Personal en obra. Tiempo: Seco. 1 Rot. obra 1 SST. 1 Master 1 oficial. 3 Ayudantes. • Continuan con demolicion de granito lavado en pasillos. • Continuan con instalacion de lamparas led en salones y baños. Retiro escombros (Volqueta) x1 • Se realiza conexión y mantenimiento de acometida electrica principal. Rot. obra
19-11-24. 7:00 am.	Personal en obra. Tiempo: Seco. 1 Rot. obra 1 SST. 1 Master 1 oficial. 3 Ayudantes. • Continuan con retiro de escombros. (Volqueta) x1 • Continuan con Desmonte e instalación de Aparatos electricos superficiales (Tomas - Interruptores) • Se realiza instalación de Lamparas en pasillos (LED y Tortugas). • Se inicia adecuación de ladrillo sobre cadena perimetral en Xiqueria. Rot. obra
20-11-24. 7:00 am	Personal en obra. Tiempo: Seco - Lluvias 3:00pm - 3:45pm 1 SST 1 Rot obra. 2 oficiales 1 Ayudantes. • Continuan con demolición e instalación de granito lavado. • Continuan con adecuación e instalación de Xiqueria en perimetral de cadena. • Se continua con instalaciones de Aparatos electricos superficiales. Rot. obra.

lider

12

21-11-24	Personal en obra. Tiempo: Lluvioso.
7:00 am.	1 Rot obra 1 SST 4:00pm - 5:00 pm
	1 Master 2 oficiales
	1 Ayudante.
	• Continuan con adecuación de adoquin en Cercano perimetral.
	• Continuan con demolición e instalación de granito lavado en pasillos.
	• Se funde cinta perimetral en mortero para Cercano.
	• Se realiza retiro manto asfaltico desmontado de las placas y viga canal (motocarro).
22-11-24	Personal en obra.
7:00 am	1 SST 1 Rot obra. Clima: Lluvia fuerte.
	1 Master 1 oficial. 1:00pm - 1:40 pm
	2 Ayudantes.
	• Continuan con adecuación de adoquin en perimetro de Cercano / Suministro de Rejilla para Cercano.
	• Continuan con instalación de granito lavado en pasillos /
23-11-24.	Personal en obra. Tiempo: Seco.
	1 SST. 1 Rot obra.
	1 Master 2 oficiales
	1 Ayudante.
	• Se funde cinta en mortero en perimetro de Cercano
	• Continuan con desmonte e instalación de granit
	• Se resana y empasta techo de acceso principal.
25-11-24	Personal en obra. Tiempo: Seco.
7:00 am	1 SST. 1 Rot obra.
	1 Ayudante 2 oficiales.
	• Continuan con instalación de granito lavado.

Lider

	• SE REALIZA INSTALACIÓN DE REJILLAS PARA CARCAMO.
	• SE CONTINUA CON DEMOLICIÓN DE PISOS EN SALONES PARA CAMBIO ENCHAPE.
	• SE INICIA INSTALACIÓN DE PLACOSA EN SALONES.
	RES. OBRA.
26-11-24.	PERSONAL EN OBRA. TIEMPO: SECO.
7:00am.	1 RES OBRA 1 SST.
	1 MASTER 2 OFICIALES.
	2 AYUDANTES.
	• CONTINUAN CON INSTALACIÓN ENCHAPE EN GRES EN SALONES. SE CONTINUA CON DEMOLICIÓN DE ENCHAPE GRES.
	• SE REALIZA MANTENIMIENTO DE HIDROFLOW.
	• SE INSTALAN REJILLAS EN CONCRETO PARA CARCAMO. RES. OBRA
27-11-24.	PERSONAL EN OBRA TIEMPO: SECO.
7:00AM.	1 SST. 1 RES. OBRA.
	1 MASTER 2 OFICIALES
	2 AYUDANTES.
	• CONTINUAN CON INSTALACIÓN DE ENCHAPE GRES.
	• CONTINUAN CON INSTALACIÓN DE MANTO ASFALTICO.
	RES. OBRA.
28-11-24.	PERSONAL EN OBRA. TIEMPO SECO.
7:00AM	1 RES. OBRA 1 SST.
	1 MASTER 2 OFICIALES.
	2 AYUDANTES.
	• CONTINUAN CON INSTALACIÓN DE PIEZAS DE LADRILLO. EN SALONES Y PASILLOS.
	• CONTINUAN CON INSTALACIÓN DE CANALES LAMBO.
	• CONTINUAN CON DEMOLICIÓN DE PISOS EN GRES.
	RES. OBRA

14

27-11-24	Personal en obra. Tiempo: Seco.
7:00 am	1 SST. 1 Rot obra.
	1 Master 1 Oficiales.
	2 Ayudantes.
	• Continuan con cambio de piezas en Ladrillo.
	• Continuan con instalación de granito lavado.
	• Instalación de Enchape Blanco en Baños.
	Ing. Residente Ing. Obra.
30-11-24	Personal en obra. Tiempo: Seco.
7:00 am	1 Rot. obra 1 SST.
	1 Master 1 Oficiales
	2 Ayudantes.
	• Suministro de Teja Arquitectonica para Cubierta
	• Continuan con embocille de Enchape de pcs.
	Ing. Residente Ing. Obra.
2-DIC-24	Personal en obra. Tiempo. Seco.
7:00 am.	1 Rot. obra 1 SST.
	1 Master 2 Oficiales.
	2 Ayudantes.
	• Suministro de Aparatos Sanitarios Infantiles Sund.
	• Instalación Enchape Blanco en Baños
	• Instalación de Accesorios Hidraulicos (Llaves - Hechizo)
	Ing. Residente Ing. Obra.
3-DIC-24	Personal en obra. Tiempo: Seco.
7:00 am	1 Rot obra 1 SST.
	1 Master 2 Oficiales.
	2 Ayudantes.
	• Instalación de Aparatos Sanitarios Infantiles
	• Instalación de Vidrios en Puertas y Ventanas.
	Ing. Residente Ing. Obra.

líder

BITACORA HOGAR INFANTIL ESTERITOS

5

1. Nov. 24.	Personal en obra Tiempo: Seco
7:00 am	1 Rst. obra 1 SST.
	1. Master 1 Oficial.
	2. Ayudantes.
	• Se continua con demolición de enchape en muros de baños.
	• Se realiza Demolición de piso en cerámica en.
	Salón con Lavamanos, Se continua con limpieza
	en Muros Ladrillo. 2 Rst. obra.
2. Nov. 24.	Personal en obra. Tiempo: Seco
7:00 am	1 Rst. obra 1 SST.
	1 Master 1 Oficial.
	2 Ayudantes
	• Se realiza Dados en muros de baños despues
	de quitar enchape para poder enchapar de nuevo
	• Continuación con Resanes y Estuco en Muros.
	• Suministro de Materiales. 2 Rst. obra.
5 Nov 24.	Personal en obra.
7:00 am	1 SST 1 Rst. obra. Tiempo: Seco.
	1 Oficial 3 Ayudantes.
	• Continuan con Resanes y pañetes en muros.
	• Se realizo suministro de Cubierta Arquitectonica.
	• Se realiza diagnostico de los nuevos solicitados
	por Interventoria, se toman medidas y Demoliciones,
	Adenes, Rejas y Rst. obra
06 Nov 24.	Personal en obra. Tiempo: Seco.
7:00 am.	1 Rst. obra 1 SST.
	1 Master 1 Oficial.
	3 Ayudantes
	• Se inicia con Desmonte de Cubierta Impermeabilizante.
	• Adecuación de pisos para Enchape en baños. lider Rst. obra

7 Nov 24	PERSONAL EN OBRA	TIEMPO: SECO.
7:00 am.	1 SST. 1 RDT OBRA.	
	1 MAESTRO 1 OFICIAL.	
	3 AYUDANTES.	
	• CONTINUAN CON DESMONTE DE CUBIERTA.	
	• CONTINUAN CON ENCHAPE DE PISO EN GRES, SE IDENTIFICAN ERRORES EN LA INSTALACIÓN Y SE REALIZA DEMOLICIÓN DE ENCHAPE PARA REALIZAR DE ENCHAPE NUEVO.	
	— o —	
8 Nov 24	PERSONAL EN OBRA	TIEMPO: LLUVIAS FUERTES.
7:00 am.	1 SST. 1 RDT OBRA.	1:00 pm – 4:00 pm.
	1 MAESTRO 1 OFICIAL	
	3 AYUDANTES.	
	• CONTINUAN CON DESMONTE DE CUBIERTA.	
	• INICIAN CON ENCHAPE DE MUROS EN BAÑOS, SE REALIZA OBSERVACIONES POR PARTE DE INTERVENTORÍA Y SE TOMAN CORRECCIONES INMEDIATAS. SE INSTALA PISO EN GRES.	
9 Nov 24	PERSONAL EN OBRA.	TIEMPO: SECO.
7:00 am.	1 SST. 1 RDT OBRA.	
	1 OFICIAL. 3 AYUDANTES.	
	• SE REALIZA SUMINISTRO DE ESTRUCTURA PARA CIELO RASO PVC. — SE CONTINUA CON INSTALACIÓN DE ENCHAPES EN MUROS DE BAÑOS — CONTINUAN CON DESMONTE DE CUBIERTA.	
	— o —	
10 Nov 24	PERSONAL EN OBRA.	TIEMPO: SECO.
7:00 am.	1 SST. 1 OFICIAL.	
	1 AYUDANTE	
	• SE CONTINUA CON DESMONTE DE CUBIERTA SE IDENTIFICA UN DESCAPE EN LA TEJA SUMINISTRADA POR FABRICANTE, SIN EMBARGO	

líder

7

12 Nov 24.	PERSONAL EN OBRA Tiempo: Seco.
7:00 am	1 RDT. OBRA 1 SST.
	1 MAESTRO 1 OFICIAL.
	3 AYUDANTES.
	• SE CONTINUA CON ENCHAPE DE PISO EN CAFES.
	• SE CONTINUA CON ENCHAPE DE MUROS EN BAÑOS.
	RDT. OBRA.
13 Nov 24.	PERSONAL EN OBRA Tiempo: Seco.
7:00 am	1 SST. 1 RDT OBRA.
	1 OFICIAL. 3 AYUDANTES.
	• CONTINUAN CON LIJADO DE MUROS PARA PINTURA.
	• CONTINUAN CON ENCHAPE MUROS BAÑOS.
	• EL CONTRATISTA SOLICITA INTERVENTORIA AMPLIACION PLAZO 2 DIAS OBRA.
14/Nov/24.	PERSONAL DE OBRA. Tiempo: Lluvias
7:00 am	1 SST 1 RDT OBRA. 8:00 am 12:00 m.
	1 oficial 1 AYUDANTES. 1:00 pm
	• SE REALIZA COMITE DE OBRA N° 3. 4:15 pm.
	• CONTINUAN CON RESANES EN MUROS.
	• CONTINUA CON ENCHAPES MUROS DE BAÑOS.
	RDT. OBRA.
15 Nov 24.	PERSONAL EN OBRA. Tiempo Seco.
7:00 am.	1 RDT. OBRA 1 SST.
	1 MAESTRO. 1 OFICIAL.
	3 AYUDANTES
	• CONTINUAN CON ENCHAPES EN MUROS BAÑOS.
	• CONTINUAN CON. LIJADO - ENMASILLADO DE MUROS
	SALONES Y PASILLOS
	• RDT. OBRA.

líder

8

16-Nov-24	Personal en obra. Tiempo: Seco.
7:00 am	1 SST 1 Rot obra.
	1 Master 1 Oficial.
	3 Ayudantes.
	• Continuan con instalación de encofre muro pantalla
	Rot. obra
18 Nov 24.	Personal en obra Tiempo: Seco.
7:00 am.	1 Rot. obra 1 SST.
	1 Maestro 2 oficiales.
	3 Ayudantes.
	• Continuan con desmonte de teja en fibrocemento
	• Inician demolición de losa en placa
	• Continuan con instalación de teja arquitectonica.
	Rot obra
19-Nov-24	Personal en obra. Tiempo: Seco.
7:00 am.	1 Rot. obra 1 SST.
	1 Master 2 Oficiales
	3 Ayudantes
	• Continuan con Desmonte de cubierta
	• Continuan con instalación de Cubierta Arquitectonica
	• Demolicion de piso en cualquier material en pasillo principal.
	• Pañete sobre muro en bodega, se suben maderos y se realizan remates en bodega.
20-Nov-24	Personal en obra Tiempo: Seco. Rot. obra.
7:00 am.	1 SST 1 Rot obra.
	1 Master 2 oficiales.
	4 Ayudantes
	• Continuan con demolición de piso en cualquier material
	• Continuan con Desmonte de cubierta
	• Instalación de Cubierta Arquitectonica (Falta mes)

Lider

	• CONTINUAN CON DEMOLICIÓN DE MUROS (FACHADA)
	• CONTINUAN CON AÑETES EN BODEGA.
21-NOV-24	PERSONAL EN OBRA. TIEMPO: SECO
7:00 am.	1 RDT OBRA 1 SST.
	1 MASTER 2 OFICIALES.
	4 AYUDANTES
	• CONTINUAN CON DESMONTE DE CUBIERTA.
	• CONTINUAN CON INSTALACIÓN TEJA ARQUITECTÓNICA.
	• SE REALIZA RETIRO ESCOMBROS (VOLQUETA).
	• SE INICIA A INSTALAR ESTRUCTURA PARA CIELO RASO PVC.
	RDT. OBRA.
22-NOV-24	PERSONAL EN OBRA. TIEMPO: LLUVIAS FUERTES
7:00 am.	1 RDT OBRA 1 SST. 1:00 pm - 1:40 pm.
	1 MASTER 2 OFICIALES.
	4 AYUDANTES
	• CONTINUAN CON AÑETE SOBRE MUROS EN BODEGA.
	• CONTINUAN CON INSTALACIÓN DE TEJA ARQUITECTÓNICA EN GALPONES.
	• CONTINUAN CON INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA PARA CIELO RASO PVC.
	• SUMINISTRO DE CALDERA PVC. RDT OBRA.
23-NOV-24	PERSONAL EN OBRA.
7:00 am	1 SST 1 RDT. OBRA. TIEMPO: SECO.
	1 MASTER 1 OFICIAL.
	2 AYUDANTES
	• CONTINUAN CON INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA PARA CIELO RASO PVC.
	• CONTINUAN CON AFINADO DE AÑETE EN BODEGA.
	• SE REALIZA REPLANTEO PARA PISO EN CONCRETO PARA LA
	RDT OBRA

10

24-Nov-24	Personal en obra. Tiempo: Seco.
7:00 am	1 SST. 1 Rot obra.
	1 Maestro 2 Ayudantes.
	• Continuan con Encofrado de Cubierta.
	• Continuan con Enchape de piso en Basillos.
	• Se realiza Replanteo para Rampa de Acceso.
	• Continuan con Armado de Estructura para Cielo Raso en PVC.
	Rot. obra.
25-Nov-24	Personal en obra. Tiempo: Seco.
	1 Rot. obra 1 SST.
	1 Maestro 2 Oficiales.
	3 Ayudantes.
	• Se verifica Niveles para Replanteo de Rampa de Acceso. Se inicia Fundida de Rampa de Acceso.
	• Continuan con Instalación de Enchape en Baños.
	• Continuan con Instalación de Estructura para Cielo Raso en PVC.
	• La Interventoria solicita verificación de Instalación de Estructura para PVC, Templar Hilos y Niveles.
	• La Interventoria Autoriza la Instalación de Cielo Raso PVC en Baño, Segun Indicaciones. Instalar a 2 Aguas. Altura x cerca existente.
	Rot. obra.
26-Nov-24	Personal en obra. Tiempo: Seco.
7:00 am.	1 Rot obra. 1 SST.
	1 Maestro 2 Oficiales.
	3 Ayudantes.
	• Continuan con. Pañetado de muros en Bloque. Baños
	• Se realiza Armado y Fundida de Anden - Escalera.
	• Se realiza nuevo Replanteo en Rampa de Acceso ppal.
	Rot. obra.

lider

11

27-Nov-24	PERSONAL EN OBRA. Tiempo: Seco.
7:00 am.	1 SST. 1 RDT OBRA.
	1 MAESTRO 3 OFICIALES
	3 AYUDANTES.
	• SE REALIZA CONSTRUCCIÓN DE CAJA DE INSPECCIÓN 60X60
	Hall Corredor / Salón.
	• SE CONTINUA CON ARMADA y FUNDIDA DE ANDEN-FACHADA
	• CONTINUAN CON ENCHAPES PARED BAÑOS.
	• CONTINUAN CON PAÑETE SOBRE MUROS.
28-Nov-24	PERSONAL EN OBRA Tiempo: Seco.
7:00 am.	1 SST. 1 RDT OBRA.
	1 MAESTRO 3 OFICIALES
	3 AYUDANTES.
	• CONTINUAN CON ARMADA y FUNDIDA DE ANDEN-FACHADA.
	• CONTINUAN CON ESTRUCTURA PARA CIELO RASO PVC.
	• CONTINUAN CON PAÑETES SOBRE MURO.
29-Nov-24	PERSONAL EN OBRA Tiempo: Seco.
7:00 am	1 RDT. OBRA 1 SST.
	1 MAESTRO 3 AYUDANTES
	3 OFICIALES.
	• CONTINUAN CON ENCHAPES PARED BAÑOS
	• CONTINUAN ARMADO y FUNDIDA DE ANDEN-FACHADA.
30-Nov-24	PERSONAL EN OBRA. Tiempo: Seco.
7:00 am	1 SST. 1 RDT OBRA.
	1 MAESTRO 3 OFICIALES
	3 AYUDANTES.
	• CONTINUAN CON ENCHAPES MURO BAÑOS
	• CONTINUAN CON FUNDIDA ANDENES - FACHADA.
	• ARMADO ESTRUCTURA PARA CIELO RASO PVC.

Lider

CONCLUSIONES

- A fecha con corte del 31 de octubre al, 6 de Noviembre del 2024, evidencio un avance Programado del 8.53%, con un valor Programado de $ 43´566.405.71 y Un ejecutado del 4.60% con un valor ejecutado de $ 23´497.919.18
- A fecha con corte del 7 de Noviembre al, 13 de Noviembre del 2024, evidencio un avance Programado del 8.38%, con un valor Programado de $ 42´799.975.83 y Un ejecutado del 8.38% con un valor acumulado de $ 119´423.625.33
- A fecha con corte del 14 de Noviembre al, 20 de Noviembre del 2024, evidencio un avance Programado del 14.72%, con un valor Programado de $ 75´233.382.69 y Un ejecutado del 20.0% con un acumulado de $ 221´697.759.23
- A fecha con corte del 21 de Noviembre al, 27 de Noviembre del 2024, evidencio un avance Programado del 23.0%, con un acumulado de $ 333´874.782.10

- Asi ismo se realizaron Acxtividaes de SST y Ambiental, entre las que se tienen:

1. Contratacion del personal que estara laborando en la hogar infantil los esteritos y cdi ana cecilia suarez
2. Realizacion de examenes medicos ocupacionales
3. Afiliaciones a seguridad social (arl, eps, afp, fcc).
4. Realizacion de inducciones

5. Política integral sst, objetivos de sst, generalidades de del sss, roles y responsabilidades en sst, valores de la empresa.
6. Responsabilidades, funciones y composición de comités (copasst y cocolab
7. Plan emergencias (amenazas, rutas de evacuación, puntos de encuentro, sistema de alarma, brigadistas).
8. Concepto de accidente de trabajo, incidente de trabajo, enfermedad laboral, mecanismos de reporte de actos y condiciones inseguras, reporte de condiciones de salud.
9. Uso obligatorio de epp
10. Cumplimiento del reglamento interno de trabajo.
11. Entrega de epp y dotacion
12. Inspeccion de equipos y areas de trabajo
13. Realizacion de ats
14. Charlas diarias 5 min. Y calistenia
15. Orden y aseo

Firma:
Arq. Andrés Mauricio Rosero González
Residente de obra
M.P. A126142010-74360018

CONSORCIO VENTURA

BIENESTAR FAMILIAR

No. 20243940000096522
Código web: H2uD5LySUtFTio/u8kd/QKx0BsY=
Radicador: MARTHA ISABEL GOMEZ CEPEDA
Fecha: 2024-12-27 11:13
Folios:
Clasificada
Remitente: CONSORCIO VENTURA
Destino: Grupo Administrativo (Casanare)
Asunto: CONTRATO N 85003232024 REALIZAR ADECUACIONES EN LAS INFRAESTRUCTURA DEL INSTITUTO COLOMBIANO BIENASTAR FAMILIAR SERVICIO DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA UBICADS DEPARTAMENTO DE CASANARE

Yopal, 27 de diciembre de 2024

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Dirección Regional Casanare
Dirección
Pública

Asunto: **Contrato No. 85003232024**. Objeto: **Realizar Adecuaciones y/o Reparaciones en las infraestructuras del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, prestar el servicio de atención a la primera infancia ubicadas en el Departamento de Casanare.**

Muy respetuosamente me permito hacer entrega de manera física el informe del mes de noviembre de 2024, con la siguiente información:

- 1. EJE DE GESTION DE CALIDAD: Contiene un (1) sobre de manila con 54 folios.
- 2. EJE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: Contiene dos (2) sobres con 245 folios.

Total 3 sobres con 299 folios.

Cordialmente,

MARIA JOSE HERRERA GUZMAN
C.c. 52.452.955
REPRESENTANTE LEGAL Y
DIRECTORA DE OBRA

CONSORCIO VENTURA

BIENESTAR FAMILIAR
No. 202439400000097282
Código web: zuVKppripF3WPI5mvSBbZx0zrig=
Radicador: MARTHA ISABEL GOMEZ CEPEDA Fecha: 2024-12-30 11:01 Folios:
Remitente: CONSORCIO VENTURA
Clasificada Destino: Grupo Administrativo (Casanare)
Asunto: CONTRATO N 85003232021 realizar adecuaciones y / o reparaciones la infraestructura del Instituto Colombiano de bienestar familiar ICBF Prestar servicio de atención de la primera infancia ubicados en el departamento de Casanare

Yopal, 30 de diciembre de 2024

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Dirección Regional Casanare
Dirección
Pública

Asunto: Contrato No. 85003232024. Objeto: Realizar Adecuaciones y/o Reparaciones en las infraestructuras del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, prestar el servicio de atención a la primera infancia ubicadas en el Departamento de Casanare.

Muy respetuosamente me permito hacerles llegar de manera física las observaciones realizadas al informe No. 2 del mes de noviembre de 2024:

1. Examen médico de Martha Liliana Fonseca M.
2. Examen médico de Anderson Camilo Pérez Q.
3. Certificado (2) de Brigadistas para el Consorcio Ventura

Cordialmente,

MARIA JOSE HERRERA GUZMAN
C.c. 52.452.955
REPRESENTANTE LEGAL Y
DIRECTORA DE OBRA

Camilo Andres Luna

De: Yenny Patricia Gomez Serrano
Enviado el: lunes, 30 de diciembre de 2024 11:30 a. m.
Para: Camilo Andres Luna
CC: Nohora Yamile Vargas Fonseca
Asunto: RE: REVISION OBLIGACIONES CONTRACTUALES SST CONSORCIO VENTURA

Cordial Saludo Camilo,

De acuerdo al correo que antecede se revisan los documentos en físico y cumplen con las recomendaciones dadas.

Cordialmente,

Yenny Patricia Gómez Serrano
Contratista
Grupo Administrativo
ICBF Sede Regional Casanare
Dg 9 No. 8-85 Barrio Luis María Jimenez, Yopal
Teléfono: 608 6354521 Ext. 824022
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: Yenny Patricia Gomez Serrano
Enviado el: viernes, 27 de diciembre de 2024 3:15 p. m.
Para: cdiyopalventura@gmail.com; altavistacgsas@aol.com
CC: Nohora Yamile Vargas Fonseca <Nohora.Vargas@icbf.gov.co>; Camilo Andres Luna <Camilo.Luna@icbf.gov.co>
Asunto: REVISION OBLIGACIONES CONTRACTUALES SST CONSORCIO VENTURA

Cordial Saludo,

De manera atenta, agradezco se tengan en cuenta las siguientes recomendaciones:

1. El examen de ingreso de Martha L Fonseca M esta a nombre de la empresa logística & distribución L&D S.A.S, se requiere que este a nombre de consorcio Ventura
2. No se evidencia el examen de ingreso de Anderson Camilo Perez Q
3. El certificado de brigadistas debe indicar que la persona xxxx fue designada como **Brigadista** para que haga parte activa del Plan de Emergencias, así mismo solicito se realice en otro formato ya que el formato que enviaron es solo para la certificación del representante de seguridad y salud en el trabajo.

Cordialmente,

Yenny Patricia Gómez Serrano
Contratista
Grupo Administrativo
ICBF Sede Regional Casanare
Dg 9 No. 8-85 Barrio Luis María Jimenez, Yopal
Teléfono: 608 6354521 Ext. 824022
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**



DATOS PERSONALES

NOMBRES:	FONSECA MOLINA MARTHA LILIANA
IDENTIFICACIÓN:	C.C. 1057572709 DE SOGAMOSO
LUGAR DE NACIMIENTO:	SOGAMOSO - BOYACA
DIRECCION:	CALLE 3 OESTE# 42-45 TORRES DEL SILENCIO
CIUDAD DE RESIDENCIA:	YOPAL - CASANARE
CELULAR:	3158005337-3115677411
FECHA DE NACIMIENTO:	19 DE NOVIEMBRE 1986
ESTADO CIVIL:	unión libre
CORREO ELECTRONICO:	**malifomoo@hotmail.com**

PERFIL PROFESIONAL

Profesional en salud ocupacional con licencia resolución 0443 del 5 abril 2022, y técnico en seguridad e higiene industrial, con experiencia laboral como asesorías a empresas de Yopal y otras ciudades, en salud ocupacional en SG SST, para la implementación del sistema de gestión y todos los procesos y salud en el trabajo.

Mi ambición profesional es crecer gradualmente y por ello busco empleo que me permita poner en práctica mi capacidad y habilidad profesional en Salud Ocupacional.

Soy una persona responsable, dinámica, con aspiraciones, deseos de superación y metas basadas en el logro de objetivos; aprendo con rapidez y me intereso por cumplir de manera adecuada con la puntualidad, honestidad y responsabilidad en las distintas actividades que realizo como lo son brigadas de emergencia, acompañados de simulacros de emergencias, realización de programas de pausas activas para puestos de trabajo, diseño matriz de peligros estableciendo su respectivo procedimiento , realización de la conformación de comités de convivencia y brigada de emergencia, realizo programa de capacitación y reentrenamiento en SG SST , acompañamiento en tareas de alto riesgo, investigación de accidentes de trabajo, e implementación del SG SST.

Dispuesta a cumplir con las distintas funciones, obligaciones y normas laborales que tengan establecidas.

Me presento con gran entusiasmo a vuestra entidad, y así formar parte de este gran equipo de trabajo.

FORMACIÓN ACADÉMICA

PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL (universidad del Tolima)

Licencia profesional de prestación de servicios de seguridad y salud en el trabajo Resolución 0443 del 5 abril 2022 de Casanare (vigente)

- **TECNICO EN : SEGURIDAD E HIGIENE INDUSTRIAL (IFESCOL empresarial)**

- **BACHILLERATO:** COLEGIO-SIMON BOLIVAR
  SOGAMOSO
  BOYACACA

  GRADO 11° 2003

- **PRIMARIA:** INSTITUTO INTEGRADO
  SOGAMOSO - BOYACA
  GRADO 5°

FORMACION INFORMAL

TRABAJO EN ALTURAS TRABAJADOR AUTORIZADO
Tipo capacitación o certificación: Curso
Oferente de capacitación: SENA
Estado: Certificado
Fecha de certificación: 12/09/2024
Duración en horas: 32

TRABAJO EN ALTURAS COORDINADOR 4272
Tipo capacitación o certificación: Curso
Oferente de capacitación: SENA
Estado: Certificado
Fecha de certificación: 26/09/2024
Duracion en horas: 80

ACONDICIONAMIENTO DE ANDAMIOS PARA TRABAJO EN ALTURAS
Tipo capacitación o certificación: Curso
Institución: Sena
Estado: Certificado
Fecha de certificación: Agosto 01 de 2022
Duración en horas: 48

SG-SST como lo establece la circular 083 de 2020 y el decreto 1072 de 2015
Tipo capacitación o certificación: Curso
Institución: Fundación UNIPYMES
Estado: Certificado
Fecha de certificación: Octubre11 de 2022
Duración en horas: 20

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)
Tipo capacitación o certificación: Curso
Institución: Fundación UNIPYMES
Estado: Certificado
Fecha de certificación: Mayo 30 de 2022
Duración en horas: 50

ADMINISTRATIVO PARA JEFE DE AREAS SEGURO EN ALTURA
Tipo capacitación o certificación: Curso
Institución: Sena
Estado: Certificado
Fecha de certificación: Agosto de 2020
Duración en horas: 20

ESPECIAL EN ATENCIÓN Y MANEJO DE EMERGENCIA
Tipo capacitación o certificación: Curso
Institución: Sena
Estado: Certificado
Fecha de certificación: Junio de 2019
Duración en horas: 100

SALUD OCUPACIONAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
Tipo capacitación o certificación: Curso
Institución: Sena
Estado: Certificado
Fecha de certificación: Febrero de 2014
Duración en horas: 40

OPERADOR DE MINI CARGADO
Tipo capacitación o certificación: Curso
Institución: Sena
Estado: Certificado
Fecha de certificación: Junio de 2014
Duración en horas: 140

MANEJO DE HERRAMIENTAS MICROSOFT OFFICE 2010
Tipo capacitación o certificación: Curso
institución: Sena
Estado: Certificado
Fecha de certificación: Septiembre de 2019
Duración en horas: 40

ATENCIÓN AL CLIENTE Y SERVICIO A EL CLIENTE
Tipo capacitación o certificación: Curso
Institución: Sena
Estado: Certificado
Fecha de certificación: Agosto de 2021
Duración en horas: 40

FORMALIZACIÓN DE EMPRESAS ASOCIATIVAS DE TRABAJO
Tipo capacitación o certificación: Curso
Institución: Sena
Estado: Certificado
Fecha de certificación: Octubre de 2021
Duración en horas: 120

SALSAS BASICAS DE COCINA CALIENTE
Tipo capacitación o certificación: Curso
Institución: Sena
Estado: Certificado
Fecha de certificación: Septiembre de 2021
Duración en horas: 20

MANIPULACION DE ALIMENTOS
Tipo capacitación o certificación: Curso
Institución: Sena
Estado: Certificado
Fecha de certificación: Septiembre de 2021
Duración en horas: 40

EXPERIENCIA LABORAL

Coordinador SST

Nombre de la empresa: Logística y Distribución OTIF

Teléfono de la empresa: 314 435 01 28

Fecha ingreso/retiro: 27/05/2024 -20/08/2024

Funciones y logros:

- Seguimiento del SG SST

-Cumplimiento de normatividad TSA

-Acompañamiento en procesos logísticos

-manejo y supervisión de grupo de trabajo

-Capacitación a personal

-recaudo de dinero por cargues y descargues de vehículos

-Identificar, evaluar, controlar riesgos presente en el área laboral y reportes de ATEL

SUPERVISORA SST

Nombre de la empresa: SYNERGIA CONSTRUCCIONES .

Teléfono de la empresa: 6327178

Fecha ingreso/retiro: 23/11/2023 – 16/may/2024

Funciones y logros:

- Seguimiento del SG SST

-Cumplimiento de normatividad TSA

-Acompañamiento en tareas de alto riesgo

-charla ,capacitación y procesos administrativos (nomina)

-Capacitación a personal

-Identificar, evaluar, controlar riesgos presente en el área laboral

COORDINADOR DE TSA

Nombre de la empresa: OHMA INGENIERIA S.A.S

Fecha ingreso/retiro: Septiembre de 2022 / Octubre de 2022

Funciones y logros:

- Instalación de cubierta
-Acompañamiento, supervisión, en TSA
-Capacitación en TSA
-Capacitación en trabajo en caliente

-Capacitación manejo de sustancias químicas

INSPECTOR SST

Nombre de la empresa: INGENIERIA Y ARQUITECTURA S.A.S.
Teléfono de la empresa: 3103003718
Fecha ingreso/retiro: Mayo de 2022 / Septiembre de 2022
Funciones y logros:
- Seguimiento del SG SST
-Cumplimiento de normatividad TSA
-Acompañamiento en tareas de alto riesgo
-Afiliación y pagos de seguridad social
-Capacitación a personal
-Identificar, evaluar, controlar riesgos presente en el área laboral

ATENCION AL CLIENTE

Nombre de la empresa: ACTIVA EN RED
Teléfono: 320 402 93 20
Fecha ingreso/retiro: Marzo de 2019 / Febrero de 2021
Funciones y logros:
- Brindar asesoría en seguridad social dependiendo el riesgo de la empresa.
-Conformar comités de seguridad y salud en el trabajo.
-Brindar asesoramiento en recuperación de cartera en licencias de maternidad y enfermedàdes profesionales.
-Manejar riesgos profesionales y brindar la asesoría correspondiente.
Funciones realizadas en empresa dedicada a brindar asesorías en seguridad social.

AUXILIAR DE HSEQ

Nombre de la empresa: Indumil
Teléfono (1) 2207800
Fecha ingreso/retiro: Marzo de 2014 / Julio de 2014
Funciones y logros:
- Ejecutar la implementación del sistema de gestión.
-Efectuar Inspecciones a áreas de trabajo.
-Realizar calistenia.
-Entregar los elementos de protección personal.
Funciones realizadas en empresa dedicada a la construcción de obras de metalmecánica en el sector industrial y en el área de la seguridad.

MANIPULADOR DE ALIMENTOS

Nombre de la empresa: Unión temporal alimentando con amor PAE
Teléfono: 320 303 22 28- 3232016640
Fecha ingreso/retiro: Marzo de 2019 / Septiembre de 2021
Funciones y logros: - Realizar el alistamiento de los alimentos.
-Realizar la limpieza y desinfección de alimentos.
-Entregar los alimentos en perfecto estado.
-Ordenar y limpiar el lugar de trabajo cada jornada laboral.
Funciones realizadas en empresa dedicada a prestar servicio de alimentación escolar.

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE:	**ANGELA GOMEZ**
CELULAR:	**320 4929253**
CARGO:	**Prof.: en salud ocupacional**

NOMBRE:	**LUZ MERY HOYOS**
CELULAR:	**3204029320**
CARGO:	**Prof.: en salud ocupacional**

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE:	**FERNANDO FONSECA**
CELULAR:	3115442555
PARENTESCO:	padre

NOMBRE:	**MARTHA MOLINA**
CELULAR:	3212236899
PARENTESCO:	madre

Martha Liliana Fonseca
C.C. 1057572709
CELULAR: 3158005337



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.057.572.709
FONSECA MOLINA

APELLIDOS

MARTHA LILIANA

NOMBRES

Martha L. Liana Fonseca

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-NOV-1986
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

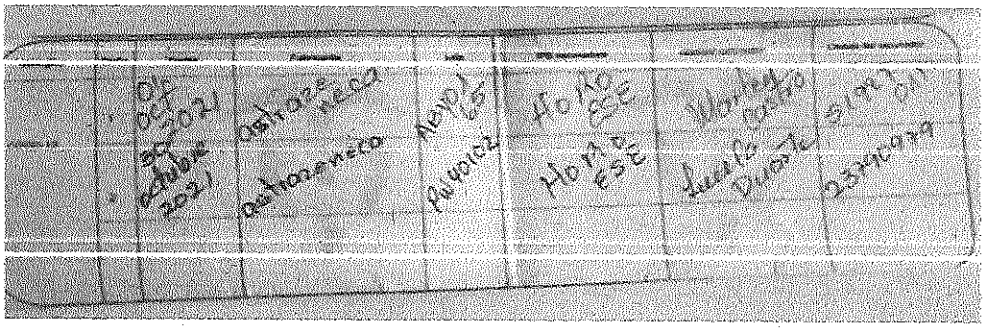
30-NOV-2004 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

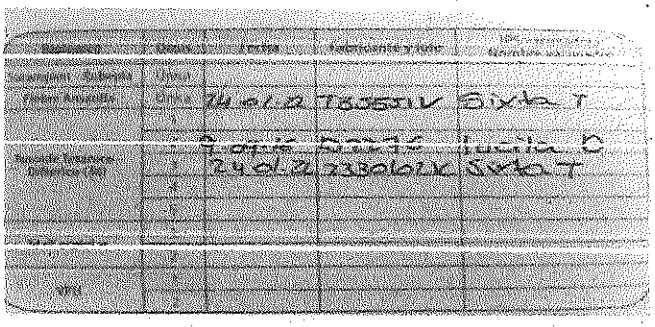
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



P-0707000-01053041-F-1057572709-20161127 0063900B96A 1 9807003709





REPÚBLICA DE COLOMBIA

Universidad del Tolima

ACREDITADA DE ALTA CALIDAD

Creada mediante Ordenanza número 21 de 1945 de la Asamblea Departamental del Tolima

OTORGA EL TITULO DE

Profesional en Salud Ocupacional

En convenio con la

CORPORACIÓN TÉCNICA DE COLOMBIA CORPOTEC

A

Martha Liliana Fonseca Molina

C.C.No. 1057572709 expedida en Fagamoso

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

DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué, a Febrero 26 de 2022

El Rector de la Universidad del Tolima

El Rector de Corp. Técnica de Colombia CORPOTEC

El Secretario General de la Universidad del Tolima

El Secretario General de la Corp. Técnica de Colombia CORPOTEC

Universidad del Tolima Libro de registro No. 22 Folio No. 7 Registro No. C8C 218

FARMO Ingeniería Digital Group S.A.S. Nit 1154...

Casanare

RESOLUCION No 0443 05 ABR 2022

"Por la cual se concede Licencia De Prestación de Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo"

840.165.20.

LA SECRETARIA DE SALUD DE CASANARE

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por el artículo primero de la Resolución 04502 de 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, y

CONSIDERANDO

Que corresponde a la Secretaría de Salud de Casanare expedir Licencias para la prestación de Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, por delegación del Ministerio de Salud y Protección Social [illegible]

LICENCIA PARA HOJA DE VIDA

Que MARTHA LILIANA FONSECA MOLINA, identificada con Cedula de Ciudadanía No 1.057.572.709 expedida en Sogamoso, PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL, con título otorgado por la UNIVERSIDAD DEL TOLIMA, de fecha 26 de febrero de 2022, solicitó la expedición de Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, aportando todos los requisitos exigidos en el artículo segundo de la Resolución 4502 de 2012.

En mérito de lo expuesto

RESUELVE

ARTÍCULO 1. Conceder Licencia como PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL a MARTHA LILIANA FONSECA MOLINA, identificada con Cedula de Ciudadanía No 1.057.572.709 expedida en Sogamoso, para la Prestación de Servicios en las áreas de: Profesional en Salud Ocupacional en Seguridad y Salud en el Trabajo, Higiene y Seguridad Industrial, Investigación de Accidente de Trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo con su competencia y formación académica.

ARTÍCULO 2. La presente licencia es de carácter personal e intransferible, tendrá validez en todo el territorio nacional, y el beneficiario deberá cumplir estrictamente las normas que regulan la materia, en especial las contenidas en la Resolución Ministerial 4502 de 2012.

ARTÍCULO 3. La presente licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo no constituye autorización como Institución de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano o Establecimiento de Educación Informal.

ARTÍCULO 4. Contra la presente Resolución procede el recurso de reposición en los términos establecidos en artículo 76 de la ley 1437 de 2011.

ARTÍCULO 5. La presente Resolución tiene una vigencia de diez (10) años y rige a partir de la fecha de expedición.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Yopal Casanare, a los 05 ABR 2022

MARIA CONSTANZA VEGA ORDUZ
Secretaria de Salud de Casanare

Revisó: Edelmiro Oyuela Zea – Director Administrativo y Financiero
Cruz Elena Gutiérrez Osorio – profesional Universidad del Tolima
Elaboró: Jhon Parra – Técnico Administrativo

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARTHA LILIANA FONSECA MOLINA

Con Cedula de Ciudadania No. 1057572709

Cursó y aprobó la acción de Formación

FORMALIZACION DE EMPRESAS ASOCIATIVAS DE TRABAJO

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá a los trece (13) días del mes de octubre de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

MIREYA PARRA PINTO
Subdirectora
CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

7816257 - 13/10/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web https://certificados.sena.edu.co, bajo el número 940500239991PCC1057572709C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARTHA LILIANA FONSECA MOLINA

Con Cedula de Ciudadania No. 1057572709

Cursó y aprobó la acción de Formación

ATENCION Y SERVICIO AL CLIENTE.

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Facatativá, a los quince (15) días del mes de octubre de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

NELSON OCTAVIO GÓMEZ BOTERO
Subdirector
CENTRO DE BIOTECNOLOGIA AGROPECUARIA
REGIONAL CUNDINAMARCA

78953359 - 15/10/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web https://certificados.senaedu.co, bajo el número 95120024183325CC1057572709C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARTHA LILIANA FONSECA MOLINA

Con Cedula de Ciudadania No. 1057572709

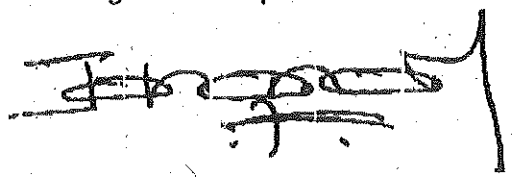
Cursó y aprobó la acción de Formación

ACONDICIONAMIENTO DE ANDAMIOS PARA TRABAJO EN ALTURAS

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Yopal, al primer(1) dia del mes de agosto de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por



JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
SUBDIRECTORA
CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
REGIONAL CASANARE

84441299 - 01/08/2022
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 05190025739200C1057572709C.

CONSORCIO
VENTURA

NUMERO DE CONTRATO: 85003232024

OBJETO: REALIZAR ADECUACIONES Y/O REPARACIONES EN LAS INFRASTUCTURAS DON EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCION ALA PRIMERA INFANCIA UBICADAS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

1. EJE DE GESTION DE CALIDAD

- PERSONAL REQUERIDO PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO

HERRERA GUZMAN MARIA JOSE	FOLIO 2.....13
ROSERO GONZALEZ ANDRES MAURICIO	FOLIO 14...55
HERRERA GUZMAN LUIS DOMINGO	FOLIO 56 ..68
CARVAJAL KALIL ANIBAL ISAAC	FOLIO 69 . .80
LOPEZ ARGENIS	FOLIO 81 . 94
RODRIGUEZ GONZALEZ CLAUDIA	FOLIO 95 ...105
CERON MARTINEZ GINETH MARITZA	FOLIO 106 159
SANTANA ACOSTA MARIA LUISA	FOLIO 160..237

- SOCIALIZACION CON EL EQUIPO DE TRABAJO CONTRATO 85003232024, INFORMACION DE ICBF, Y NORMATIVIDAD Y LINEAMIENTOS, PROCEDIMIENTOS, FORMATOS, ETC, NECESARIOS PARA LA OPERACIÓN DEL SERVICIO.

FOLIO 238 255

- REGISTRO CONTROL DE CAMBIOS

FOLIO 256

- CONTRATO OBRA CONSORCIO VENTURA

Corpotec

CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

LA CORPORACIÓN DE EDUCACION SUPERIOR "CORPOTEC"
PERSONERÍA JURÍDICA No. 4023 DE 1983
RESOLUCIÓN ICFES No. 2350 DE 1990
NIT.860516740-8

CERTIFICA QUE :

FONSECA MOLINA MARTHA LILIANA
C.C. 1.057.572.709 Expedida en Sogamoso

Asistió al
SEMINARIO
SISTEMAS DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST
Con una intensidad de 60 horas

Dado en Yopal a los 19 días de Diciembre del 2020

Maritza Sánchez Barreto
Rector
Corpotec

Nubia Mesa
Nubia Patricia Mesa Pére
Tutor
Corpotec

Powered by CamScanner

CONSORCIO
VENTURA

NUMERO DE CONTRATO: 85003232024

OBJETO: REALIZAR ADECUACIONES Y/O REPARACIONES EN LAS INFRASTUCTURAS DON EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCION ALA PRIMERA INFANCIA UBICADAS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

2. EJE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

CDI ANA CECILIA SUAREZ

HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS

Corpotec

Corporacion de educacion superior

PERSONERÍA JURÍDICA RECONOCIDA MEDIANTE
RESOLUCIÓN NÚMERO 4023 DE 1583
EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
NIT.8605: 6740-8

CERTIFICA QUE :

FONSECA MOLINA MARTHA LILIANA
C.C.1.057.572.709 expedida en Sogamoso

Cursó y aprobó

SEMINARIO DE INGLES
Con una intensidad de 60 horas.

Marlizza V. Gómez Barreto
Rector

[illegible] diciembre del 2020

Powered by CamScanner

de Yopal

CERTIFICADO

La Oficina Territorial de Gestión del Riesgo de Desastres de Yopal, certifica que:

Martha Liliana Fonseca Molina

identificado(a) con C.C: 1.057.572.709 participó activamente en la formación y conformación de las Brigadas Integrales Comunitarias.

Otorgado el día sábado 15 de junio de 2024 en Yopal-Casanare

Harbey Augusto Ramírez Ávila
Jefe Oficina Territorial de Gestión del Riesgo de Desastres de Yopal

TOYOTA

Certificado de Participación

MARTHA LILIANA FONSECA MOLINA

Ha completado los contenidos del curso

Toyota Way in Sales & Marketing

Bogotá; 26 y 27 de octubre de 2023

TOYOTA
FORMACIÓN COMERCIAL

AUTOMOTORES TOYOTA COLOMBIA S.A.S.

Presidente Automotores Toyota Colombia

Gerencia de Formación Comercial

CCONSTRUIR

LA SUSCRITA GERENCIA DE TALENTO HUMANO DE

CCONSTRUIR S.A.S
NIT. 901.331.051-8

CERTIFICA

Que la señora **MARTHA LILIANA FONSECA MOLINA** con cedula de ciudadanía **1.057.572.709** laboró con la compañía en un contrato de trabajo a duración de una obra o labor determinada desde el 22 de noviembre de 2022 hasta el 31 de enero de 2023, desempeñando el cargo de **COORDINADOR HSE**.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el 01 de febrero de 2023.

LUZ NAYIBE MORENO MARTINEZ
TALENTO HUMANO - CCONSTRUIR S.A.S

SYNERGIA CONSTRUCCIONES E INGENIERIA SAS

NIT.: 844.004.840-0

CERTIFICA QUE:

MARTHA LILIANA FONSECA, identificado(a) con cedula de ciudadania No. 1.057.572.709, laboró en esta empresa mediante la modalidad de contrato por obra o labor desempeñando el cargo de, **SUPERVISORA SST** en el periodo comprendido entre el 04 de Enero de 2024 al 16 de Mayo de 2024, demostrando responsabilidad, honestidad y eficiencia en el cumplimiento y desarrollo de sus funciones asignadas.

De conformidad con lo establecido en el numeral 7 del articulo 57 del codigo sustantivo del trabajo se expide el presente certificado a solicitud del interesado en el municipio de Yopal Casanare, el dia 28 de Mayo de 2024

MARIA DIOMY BARRERA ALFONSO
R.L SYNERGIA

OTIF
LOGISTICA & DISTRIBUCION

Barranquilla, 23 De Agosto Del 2024

CERTIFICA

Que el señor (a) **FONSECA MOLINA MARTHA LILIANA** identificado con Cedula Ciudadania No. **1057572709**, labora en nuestra empresa LOGISTICA Y DISTRIBUCION, bajo el cargo de **COORDINADOR SST**, mediante un contrato **Indefinido**, desde el **27/05/2024**

Se expide el presente certificado a solicitud de la parte interesada 23 De Agosto Del 2024

Cordialmente,

María Isabel Araujo Belaño

DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS

Logistica & Distribucion
NIT. 900632430-8

OHMA INGENIERIA S.A.S
NIT 900426942-7

CERTIFICA QUE:

La señora MARTHA LILIANA FONSECA MOLINA identificada con cedula de ciudadanía No 1.057.572.709 de Sogamoso, revisó y firmo la documentación del sistema de gestión para la empresa OHMA INGENIERIA SAS con Nit 900426942-7, durante la ejecución del contrato SPINM-00308-S-PI02-28CC.

Se expide la presente Certificación a los 15 días del mes de septiembre de 2022 en la ciudad de Yopal (Casanare).

Atentamente,

JUAN PABLO MONTENEGRO
Gerente Ohma Ingeniería S.A.S

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARTHA LILIANA FONSECA MOLINA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1057572709

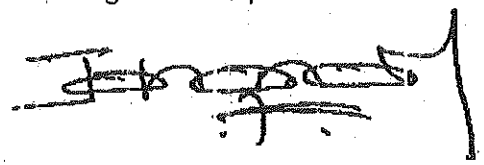
Cursó y aprobó la acción de Formación

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS

con una duración de 80 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Yopal, a los catorce (14) días del mes de noviembre de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por



JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
SUBDIRECTORA
CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
REGIONAL CASANARE

101301157 - 14/11/2024
FECHA REGISTRO

Valididad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 7385CC1057572709C.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Trabajo

Bogotá D.C., septiembre 26 de 2024

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que MARTHA LILIANA FONSECA MOLINA, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1057572709, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS TRABAJADOR AUTORIZADO
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL CASANARE CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE 9519
ENTRENADOR: EFRAÍN ORDUZ RODRÍGUEZ
SEDE DONDE SE FORMÓ: CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
EMPLEADOR: MARTHA LILIANA FONSECA MOLINA
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: POSITIVA

SECTOR ECONÓMICO: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FECHAS DE FORMACIÓN: 09/09/2024 a 12/09/2024
INTENSIDAD HORARIA: 32 horas

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

Se expide la presente constancia el día septiembre 26 de 2024

25

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Trabajo

Bogotá D.C., septiembre 26 de 2024

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que MARTHA LILIANA FONSECA MOLINA, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1057572709, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS COORDINADOR 4272
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL CASANARE CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE 9519
ENTRENADOR: EFRAÍN ORDUZ RODRÍGUEZ
SEDE DONDE SE FORMÓ: CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
EMPLEADOR: MARTHA LILIANA FONSECA MOLINA
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: POSITIVA

SECTOR ECONÓMICO: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FECHAS DE FORMACIÓN: 17/09/2024 a 26/09/2024
INTENSIDAD HORARIA: 80 horas

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

Se expide la presente constancia el día septiembre 26 de 2024

25

CONSORCIO VENTURA

ACTA DE INDUCCION DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION - SIGE DEL CONTRATO N° 85003232024

ACTA DE INDUCCION DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION -SIGE	
Hora: 7:00 AM	**Fecha: 12 de NOVIEMBRE del 2024**
Lugar:	CDI ANA CECILIA SUAREZ
Dependencia que Convoca:	Gerencia
Objetivo:	**Dar a conocer y orientar la personal encargado sobre las obligaciones SIGE,** y Eje de Calidad del contrato No.85003232024

Agenda:

1. Saludo y presentación del personal asistente.

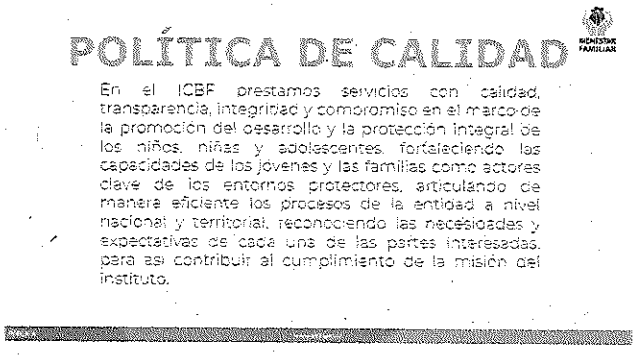
2. Inducción del sistema integrado de gestión -SIGE del contrato 85003232024
3. se socializan los temas a tratar sobre las obligaciones SIGE
4. Se inicia la socialización de las obligaciones SIGE y sus diferentes EJES,
5. Se aclaran dudas e inquietudes a los asistentes.
6. se finaliza la reunión con el agradecimiento y la toma de asistencia a la reunión.

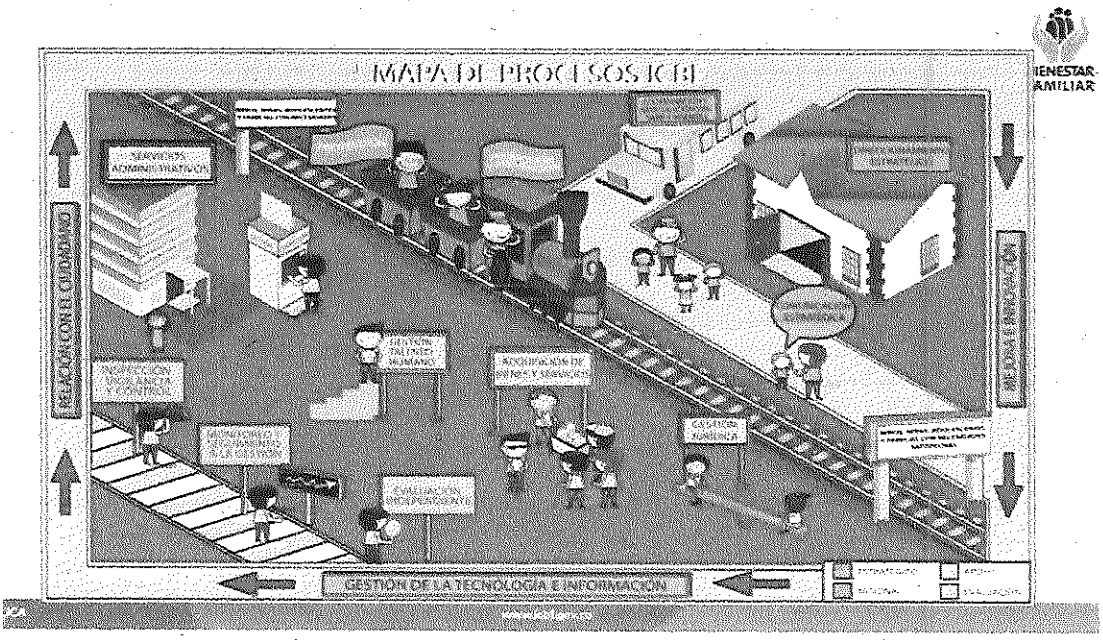
Desarrollo:

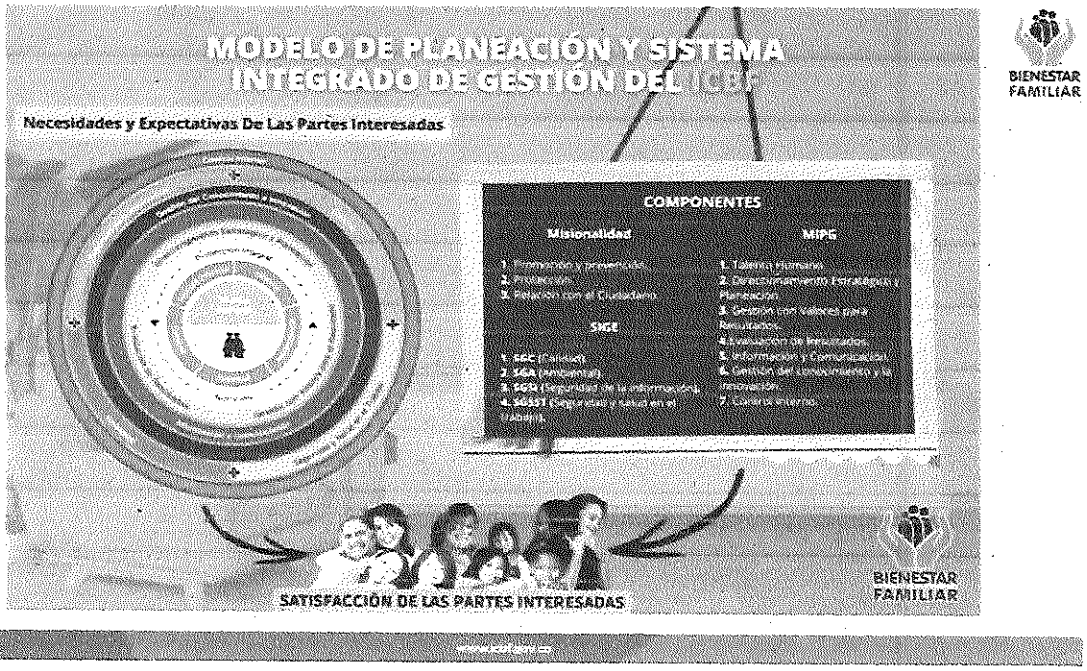
1. Siendo las 7:00 am del 12 de NOVIEMBRE del 2024, se inicia la reunión programada con elsaludo y la presentación por parte de cada uno de los miembros asistentes.
2. Se socializan los temas a tratar.
3. Se inicia la reunión con las obligaciones SIGE.

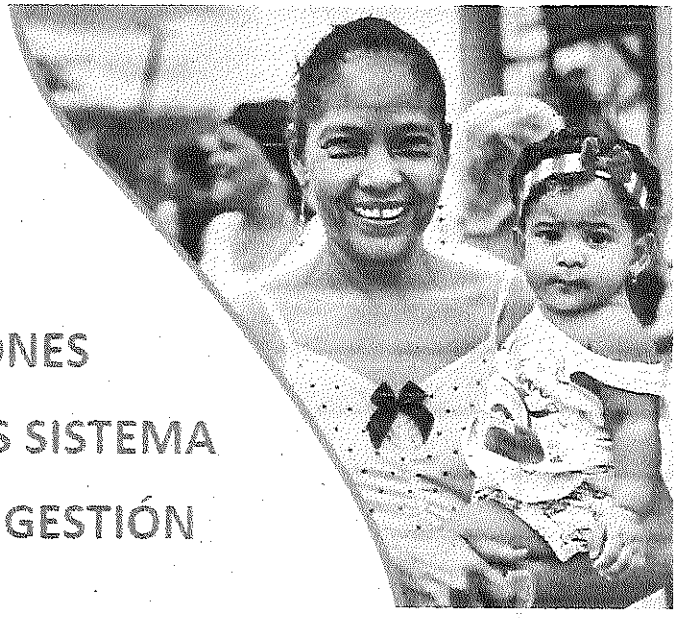
Obligaciones sige:

El Sistema Integrado de Gestión - SIGE del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF es una herramienta gerencial la cual tiene como propósito, promover y facilitar la mejora continua en la gestión del ICBF, orientada a lograr el impacto en los actuales y nuevos servicios que se prestan a los niños, niñas y adolescentes.




MAPA DE PROCESOS ICBF
BIENESTAR FAMILIAR
GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN


MODELO DE PLANEACIÓN Y SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DEL ICBF
BIENESTAR FAMILIAR
Necesidades y Expectativas De Las Partes Interesadas
COMPONENTES
Misionalidad
MIPG
SIGE
SATISFACCIÓN DE LAS PARTES INTERESADAS
BIENESTAR FAMILIAR



BIENESTAR FAMILIAR

OBLIGACIONES CONTRACTUALES SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Objetivos Específicos del Sistema Integrado de Gestión

- Eje Calidad
- Eje Ambiental
- Eje Seguridad de la Información
- Eje Seguridad y Salud en el Trabajo

Eje Calidad: Promover la mejora continua en la prestación del Servicio Público de Bienestar Familiar, fortaleciendo la operación de los procesos en todos los niveles de la entidad, la gestión de los riesgos y el cumplimiento de los requisitos legales y otros aplicables a nuestra labor.

Eje Ambiental: Prevenir los impactos ambientales generados por nuestra actividad, a través de:

- La Promoción de buenas prácticas ambientales en servidores públicos, contratistas y operadores.
- Consumo sostenible de los recursos agua, energía y papel.

•Eficiencia en el aprovechamiento de los residuos sólidos producidos por la Entidad

Eje Seguridad de la Información: Fortalecer la Confidencialidad, Integridad, Disponibilidad, Confiabilidad, Legalidad, Privacidad Autenticidad, Seguridad Digital de la información y los

entornos donde es tratada, gestionada, administrada y custodiada, así como la Continuidad de la Operación del servicio público de bienestar familiar; promoviendo con ello la gestión del conocimiento Institucional. Así mismo se han definido para la Política General de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital y Continuidad de la Operación, los siguientes objetivos:

- Brindar mecanismos de aseguramiento para el cumplimiento de la confidencialidad, integridad, disponibilidad, legalidad y confiabilidad de la información del ICBF.
- Mitigar los incidentes de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital yContinuidad de la Operación en el ICBF.
- Gestionar los riesgos de seguridad y privacidad de la información, Seguridad Digital yContinuidad de la operación del ICBF.
- Establecer los lineamientos necesarios para el manejo de la información y los recursostecnológicos del ICBF.
- Fortalecer las capacidades y cultura organizacional de Seguridad de la Información en loscolaboradores y contratista del ICBF.

Eje Seguridad y Salud en el Trabajo: Fomentar ambientes de trabajo seguros y entornos saludables en el ICBF, gestionando las acciones definidas en el Plan de Trabajo Anual del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo-SGSST con el propósito de promover una cultura de autocuidado entre los colaboradores y partes interesadas, para prevenir la ocurrencia de incidentes, accidentes, lesiones y enfermedades laborales.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre /Cargo o rol	Fechas
Poner en práctica los conceptos básicos y necesarios sobre las obligaciones SIGE, desde sus cuatro ejes	Todos los asistentes	Inmediato

ANEXO FIRMA ASISTENTES

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Fecha: 15/01/2017

Version: 0.1

Proyecto	Adecuaciones COIAM C Saiz	Tema	Calidad
Lugar	COIAM Cecilia Saiz	Aplicado a	Trabajadores C Ventura
Fecha	12 Noviembre 2024	Expositor	Cinath Cerón

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Luis Miguel Avendaño	1118564573	Obrero	3028389668	C. Ventura	Luis Avendaño
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

Dar a conocer y orientar al personal encargado sobre las obligaciones SIG, y esc de calidad del contrato

N= 8500323202 4

Agenda:

1. Saludo y presentación del personal asistente.

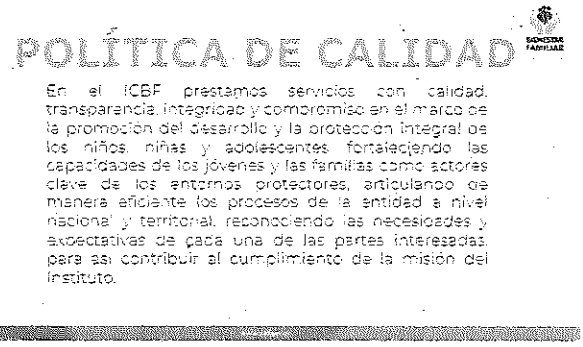
2. Inducción del sistema integrado de gestión -SIGE del contrato 85003232024
3. se socializan los temas a tratar sobre las obligaciones SIGE
4. Se inicia la socialización de las obligaciones SIGE y sus diferentes EJES,
5. Se aclaran dudas e inquietudes a los asistentes.
6. se finaliza la reunión con el agradecimiento y la toma de asistencia a la reunión.

Desarrollo:

1. Siendo las 7:00 am del 18 de octubre del 2024, se inicia la reunión programada con el saludo y la presentación por parte de cada uno de los miembros asistentes.
2. Se socializan los temas a tratar.
3. Se inicia la reunión con las obligaciones SIGE.

Obligaciones sige:

El Sistema Integrado de Gestión - SIGE del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF es una herramienta gerencial la cual tiene como propósito, promover y facilitar la mejora continua en la gestión del ICBF, orientada a lograr el impacto en los actuales y nuevos servicios que se prestan a los niños, niñas y adolescentes.



ACTA DE INDUCCION DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION -SIGE	
Hora: 7:30 AM	**Fecha: 23 de NOVIEMBRE del 2024**
Lugar:	CDI ANA CECILIA SUAREZ
Dependencia que Convoca:	Gerencia
Objetivo:	**Dar a conocer y orientar la personal encargado sobre las obligaciones SIGE,** y Eje de Calidad del contrato No.85003232024

ACTA DE INDUCCION DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION - SIGE DEL CONTRATO N° 85003232024

Agenda:

1. Saludo y presentación del personal asistente.

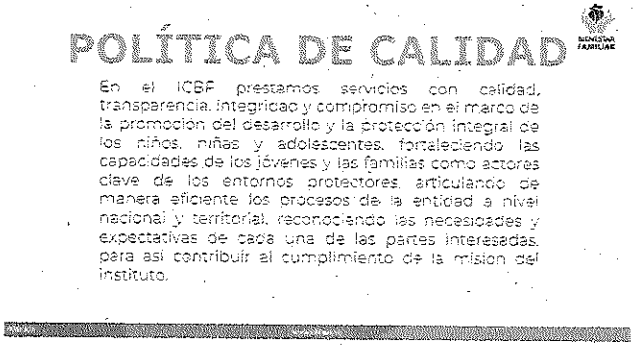
2. Inducción del sistema integrado de gestión -SIGE del contrato 85003232024
3. se socializan los temas a tratar sobre las obligaciones SIGE
4. Se inicia la socialización de las obligaciones SIGE y sus diferentes EJES,
5. Se aclaran dudas e inquietudes a los asistentes.
6. se finaliza la reunión con el agradecimiento y la toma de asistencia a la reunión.

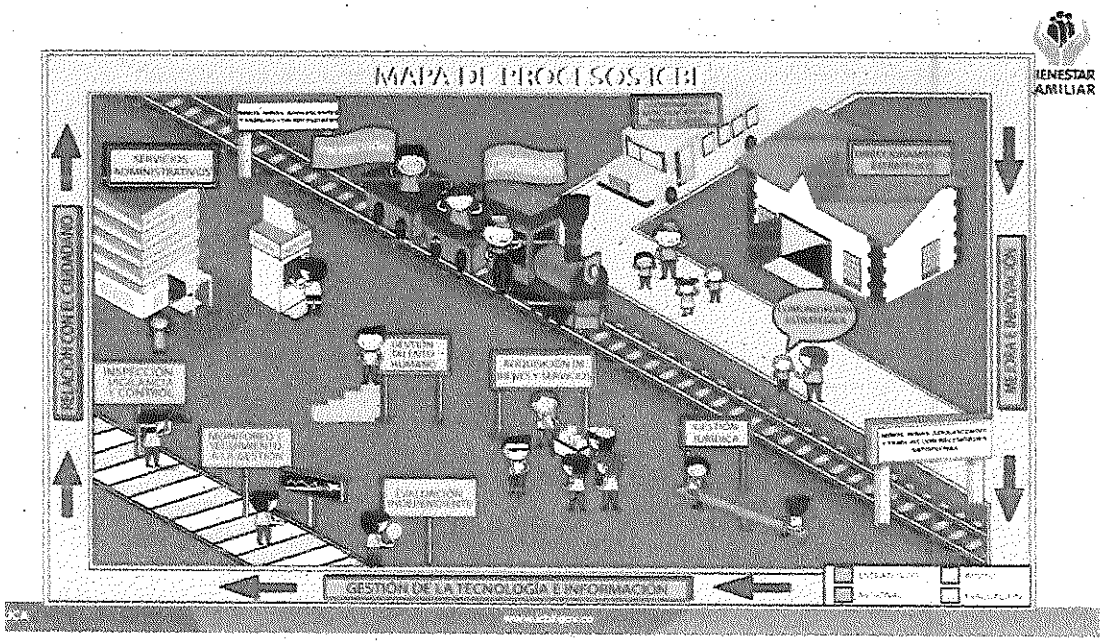
Desarrollo:

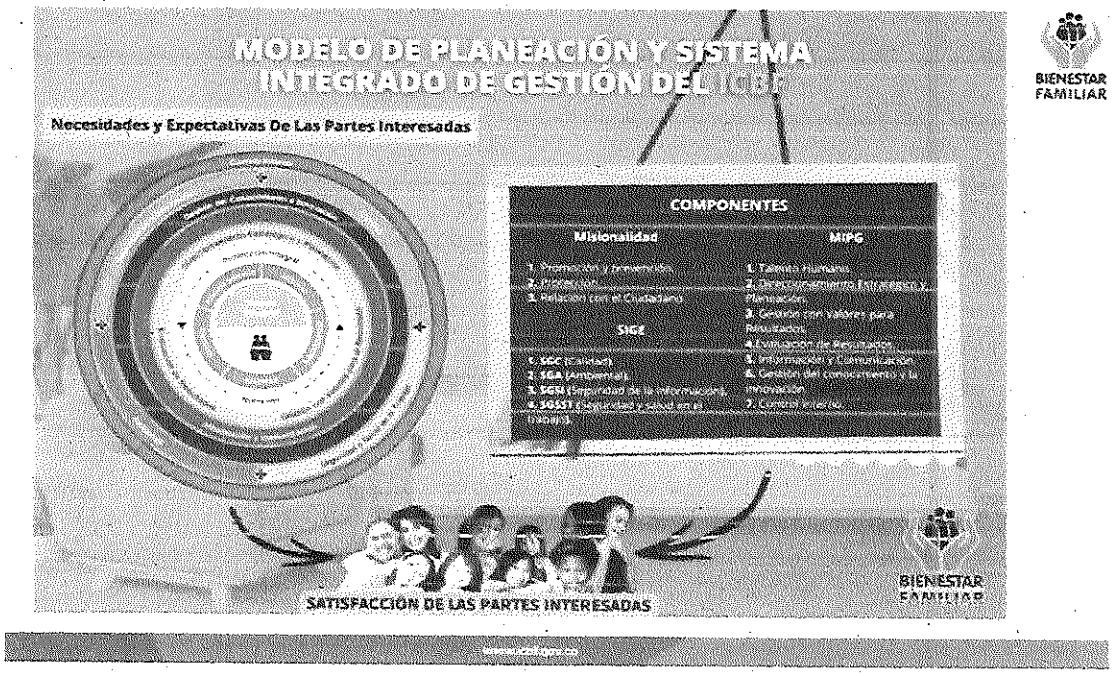
1. Siendo las 7:30 am del 23 de NOVIEMBRE
2. del 2024, se inicia la reunión programada con elsaludo y la presentación por parte de cada uno de los miembros asistentes.
3. Se socializan los temas a tratar.
4. Se inicia la reunión con las obligaciones SIGE.

Obligaciones sige:

El Sistema Integrado de Gestión - SIGE del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF es una herramienta gerencial la cual tiene como propósito, promover y facilitar la mejora continua en la gestión del ICBF, orientada a lograr el impacto en los actuales y nuevos servicios que se prestan a los niños, niñas y adolescentes.




MAPA DE PROCESOS ICBF
BIENESTAR FAMILIAR
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
RETROALIMENTACIÓN CIUDADANO
MEDIR LA SATISFACCIÓN
GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN


MODELO DE PLANEACIÓN Y SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DEL ICBF
BIENESTAR FAMILIAR
Necesidades y Expectativas De Las Partes Interesadas
COMPONENTES
Misionalidad
MIPG
SIGE
SATISFACCIÓN DE LAS PARTES INTERESADAS
BIENESTAR FAMILIAR



BIENESTAR FAMILIAR

OBLIGACIONES CONTRACTUALES SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Objetivos Específicos del Sistema Integrado de Gestión

- Eje Calidad
- Eje Ambiental
- Eje Seguridad de la Información
- Eje Seguridad y Salud en el Trabajo

Eje Calidad: Promover la mejora continua en la prestación del Servicio Público de Bienestar Familiar, fortaleciendo la operación de los procesos en todos los niveles de la entidad, la gestión de los riesgos y el cumplimiento de los requisitos legales y otros aplicables a nuestra labor.

Eje Ambiental: Prevenir los impactos ambientales generados por nuestra actividad, a través de:

- La Promoción de buenas prácticas ambientales en servidores públicos, contratistas y operadores.
- Consumo sostenible de los recursos agua, energía y papel.

•Eficiencia en el aprovechamiento de los residuos sólidos producidos por la Entidad

Eje Seguridad de la Información: Fortalecer la Confidencialidad, Integridad, Disponibilidad, Confiabilidad, Legalidad, Privacidad Autenticidad, Seguridad Digital de la información y los

entornos donde es tratada, gestionada, administrada y custodiada, así como la Continuidad de la Operación del servicio público de bienestar familiar; promoviendo con ello la gestión del conocimiento Institucional. Así mismo se han definido para la Política General de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital y Continuidad de la Operación, los siguientes objetivos:

- Brindar mecanismos de aseguramiento para el cumplimiento de la confidencialidad, integridad, disponibilidad, legalidad y confiabilidad de la información del ICBF
- Mitigar los incidentes de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital yContinuidad de la Operación en el ICBF.
- Gestionar los riesgos de seguridad y privacidad de la información, Seguridad Digital yContinuidad de la operación del ICBF.
- Establecer los lineamientos necesarios para el manejo de la información y los recursostecnológicos del ICBF.
- Fortalecer las capacidades y cultura organizacional de Seguridad de la Información en loscolaboradores y contratista del ICBF.

Eje Seguridad y Salud en el Trabajo: Fomentar ambientes de trabajo seguros y entornos saludables en el ICBF, gestionando las acciones definidas en el Plan de Trabajo Anual del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo-SGSST con el propósito de promover una cultura de autocuidado entre los colaboradores y partes interesadas, para prevenir la ocurrencia de incidentes, accidentes, lesiones y enfermedades laborales.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre /Cargo o rol	Fechas
Poner en práctica los conceptos básicos y necesarios sobre las obligaciones SIGE, desde sus cuatro ejes	Todos los asistentes	Inmediato

ANEXO FIRMA ASISTENTES

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Fecha: 15/01/2017

Version: 0.1

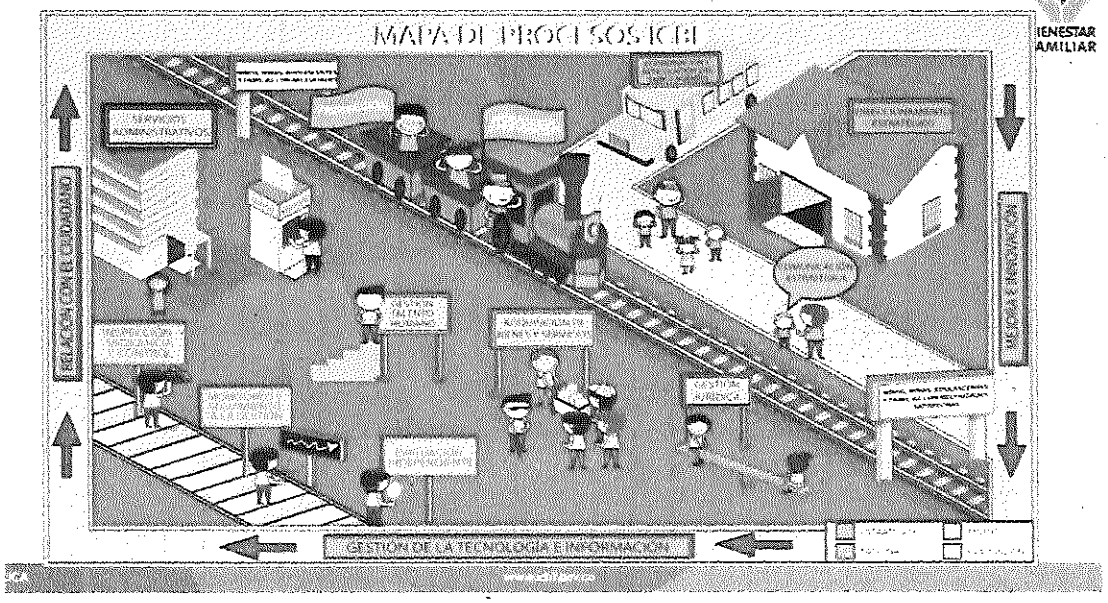
Proyecto	Adecuaciones COLAMA c Suarez	Tema	Calidad Induccion
Lugar	COLAMA SUAREZ TOPAL	Aplicado a	Trabajadores Contratistas
Fecha	23- Noviembre 2024	Expositor	Maria Luisa Santana

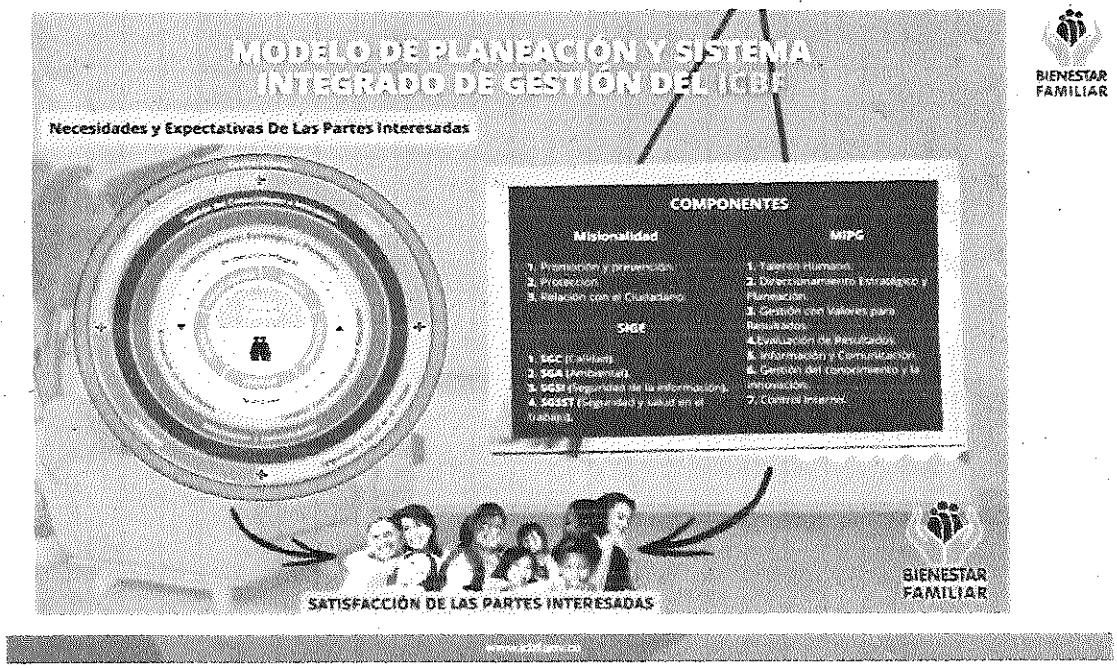
Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Martha Liliana Fonseca	1054572709	SST	3115677411	C. Ventura	
2	Andersen Camilo Perez	1006355682	Obrero	3203909827	C. Ventura	Camilo Perez.
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

Dar a conocer y orientar al personal encargado sobre las obligaciones SIGC y Eje de Calidad del Contrato Nº 8500323202 4.

ACTA DE INDUCCION DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION - SIGE DEL CONTRATO N° 85003232024





ACTA DE INDUCCION DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION - SIGE DEL CONTRATO N° 85003232024

ACTA DE INDUCCION DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION -SIGE	
Hora: 9:00 AM	**Fecha: 5 de DICIEMBRE del 2024**
Lugar:	CDI ANA CECILIA SUAREZ
Dependencia que Convoca:	Gerencia
Objetivo:	**Dar a conocer y orientar la personal encargado sobre las obligaciones SIGE**, y Eje de Calidad del contrato No.85003232024

ACTA DE INDUCCION DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION - SIGE DEL CONTRATO N° 85003232024

Agenda:

1. Saludo y presentación del personal asistente.

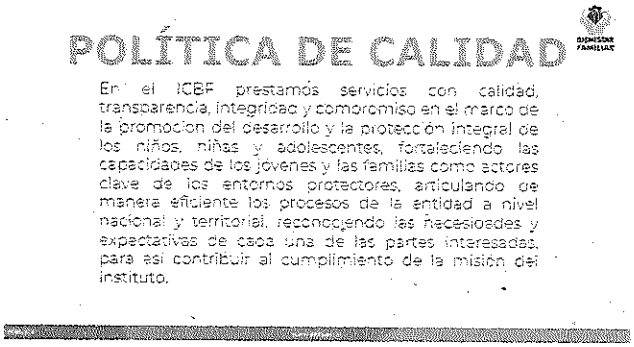
2. Inducción del sistema integrado de gestión -SIGE del contrato 85003232024
3. se socializan los temas a tratar sobre las obligaciones SIGE
4. Se inicia la socialización de las obligaciones SIGE y sus diferentes EJES,
5. Se aclaran dudas e inquietudes a los asistentes.
6. se finaliza la reunión con el agradecimiento y la toma de asistencia a la reunión.

Desarrollo:

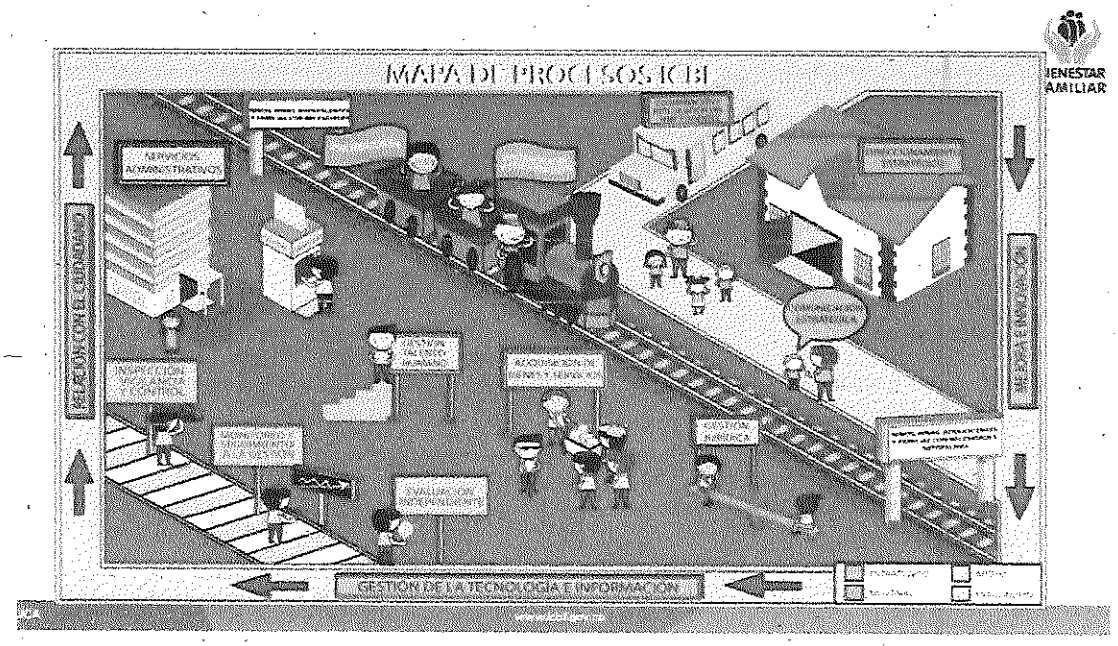
1. Siendo las 9:00 am del 5 de diciembre del 2024, se inicia la reunión programada con el saludo y la presentación por parte de cada uno de los miembros asistentes.
2. Se socializan los temas a tratar.
3. Se inicia la reunión con las obligaciones SIGE.

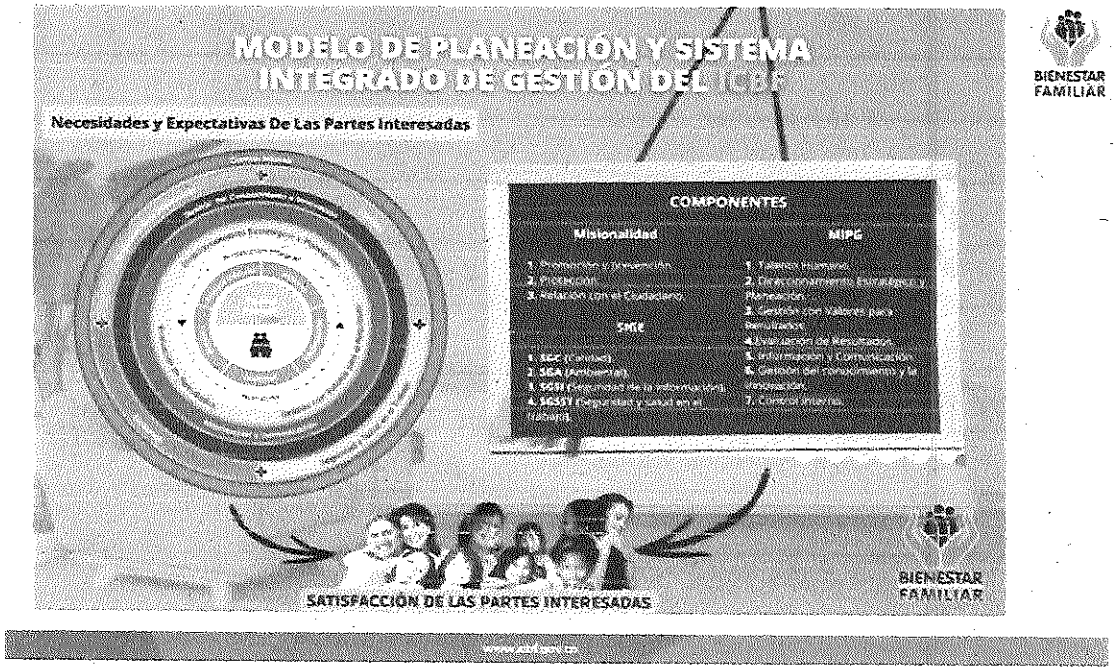
Obligaciones sige:

El Sistema Integrado de Gestión - SIGE del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF es una herramienta gerencial la cual tiene como propósito, promover y facilitar la mejora continua en la gestión del ICBF, orientada a lograr el impacto en los actuales y nuevos servicios que se prestan a los niños, niñas y adolescentes.

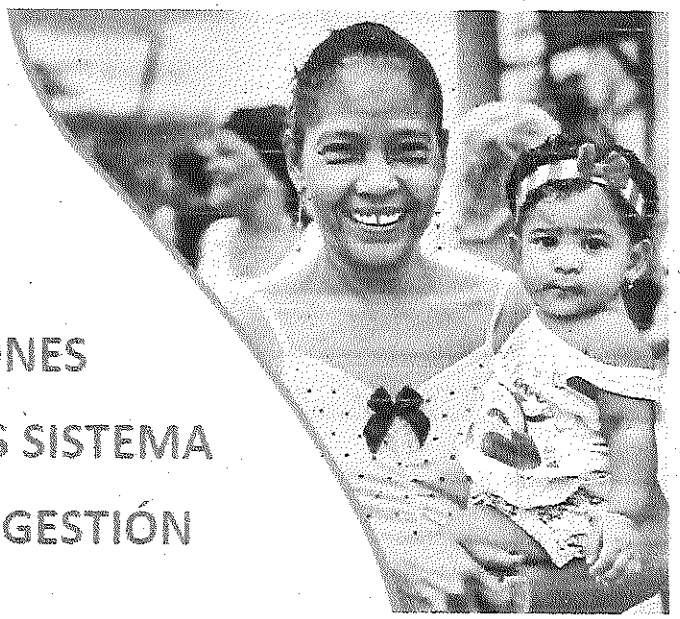


ACTA DE INDUCCION DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION - SIGE DEL CONTRATO N° 85003232024





Dir.: CR 54 153 75 TO 2 AP 512
Tel: 3105587676
e-mail: altavistacgsas@aol.com



BIENESTAR FAMILIAR

OBLIGACIONES CONTRACTUALES SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Objetivos Específicos del Sistema Integrado de Gestión

- Eje Calidad
- Eje Ambiental
- Eje Seguridad de la Información
- Eje Seguridad y Salud en el Trabajo

Eje Calidad: Promover la mejora continua en la prestación del Servicio Público de Bienestar Familiar, fortaleciendo la operación de los procesos en todos los niveles de la entidad, la gestión de los riesgos y el cumplimiento de los requisitos legales y otros aplicables a nuestra labor.

Eje Ambiental: Prevenir los impactos ambientales generados por nuestra actividad, a través de:

- La Promoción de buenas prácticas ambientales en servidores públicos, contratistas y operadores.
- Consumo sostenible de los recursos agua, energía y papel.

•Eficiencia en el aprovechamiento de los residuos sólidos producidos por la Entidad

Eje Seguridad de la Información: Fortalecer la Confidencialidad, Integridad, Disponibilidad, Confiabilidad, Legalidad, Privacidad Autenticidad, Seguridad Digital de la información y los

entornos donde es tratada, gestionada, administrada y custodiada, así como la Continuidad de la Operación del servicio público de bienestar familiar; promoviendo con ello la gestión del conocimiento Institucional. Así mismo se han definido para la Política General de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital y Continuidad de la Operación, los siguientes objetivos:

- Brindar mecanismos de aseguramiento para el cumplimiento de la confidencialidad, integridad, disponibilidad, legalidad y confiabilidad de la información del ICBF.
- Mitigar los incidentes de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital yContinuidad de la Operación en el ICBF.
- Gestionar los riesgos de seguridad y privacidad de la información, Seguridad Digital yContinuidad de la operación del ICBF.
- Establecer los lineamientos necesarios para el manejo de la información y los recursostecnológicos del ICBF.
- Fortalecer las capacidades y cultura organizacional de Seguridad de la Información en loscolaboradores y contratista del ICBF.

Eje Seguridad y Salud en el Trabajo: Fomentar ambientes de trabajo seguros y entornos saludables en el ICBF, gestionando las acciones definidas en el Plan de Trabajo Anual del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo-SGSST con el propósito de promover una cultura de autocuidado entre los colaboradores y partes interesadas, para prevenir la ocurrencia de incidentes, accidentes, lesiones y enfermedades laborales.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre /Cargo o rol	Fechas
Poner en práctica los conceptos básicos y necesarios sobre las obligaciones SIGE, desde sus cuatro ejes	Todos los asistentes	Inmediato

ANEXO FIRMA ASISTENTES

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

				Fecha
Proyecto	Adecuaciones COI ANA Sector 1	Tema	Inducción al Sistema de S.	15/01/2017
Lugar	COI ANA Sector 1 Yopal	Aplicado a	Trabajadores Ventura	Version
Fecha	5 diciembre 2024	Expositor	Martha Fonseca	0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	MARTIN GUERRERO JOSE	1073599257	Oficial	3145738815	C Ventura	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES: Dar a conocer y orientar al personal encargado sobre las obligaciones SIGE, y ejc de calidad del contrato N 8500322024



TRINISALUD YOPAL IPS S.A.S

NIT. 900597531-6
Carrera 26 No 14 A - 38 Int 8 6356935 - 3203185756-3125069424
Barrio los Helechos - Email: trinisaludyopal@gmail.com

	Identificacion	Codigo Unico Paciente:
Nombre Paciente: Jose Duvan Tumay Sigua	1118571442	38888
Empresa: CONSORCIO VENTURA	**Fecha Nacimiento:**	15/03/1998
Direccion: yopal		

Ingreso Nro.	Sexo:	Edad:	Estado Civil:	Nivel Educativo:	Ciudad:	Fecha Consulta
70504	Masculino	26 Años	Soltero	10 - 11 (Media Tecnica)	YOPAL	21/10/2024 09:11:34

Objetivo:	Ingreso	**E.P.S.:**	NUEVA EPS	**A.R.L.:**	NO REFIERE	**Cargo:**	AYUDANTE DE OBRA
Contrato:		**Clasificacion del Riesgo:**		CLASE III		**Estrato:**	[2] - Bajo

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clinica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente result

CONCEPTO INGRESO:

☑	APTO para el Cargo
☐	No APTO para el Cargo
☐	Aplazado

TRABAJOS ESPECIALES:

Alturas	
Espacios Confinados	
Manipulacion de Alimentos	

CONCEPTO EGRESO:

☐	Satisfactoria
☐	No Satisfactoria

Valoracion por: E.P.S. ☐ A.R.L. ☐

☐ **PERIODICO, CAMBIO DE OCUPACION O POST-INCAPACIDAD** ☐ Reubicar Trabajador ☐ Continua en el Cargo

PREVENCION EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

☐ Auditivo ☐ Visual ☐ CardioVascular ☐ Respiratorio ☐ Ergonomico ☐ Dermatologia ☐ Otros

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes examenes: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR, VALORACION VISUAL-OPTOMETRIA, AUDIOMETRIA OCUPACIONAL.

DESCRIPCION RESULTADOS DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Apto: Clinicamente no Presenta Alteracion de la Salud limitante o que pueda agravarse o complicarse con la exposición laboral .

RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Uso EPP necesarios para ejecutar labor contratada, higiene postural y de columna, pausas activas, control periódico ocupacional, ejercicio 150 minutos por semana, protección UV, estilos de vida saludable. Dieta baja en harinas y grasas.

Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi el examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y proposito del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el proposito, los beneficios, la interpretacion, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoria brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realizacion de esta(as) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomara TRINISALUD IPS SAS. Para proteger la confidencialidad de mis resultados.Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) estan completas y son veridicas. Autorizo a TRINISALUD YOPAL IPS SAS para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislacion vigente, la informacion registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislacion. Finalmente manifiesto que he leido y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Sat Oct 2024 10/19/24 08:45:49

GONZALO AGUIRRE / RM: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL RM: 85527/05 LSO:06501/2020

21/10/2024 10:29:10

Generado por SGMI - TERRASOFT, NIT. 74814574-9. www.terrasoft.co

Mon Oct 2024 10/21/24 09:10:27

Firma y Huella del Paciente o Responsable

Indice Derecho

Importante: Valide su certificado de aptitud en www.trinisaludips.com Opción CONSULTA DE RESULTADOS

ACTA DE INDUCCION DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION - SIGE DEL CONTRATO N° 85003232024

ACTA DE INDUCCION DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION -SIGE	
Hora: 7:00 AM	**Fecha: 18 de noviembre del 2024**
Lugar:	**HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS**
Dependencia que Convoca:	**Gerencia**
Objetivo:	**Dar a conocer y orientar la personal encargado sobre las obligaciones SIGE, y Eje de Calidad del contrato No.85003232024**

ACTA DE INDUCCION DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION - SIGE DEL CONTRATO N° 85003232024

Agenda:

1. Saludo y presentación del personal asistente.

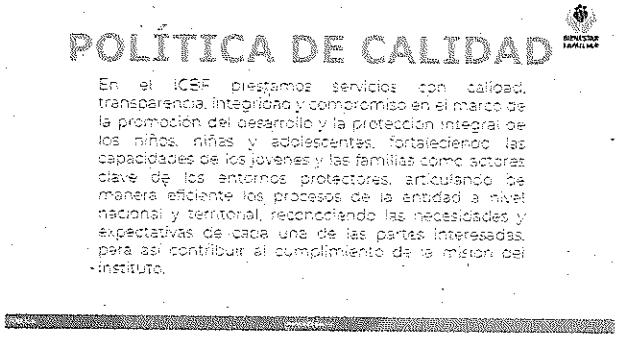
2. Inducción del sistema integrado de gestión -SIGE del contrato 85003232024
3. se socializan los temas a tratar sobre las obligaciones SIGE
4. Se inicia la socialización de las obligaciones SIGE y sus diferentes EJES,
5. Se aclaran dudas e inquietudes a los asistentes.
6. se finaliza la reunión con el agradecimiento y la toma de asistencia a la reunión.

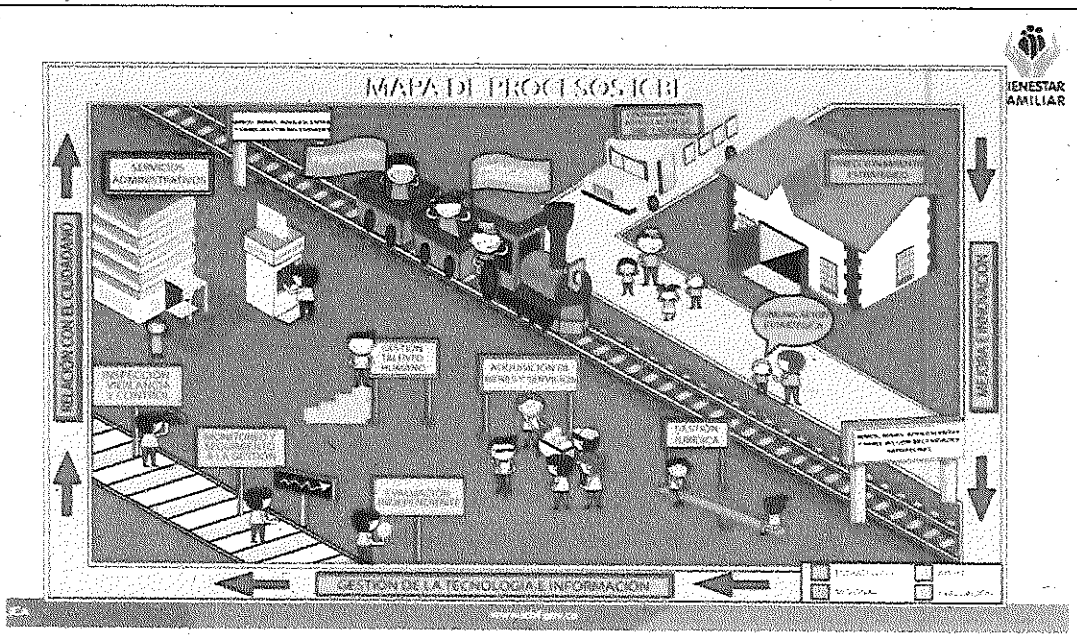
Desarrollo:

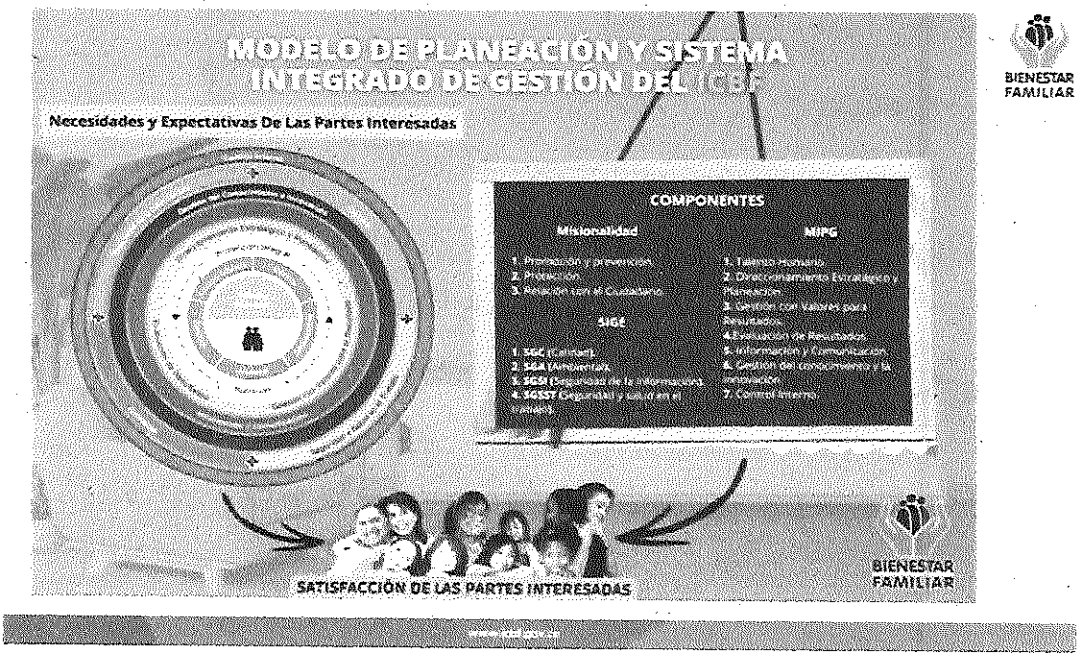
1. Siendo las 7:00 am del día 18 de noviembre del 2024, se inicia la reunión programada con el saludo y la presentación por parte de cada uno de los miembros asistentes.
2. Se socializan los temas a tratar.
3. Se inicia la reunión con las obligaciones SIGE.

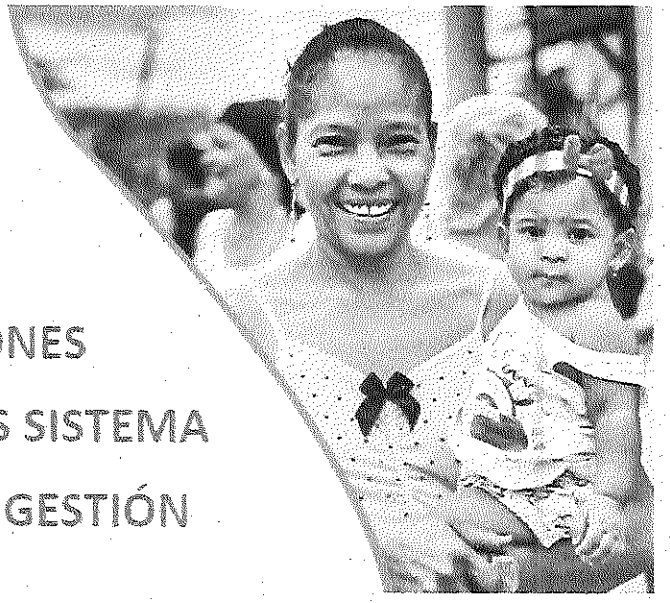
Obligaciones sige:

El Sistema Integrado de Gestión - SIGE del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF es una herramienta gerencial la cual tiene como propósito, promover y facilitar la mejora continua en la gestión del ICBF, orientada a lograr el impacto en los actuales y nuevos servicios que se prestan a los niños, niñas y adolescentes.




MAPA DE PROCESOS ICBF
BIENESTAR FAMILIAR
GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN


MODELO DE PLANEACIÓN Y SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DEL ICBF
Necesidades y Expectativas De Las Partes Interesadas
COMPONENTES
Misionalidad
MIPG
SIGE
BIENESTAR FAMILIAR
SATISFACCIÓN DE LAS PARTES INTERESADAS



BIENESTAR FAMILIAR

OBLIGACIONES CONTRACTUALES SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Objetivos Específicos del Sistema Integrado de Gestión

- Eje Calidad
- Eje Ambiental
- Eje Seguridad de la Información
- Eje Seguridad y Salud en el Trabajo

Eje Calidad: Promover la mejora continua en la prestación del Servicio Público de Bienestar Familiar, fortaleciendo la operación de los procesos en todos los niveles de la entidad, la gestiónde los riesgos y el cumplimiento de los requisitos legales y otros aplicables a nuestra labor.

Eje Ambiental: Prevenir los impactos ambientales generados por nuestra actividad, a través de:

- La Promoción de buenas prácticas ambientales en servidores públicos, contratistas yoperadores.
- Consumo sostenible de los recursos agua, energía y papel.
- Eficiencia en el aprovechamiento de los residuos sólidos producidos por la Entidad

Eje Seguridad de la Información: Fortalecer la Confidencialidad, Integridad, Disponibilidad, Confiabilidad, Legalidad, Privacidad Autenticidad, Seguridad

entornos donde es tratada, gestionada, administrada y custodiada, así como la Continuidad de la Operación del servicio público de bienestar familiar; promoviendo con ello la gestión del conocimiento Institucional. Así mismo se han definido para la Política General de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital y Continuidad de la Operación, los siguientes objetivos:

- Brindar mecanismos de aseguramiento para el cumplimiento de la confidencialidad, integridad, disponibilidad, legalidad y confiabilidad de la información del ICBF.
- Mitigar los incidentes de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital yContinuidad de la Operación en el ICBF.
- Gestionar los riesgos de seguridad y privacidad de la información, Seguridad Digital yContinuidad de la operación del ICBF.
- Establecer los lineamientos necesarios para el manejo de la información y los recursostecnológicos del ICBF.
- Fortalecer las capacidades y cultura organizacional de Seguridad de la Información en loscolaboradores y contratista del ICBF.

Eje Seguridad y Salud en el Trabajo: Fomentar ambientes de trabajo seguros y entornos saludables en el ICBF, gestionando las acciones definidas en el Plan de Trabajo Anual del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo-SGSST con el propósito de promover una cultura de autocuidado entre los colaboradores y partes interesadas, para prevenir la ocurrencia de incidentes, accidentes, lesiones y enfermedades laborales.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre /Cargo o rol	Fechas
Poner en práctica los conceptos básicos y necesarios sobre las obligaciones SIGE, desde sus cuatro ejes	Todos los asistentes	Inmediato

ANEXO FIRMA ASISTENTES: Formato inducción Sistema Integrado de Gestión - SIGE.

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE INDUCCIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION - SIGE

MJHG -A- F.IND
Fecha
15/10/2024
Version
0.1

Proyecto	ADECUACIONES HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS	**Tema**	INDUCCION DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION - SIGE
Lugar	CRA 17 # 11 - 82	**Aplicado a**	Personal Consorcio ventura
Fecha	NOV. 18 DE 2024	**Expositor**	Maria Luisa Santana

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	SEGUNDO GONZALEZ ROJAS	9.656.505	OFICIAL	3142188197	CONSORCIO VENTURA	
2	DANIEL ARISTIZABAL CAMPIÑO	1.115.854.706	OFICIAL	3209680392	CONSORCIO VENTURA	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	Se socializó las actividades definidos en el contrato, la información básica del ICBF como son: MISION, VISION, Normatividad interna, objetivos estratégicos, Políticas y el SIGE, de igual modo se dieron a conocer los lineamientos técnicos, manuales operativos, procedimientos, Jun entre otros.

4 4

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **MARTHA LILIANA FONSECA MOLINA** identificado con **CC** No. **1057572709**, registra la siguiente información.

Datos del Empleador	Datos de la Relación Laboral
CONSORCIO VENTURA - Nit. 901550907	**Fecha de inicio de cobertura :** 19/11/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR DEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 5

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401021423627.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 18 días del mes de noviembre de 2024.

Cordialmente,

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

SOPORTE DE NOVEDADES DE REINGRESOS

nueva eps

18-11-2024

CÓDIGO ASIGNADO POR PRESTADOR: N0076

APLICACIONES

B. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Use el Apellido de Casada, si aplica)

C. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS:

1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	OTROS NOMBRES
Fonseca	Molino	Martha	Liliana

D. TIPO DE IDENTIFICACIÓN	D. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	E. SEXO	F. FECHA NACIMIENTO D M A	G. PAÍS NACIMIENTO	H. NACIONALIDAD
CC	1057572759	F	19 11 1986	Colombia	Colombia

ABSTENCIÓN DEL TRABAJADOR DE INFORMACIÓN

I. DATOS SOBRE LA RESIDENCIA

J. DEPARTAMENTO	K. MUNICIPIO	L. ZONA	M. TELÉFONO DE CONTACTO
Casanare	Yopal	Urbana	3105587676

N. TELÉFONO FIJO	EXT.	O. CORREO ELECTRÓNICO	P. FAX	Q. CÓD. CORRESPONDENCIA
5587676				

R. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y DATOS APORTANTES VALIDOS ÚNICAMENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS O EN LOS CASOS DE PRESTADORES DE LA ATENCIÓN DE SALUD INSTITUCIONAL O DE OTROS

33. Nombre o Razón Social	34. TIPO DE IDENTIFICACIÓN	35. Número de Identificación	DV	36. Tipo de aportante o cotizante de pensiones
Consorcio Ventura	Nit	901550907		Empleador

37. DIRECCIÓN O DIRECCIÓN	TIPO DE VIA	38. CÓDIGO DEPARTAMENTO	39. CÓDIGO MUNICIPIO
Cr 56 # 152 B 60	URBANA	Bogotá	Bogotá

40. TELÉFONO	41. FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL D M A	42. CARGO	43. OCUPACIÓN	44. SALARIO
3114405539	19 11 2024	Aprendiz	Empleado	1300000

BK. FIRMAS

Martha Fonseca

BL. El suscrito, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique

BM. Autorizante o cotizante al respectivo régimen de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

w

Gmail

andres Rosero González <cdiyopalventura@gmail.com>

Fwd: Afiliacion 1057572709 Con nit 901550907 razon social CONSORCIO VENTURA

1 mensaje

ALTAVISTA CONSTRUCTION GROUP SAS <altavistacgsas@aol.com> 20 de noviembre de 2024, 8:19 p.m.
Para: andres Rosero González <cdiyopalventura@gmail.com>

Enviado desde mi iPhone

Inicio del mensaje reenviado:

De: Servicio de atencion en linea Comfacasanare <noresponder@comfacasanare.com.co>
Fecha: 20 de noviembre de 2024, 8:09:05 p.m. COT
Para: CONSORCIO VENTURA <altavistacgsas@aol.com>
Asunto: Afiliacion 1057572709 Con nit 901550907 razon social CONSORCIO VENTURA

LA SUBDIRECTORA OPERATIVA DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CASANARE "COMFACASANARE"

HACE CONSTAR

Que de acuerdo a la información de nuestro archivo, constatamos que la documentación de la afiliación del señor(a) **,ARTHA LILIANA FONSECA MOLINA** identificado con cédula de ciudadanía No. **1057572709** ha sido radicada y su cargue en el sistema se encuentra pendiente en el orden de la respectiva revisión por el área encargada.

Información laboral:

Nit	Razón Social	Fecha afiliación solicitada
901550907	CONSORCIO VENTURA	2024-11-19

Codigo radicacion:2024-11-20-ZKTguYDZQ-afi
Esta constancia se expide a solicitud del interesado a los 21 días del mes de Noviembre de 2024

Generado: Software Caja de compensación Familiar de Casanare

unsubscribe

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800 224 808-6

CERTIFICA QUE:

MARTHA LILIANA FONSECA MOLINA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.057.572.709**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Noviembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



TRINISALUD YOPAL IPS S.A.S

NIT. 900597531-6

Carrera 26 No 14 A - 38 Int 8 6356935 - 3203185756-3125069424

Barrio los Helechos - Email: trinisaludyopal@gmail.com

		Identificacion	Codigo Unico Paciente:
Nombre Paciente:	Anderson Camilo Perez Quitian	1006555682	39434
Empresa:	CONSORCIO VENTURA	**Fecha Nacimiento:**	28/01/2003
Direccion:	yopal		

Ingreso Nro.	Sexo:	Edad:		Estado Civil:	Nivel Educativo:	Ciudad:	Fecha Consulta
71590	Masculino	21	Años	Soltero	10 - 11 (Media Tecnica)	YOPAL	25/11/2024 09:13:32

Objetivo:	Ingreso	E.P.S.:	NUEVA EPS	A.R.L.:	POSITIVA	Cargo:	OBRERO
Contrato:		Clasificacion del Riesgo:		CLASE III		Estrato:	[2] - Bajo

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clinica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente result

CONCEPTO INGRESO:

☑	APTO para el Cargo
☐	No APTO para el Cargo
☐	Aplazado

TRABAJOS ESPECIALES:

Alturas	
Espacios Confinados	
Manipulacion de Alimentos	

CONCEPTO EGRESO:

☐	Satisfactoria
☐	No Satisfactoria
Valoracion por:	E.P.S. ☐ A.R.L. ☐

☐ **PERIODICO, CAMBIO DE OCUPACION O POST-INCAPACIDAD** ☐ Reubicar Trabajador ☐ Continua en el Cargo

PREVENCION EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

☐ Auditivo ☐ Visual ☐ CardioVascular ☐ Respiratorio ☐ Ergonomico ☐ Dermatologia ☐ Otros

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes examenes: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR, VALORACION VISUAL-OPTOMETRIA, AUDIOMETRIA OCUPACIONAL.

DESCRIPCION RESULTADOS DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Apto: Clinicamente no Presenta Alteracion de la Salud limitante o que pueda agravarse o complicarse con la exposición laboral.

RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Uso EPP necesarios para ejecutar labor contratada, higiene postural y de columna. pausas activas, control periódico ocupacional, ejercicio 150 minutos por semana, protección UV, estilos de vida saludable.

Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi el examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y proposito del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el proposito, los beneficios, la interpretacion, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoria brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realizacion de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomara TRINISALUD IPS SAS. Para proteger la confidencialidad de mis resultados.Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) estan completas y son veridicas. Autorizo a TRINISALUD YOPAL IPS SAS para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislacion vigente, la informacion registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislacion. Finalmente manifiesto que he leido y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Wed Nov 2024 11:20:24 08:11:51

GONZALO AGUIRRE / RM: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL RM: 85527/05 LSO:06501/2020

25/11/2024 09:42:55

Generado por SGM! - TERRASOFT, NIT. 74814574-9. www.terrasoft.co

Mon Nov 2024 11:25:24 09:11:57

Firma y Huella del Paciente o Responsable



Indice Derecho

HOJA DE VIDA

RESOLUCION No. 0443 05 ABR 2022

"Por la cual se concede Licencia De Prestación de Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo"

RIS 166 20

LA SECRETARIA DE SALUD DE CASANARE

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por el artículo primero de la Resolución 04502 de 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, y

CONSIDERANDO

Que corresponde a la Secretaría de Salud de Casanare expedir Licencias para la prestación de Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, por delegación del Ministerio de Salud y Protección Social, de conformidad con el artículo [illegible] de la Resolución 4502 de 2012.

LICENCIA PARA HOJA DE VIDA

Que MARTHA LILIANA FONSECA MOLINA, identificada con Cedula de Ciudadanía No 1 057 572 709 expedida en Sogamoso, PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL, con título otorgado por la UNIVERSIDAD DEL TOLIMA, de fecha 25 de febrero de 2022, solicito la expedición de Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, aportando todos los requisitos exigidos en el artículo Segundo de la Resolución 4502 de 2012.

En mérito de lo expuesto

RESUELVE

ARTICULO 1. Conceder Licencia como PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL a MARTHA LILIANA FONSECA MOLINA, identificada con Cedula de Ciudadanía No 1 057 572 709 expedida en Sogamoso, para la Prestación de Servicios en las áreas de: Profesional en Salud Ocupacional en Seguridad y Salud en el Trabajo, Higiene y Seguridad Industrial, Investigación de Accidente de Trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo con su competencia y formación académica.

ARTICULO 2. La presente licencia es de carácter personal e intransferible, tendrá validez en todo el territorio nacional, y el beneficiario deberá cumplir estrictamente las normas que regulan la materia, en especial las contenidas en la Resolución Ministerial 4502 de 2012.

ARTICULO 3. La presente licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo no constituye autorización como Institución de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano o Establecimiento de Educación Informal.

ARTICULO 4. Contra la presente Resolución procede el recurso de reposición en los términos establecidos en artículo 76 de la ley 1437 de 2011.

ARTICULO 5. La presente Resolución tiene una vigencia de cinco (5) años y rige a partir de la fecha de expedición.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Yopal Casanare a los 05 ABR 2022

MARIA CONSTANZA VEGA CRUZ
Secretaria de Salud de Casanare

Revisó: [illegible]
[illegible]
Elaboró: [illegible]

8

Fundación unipymes

Curso 50 horas

Decreto No. 1072 de 2015 - Artículo 2.2.4.6.35

REGISTRO: RCO-0018

MINTRABAJO

Fundación unipymes

Fundación Unipymes

HACE CONSTAR QUE:

MARTHA LILIANA FONSECA MOLINA

Con cédula de ciudadanía No.1057572709

Cursó y Aprobó:

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)
Con una duración de 50 horas, en cumplimiento de la Resolución No. 4927 de 2016.

Fecha de finalización del curso: 2022-05-30 08:51
Lugar: Bogotá D.C.

Código de Validación

enni Alexandra Prieto Duarte - Directora



TRINISALUD YOPAL IPS S.A.S

NIT. 900597531-6
Carrera 26 No 14 A - 38 Int.8 6356935 - 3203185756-3125069424
Barrio los Helechos - Email: trinisaludyopal@gmail.com

Nombre Paciente:	Martha Liliana Fonseca Molina	**Identificacion**	**Codigo Unico Paciente:**
		1057572709	39795
Empresa:	CONSORCIO VENTURA	**Fecha Nacimiento:**	19/11/1986
Direccion:	yopal		

Ingreso Nro.	Sexo:	Edad:		Estado Civil:	Nivel Educativo:	Ciudad:	Fecha Consulta
72463	Femenino	38	Años	Union Libre	Profesional Universitari	YOPAL	19/11/2024-08:41:15
Objetivo:	Ingreso	**E.P.S.:**	NUEVA EPS	**A.R.L.:**	NO REFEJE	**Cargo:**	RESIDENTE SST
Contrato:		**Clasificacion del Riesgo:**		CLASE III		**Estrato:**	[2] - Bajo

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clinica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente resul

CONCEPTO INGRESO:

[x]	APTO para el Cargo
[ ]	No APTO para el Cargo
[ ]	Aplazado

TRABAJOS ESPECIALES:

Alturas	
Espacios Confinados	
Manipulacion de Alimentos	

CONCEPTO EGRESO:

[ ]	Satisfactoria
[ ]	No Satisfactoria

Valoracion por: E.P.S. [ ] A.R.L. [ ]

[ ] PERIODICO, CAMBIO DE OCUPACION O POST-INCAPACIDAD [ ] Reubicar Trabajador [ ] Continúa en el Cargo

PREVENCION EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

[ ] Auditivo [ ] Visual [ ] CardioVascular [ ] Respiratorio [ ] Ergonomico [ ] Dermatologia [ ] Otros

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes examenes: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR, VALORACION VISUAL-OPTOMETRIA, AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

DESCRIPCION RESULTADOS DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Apto: Clinicamente no Presenta Alteracion de la Salud limitante o que pueda agravarse o complicarse con la exposición laboral .

RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Uso EPP necesarios para ejecutar labor contratada, higiene postural y de columna, pausas activas, control periódico ocupacional, uso corrección óptica permanente, ejercicio 150 minutos por semana, protección UV, estilos de vida saludable. Dieta baja en harinas y grasas.

Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi el examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y proposito del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el proposito, los beneficios, la interpretacion, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoria brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realizacion de esta(as) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomara TRINISALUD IPS SAS. Para proteger la confidencialidad de mis resultados.Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) estan completas y son veridicas. Autorizo a TRINISALUD YOPAL IPS SAS para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislacion vigente, la informacion registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislacion. Finalmente manifiesto que he leido y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Fri Dec 2024 12/30/24 09:08:15

LUZ YADDY GONZALEZ ROMERO - C.C. 52820741 / RM: 855012007
Especialista Salud Ocupacional -Res. N° 25-3385 2016

30/12/2024 09:43:04

Generado por SGMI - TERRASOFT, NIT. 74814574-8.
www.terrasoft.co

Mon Dec 2024 12/30/24 09:39:31

Firma y Huella del Paciente o Responsable



Indice Derecho

CONSORCIO
VENTURA

YOPAL 19 NOVIEMBRE 2024

MARIA JOSE HERRERA GUZMAN

CERTIFICA

Que la ing. Maria Luisa Santana, identificada con cédula de ciudadanía 49.658.352, fue designada como brigadista, para que haga parte activa del plan de emergencias por parte del CONSORCIO VENTURA.

Siendo una persona proactiva, creativa, voluntariosa y con ánimo de colaboración, cuenta con conocimientos sobre primeros auxilios, control de incendios, evacuación y rescate.

Cordialmente,

MARIA JOSE HERRERA GUZMAN
Representante Legal y
Directora de Obra

CONSORCIO
VENTURA

YOPAL 19 NOVIEMBRE 2024

MARIA JOSE HERRERA GUZMAN

CERTIFICA

Que la señora Martha Liliana Fonseca, identificada con cédula de ciudadanía 1.057.572.709, fue designada como brigadista, para que haga parte activa del plan de emergencias por parte del CONSORCIO VENTURA.

Siendo una persona proactiv+a, creativa, voluntariosa y con ánimo de colaboración, cuenta con conocimientos sobre primeros auxilios, control de incendios, evacuación y rescate.

Cordialmente,

MARIA JOSE HERRERA GUZMAN
Representante Legal y
Directora de Obra

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.006.555.682
PEREZ QUITIAN

APELLIDOS

ANDERSON CAMILO

NOMBRES

Anderson Perez

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-2003

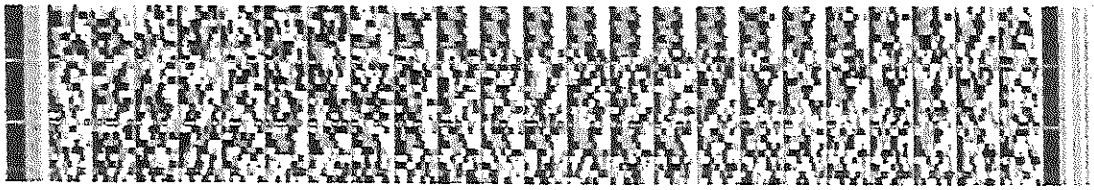
YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

24-MAR-2021 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

NUIP DE DERECHO



P-4600100-01231468-M-1006555682-20210607 0074302136A 2 8501778731

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 22/11/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901550907	**Cédula Usuario:**	CC 52452955
Nombre:	CONSORCIO VENTURA				
Dirección:	KR 54 153 75 TO 2 512				
Departamento:	BOGOTA D.C.	**Municipio:**	BOGOTA D.C.		
Correo electrónico:	CLAVECAL@YAHOO.COM				
Teléfono:	3105587676	**Tarifa:**	6.960		
Actividad Económica:	5421001 CONSTRUCCION DE CARRETERAS Y VIAS DE FERROCARRIL, INCLUYE LA CONSTRUCCION, CONSERVACION Y REPARACION DE CARRETERAS, CALLES Y OTRAS VIAS, PUENTES Y VIADUCTOS, TUNELES, LINEAS DE FERROCARRIL Y DE METRO, PISTAS DE AEROPUERTOS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 52452955	MARIA JOSE HERRERA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	218	23/11/2024	CC 1006555682	PEREZ QUITIAN ANDERSON	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MS 4 1 3 FR15 v. 04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

A54728FE07FC183BD178CB85C3181C06

Certificado impreso el día 11/22/2024 2:16:54 PM por el portal de empresas Edesk

14

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

POSITIVA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Dirijase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá **(601) 330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

ANDERSON CAMILO
PEREZ QUITIAN
1006555682
CONSORCIO VENTURA
901550907

12

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su calidad de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 900336 505-3

CERTIFICA QUE:

ANDERSON CAMILO PEREZ QUITIAN, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.006.555.682**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 22 de Noviembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

SOPORTE DE NOVEDADES DE REINGRESOS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

CLICK PARA INICIAR TOLO

21-11-2024

CODIGO ASESOR V/O PROMOTOR
N0076

AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS			
PRIMER APELLIDO: Perez	SEGUNDO APELLIDO: Quitian	PRIMER NOMBRE: Anderson	SEGUNDO NOMBRE: Camilo

7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	9. SEXO BIOLÓGICO	
cc	1006555682		X

SEXO DE IDENTIFICACIÓN					10. FECHA NACIMIENTO				PAÍS DE NACIMIENTO	11. NACIONALIDAD
	M		F		28	01	2003		Colombia	Colombiano

ANEXO COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	ZONA	TELÉFONO MÓVIL
Yopal	Casanare	Urbana	3105587676

TELÉFONO FIJO	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO	IPS	IPS ODONTOLÓGICA
7219083		andersonperez2@gmail.com		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES V/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

39. Nombre o Razón Social	40. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	41. Número documento de Identidad	DV	42. Tipo de aportante o pagador de pensiones
Consorcio Ventura	Nit	901550907		Empleador

43. UBICACIÓN O DIRECCIÓN	TIPO NOMENCLATURA	URBANA	RURAL						
cr 54		# 153		75			Bogota	Bogota	

				FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL				CARGO	OCUPACIÓN	SALARIO
	3105587676	7219252		23	11	2024		Ayudante	Empleado	1300000

IX. FIRMAS

Anderson Perez
61. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique

62. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 9.529.091
MURILLO RODRIGUEZ

APELLIDOS
JOSE DEL CARMEN

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-JUL-1965
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | A+ O. S. RH | M SEXO

15-OCT-1983 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1500100-01266690-M-0009529091-20211117 0076484304A 1 8503378586

Recuerde que es deber de la empresa y el trabajador actualizar la información del grupo familiar.
Al respaldo encontrará recomendaciones, instructivo y canales de recepción.
Consulte los requisitos para adicionar beneficiarios, realizar inscripciones para servicios y subsidio de su grupo familiar.
Si no ha recibido su carnet familiar, presente la copia de este formato para utilizar los servicios del CARMET

LA SUBDIRECTORA OPERATIVA DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CASANARE "COMFACASANARE"

HACE CONSTAR

Que de acuerdo a la información de nuestro archivo, constatamos que la documentación de la afiliación del señor(a) **ANDERSON CAMILO PEREZ QUITIAN** identificado con cédula de ciudadanía No. **1006555682** ha sido radicada y su cargue en el sistema se encuentra pendiente en el orden de la respectiva revisión por el área encargada.

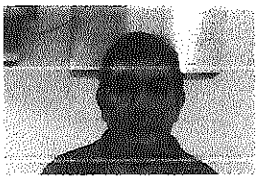
Información laboral:

Nit	Razón Social	Fecha afiliacion solicitada
901550307	CONSORCIO VLN IUKA	2024-11-22

Codigo radicacion:2024 11 22 tW9kayKdv afi

Esta constancia se expide a solicitud del interesado a los 22 días del mes de noviembre de 2024

Generado Software Caja de compensación familiar de Casanare



TRINISALUD YOPAL IPS S.A.S

NIT. 900597531-6
Carrera 26 No 14 A - 38 Int 8 6356935 - 3203185756-3125069424
Barrio los Helechos - Email: trinisaludyopal@gmail.com

		Identificacion	Codigo Unico Paciente:
Nombre Paciente:	Jose Del carmen Murillo Rodriguez	9529091	7592
Empresa:	CONSORCIO VENTURA	**Fecha Nacimiento:**	24/07/1965
Direccion:	CRA10C-27A-77		

Ingreso Nro.	Sexo:	Edad:		Estado Civil:	Nivel Educativo:	Ciudad:	Fecha Consulta
70923	Masculino	59	Años	Union Libre	1 - 5 (Basica Primaria)	YOPAL	2/11/2024 09:24:23

Objetivo:	Ingreso	**E.P.S.:**	NUEVA EPS	**A.R.L.:**	NO REFIERE	**Cargo:**	OFICIAL
Contrato:		**Clasificacion del Riesgo:**		CLASE II		**Estrato:**	[2] - Bajo

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clinica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente result

CONCEPTO INGRESO:

☑	APTO para el Cargo
☐	No APTO para el Cargo
☐	Aplazado

TRABAJOS ESPECIALES:

Alturas	
Espacios Confinados	
Manipulacion de Alimentos	

CONCEPTO EGRESO:

☐	Satisfactoria			
☐	No Satisfactoria			
Valoracion por:	E.P.S. ☐	A.R.L. ☐		

☐ **PERIODICO, CAMBIO DE OCUPACION O POST-INCAPACIDAD** ☐ Reubicar Trabajador ☐ Continua en el Cargo

PREVENCION EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

☐ Auditivo ☐ Visual ☐ CardioVascular ☐ Respiratorio ☐ Ergonomico ☐ Dermatologia ☐ Otros

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes examenes: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR, VALORACION VISUAL-OPTOMETRIA, AUDIOMETRIA OCUPACIONAL.

DESCRIPCION RESULTADOS DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Apto: Clinicamente no Presenta Alteracion de la Salud limitante o que pueda agravarse o complicarse con la exposición laboral .

RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Uso EPP necesarios para ejecutar labor contratada, higiene postural y de columna, pausas activas, control periódico ocupacional, uso corrección óptica para visión próxima, ejercicio 150 minutos por semana, protección UV, estilos de vida saludable. Dieta baja en harinas y grasas.

Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi el examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y proposito del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el proposito, los beneficios, la interpretacion, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoria brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realizacion de esta(as) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomara TRINISALUD IPS SAS. Para proteger la confidencialidad de mis resultados.Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) estan completas y son veridicas. Autorizo a TRINISALUD YOPAL IPS SAS para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislacion vigente, la informacion registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislacion. Finalmente manifiesto que he leido y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Sat Oct 2024 10/19/24 08:45:49

GONZALO AGUIRRE / RM: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL RM: 85527/05 LSO:06501/2020

2/11/2024 09:48:41

Generado por SGMI - TERRASOFT, NIT. 74814574-9. www.terrasoft.co

Sat Nov 2024 11/02/24 09:23:12

Firma y Huella del Paciente o Responsable

Indice Derecho

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 01/11/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901550907	**Cédula Usuario:**	CC 52452955
Nombre:	CONSORCIO VENTURA				
Dirección:	KR 54 153 75 TO 2 512				
Departamento:	BOGOTA D.C.	**Municipio:**	BOGOTA D.C.		
Correo electrónico:	CLAVECAL@YAHOO.COM				
Teléfono:	3105587676	**Tarifa:**	6.960		
Actividad Económica:	5421001 CONSTRUCCION DE CARRETERAS Y VIAS DE FERROCARRIL, INCLUYE LA CONSTRUCCION, CONSERVACION Y REPARACION DE CARRETERAS, CALLES Y OTRAS VIAS, PUENTES Y VIADUCTOS, TUNELES, LINEAS DE FERROCARRIL Y DE METRO, PISTAS DE AEROPUERTOS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 52452955	MARIA JOSE HERRERA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1_203	02/11/2024	CC 9529091	MURILLO RODRIGUEZ JOSE	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

6A062969F7376220C3B54A9646E9781B

Certificado impreso el día 11/1/2024 7:55:22 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

POSITIVA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (IPS) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá **(601) 330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

JOSE DEL CARMEN
MURILLO RODRIGUEZ
9529091

CONSORCIO VENTURA
901550907

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

JOSE DEL CARMEN MURILLO RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **9.529.091**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Noviembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

SOPORTE DE NOVEDADES DE REINGRESOS

nueva eps

NIT. 900.156.264-2

04-11-2024

CÓDIGO ASESOR VALIDADOR: 10076

AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Revilla	Rodriguez	Jose	Del Carmen

7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	9. SEXO
CC	9329091	M

ASEO DE IDENTIFICACIÓN	10. FECHA NACIMIENTO			11. PAÍS NACIMIENTO	12. NACIONALIDAD
N	24	07	1963	Colombia	Colombia

13. ASEGURADO DEL CUAL DEPENDE (SI ES BENEFICIARIO)

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	ZONA	TELÉFONO MÓVIL
Yopal	Casanare	Urbana	3105538696

TELÉFONO FIJO	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO	IPS	IPS ODONTOLÓGICA
7749084		josemrevillaq@outlook.com		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE GRUPO

51. Nombre o Razón Social	41. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	41. Número documento de identidad	DV	42. Tipo de aportante o pagador de pensiones
Personal Ventura	NIT	901569167		Empleador

43. UBICACIÓN O DIRECCIÓN: TIPO VÍA	NOMENCLATURA	URBANA	RURAL
Cr 54	# 153 - 73 Torre 1	Bogotá	Bogotá

CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL	CARGO	OCUPACIÓN	SALARIO
cmoustagasso@outlook.com	3105538696	02-11-2024	Auxiliar Cobranza	Empleado	1'300.000

IV. FIRMAS

José Revilla
51. El trabajador, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique

52. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de grupo

2

ComfaCasanare
Construimos Sueños !!!

Marque con una equis (x) y verifique instrucciones de diligenciamiento y causales de no aceptacion al reverso
☐ Inscripción del trabajador ☐ Modificación
☐ Traslado
☐ Reingreso en el mismo mes. SI ☐ NO ☐
Indique última fecha de retiro:

SGS COLOMBIA

Formato de Inscripción, de Trabajadores

FAPP006

1. DATOS DEL TRABAJADOR

Tipo y número de identificación	Fecha de expedicion	Sexo
CEDULA: 9529091	1983-10-15	MASCULINO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
MURILLO	RODRIGUEZ	JOSE	DEL CARMEN

Fecha de nacimiento	Telefono	Dirección de residencia	Barrio
1965-07-24	3105587676	CLL 44 NO 7 102	

Correo Electronico: josemurillo@gmail.com

Estado civil: SOLTERO

Ciudad	Fecha de ingreso a la empresa	Horas laborales mes	Cargo	Sueldo Básico
YOPAL	2024-11-02	235	AYUDANTE DE OBR	1300000

Tipo de contrato	Administra recursos públicos	Servidor público	Nivel de escolaridad
INDEFINIDO			SECUNDARIA

Profesión: OPERARIO — Ocupacion: OBREROS Y PEONES DE LA CONSTRUCCION DE EDIFI

Orientacion sexual: HETEROSEXUAL — Vivienda: FAMILIAR

Factor de vulnerabilidad: NO APLICA — Pertenencia etnica: NO SE AUTO RECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTER

2. DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	Telefono
CONSORCIO VENTURA	7277825

NIT, CC O CE	DEPENDENCIA
901550907	

3. DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tipo y número de identificación	Fecha de expedicion	Sexo

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Fecha de nacimiento: EMPRESA DONDE TRABAJA O ACTIVIDAD ECONOMICA

Caja de compensación a las cual está afiliado(a): Sueldo básico

Datos Personales de Solicitud

Yo, JOSE DEL CARMEN MURILLO DEL CARMEN, Identificado con cédula de ciudadanía No. 9529091,manifiesto así de manera expresa, que AUTORIZO para el uso y tratamiento de mis datos personales en virtud de la función que le compete el tratamiento de los que fueron recolectados para las finalidades, así como para el envio de mensajes de correos de texto (SMS); de igual forma autorizó de manera irrevocable a la Caja a corroborar con cualquier persona, institución y autoridad, la información relativa a mis referencias personales, comerciales, fiscales, judiciales, financieras y cualquier otro dato que a juicio de la organización sea pertinentes para verificar y ampliar información por mi suministrada de acuerdo al manual de políticas y protección de datos establecido por la Caja de Compensación Familiar del Casanare COMFACASANARE de acuerdo a lo establecido en la ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013

FIRMA

Declaro bajo la gravedad de juramento que todos los datos son exactos y examinados por quien firma.

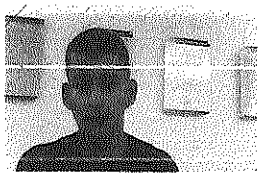
Firma del trabajador(a)
C.C. T.I. R.C o C.E. No 9529091

Firma y sello del empleador

ComfaCasanare

Radicado: [illegible]
Fecha: 2024-11-01
Hora: 21:10:48
Destino: Afiliaciones
Empresa: CONSORCIO VENTURA

22



TRINISALUD YOPAL IPS S.A.S

NIT. 900597531-6
Carrera 26 No 14 A - 38 Int 8 6356935 - 3203185756-3125069424
Barrio los Helechos - Email: trinisaludyopal@gmail.com

		Identificacion	Codigo Unico Paciente:
Nombre Paciente:	Luis Miguel Avendaño Rojas	1118564573	39321
Empresa:	CONSORCIO VENTURA	**Fecha Nacimiento:**	24/07/1995
Direccion:	yopal		

Ingreso Nro.	Sexo:	Edad:		Estado Civil:	Nivel Educativo:	Ciudad:	Fecha Consulta
71364	Masculino	29	Años	Soltero	10 - 11 (Media Tecnica)	YOPAL	18/11/2024 10:35:58

Objetivo:	Ingreso	**E.P.S.:**	CAPRESOCA	**A.R.L.:**	NO REFIERE	**Cargo:**	OBRERO
Contrato:		**Clasificacion del Riesgo:**		CLASE III		**Estrato:**	[2] - Bajo

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clinica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente result

CONCEPTO INGRESO:

☑	APTO para el Cargo
☐	No APTO para el Cargo
☐	Aplazado

TRABAJOS ESPECIALES:

Alturas	
Espacios Confinados	
Manipulacion de Alimentos	

CONCEPTO EGRESO:

☐	Satisfactoria
☐	No Satisfactoria
Valoracion por:	E.P.S. ☐ A.R.L. ☐

☐ PERIODICO, CAMBIO DE OCUPACION O POST-INCAPACIDAD ☐ Reubicar Trabajador ☐ Continua en el Cargo

PREVENCION EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

☐ Auditivo ☐ Visual ☐ CardioVascular ☐ Respiratorio ☐ Ergonomico ☐ Dermatologia ☐ Otros

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes examenes: VALORACION VISUAL- OPTOMETRIA, AUDIOMETRIA OCUPACIONAL, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR.

DESCRIPCION RESULTADOS DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Apto: Clinicamente no Presenta Alteracion de la Salud limitante o que pueda agravarse o complicarse con la exposición laboral .

RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Uso EPP necesarios para ejecutar labor contratada, higiene postural y de columna, pausas activas, control periódico ocupacional, ejercicio 150 minutos por semana, protección UV, estilos de vida saludable.

Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi el examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y proposito del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el proposito, los beneficios, la interpretacion, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoria brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realizacion de esta(as) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomara TRINISALUD IPS SAS. Para proteger la confidencialidad de mis resultados.Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) estan completas y son veridicas. Autorizo a TRINISALUD YOPAL IPS SAS para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislacion vigente, la informacion registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislacion. Finalmente manifiesto que he leido y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Tue Nov 2024 11:05:24 09:35:38

GONZALO AGUIRRE / RM: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL RM: 85527/05 LSO:06501/2020

18/11/2024 11:06:29

Generado por SGMI - TERRASOFT, NIT. 74814574-9. www.terrasoft.co

Mon Nov 2024 11:08:24 10:34:23

Firma y Huella del Paciente o Responsable



Indice Derecho

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 07/11/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901550907	**Cédula Usuario:**	CC 52452955
Nombre:	CONSORCIO VENTURA				
Dirección:	KR 54 153 75 TO 2 512				
Departamento:	BOGOTA D.C.	**Municipio:**	BOGOTA D.C.		
Correo electrónico:	CLAVECAL@YAHOO.COM				
Teléfono:	3105587676	**Tarifa:**	6.960		
Actividad Económica:	5421001 CONSTRUCCION DE CARRETERAS Y VIAS DE FERROCARRIL, INCLUYE LA CONSTRUCCION, CONSERVACION Y REPARACION DE CARRETERAS, CALLES Y OTRAS VIAS, PUENTES Y VIADUCTOS, TUNELES, LINEAS DE FERROCARRIL Y DE METRO, PISTAS DE AEROPUERTOS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 52452955	MARIA JOSE HERRERA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1 211	08/11/2024	CC 1118564573	AVENDAÑO ROJAS LUIS	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

FR. 4.1.3 FR15 v. 04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

ABAA6C70D7E9E987E51BBD582DB488B1

Certificado impreso el día 11/7/2024 6:37:38 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (IPS) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá **(601) 330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

LUIS MIGUEL
AVENDAÑO ROJAS
1118564573
CONSORCIO VENTURA
901550907

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES ALSGSSS

EPS capresoca
- Existimos para la Gente -
NIT. 891.856.000.7

No. De Radicado	Fecha de Radicado
	07 11 12 2024

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación ☐ B. Reporte de novedad ☒
2. Tipo de Afiliación: A. Individual: Cotizante o Cabeza de Familia ☒ / Beneficiario o afiliado adicional ☐ — B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De Oficio ☐
3. Régimen: A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐
4. Tipo de Afiliado: A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐
5. Tipo de Cotizante: A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐
Código (A Registrar por EPS): Elija un elemento.

A. Afiliación

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del Cotizante o cabeza de Familia)

6. Apellidos y Nombres

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Avendaño	Rojas	Luis	Miguel

7. Tipo de documento de identidad: Seleccione tipo documento. CC
8. Número de documento de identidad: 1144[illegible] (Ingrese Nro. Documento.)
9. Sexo: F ☐ M ☒
10. Fecha de Nacimiento: [illegible]/1995 (Seleccione una fecha.)

III. DATOS COMPLEMENTARIOS - Datos Personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de Población Especial
Seleccione Etnia.	Tipo: F ☐ N ☐ M ☒ — Condición: T ☐ P ☐	Ingrese puntaje SISBEN	Elija un elemento.

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL: Haga clic aquí para escribir la ARL. Positiva
16. Administradora de Pensiones: Ingrese Fondo Pensional. Porvenir
17. Ingreso Base de Cotización - IBC: 1300.000 (Ingrese IBC)

18. Residencia — Dirección: Cll 44 D07-102
Ingrese Teléfono Fijo. (Teléfono fijo)
Ingrese Teléfono Celular. (Teléfono celular): 3105[illegible]
Ingrese Correo electrónico.: [illegible]@gmail.com
Seleccione un municipio. (Municipio / Distrito): Bogotá
Zona: Urbana ☒ Rural ☐
Ingrese Localidad. (Localidad / Comuna): Usaquén
Ingrese Departamento. (Departamento): Cundinamarca

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR
Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y Nombres

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número de documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de Nacimiento
Seleccione tipo documento.	Ingrese Nro. Documento.	F ☐ M ☐	Seleccione una fecha.

Datos Básicos de Identificación de los Beneficiarios y de los Afiliados adicionales

24. Apellidos y Nombres

	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de Documento de Identidad	26. Número de Documento de Identidad	27. Sexo: Femenino	27. Sexo: Masculino	28. Fecha de Nacimiento (D D M M A A A A)
B1					
B2				07-11-2024	
B3					
B4					
B5					

Datos Complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad: Tipo F	Tipo M	Condición T	Condición P
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

32. Datos de Residencia

	Municipio / Distrito	Zona: Urbana	Zona: Rural	Departamento	Teléfono Fijo / Celular	33. Valor de la UPC del Afiliado adicional (Registra EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (Registro EPS)
C		
B		
B		

B

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o Razón Social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número de documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador Pensiones (Pensión EPC)
Consorcio Ventura	NIT	901550407	
Ingrese Nombre Razón social.	Seleccione tipo documento.	Ingrese Nro. Documento.	

39. Ubicación				
Cl 54 1N-153 Dirección	3165987676 Teléfono	Ingrese correo electrónico Correo Electrónico	Seleccione un municipio. Bogotá Municipio / Distrito	Ingrese Departamento Bogotá Departamento

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- ☐ 1. Modificación de datos básicos de identificación
- ☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación
- ☐ 3. Actualización del documento de identidad
- ☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios
- ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código — Seleccione código
- ☒ 6. Reinscripción en la EPS
- ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- ☐ 10. Terminación de la relación laboral o perdida laboral de las condiciones para seguir cotizando
- ☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para afiliaciones colectivas
- ☐ 12. Desvinculaciones de una entidad autorizada afiliaciones colectivas
- ☐ 13. Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ 14. Traslado ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ 15. Reporte de Fallecimiento
- ☐ 16. Reporte del trámite de protección al cesante
- ☐ 17. Reporte de la calidad de Pre-Pensionado
- ☐ 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos Básicos De identificación

Primer Apellido.	Ingrese segundo apellido.	Primer Nombre.	Segundo Nombre.
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Numero de documento de identidad	Sexo	Fecha de Nacimiento	42. Fecha
Seleccione tipo documento.	Ingrese Nro. Documento.	F ☐ M ☐	DDMMAAAA	08/11/2024 DDMMAAAA

43. EPS Anterior	44. Motivo de traslado	45. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones
Ingrese EPS	Elija un código.	Ingrese Caja compensación o Pagador pensión.

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- ☐ 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- ☐ 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al régimen Contributivo, Especial o de Excepción
- ☐ 48. Declaración de Existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios
- ☐ 49. Declaración de la no intención del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una institución Prestadora de Servicios de Salud
- ☐ 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiados o afiliados adicionales
- ☒ 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genera de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente a las entidades públicas que por sus funciones la requieran
- ☒ 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y del Decreto 1377 de 2013
- ☒ 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo o al celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

IX. ANEXOS

- ☐ 56. Anexo copia del documento de identidad:

Cantidad :	CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC	TOTAL

- ☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
- ☐ 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital
- ☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital
- ☐ 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor ☐ 61. Copia de la Orden judicial o del acto administrativo de custodia
- ☐ 62. Documento en que consta la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- ☐ 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud ☐ 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consta la calidad de beneficiario o se ordena la afiliación de oficio

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial		67. Datos del SISBEN			68. Fecha de Radicación	69. Fecha de Validación
Código del municipio	Código Departamento	Número de Ficha	Puntaje	Nivel	DDMMAAAA	DDMMAAAA

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Ingrese Primer Apellido	Ingrese Segundo apellido.	Ingrese Primer Nombre.	Ingrese Segundo nombre.
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre.	Segundo Nombre
Tipo de documento de identidad	**Numero de documento de identidad**	**Firma del Funcionario**	
Seleccione tipo documento.			

OBSERVACIONES

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LUIS MIGUEL AVENDAÑO ROJAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.118.564.573**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 7 de Noviembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Gmail

andres Rosero González <cdiyopalventura@gmail.com>

Fwd: Afiliacion 1118564573 Con nit 901550907 razon social CONSORCIO VENTURA

1 mensaje

ALTAVISTA CONSTRUCTION GROUP SAS <altavistacgsas@aol.com> 8 de noviembre de 2024, 7:09 a.m.
Para: andres Rosero González <cdiyopalventura@gmail.com>

Enviado desde mi iPhone

Inicio del mensaje reenviado:

De: Servicio de atencion en linea Comfacasanare <noresponder@comfacasanare.com.co>
Fecha: 7 de noviembre de 2024, 7:34:50 p.m. COT
Para: CONSORCIO VENTURA <altavistacgsas@aol.com>
Asunto: Afiliacion 1118564573 Con nit 901550907 razon social CONSORCIO VENTURA

LA SUBDIRECTORA OPERATIVA DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CASANARE "COMFACASANARE"

HACE CONSTAR

Que de acuerdo a la información de nuestro archivo, constatamos que la documentación de la afiliación del señor(a) **LUIS MIGUEL AVENDANO ROJAS** identificado con cédula de ciudadanía No. **1118564573** ha sido radicada y su cargue en el sistema se encuentra pendiente en el orden de la respectiva revisión por el área encargada.

Información laboral:

Nit	Razón Social	Fecha afiliación solicitada
901550907	CONSORCIO VENTURA	2024-11-08

Codigo radicacion:2024-11-07-nPHTn6TZV-afi
Esta constancia se expide a solicitud del interesado a los 08 días del mes de Noviembre de 2024

Generado: Software Caja de compensación Familiar de Casanare

unsubscribe

MEDIPAZ IPS

NIT. 830.136.311-5

MEDIPAZ IPS

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL

(TRABAJO SEGURO EN ALTURAS Y/O ESPACIOS CONFINADOS)

FECHA: 02/12/2024



TIPO DE EXAMEN: INGRESO [X] PERIODICO [ ] RETIRO [ ]

INFORMACION GENERAL:

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JOSE ALCIDES MARTIN GUERRERO Sexo: [M]

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. [X] T.I. [ ] C.E [ ] NUMERO: 1.073.599.257 Edad: 39 AÑOS

EPS: Nueva EPS Cargo: Oficial de Obra

Empresa: CONSORCIO VENTURA

RESULTADO EXAMENES AUXILIARES DE DIAGNOSTICO

EXAMEN REALIZADO			RESULTADO			OBSERVACIONES
GLICEMIA			NORMAL			
PERFIL LIPIDICO			NORMAL			
PSICOTEST DE ALTURAS			NORMAL			
ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR			NORMAL			
AUDIOMETRIA (ESCALA LARSEN)			SIN PATOLOGIA OCUPACIONAL			
ESPIROMETRIA (KNUDSON)			SIN PATOLOGÍA OCUPACIONAL			
OPTOMETRIA			SIN PATOLOGÍA OCUPACIONAL			
PRUEBAS NEUROLOGICAS CLINICAS			SIN PATOLOGÍA OCUPACIONAL			
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS EN ALTURAS			SIN PATOLOGÍA OCUPACIONAL			
HEMOCLASIFICACION	O +	ESTATURA	1.79 CM	PESO	64 KG	

CONCLUSIONES

1. RECOMENDACIONES: Remisión EPS – IPS SI [ ] NO [X] Tratamiento: SI [ ] NO [X] ¿Cuál?_____

2. Otras Recomendaciones: REALIZAR PAUSA ACTIVA, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, HÁBITOS DE HIGIENE POSTURALES ADECUADOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN VISUAL, AUDITIVA Y PERSONAL DURANTE LA JORNADA LABORAL, SEGUIR PROCEDIMIENTOS Y NORMAS DE TRABAJO SEGURO-CAPACITACIONES SEGÚN CARGO, HACER PERIÓDICAMENTE LOS EXÁMENES DE VALORACIÓN OCUPACIONAL.

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL OFICIO

EXAMEN DE INGRESO
APTO PARA EL CARGO [X] APTO PARA TRABAJAR ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS [X] APTO CON RESTRICCIONES [ ]
NO APTO [ ]
OBSERVACIONES:
EXAMEN PERIODICO
APTO PARA CONTINUAR DESEMPEÑANDO EL CARGO SI [ ] NO [ ] REQUIERE DE REUBICACIÓN LABORAL SI [ ] NO [ ]
APTO PARA TRABAJAR ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS [ ]
OBSERVACIONES:
EXAMEN DE EGRESO
¿Se encuentran alteraciones clínicas con respecto al examen de ingreso? SI [ ] NO [ ] CUAL:
¿Estas alteraciones afectan la futura capacidad laboral del trabajador? SI [ ] NO [ ]

RECOMENDACIONES: USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.

NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES SEGUN CIRCULAR 030 DEL 2020.

Valoración médica ocupacional y paraclínicos según resolución N° 4272 de 2021 El examinado CERTIFICA que no omitió ningún dato sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información expresada en este documento es cierta.

Responsable: Dra. Karen Estefi Ibañez Hernández
Medico esp. En salud ocupacional
RM: 1144147508
Universidad libre de Cali
Licencia salud ocupacional
1436-19
Cali

FIRMA DEL ESPECIALISTA

FIRMA _____

NOMBRE _____

DOC. N° _____

PACIENTE

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 03/12/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901550907	**Cédula Usuario:**	CC 52452955
Nombre:	CONSORCIO VENTURA				
Dirección:	KR 54 153 75 TO 2 512				
Departamento:	BOGOTA D.C.	**Municipio:**	BOGOTA D.C.		
Correo electrónico:	CLAVECAL@YAHOO.COM				
Teléfono:	3105587676	**Tarifa:**	6.960		
Actividad Económica:	5421001 CONSTRUCCION DE CARRETERAS Y VIAS DE FERROCARRIL, INCLUYE LA CONSTRUCCION, CONSERVACION Y REPARACION DE CARRETERAS, CALLES Y OTRAS VIAS, PUENTES Y VIADUCTOS, TUNELES, LINEAS DE FERROCARRIL Y DE METRO, PISTAS DE AEROPUERTOS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 52452955	MARIA JOSE HERRERA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1 220	04/12/2024	CC 1073599257	MARTIN GUERRERO JOSE	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

FRS_4_1_3_FRIS v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

81CC04413BF562344C40E7D3B16A4A18

Certificado impreso el día 12/3/2024 1:51:31 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
Compañía de Seguros

POSITIVA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Dirijase a la Institución Prestadora de Salud (IPS) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**. en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

JOSE ALCIDES
MARTIN GUERRERO
1073599257
CONSORCIO VENTURA
901550907

32

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps

Martin Guerrero Jose Alfredo

CC 1073597257

Colombia Colombia Cundinamarca Topaipi 04/07/1985

Positivo

Primer 1300.000

CL 233 N. 94F-27 Bogotá tguerreroa@hotmail.com Bogotá

Bogotá Engativá

Consorcio Centro NIT 901530987

CL 54 #153-75 Bogotá Bogotá

03-12-2024

04 12 2024

Jose Martin

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Trabajo

Bogotá D.C., diciembre 17 de 2024

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que JOSE ALCIDES MARTIN GUERRERO, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1073599257, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS TRABAJADOR AUTORIZADO
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: INSTITUTO RR
ENTRENADOR: LINA STEPHANY GIRALDO GARZON
SEDE DONDE SE FORMÓ: INSTITUTO RR SAS - ALTURAS
EMPLEADOR: CONSORCIO VENTURA
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: POSITIVA

SECTOR ECONÓMICO: OFICIAL DE OBRA
FECHAS DE FORMACIÓN: 01/12/2024 a 04/12/2024
INTENSIDAD HORARIA: 32 horas

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

Se expide la presente constancia el día diciembre 17 de 2024

CERTIFICADO

DE CAPACITACIÓN Y ENTRAMIENTO PARA
TRABAJO EN ALTURAS Y CONFINADOS

CENTRO DE ENTRENAMIENTO HACE CONSTAR QUE:
JOSE ALCIDES MARTIN GUERRERO

Identificado con
Cédula de ciudadanía Nº 1073599257

EMPRESA: CONSORCIO VENTURA
NIT: 901550907-2
R. LEGAL: HERRERA GUZMAN MARIA JOSE
ARL: POSITIVA

Cursó y aprobó la acción de formación en

TRABAJADOR AUTORIZADO

Realizado en Bogotá del (01) del mes de diciembre de 2024 al (04) del mes de diciembre de 2024 con una intensidad de 32 horas.

EDWIN ORLANDO SAAVEDRA PAEZ
1022964049

Edwin Johan Rivera
C.C. 1.023.911.376
Representante Legal
Instituto Educativo RR

0612 En testimonio de lo anterior, se firma en Bogotá a los (04) del mes de diciembre de 2024

De conformidad con la AUTORIZACIÓN N° 08SE2024220000000051285 del 31 de Cotubre de 2024 emitida por el ministerio de trabajo, con certificación de calidad # 30.512 emitida por CELAC con acreditación de la ONAC 18-CPR-002, licencia en salud ocupacional LIC. SST N° 17245 DE 7/05/2014 que autoriza a la empresa INSTITUTO RR S.A.S ubicada en Bogotá D.C en Cr 72D No.38 B Sur 57, con NIT 901807119. Para la capacitación y entrenamiento para trabajo en alturas en cumplimiento a la resolución 4272 de 2021.
VERIFICACIÓN correo Rr.edusas@gmail.Com

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MARTIN GUERRERO JOSE ALCIDES** identificado(a) con **CC** número **1.073.599.257** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 22 de febrero de 2014 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO.**

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 03 de diciembre de 2024.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

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

CONSORCIO VENTURA	MACROPROCESO: ESTRATEGICO PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO SUBPROCESO: SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		MJHG – A – F. E. I. SG	FECHA: 18/02/2018
	ACTA DE INDUCCIÓN SG-SST	VERSIÓN: 1		

FECHA: 01-11-2024

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA: Jose Murillo Rodriguez.

CARGO O DEPENDENCIA A LA QUE PERTENECE: Oficial.

Los temas tratados en la inducción son los siguientes:

- Política integrada de y seguridad y salud en el trabajo, Objetivos de Seguridad y Salud de Trabajo, Generalidades del Sistema de Seguridad Social, Roles y Responsabilidades de SST, Valores de la empresa.
- Responsabilidades, funciones y composición de comités: COPASST, Comité de Convivencia.
- Reglamento Interno de Higiene y Seguridad. Factores de Riesgo físicos
- Plan de emergencias (amenazas, ruta de evacuación, puntos de encuentro, sistema de alarma, brigadistas).
- Concepto de Accidente de Trabajo, Incidente de Trabajo, Enfermedad Laboral, Mecanismo de reporte de actos y condiciones inseguras y Reporte de condiciones de salud.
- Uso obligatorio de Elementos de Protección Personal.

Otros: Uso obligatorio de Protector respiratorio y Auditivo

Como trabajador o contratista de la empresa estoy comprometido a:

- Hacer uso adecuado de los elementos de protección personal, requeridos para mi trabajo de acuerdo a las actividades y al área donde me desempeño.
- Así mismo, conozco la política de Sistemas Integrados de Gestión, Calidad y Seguridad y Salud en el Trabajo, los factores de Riesgos ocupacionales, el Reglamento de higiene y seguridad industrial y normas de seguridad generales, y me comprometo a cumplir a cabalidad los lineamientos dispuestos.

Jose Murillo R.

Firma del Trabajador

CONSORCIO VENTURA	EVALUACION INDUCCION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 18/02/2018
		VERSION: 01

NOMBRE: Jose Murillo Rodriguez.

CARGO: Oficial. **FECHA:** 01-11-2024

PREGUNTA	PUNTAJE
1. Cuáles son las directrices de consorcio ventura en seguridad y salud en el trabajo: A. Prevención de accidentes y enfermedades profesionales B. Evitar daños a la propiedad C. Participación continua del personal D. Todas las anteriores E. Ninguna de las anteriores	16.66
2. La Aseguradora de Riegos Laborales es: A. Positiva B. Sura C. Bolívar D. Ninguna de los anteriores	16.66
3. Es función de COPASST A. Atender en caso de emergencia B. Hacer seguimiento de las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo C. Reportar accidentes de trabajo D. Todas las anteriores	16.66
4. Responda falso o verdadero: El tiempo para reportar un accidente de trabajo es de 90 horas. (X) FALSO ( ) VERDADERO	16.66
5. Mencione una responsabilidad que usted como trabajador tiene frente al Sistema de Gestión de Seguridad y salud en el trabajo: Acata las politicas de SST.	16.66
6. Que se debe hacer en caso de emergencia: A. Seguir trabajando B. Salga corriendo, evacue C. Mantenga la calma, suspenda actividades, siga instrucciones de brigadistas D. Comunicar al jefe y seguir trabajando E. Todas las anteriores	16.66
TOTAL	

FIRMA DE EVALUADOR	

OBSERVACIONES

CONSORCIO VENTURA	**CONTROL DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL**	**MJHG -A- F.EPI**
		Version
		0.1
		Fecha
		15/01/2018

MARCAR CON UNA "X"

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	**EQUIPO DE EMERGENCIA**
✓	

Apellidos y Nombres del Trabajador:	Jose Portillo.	**Identificacion**	9529091.
Lugar del proyecto:	Adecuaciones C.D.T Ana Cecilia	**Cargo:**	Oficial.
Fecha de Ingreso:	01-11-2024.		

N°	EPI ENTREGADO		Fecha de Entrega	firma de Recibido
	Descripción	Cantidad		
1	Casco	1	01-11-2024	✓
2	Gafas	1	01-11-2024	✓
3	Guantes.	1	01-11-2024	✓
4	Botas	1	01-11-2024	✓
5	Buzo.	1	01-11-2024	✓
6	Protector respiratorio	1	01-11-2024	✓
7	Protector Auditivo.	1	01-11-2024	✓
8				
9				
10				
11				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando correctamente los equipos, herramientas y Elementos de Protección Individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo como elemento de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Individual entregados.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS		**RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO**
Nombre	Gineth Ceron.	
Identificación	1.118.547.369.	
Cargo	Supervisor SST.	
Firma		**Firma y cedula**

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Fecha: 15/01/2017

Version: 0.1

Proyecto	Adecuaciones CIDANA S.	Tema	Induccion SST.
Lugar	CIDANA Nariño	Aplicado a	Trabajador Ventura
Fecha	1-11-2024	Expositor	Gineth Cerón

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	JOSE MURILLO	9529091	Oficial	3124924455	Ventura	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	Induccion politicas y normas de consorcio y SST. SG SST.

5

entornos donde es tratada, gestionada, administrada y custodiada, así como la Continuidad de laOperación del servicio público de bienestar familiar; promoviendo con ello la gestión del conocimiento Institucional. Así mismo se han definido para la Política General de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital y Continuidad de la Operación, los siguientes objetivos:

- Brindar mecanismos de aseguramiento para el cumplimiento de la confidencialidad,integridad, disponibilidad, legalidad y confiabilidad de la información del ICBF.
- Mitigar los incidentes de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital yContinuidad de la Operación en el ICBF.
- Gestionar los riesgos de seguridad y privacidad de la información, Seguridad Digital yContinuidad de la operación del ICBF.
- Establecer los lineamientos necesarios para el manejo de la información y los recursostecnológicos del ICBF.
- Fortalecer las capacidades y cultura organizacional de Seguridad de la Información en loscolaboradores y contratista del ICBF.

Eje Seguridad y Salud en el Trabajo: Fomentar ambientes de trabajo seguros y entornos saludables en el ICBF, gestionando las acciones definidas en el Plan de Trabajo Anual del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo-SGSST con el propósito de promover una cultura de autocuidado entre los colaboradores y partes interesadas, para prevenir la ocurrencia de incidentes, accidentes, lesiones y enfermedades laborales.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre /Cargo o rol	Fechas
Poner en práctica los conceptos básicos y necesarios sobre las obligaciones SIGE, desde sus cuatro ejes	Todos los asistentes	Inmediato

ANEXO FIRMA ASISTENTES

CONSORCIO VENTURA	MACROPROCESO: ESTRATEGICO PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO SUBPROCESO: SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		MJHG – A – F. E. I. SG	FECHA: 18/02/2018
	ACTA DE INDUCCIÓN SG-SST	VERSIÓN: 1		

FECHA: 08-11-2024

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA: Luiz Miguel Alvadiño Reyes.

CARGO O DEPENDENCIA A LA QUE PERTENECE: Obrero.

Los temas tratados en la inducción son los siguientes:

- Política integrada de y seguridad y salud en el trabajo, Objetivos de Seguridad y Salud de Trabajo, Generalidades del Sistema de Seguridad Social, Roles y Responsabilidades de SST, Valores de la empresa.
- Responsabilidades, funciones y composición de comités: COPASST, Comité de Convivencia.
- Reglamento Interno de Higiene y Seguridad. Factores de Riesgo físicos
- Plan de emergencias (amenazas, ruta de evacuación, puntos de encuentro, sistema de alarma, brigadistas).
- Concepto de Accidente de Trabajo, Incidente de Trabajo, Enfermedad Laboral, Mecanismo de reporte de actos y condiciones inseguras y Reporte de condiciones de salud.
- Uso obligatorio de Elementos de Protección Personal.

Otros: Buzo, Protector Respiratorio, Casco, Botas.

Como trabajador o contratista de la empresa estoy comprometido a:

- Hacer uso adecuado de los elementos de protección personal, requeridos para mi trabajo de acuerdo a las actividades y al área donde me desempeño.
- Así mismo, conozco la política de Sistemas Integrados de Gestión, Calidad y Seguridad y Salud en el Trabajo, los factores de Riesgos ocupacionales, el Reglamento de higiene y seguridad industrial y normas de seguridad generales, y me comprometo a cumplir a cabalidad los lineamientos dispuestos.

Luis Miguel

Firma del Trabajador

CONSORCIO VENTURA	EVALUACION INDUCCION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 18/02/2018
		VERSION: 01

NOMBRE: Luiz Miguel Avendaño Rojas.

CARGO: Obrero. **FECHA:** 08-11-2024.

PREGUNTA	PUNTAJE
1. Cuáles son las directrices de consorcio ventura en seguridad y salud en el trabajo: A. Prevención de accidentes y enfermedades profesionales B. Evitar daños a la propiedad C. Participación continua del personal D. Todas las anteriores E. Ninguna de las anteriores	16.66
2. La Aseguradora de Riegos Laborales es: A. Positiva B. Sura C. Bolívar D. Ninguna de los anteriores	16.66
3. Es función de COPASST A. Atender en caso de emergencia B. Hacer seguimiento de las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo C. Reportar accidentes de trabajo D. Todas las anteriores	16.66
4. Responda falso o verdadero: El tiempo para reportar un accidente de trabajo es de 90 horas. (X) FALSO ( ) VERDADERO	16.66
5. Mencione una responsabilidad que usted como trabajador tiene frente al Sistema de Gestión de Seguridad y salud en el trabajo: Acatar ordenes de mi superior, usar los E.P.P.	16.66
6. Que se debe hacer en caso de emergencia: A. Seguir trabajando B. Salga corriendo, evacue C. Mantenga la calma, suspenda actividades, siga instrucciones de brigadistas D. Comunicar al jefe y seguir trabajando E. Todas las anteriores	16.66
TOTAL	100%

FIRMA DE EVALUADOR	

OBSERVACIONES

CONSORCIO VENTURA	**CONTROL DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL**	**MJHG -A- F.EPI**
		Version
		0.1
		Fecha
		15/01/2018

MARCAR CON UNA "X"

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	**EQUIPO DE EMERGENCIA**

Apellidos y Nombres del Trabajador:	Luiz Miguel Avendaño Rojas.		**Identificacion**	1.118.564573	
Lugar del proyecto:	C.O.I Ana Cecilia Suarez	**Cargo:**	Obrero.		
Fecha de Ingreso:	08 - 11 - 2024.				

N°	EPI ENTREGADO		Fecha de Entrega	firma de Recibido
	Descripción	Cantidad		
1	Casco.	1	08-11-2024	Luis Miguel
2	Gafas	1	08-11-24	Luis miguel
3	Guantes	1	08-11-24	Luis miguel
4	Botas	1	08-11-24	Luis miguel
5	Protector Respiratorio.	1	08-11-24	Luis miguel
6	Protector Auditivo.	1	08-11-24	Luis miguel
7				
8				
9				
10				
11				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando correctamente los equipos, herramientas y Elementos de Protección Individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo como elemento de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Individual entregados.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS		**RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO**
Nombre	Gineth Ceron	
Identificación	1.118.547.869.	
Cargo	Supervisor SST.	
Firma		Luis miguel. **Firma y cedula**

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Fecha: 15/01/2017

Version: 0.1

Proyecto	Adecuaciones CDI Ana Suarez	Tema	Inducción SST.
Lugar	CDI Ana Suarez	Aplicado a	Trabajador Ventura
Fecha	8- 11 - 2024	Expositor	Gineth Cerón.

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Luis Miguel Andrade	1118562573	obrero	3133429250	C. Ventura	Luis Miguel
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

Inducción SST.
Se explica políticas al contrato
y se concientiza sobre riesgos expuestos

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND
Fecha
15/01/2017
Version
0.1

Proyecto		Tema	
Lugar		Aplicado a	
Fecha		Expositor	

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

	MACROPROCESO: ESTRATEGICO			
	PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO			
	SUBPROCESO: SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		MJHG – A – F. E. I. SG	FECHA: 18/02/2019
	ACTA DE INDUCCIÓN SG-SST	VERSIÓN: 1		

FECHA: 18-11-2024

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA: MARTHA LILIANA FONSECA.

CARGO O DEPENDENCIA A LA QUE PERTENECE: RESIDENTE SST.

Los temas tratados en la inducción son los siguientes:

- Política integrada de y seguridad y salud en el trabajo, Objetivos de Seguridad y Salud de Trabajo, Generalidades del Sistema de Seguridad Social, Roles y Responsabilidades de SST, Valores de la empresa.
- Responsabilidades, funciones y composición de comités: COPASST, Comité de Convivencia.
- Reglamento Interno de Higiene y Seguridad. Factores de Riesgo físicos
- Plan de emergencias (amenazas, ruta de evacuación, puntos de encuentro, sistema de alarma, brigadistas).
- Concepto de Accidente de Trabajo, Incidente de Trabajo, Enfermedad Laboral, Mecanismo de reporte de actos y condiciones inseguras y Reporte de condiciones de salud.
- Uso obligatorio de Elementos de Protección Personal.

Otros: Equipo contra caidas.

Como trabajador o contratista de la empresa estoy comprometido a:

- Hacer uso adecuado de los elementos de protección personal, requeridos para mi trabajo de acuerdo a las actividades y al área donde me desempeño.
- Así mismo, conozco la política de Sistemas Integrados de Gestión, Calidad y Seguridad y Salud en el Trabajo, los factores de Riesgos ocupacionales, el Reglamento de higiene y seguridad industrial y normas de seguridad generales, y me comprometo a cumplir a cabalidad los lineamientos dispuestos.

Martha Fonseca

Firma del Trabajador

CONSORCIO VENTURA	EVALUACION INDUCCION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 18/02/2018
		VERSION: 01

NOMBRE: Martha Liliana Fonseca Molina

CARGO: Residente SST FECHA: 18-11-2024

PREGUNTA	PUNTAJE
1. Cuáles son las directrices de consorcio ventura en seguridad y salud en el trabajo: A. Prevención de accidentes y enfermedades profesionales B. Evitar daños a la propiedad C. Participación continua del personal (D) Todas las anteriores E. Ninguna de las anteriores	16.66
2. La Aseguradora de Riegos Laborales es: (A) Positiva B. Sura C. Bolívar D. Ninguna de los anteriores	16.66
3. Es función de COPASST A. Atender en caso de emergencia (B) Hacer seguimiento de las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo C. Reportar accidentes de trabajo D. Todas las anteriores	16.66
4. Responda falso o verdadero: El tiempo para reportar un accidente de trabajo es de 90 horas. (X) FALSO ( ) VERDADERO	16.66
5. Mencione una responsabilidad que usted como trabajador tiene frente al Sistema de Gestión de Seguridad y salud en el trabajo: Implementación del SG-SST.	16.66
6. Que se debe hacer en caso de emergencia: A. Seguir trabajando B. Salga corriendo, evacue (X) Mantenga la calma, suspenda actividades, siga instrucciones de brigadistas D. Comunicar al jefe y seguir trabajando E. Todas las anteriores	16.66
TOTAL	100

FIRMA DE EVALUADOR

OBSERVACIONES

CONSORCIO VENTURA	**CONTROL DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL**	**MJHG -A- F.EPI**
		Version
		0.1
		Fecha
		15/01/2018

MARCAR CON UNA "X"

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL | **EQUIPO DE EMERGENCIA**

Apellidos y Nombres del Trabajador:	Martha Liliana Fonseca.	**Identificacion**	1.057.572.709.
Lugar del proyecto:	Adecuaciones C.D.Z Ana Cecilia.	**Cargo:**	Supervisor SST.
Fecha de Ingreso:	19-11-2024.		

N°	EPI ENTREGADO		Fecha de Entrega	firma de Recibido
	Descripción	Cantidad		
1	Casco	1		Martha Fonseca.
2	Botas.	1		Martha Fonseca
3	Camiza.	1		Martha Fonseca
4	Buzo.	1		Martha Fonseca.
5	Protector Respiratorio.	3		Martha Fonseca.
6	Protector Auditivo.	3		Martha Fonseca.
7				
8				
9				
10				
11				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando correctamente los equipos, herramientas y Elementos de Protección Individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo como elemento de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Individual entregados.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS		**RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO**
Nombre	Gareth Mauricio Leon	Martha Fonseca
Identificación	1.118.547.369.	1057572709 Bogotá D.C.
Cargo	Supervisor SST.	
Firma		**Firma y cedula**

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Fecha: 15/01/2017

Version: 0.1

Proyecto	Adecuaciones COI ANA Sur	Tema	Inducción SST
Lugar	COI ANA Sur	Aplicado a	T. Ventura
Fecha	29-11-2024	Expositor	Cohet Cerón

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Martha Fonseca	1057572709	SST	3115677714	Ventura	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

POSITIVA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Dirijase a la institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá **(601) 330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

JOSE DUVAN
TUMAY SIGUA
1118571442
CONSORCIO VENTURA
901550907

CONSORCIO VENTURA	MACROPROCESO: ESTRATEGICO PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO SUBPROCESO: SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		MJHG – A – F. E. I. SG	FECHA: 18/02/2018
	ACTA DE INDUCCIÓN SG-SST	VERSIÓN: 1		

FECHA: 23-11-2024

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA: PEREZ QUITIAN ANDERSON CAMILO

CARGO O DEPENDENCIA A LA QUE PERTENECE: OBRERO

Los temas tratados en la inducción son los siguientes:

- Política integrada de y seguridad y salud en el trabajo, Objetivos de Seguridad y Salud de Trabajo, Generalidades del Sistema de Seguridad Social, Roles y Responsabilidades de SST, Valores de la empresa.
- Responsabilidades, funciones y composición de comités: COPASST, Comité de Convivencia.
- Reglamento Interno de Higiene y Seguridad. Factores de Riesgo físicos
- Plan de emergencias (amenazas, ruta de evacuación, puntos de encuentro, sistema de alarma, brigadistas).
- Concepto de Accidente de Trabajo, Incidente de Trabajo, Enfermedad Laboral, Mecanismo de reporte de actos y condiciones inseguras y Reporte de condiciones de salud.
- Uso obligatorio de Elementos de Protección Personal.

Otros: Codigo Contra Caidas

Como trabajador o contratista de la empresa estoy comprometido a:

- Hacer uso adecuado de los elementos de protección personal, requeridos para mi trabajo de acuerdo a las actividades y al área donde me desempeño.
- Así mismo, conozco la política de Sistemas Integrados de Gestión, Calidad y Seguridad y Salud en el Trabajo, los factores de Riesgos ocupacionales, el Reglamento de higiene y seguridad industrial y normas de seguridad generales, y me comprometo a cumplir a cabalidad los lineamientos dispuestos.

Camilo Perez.

Firma del Trabajador

CONSORCIO VENTURA	EVALUACION INDUCCION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 18/02/2018
		VERSION: 01

NOMBRE: PEREZ EDITIAN ANDERSON CAMILO.

CARGO: OBRERO **FECHA:** 23-11-2024

PREGUNTA	PUNTAJE
1. Cuáles son las directrices de consorcio ventura en seguridad y salud en el trabajo: A. Prevención de accidentes y enfermedades profesionales B. Evitar daños a la propiedad C. Participación continua del personal (D.) Todas las anteriores E. Ninguna de las anteriores	16.66
2. La Aseguradora de Riegos Laborales es: (A.) Positiva B. Sura C. Bolívar D. Ninguna de los anteriores	16.66
3. Es función de COPASST A. Atender en caso de emergencia (B.) Hacer seguimiento de las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo C. Reportar accidentes de trabajo D. Todas las anteriores	16.66
4. Responda falso o verdadero: El tiempo para reportar un accidente de trabajo es de 90 horas. (X) FALSO ( ) VERDADERO	16.66
5. Mencione una responsabilidad que usted como trabajador tiene frente al Sistema de Gestión de Seguridad y salud en el trabajo: REGLAS politicas de la empresa	16.66
6. Que se debe hacer en caso de emergencia: A. Seguir trabajando B. Salga corriendo, evacue (C.) Mantenga la calma, suspenda actividades, siga instrucciones de brigadistas D. Comunicar al jefe y seguir trabajando E. Todas las anteriores	16.66
TOTAL	100

FIRMA DE EVALUADOR [signature]

OBSERVACIONES Evitar daños a la Propiedad

CONSORCIO VENTURA

CONTROL DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

MJHG -A- F.EPI
Version
0.1
Fecha
15/01/2018

MARCAR CON UNA "X"

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL | EQUIPO DE EMERGENCIA

Apellidos y Nombres del Trabajador:	PEREZ QUITIAN ANDERSON	Identificacion	1006555682
Lugar del proyecto:	CC ANA CECILIA SALEC	Cargo:	OBRERO
Fecha de Ingreso:	23-11-2024		

N°	EPI ENTREGADO		Fecha de Entrega	firma de Recibido
	Descripción	Cantidad		
1	Casco de Seguridad	1	23-11-24	Camilo Perez
2	Guante Carnaza	1	23-11-24	Camilo Perez
3	Guante Nitrilo.	1	23-11-24	Camilo Perez
4	Gafas de Seguridad.	1	23-11-24	Camilo Perez
5	Protección Respiratorio	2	23-11-24	Camilo Perez
6				
7				
8				
9				
10				
11				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando correctamente los equipos, herramientas y Elementos de Protección Individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo como elemento de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Individual entregados.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS		RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO
Nombre	Martha Fonseca	
Identificación	1057572709	
Cargo	Residente SST	x Camilo Perez.
Firma		Firma y cedula

51

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Fecha: 15/01/2017

Version: 0.1

Proyecto	ADECUACIONES CDI ANA SUAREZ	Tema	INDUCCION SST
Lugar	CDI ANA SUAREZ	Aplicado a	T. VENTURA
Fecha	23- 11- 2024	Expositor	MARTHA FONSECA

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	PEREZ CRISTIAN ANDRES	1006555682	OBRERO	———	Ventura	Camilo Perez
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES: Induccion SG. SST.

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 17/10/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901550907	**Cédula Usuario:**	CC 52452955
Nombre:	CONSORCIO VENTURA				
Dirección:	KR 54 153 75 TO 2 512				
Departamento:	BOGOTA D.C.		**Municipio:**	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	CLAVECAL@YAHOO.COM				
Teléfono:	3105587676		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5421001 CONSTRUCCION DE CARRETERAS Y VIAS DE FERROCARRIL, INCLUYE LA CONSTRUCCION, CONSERVACION Y REPARACION DE CARRETERAS, CALLES Y OTRAS VIAS, PUENTES Y VIADUCTOS, TUNELES, LINEAS DE FERROCARRIL Y DE METRO, PISTAS DE AEROPUERTOS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 52452955	MARIA JOSE HERRERA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	200	18/10/2024	CC 1118571442	TUMAY SIGUA JOSE	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

A3762C6FFAD5A0602C32D30DEF417BAD

Certificado impreso el día 10/17/2024 4:26:15 PM por el portal de empresas Edesk

CONSORCIO VENTURA	MACROPROCESO: ESTRATEGICO PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO SUBPROCESO: SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		MJHG – A – F. E. I. SG	FECHA: 18/02/2018
	ACTA DE INDUCCIÓN SG-SST	VERSIÓN: 1		

FECHA: 5-12-2024

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA: JOSE ALCIDES MARTIN GUERRERO

CARGO O DEPENDENCIA A LA QUE PERTENECE: OFICIAL. PRODUCTIVO

Los temas tratados en la inducción son los siguientes:

- Política integrada de y seguridad y salud en el trabajo, Objetivos de Seguridad y Salud de Trabajo, Generalidades del Sistema de Seguridad Social, Roles y Responsabilidades de SST, Valores de la empresa.
- Responsabilidades, funciones y composición de comités: COPASST, Comité de Convivencia.
- Reglamento Interno de Higiene y Seguridad. Factores de Riesgo físicos
- Plan de emergencias (amenazas, ruta de evacuación, puntos de encuentro, sistema de alarma, brigadistas).
- Concepto de Accidente de Trabajo, Incidente de Trabajo, Enfermedad Laboral, Mecanismo de reporte de actos y condiciones inseguras y Reporte de condiciones de salud.
- Uso obligatorio de Elementos de Protección Personal.

Otros: CASCO, BOTAS, CAMISETA MANGA LARGA, GUANTES, GAFAS.

Como trabajador o contratista de la empresa estoy comprometido a:

- Hacer uso adecuado de los elementos de protección personal, requeridos para mi trabajo de acuerdo a las actividades y al área donde me desempeño.
- Así mismo, conozco la política de Sistemas Integrados de Gestión, Calidad y Seguridad y Salud en el Trabajo, los factores de Riesgos ocupacionales, el Reglamento de higiene y seguridad industrial y normas de seguridad generales, y me comprometo a cumplir a cabalidad los lineamientos dispuestos.

Firma del Trabajador

CONSORCIO VENTURA	EVALUACION INDUCCION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 18/02/2018
		VERSION: 01

NOMBRE: JOSE ARCIDES MARTINEZ QUEVEDO

CARGO: OFICIAL **FECHA:** 5-12-2024

PREGUNTA	PUNTAJE
1. Cuáles son las directrices de consorcio ventura en seguridad y salud en el trabajo: A. Prevención de accidentes y enfermedades profesionales B. Evitar daños a la propiedad C. Participación continua del personal (D.) Todas las anteriores E. Ninguna de las anteriores	16.66
2. La Aseguradora de Riegos Laborales es: (A.) Positiva B. Sura C. Bolívar D. Ninguna de los anteriores	16.66
3. Es función de COPASST A. Atender en caso de emergencia (B.) Hacer seguimiento de las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo C. Reportar accidentes de trabajo D. Todas las anteriores	16.66
4. Responda falso o verdadero: El tiempo para reportar un accidente de trabajo es de 90 horas. (X) FALSO ( ) VERDADERO	16.66
5. Mencione una responsabilidad que usted como trabajador tiene frente al Sistema de Gestión de Seguridad y salud en el trabajo: tener autocuidado y seguir a las normas de la empresa	16.66
6. Que se debe hacer en caso de emergencia: A. Seguir trabajando B. Salga corriendo, evacue C. Mantenga la calma, suspenda actividades, siga instrucciones de brigadistas D. Comunicar al jefe y seguir trabajando E. Todas las anteriores	
TOTAL	100

FIRMA DE EVALUADOR Martha Fonseca

OBSERVACIONES_____

CONSORCIO VENTURA

CONTROL DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

MJHG -A- F.EPI
Version
0.1
Fecha
15/01/2018

MARCAR CON UNA "X"

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL | **EQUIPO DE EMERGENCIA**

Apellidos y Nombres del Trabajador:	JOSE ANGOTES MARTIN.	**Identificacion**	1073599925
Lugar del proyecto:	CCIT ANA SOFIA	**Cargo:**	OFICIAL.
Fecha de Ingreso:	5-12-2024		

N°	EPI ENTREGADO		Fecha de Entrega	firma de Recibido
	Descripción	Cantidad		
1	Casco de Seguridad.	1	5-12-24	
2	Barbaquejo	1	5-12-24	
3	Guante nitrilo	2	5-12-24	
4	Guante Carnaza	2	5-12-24	
5	Gafas de Seguridad	1	5-12-24	
6	Protección Respiratorio	2	5-12-24	
7				
8				
9				
10				
11				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando correctamente los equipos, herramientas y Elementos de Protección Individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo como elemento de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Individual entregados.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS		RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO
Nombre	MARTHA FONSECA	
Identificación	40547427409	
Cargo	SST	
Firma		**Firma y cedula**

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Fecha: 15/01/2017

Version: 0.1

Proyecto	ADECUACIONES CDI AM S.	Tema	INDUCCIÓN SST
Lugar	CDI ANA SUAREZ	Aplicado a	T. VENTURA
Fecha	5-12-2016	Expositor	MARTHA FONSECA

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Jose alcides Martin	1073599257	oficial	3158005337	c ventura	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

•Eficiencia en el aprovechamiento de los residuos sólidos producidos por la Entidad

Eje Seguridad de la Información: Fortalecer la Confidencialidad, Integridad, Disponibilidad, Confiabilidad, Legalidad, Privacidad Autenticidad, Seguridad Digital de la información y los

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

				Fecha
Proyecto	Adecuaciones C.D.I Ana Cecilia.	Tema	Limpieza de zonas superficies y trabajadores consorcio Ventura Ginneth Ceron	15/01/2017
Lugar	C.D.I Ana Cecilia Suarez.	Aplicado a		Version 0.1
Fecha	01 - 11 - 2024.	Expositor		

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	ANDRES ROSERO G.	74360018	POT. OBRA	3158917916	C. VENTURA.	
2	HAENEZ GONZALEZ	79920871	CONTRATISTA	3205997560	C-VENTURA	
3	ANDRES PACHECO	76202688	OBRERO	3144317095	C. VENTURA	
4	EULOGIO CANTE	4720520 7	A	3213650279	Ventura	EULOGIO
5	JESUS ORLANDO VANEGAS	1116776398	OFICIAL	3202004403	C Ventura	
6	BAYRON QUINTERO	1096236096	OBRERO	3506137613	C VENTURA	BAYRON
7	JUNTOS EDUARDO	1026700 3	OFICIAL	3107511036	CUENTURA	
8	MANUEL ORTEGA	1026251053	CLIENTE	3238087335	C Ventura	
9	ALEXIS MARIN	1118070577	OFICIAL	3222366174	C VENTURA	
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Fecha: 15/01/2017

Version: 0.1

Proyecto	Adecuaciones C.D.I Ana Cecilia.	Tema	Politicas No alcohol-Drogas
Lugar	C.D.I Ana Cecilia Suarez.	Aplicado a	Trabajadores Consorcio Ventura
Fecha	02-11-2024.	Expositor	Ginneth Cerón

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Jesus Olando Venegas	1116776322	OFICIAL	3209509493	C.Ventura	
2	Andrews Pacheco	9628268	Obrero	3149387095	C. Ventura	
3	Eulogio Cuesto	1208207	OFICIAL	3213650259	CONSORCIO	
4	Jimenez Gonzalez	79922871	CONTRATISTA	3205997560	C. VENTURA	
5	Barron Quintero	1096236096	Obrero	3506137013	C-Ventura	Barron Q
6	Alexis Hurtado	1128070897	Oficial	3102074117	CVentura	Alexis
7	Santos	1026267003	oficial	3131136002	CONSORCIO	SANTOS
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

				Fecha
Proyecto	Edificaciones C.O.I Ana Cecilia.	Tema	Posturas ergonomicas EMC.	15/01/2017
Lugar	C.O.I Ana Cecilia Suarez.	Aplicado a	Personal Consorcio Ventura	Version
Fecha	05-11-2024	Expositor	Gineth Ceron.	0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Jose Pulido.	9529091	Oficial	3124924459	C. Ventura	
2	Jesus Venegas	1116976322	Oficial.	3202509423	C. Ventura	
3	Rubiel Rojano	7436078	Pta. Obra	3155717916	C. Ventura	
4	Bairon Quintero	1096236096	Ayudante	3506187013	C. Ventura.	
5	Andres Pacheco	72082688	obrero	3144312093	C. Ventura	
6	Santos Eduardo Ramirez.	1026267003	Oficial.	3219459142	C. Ventura	
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Fecha: 15/01/2017

Version: 0.1

Proyecto	Adecuaciones C.O.I Ana Cecilia.	Tema	Como Levantar Pesos.
Lugar	C.O.I Ana Cecilia Suarez.	Aplicado a	Trabajadores, Consorcio Ventura.
Fecha	06 - 11 - 2024.	Expositor	Ginetth Leon

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Jose Murillo.	9529091	Oficial.	3124924459	C. Ventura.	
2	Jesus Venegas.	1.116776322	Oficial.	3202509423	C. Ventura.	
3	Andres Rosero.	74360018.	Dec Obra.	3158917916.	C. Ventura.	
4	Bairon Quintero.	1096236096	Ayudante.	3506139013	C. Ventura.	BAIRON.
5	Andreus Pacheco.	26282688	Obrero.	3144312095	C. Ventura.	
6	Santos Eduardo R.	1026267003	Maestro.	3219459142	C. Ventura.	SANTOS
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Fecha: 15/01/2017

Version: 0.1

Proyecto:	Adecuaciones C.O.I Ana Cecilia.	Tema	Manejo de cuadrilla.
Lugar	C.O.I Ana Cecilia Suarez.	Aplicado a	Trabajadores Consorcio Ventura.
Fecha	07 - 11 - 2024	Expositor	Cineth Ceron.

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Jose Murillo.	9529091	Oficial.	3124924459	C. Ventura	
2	Jesus Venegas.	1.116776.322.	Oficial.	3202509423	C. Ventura.	
3	Andres Rosero.	74360018	Rec Obra.	3158917916	C. Ventura.	
4	Bairon Quintero.	1096236096	Ayudante.	3506137013	C. Ventura.	
5	Andres Pacheco.	26282688	Obrero	3174312095	C. Ventura.	
6	Santos Eduardo R.	1026267003	Maestro	3219459142	C. Ventura.	Santos
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

				Fecha
Proyecto	Adecuaciones C.O.I Ana Cecilia.	Tema	Vapores y Material Particulado	15/01/2017
Lugar	C.O.I Ana Cecilia Suarez.	Aplicado a	Trabajadores Consorcio Ventura.	Version
Fecha	08 - 11 - 2024	Expositor	Gineth Ceron	0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Jose Murillo	9599097	oficial	3124424459	C. Ventura	
2	Jesus Olando Vanegas	1116776392	Oficial	3209509423	C. Ventura	
3	Andres Pacheco	2282688	obrero	3144312095	C. Ventura	
4	Bayron Quintero	1096236096	obrero	3506137013	C. Ventura.	Bayron.
5	Andres Rosero	74360018	DEC Obra	3158917616	C. Ventura.	
6	Sandos Eduardo Ramirez F.	1076269003	Maestro	3229496146	C. Ventura	
7	Alexis Murillo	1118070597	Oficial	3235444444	C. Ventura	Alexis Murillo
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Fecha: 15/01/2017

Version: 0.1

Proyecto	Edificaciones C.O.I Ana Cecilia.	Tema	Fenomenos Naturales.
Lugar	C.O.I Ana Cecilia Suarez.	Aplicado a	Trabajadores Consorcio Ventura
Fecha	09-11-2024	Expositor	Gineth Cerón

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Jose Murillo	9524097	Oficial	3124924458	C. Ventura	
2	Jesus Orlando Vanegas	1116776322	Oficial	3202509423	C. Ventura	
3	Andres Pacheco	26297699	obrero	3149317095	C. Ventura	
4	Baron Quintero	1096236096	obrero	3506137013	C. Ventura	Baron.
5	Andrés Rosero	74360018	Ayt. obra	3158911916	C. Ventura	
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Proyecto	Adecuaciones C.O.I Ana Cecilia.	Tema	Material Particulado.	Fecha	15/01/2017
Lugar	C.O.I Ana Cecilia Suarez.	Aplicado a	Trabajadores Consorcio Ventura.	Version	0.1
Fecha	12 - 11 - 2024.	Expositor	Ginett Ceron		

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Jose Murillo	9529094	oficial	3124924434	C. Ventura	
2	Andres Pacheco	26282688	obrero	3144312095	C. Ventura	
3	santos Murillo	1026267003	oficial	3142516316	C. Ventura	
4	Jesus Olando Vanegas	1116776329	Oficial	3902509423	C. Ventura	
5	luis miguel Alvarado	1185849573	obrero	3028389688	C. Ventura	
6	Andres Mauricio Rosero	74360018	RLD obra.	3153917916.	C. Ventura	
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

	FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD				MJHG -A- F.IND
					Fecha
Proyecto	Adecuaciones C.O.I Ana Cecilia	Tema	Riesgos de caidas		15/01/2017
Lugar	C.O.I Ana Cecilia Suarez	Aplicado a	Trabajadores Consorcio Ventura		Version
Fecha	13-11-2024	Expositor	Gineth Cerón		0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Bayron Quintero	1006236096	obrero	3506133013	C Ventura	Bayron
2	Duvan Tunay	1118571442	ayudante	3223394750	C.ventura	Duvantunay.
3	Luis Miguel	1118564573	obrero	32	C.Ventura	Luis Miguel
4	Andres Pacheco	26282698	obrero	3149312095	C Ventura	Andres Pacheco
5	Andres Mauricio Rosero	74360018	Rco obra	3158917916	C. Ventura	
6	Josè Murillo	4524094	oficial	3124924454	C. Ventura	
7	Jesus Orlando Vanegas	1116776322	Oficial	3002509423	C Ventura	
8	Santos Elizalde	16267003	Oficial	3203736114	C Ventura	
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Proyecto	Adecuaciones C.D.I Ana Cecilia Suarez.	**Tema**	Cuidado de Manos.	**Fecha**	15/01/2017
Lugar	C. D. I Ana Cecilia Suarez.	**Aplicado a**	Trabajadores Consorcio Ventura	**Version**	0.1
Fecha	14 - 11 - 2024	**Expositor**	Gineth Cerón		

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Andres Xacteco	86282688	obrero	3149312095	C. Ventura	
2	Jose Murillo	9529097	oficial	3124924959	C ventura	
3	Santos eduardo	1096267063	oficial	3136639264	C ventura	
4	Luis Miguel	1118564575	obrero	202838968	C Ventura	Luis Miguel
5	Duvan Tumay	1118571442	obrero	3223394150	C. ventura	Duvan Tumay.
6	Andres Tunjano Rosero	74360018	Alb obra.	3158977916.	C Ventura	
7	Jesus Manuel Vanegas	1167763272	Oficial	3208509423	Ventura	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

	FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD			MJHG -A- F.IND
	Proyecto: adecuaciones C.O.I Ana Cecilia Suarez	Tema: Seguridad Publica.		Fecha: 15/01/2017
	Lugar: C.O.I Ana Cecilia Suarez.	Aplicado a: Trabajadores C. Ventura.		Version: 0.1
	Fecha: 15-11-2024.	Expositor: Ginneth Ceron		

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Negus Olando Vanegas	1116776399	Oficial	3202500423	C Ventura	
2	Josi Murillo	9529097	Oficial	3124924459	C. Ventura.	
3	Andres Rosero.	74360018	Ayd Obra.	3158917916	C. Ventura.	
4	Andres Pacheco	26782688	obrero	3144312093	C ventura	
5	[illegible]	16267603	obrero	3147183609	Cuerv ur	
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Fecha: 15/01/2017

Version: 0.1

Proyecto	Adecuaciones C.D.I Ana Cecilia.	Tema	Fenomenos Naturales.
Lugar	C.D.I Ana Cecilia Suaica.	Aplicado a	Fiobligadoras consorcio Ventura.
Fecha	16-11-2024.	Expositor	Ginetth Leon.

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Jose Murillo	9529044	oficial	3124924459	C. Ventura	
2	Luis Miguel	1185645733	obrero	3028329668	C. Ventura	
3	Jesus Orlando Vanegas	1116776322	OFICIAL	3202509423	C VENTURA	
4	Andres Pacheco	26282688	obrero	3144316025	C. Ventura	
5	HAENER GONZALEZ	79920071	CONTRATISTA	3205997560	C. VENTURA	
6	ANDRÉS ROSERO	7436001R	RAT. OBRA	3158917916	C VENTURA	
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND
Fecha
15/01/2017
Version
0.1

Proyecto	Adecuaciones C.O.I Ana Cecilia Suarez	Tema	Riesgo Físico: Golpe de Calor
Lugar	C.O.I Ana Cecilia Suarez.	Aplicado a	Trabajadores Consorcio Ventura.
Fecha	18 - 11 - 2024	Expositor	Ginneth Ceron

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	José Murillo	9529097	Oficial	3124924459	C. Ventura	
2	Jesus Orlando Vanegas	1116776392	Oficial	3202509423	Cuenenta	
3	Andres Rosero G.	74360015	PT. OBRA.	3159917916	C. VENTURA	
4	Luis Imbaquingo	1085895713	obrero	3028289168	a. ventura	
5	Andreus Pacheco	26282688	obrero	3144312095	C. VENTURA	
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

	FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD			MJHG -A- F.IND
				Fecha
Proyecto	ADECUACIONES CDI ANA CECILIA SUAREZ	Tema	R. LOCATIVO DE SEGURIDAD	15/01/2017
Lugar	CDI ANA CECILIA YOPAL.	Aplicado a	T. CONSORCIO VENTURA	Version
Fecha	19-11-2024	Expositor	MARTHA FONSECA.	0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	José Maxillo	9529094	Oficial	3124924454	C. Ventura.	
2	Luis Miguel Acevedo	1118564573	obrero	3228289688	C. Ventura	
3	Andrews Pacheco	26282693	obrero	3144312093	C. Ventura	
4	Andrei Rosero.	74360018	Rt. OBRA	3158712716	C. Ventura	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	SE REALIZA CHARLA DE SEGURIDAD, R. LOCATIVO DE SEGURIDAD CAIDAS MISMO NIVEL Y ORDEN Y ASEO E INSPECCIÓN AREA DE TRABAJO.

	FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD			MJHG -A- F.IND
				Fecha
	Proyecto: CDI ANA CECILIA SUAREZ.	Tema: R. ELECTRICO		15/01/2017
	Lugar: YOPAL CDI ACS.	Aplicado a: Trabajadores C Ventura		Version
	Fecha: 20- 11- 2024	Expositor: Martha Fonseca		0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Josi Murillo	9529094	oficial	3124924454	C. Ventura	
2	Santos Eduardo	6266267003	oficial	3134134984	C. Ventura	Santos
3	Andres Pacheco	26282688	obrero	3144312095	C. VENTURA	
4	Jesus Orlando Urnelas	1167763729	Oficial	3202504927	C. Ventura	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	SE DESCRIBEN Y SE DA A CONOCER ACTIVIDADES PARA EL DIA A LABORAR, CON SUS RESPECTIVOS RIESGOS SE REALIZA CALISTENIA.

71

	FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD			MJHG -A- F.IND
				Fecha
	Proyecto: COI ANA CECILIA SUAREZ.	Tema: R. electrico.		15/01/2017
	Lugar: COI ANA SUAREZ	Aplicado a: T. C. ventura		Version
	Fecha: 21-11-2024	Expositor: Martha Fonseca		0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Jesus Orlando Vanegas	1116276322	Oficial	3202509423	Cventura	
2	Andres Pacheco	76282688	obrero	3144312095	C. Ventura	
3	Jose Murillo	45240944	oficial	3124924454	C. ventura	
4	Andres Posada	74760018	AYT. OBRA.	3155979716	C. Ventura	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	Se da a conocer proyección del día a laborar Se les recuerda Inspecionar area de Trabajo Se da Charla Sobre R. electrico.

CONSORCIO VENTURA	FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD				MJHG -A- F.IND
					Fecha
	Proyecto	CDI ANA CECILIA SUAREZ	Tema	AMBIENTAL.	15/01/2017
	Lugar	CDI A C. SUAREZ YOPAL	Aplicado a	T. C. Ventura	Version
	Fecha	22-01-2024	Expositor	Martha Fonseca	0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	José Murillo	9529097	oficial	3124924454	C. Ventura	
2	Andres Pacheco	26282688	obrero	3144312095	C. Ventura	
3	Ivanes Rosero g.	74360078	RT OBRA.	3158717916	C Ventura	
4	Jesus Orlando Venegas	1116776322	oficial	3202509493	C Ventura	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	Se Socializa y sensibiliza a los colaboradores de la importancia de realizar Buena recolección de Residuos y respectiva separación.

	FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD			MJHG -A- F.IND
				Fecha
	Proyecto: ADECUACIONES COLANA CECILIA SUAREZ	Tema: CUIDADO EN LA S. VIAL		15/01/2017
	Lugar: TOPAL COLANA CECILIA SUAREZ	Aplicado a: T. CONSORCIO VENTURA		Version
	Fecha: 23-11-2024	Expositor: MARTHA FONSECA		0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Andreus Pacheco	86282685	obrero	3144316095	C. Ventura	
2	José Murillo	9529097	Oficial	3124924459	C. Ventura	
3	Jesus Orlando Vanegas	1116776322	oficial	3209509023	C Ventura	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	SE LES RECUERDA A LOS COLABORADORES DE QUE ES IMPORTANTE EL AUTO CUIDADO, ADEMAS DE LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES POR COLISIÓN DE VEHICULOS O MOTOS. ETC. RESPETAR SEÑALES DE TRANSITO.

CONSORCIO VENTURA	**FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD**	**MJHG -A- F.IND**
		Fecha
	Proyecto: Adecuaciones CDI Anaflorez — Tema: Manejo de Residuos Solidos.	15/01/2017
	Lugar: CDI anaflorez yopal — Aplicado a: Trabajadores C.Ventura	Version
	Fecha: 25-11-2024 — Expositor: Martha Forero	0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Camilo Perez.	1006555682	obrero	3039098827	C. Ventura.	Camilo Perez.
2	Josi Muyillo	9529094	Oficial	3124924459	C. Ventura	
3	Andres Pacheco	20282683	obrero	3144920935	C. Ventura	
4	Jesus Orlando Venegas	1116776322	Oficial	3202904123	C. Ventura	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	Tipos de Residuos Solidos. Como se evitan accidentes por Residuos Solidos

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Fecha: 15/01/2017

Version: 0.1

Proyecto	ADECUACIONES CDI ANA C. SUAREZ.	Tema	R. Ecdecaión DE RESIDUOS
Lugar	Yopal CDI ANA C. SUAREZ	Aplicado a	T. C.C VENTURA.
Fecha	26- 11- 2024	Expositor	MARTHA FONSECA.

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Josi Murillo	9529094	oficial	3124914459	C. Ventura	
2	Anderson Camilo Perez	1006555682	ohrero	3205964827	consorcio ventura	Camilo Perez.
3	Andreas Pacheco	86282688	obrero	3144312695	C. Ventura	
4	Jesus Orlando Venegas	1167763222	Oficial	3202304423	CVENTURA	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

se les recuerda la importancia de clasificar los residuos, la disposición y acopio.
y puntos ecologicos.

	FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD			MJHG -A- F.IND
				Fecha
Proyecto	Adecuaciones CDI ana cecilia Suarez	Tema	Manipulación de Cargas	15/01/2017
Lugar	yopal CDI ana C. Suarez	Aplicado a	Trabajadores Ventura	Version
Fecha	27-11-2024	Expositor	Martha Forero	0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Anderson Camilo Perez	1006555882	ausiliar	3203909817	C. Ventura	Camilo Perez
2	Jesus Olanto Vanegas	1116776322	Oficial	3209306423	C. Ventura	
3	Andres Pretelo	26282688	obrero	3144312695	C. Ventura	
4	José Murillo	9529097	Oficial	3124924459	C. Ventura	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	Prevenir lesiones en el cuerpo. Se informa sobre los peligros y riesgos durante el manejo de las cargas y objetos pesados

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND
Fecha
15/01/2017
Version
0.1

Proyecto	Adecuaciones CDI Anx Suarez	Tema	Cuidado de los Menores.
Lugar	CDI Anx Suarez	Aplicado a	T. C. Ventura -
Fecha	28-11-2024	Expositor	Martha Fonseca

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Camilo Perez	1006555682	Obrero	3203909827	C. Ventura	Camilo Perez.
2	Andres Pacheco	962826888	obrero	3144312093	C Ventura	
3	Josi Murillo	9589091	oficial	3124924454	C Ventura	
4	Jesus Olando Vanegas	1116776322	Oficial	3208509428	C Ventura	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Fecha: 15/01/2017

Version: 0.1

Proyecto	Adecuaciones CDI Ana Suarez	Tema	Desenergizar
Lugar	Local CDI Ana Suarez	Aplicado a	Trabajadores Ventura
Fecha	29-11-2024	Expositor	Martha Fonseca.

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Santos Eduardo	1026251053	Oficial	3102511056	Ventura	Santos
2	Camilo Perez	1006555682	Obrero	3203909827	C. Ventura	Camilo Perez.
3	Andreus Pacheco	262826688	obrero	3149312095	C. Ventura	
4	Josi Murillo	95140 47	Oficial	3124926459	C. Ventura	
5	Jesca Orlando Venegas	1167706387	Oficial	3202504123	C. Ventura	
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

Se les explica la importancia de desenergizar o bajar fases al haber conexiones en mal estado - laborar en las diferentes actividades.

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Fecha: 15/01/2017

Version: 0.1

Proyecto	Adecuaciones COI ANA Suarez	Tema	Trabajo en equipo
Lugar	COI ANA Cecilia Suarez	Aplicado a	Trabajadores C. Ventura
Fecha	30-11-2024	Expositor	Martha Fonseca

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Jesus Alando Vanegas	1116776322	Oficial	3202309423	C.Ventura	
2	Camilo Perez	1006555682	obrero	3203909827	C. Ventura	Camilo Perez.
3	Josi Murillo	9529.097	oficial	3124924459	C ventura	
4	Andres Pacheco	26282688	obrero	3144312089	C. ventura	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES: Trabajo en equipo y auto cuidado.

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

				Fecha
Proyecto	ADECUACIONES CDI ANA CECILIA SUAREZ	Tema	USO REFLEJOS BLOQUEO SAFE WAR	15/01/2017
Lugar	CDI ANA CECILIA SUAREZ YOPAL	Aplicado a	TRABAJADORES CCONSORCIO VENTURA	Version
Fecha	2-12-2024	Expositor	MARTHA FONSECA	0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	ANDREUS JESUS PACHECO BETANCOURT	5105802	AYUDANTE	3144312095	CONSORCIO VENTURA	
2	JESUS ORLANDO VANEGAS VELASQUEZ	1116776322	OFICIAL	3202509423	CONSORCIO VENTURA	
3	JOSE MURILLO	9529091	OFICIAL	3124924459	CONSORCIO VENTURA	
4	ANDERSON CAMILO PEREZ QUITIAN	1006555682	AYUDANTE	3203909827	CONSORCIO VENTURA	
5	BAIRON ARLEX QUINTERO AHUMADA	1096236096	AYUDANTE	3506137013	CONSORCIO VENTURA	
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	SE EXPLICAN LOS REFLEJOS, BLOQUEO EN EL TRABAJO.

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

				Fecha
Proyecto	ADECUACIONES CDI ANA CECILIA SUAREZ	Tema	POLITICA DE NO ALCOHOL.	15/01/2017
Lugar	CDI ANA CECILIA SUAREZ YOPAL	Aplicado a	TRABAJADORES CCONSORCIO VENTURA	Version
Fecha	3-12-2024	Expositor	MARTHA FONSECA	0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	ANDREUS JESUS PACHECO BETANCOURT	5105802	AYUDANTE	3144312095	CONSORCIO VENTURA	
2	JESUS ORLANDO VANEGAS VELASQUEZ	1116776322	OFICIAL	3202509423	CONSORCIO VENTURA	
3	JOSE MURILLO	9529091	OFICIAL	3124924459	CONSORCIO VENTURA	
4	ANDERSON CAMILO PEREZ QUITIAN	1006555682	AYUDANTE	3203909827	CONSORCIO VENTURA	Camilo Perez
5	BAIRON ARLEX QUINTERO AHUMADA	1096236096	AYUDANTE	3506137013	CONSORCIO VENTURA	
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

ES DE SUMA IMPORTANCIA NO CONSUMIR ALCOHOL EN HORARIO LABORAL. NI ILEGAL. EMBRIAGADO O CON ALGUNA SUSTANCIA PSICOACTIVA.

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

Proyecto	ADECUACIONES CDI ANA CECILIA SUAREZ	Tema	ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS.	Fecha	15/01/2017
Lugar	CDI ANA CECILIA SUAREZ YOPAL	Aplicado a	TRABAJADORES CCONSORCIO VENTURA	Version	
Fecha	4-12-2024	Expositor	MARTHA FONSECA		0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	ANDREUS JESUS PACHECO BETANCOURT	5105802	AYUDANTE	3144312095	CONSORCIO VENTURA	
2	JESUS ORLANDO VANEGAS VELASQUEZ	1116776322	OFICIAL	3202509423	CONSORCIO VENTURA	
3	JOSE MURILLO	9529091	OFICIAL	3124924459	CONSORCIO VENTURA	
4	ANDERSON CAMILO PEREZ QUITIAN	1006555682	AYUDANTE	3203909827	CONSORCIO VENTURA	
5	BAIRON ARLEX QUINTERO AHUMADA	1096236096	AYUDANTE	3506137013	CONSORCIO VENTURA	
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

SE RENUERDA LA DIFERENCIA ENTRE ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS
Y LOS RESPECTIVOS REPORTES DE TRABAJOS

CONSORCIO VENTURA	**CONTROL DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL**	**MJHG -A- F.EPI**
		Version
		0.1
		Fecha
		15/01/2018

MARCAR CON UNA "X"

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL | **EQUIPO DE EMERGENCIA**

Apellidos y Nombres del Trabajador:	Jesus Venegas.	**Identificacion**	1.116776 321.
Lugar del proyecto:	C.O.I Ana Cecilia Suarez.	**Cargo:**	Oficial.
Fecha de Ingreso:			

Entrega de E.P.P. Por Reposición.

N°	EPI ENTREGADO		Fecha de Entrega	firma de Recibido
	Descripción	Cantidad		
1	Gafas	1	12-11-24	
2	Guantes.	1	12-11-24	
3	Protector Respiratorio.	1	12-11-24	
4	Protector Auditivo.	1.	12-11-24	
5	Protectos Respiratorio	2	25-11-24	
6				
7				
8				
9				
10				
11				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando correctamente los equipos, herramientas y Elementos de Protección Individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo como elemento de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Individual entregados.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS		**RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO**
Nombre	Ginetth Ceron	
Identificación	1-118547-369.	1116776322
Cargo	Supervisor SST.	
Firma		**Firma y cedula**

	FORMATO REVISION DE ORDEN Y LIMPIEZA	MJHG -A- I.ROL
		VERSION 0.1
		FECHA 10/03/2018

FECHA	19-11-2024	HORA		LUGAR	CDI ANA SUAREZ YOPAL
INSPECCIONA	Martha Tatiana Forero			CARGO	SST
PROYECTO	Adecuaciones CDI ANA C Suarez			CONTRATO	8500323282024
CONTRATISTA / SUB-CONTRATISTA					

ESTÁNDAR	SI	A MEDIAS	NO	N.A.
SALONES				
Los estantes, y superficies, estan limpias, en buen estado y libres de obtaculos	✓			
Las paredes estan limpias y en buen estado	✓			
Las ventanas estan limpios sin impedir la entrada de luz natural	✓			
El sistema de iluminacion esta mantenido de forma eficiente y limpia	✓			
Las señales de seguridad estan visibles y correctamente distribuidas	✓			
Los extintores estan en su lugar de ubicación y visibles	✓			
SUELOS Y PASILLOS				
Los suelos estan limpios, secos, sin desperdicios ni material innecesario	✓			
Las vias de circulacion de personas y vehiculos estan diferenciadas y señalizadas	✓			
Los pasillos y zonas de transito estan libres de obstaculos.	✓			
Las carretillas estan aparcadas en los lugares especiales para ello	✓			
ALMACENAJE	✓			
Las areas de alamacenamiento y disposicion de materiales estan señalizadas	✓			
Los lugares y sustancias almacenadas se encuentran correctamente señalizadas		✓		
Los materiales estan apilados sin invadur las zonas de paso	✓			
Los materiales se apilan o cargas nde manera segura, limpia y ordenada	✓			
MAQUINARAIA Y EQUIPOS				
Se encuentran limpios y libres en su entorno de todo material innecesario	✓			
Se encuentran libres de filtraciones innecesarias de pintura, cemento, etc...	✓			
Poseen las protecciones adecuadas y los dispositivos de seguridad en funcionamiento	✓			
HERRAMIENTAS				
Estan almacenadas en cajas o paneles adecuados, donde cada herramienta tiene su lugar	✓			
Se guardan limpias de residuos	✓			
electricas tienen el cableado y las conexiones en buen estado	✓			
Estan en condiciones seguras para el trabajo, no defectuosas y oxidadas	✓			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y ROPA DE TRABAJO				
Se encuentran marcados o identificados para poderlos identificar por su usuario	✓			
Se guardan en los lugares especificos de uso personalizado (Armarios o locker)		✓		
Se encuentran limpios y en buen estado	✓			
Cuando son desechables se depositan en los contenedores adecuados.	✓			
RESIDUOS				
Los contenedores estan colocados proximos y accesibles a los lugares de trabajo	✓			
Estan claramente identificados los contenedores de residuos especiales	✓			
Los residuos incompatibles se recogen en contenedores separados	✓			
Se evita el rebose de los contenedores	✓			
La zona alrededor de los contenedores esta limpia	✓			
Existen los medios de limpieza a disposicion del personal del area	✓			

Estado de la Acción: **Abierta** ☐ **Cerrada** ☒

INSPECCIONA	VIGIA SST	JEFE DE AREA
Martha Forero	Martha	

Elaboro: Luz Adriana Piñeros

Aprobo: Maria Jose Herrera Gozman

87

CONSORCIO VENTURA

FORMATO REVISION DE ORDEN Y LIMPIEZA

MJHG -A- I.ROL	
VERSION	0.1
FECHA	10/03/2018

FECHA	5-12-2024	HORA	7:00 AM	LUGAR	CDI ANA SUAREZ
INSPECCIONA	Martha Fonseca			CARGO	
PROYECTO	ADECUACION CDI ANA C SUAREZ			CONTRATO	6500323 2024
CONTRATISTA / SUB-CONTRATISTA	C Ventura				

ESTÁNDAR	SI	A MEDIAS	NO	N.A.
LOCALES				
Las escaleras y plataformas, estan limpias, en buen estado y libres de obtaculos	✓			
Las paredes estan limpias y en buen estado	✓			
Las ventanas estan limpios sin impedir la entrada de luz natural	✓			
El sistema de iluminacion esta mantenido de forma eficiente y limpia	✓			
Las señales de seguridad estan visibles y correctamente distribuidas	✓			
Los extintores estan en su lugar de ubicación y visibles	✓			
SUELOS Y PASILLOS				
Los suelos estan limpios, secos, sin desperdicios ni material innecesario	✓			
Las vias de circulacion de personas y vehiculos estan diferenciadas y señalizadas				
Los pasillos y zonas de transito estan libres de obstaculos.	✓			
Las carretillas estan aparcadas en los lugares especiales para ello				✓
ALMACENAJE				
Las areas de alamacenamiento y disposicion de materiales estan señalizadas	✓			
Los lugares y sustancias almacenadas se encuentran correctamente señalizadas				✓
Los materiales estan apilados sin invadur las zonas de paso	✓			
Los materiales se apilan o cargas nde manera segura, limpia y ordenada	✓			
MAQUINARAIA Y EQUIPOS				
Se encuentran limpios y libres en su entorno de todo material innecesario	✓			
Se encuentran libres de filtraciones innecesarias de aceites y grasas	✓			
Poseen las protecciones adecuadas y los dispositivos de seguridad en funcionamiento	✓			
HERRAMIENTAS				
Estan almacenadas en cajas o paneles adecuados, donde cada herramienta tiene su lugar	✓			
Se guardan limpias de aceite y grasa	✓			
electricas tienen el cableado y las conexiones en buen estado	✓			
Estan en condiciones seguras para el trabajo, no defectuosas y oxidadas	✓			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y ROPA DE TRABAJO				
Se encuentran marcados o identificados para poderlos identificar por su usuario	✓			
Se guardan en los lugares especificos de uso personalizado (Armarios o locker)	✓			
Se encuentran limpios y en buen estado	✓			
Cuando son desechables se depositan en los contenedores adecuados.	✓			
RESIDUOS				
Los contenedores estan colocados proximos y accesibles a los lugares de trabajo	✓			
Estan claramente identificados los contenedores de residuos especiales				✓
Los residuos inflamables se colocan en bidones cerrados	✓			
Los residuos incompatibles se recogen en contenedores separados	✓			
Se evita el rebose de los contenedores	✓			
La zona alrededor de los contenedores esta limpia	✓			
Existen los medios de limpieza a disposicion del personal del area	✓			

ACCION CORRECTIVA

Actividades	Responsable de la actividad	Fecha ejecución	Fecha de Cierre	Responsable del seguimiento
Resane y Pintura	Andres Pacheco	5-12-2024	7-12-2024	Martha F.

Estado de la Acción: Abierta ☐ Cerrada ☐

INSPECCIONA	VIGIA SST	JEFE DE AREA
Martha Fonseca		

Elaboro: Luz Adriana Piñeros

Aprobo: Maria Jose Herrera Guzman

CONSORCIO VENTURA

INSPECCIÓN DE ANDAMIOS

MJHG -A- INSP.A	
Versión	0.1
Fecha	20/03/2018

INSPECCIONA	Santos Eduardo Ramirez.	**CARGO**	Maestro.	**FECHA**	05-11-2024.
LUGAR	C.D.I Ana Cecilia Suarez.			**CONTRATO**	850032,32 024.
PROYECTO	Adecuaciones C.D.I Ana Cecilia Suarez.				
CONTRATISTA	Consorcio Ventura.			**SUB-CONTRATISTA**	

DESCRIPCION	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
El andamio es certificado?		X		
¿Es supervisado adecuadamente el ensamble del andamio?	✓			
¿Las partes de o los equipos cumplen con los criterios técnicos requeridos y fueron objeto de inspección preoperacional?	✓			
¿Están aseguradas todas las conexiones del andamio?	✓			
¿Los elementos estructurales del andamio se encuentran en buen estado?	✓			
¿La superficie de trabajo es sólida, estable,	✓			
¿El montaje del andamio cumple con el concepto de auto estabilidad	✓			
¿Se cuenta con el control de área a través de las medidas de prevención requeridas (ej. señalización - demarcación)?			X.	
¿Están las áreas de trabajo libres de tierra, escombros, y grasa?	✓			
Se Usa los E.P.I adecuados.	✓			
Andamio en buen estado, apto para su uso	✓			

OBSERVACIONES:

Santos Eduardo		
INSPECIONA	**VIGIA SST**	**JEFE DE AREA**

INSPECCIÓN DE ANDAMIOS

MJHG -A- INSP.A	
Versión	0.1
Fecha	20/03/2018

INSPECCIONA	Santos Eduardo Ramirez	**CARGO**	Maestro	**FECHA**	12-11-2024
LUGAR	CDI Ana Cecilia Suarez			**CONTRATO**	8500323202
PROYECTO	Adecuaciones CDI Ana Cecilia Suarez				
CONTRATISTA	Consorcio Ventura.			**SUB-CONTRATISTA**	

DESCRIPCION	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
El andamio es certificado?		✓		
¿Es supervisado adecuadamente el ensamble del andamio?	✓			
¿Las partes de o los equipos cumplen con los criterios técnicos requeridos y fueron objeto de inspección preoperacional?	✓			
¿Están aseguradas todas las conexiones del andamio?	✓			
¿Los elementos estructurales del andamio se encuentran en buen estado?	✓			
¿La superficie de trabajo es sólida, estable,	✓			
¿El montaje del andamio cumple con el concepto de auto estabilidad	✓			
¿Se cuenta con el control de área a través de las medidas de prevención requeridas (ej. señalización - demarcación)?	✓			
¿Están las áreas de trabajo libres de tierra, escombros, y grasa?	✓			
Se Usa los E.P.I adecuados.	✓			
Andamio en buen estado, apto para su uso	✓			

OBSERVACIONES:

Santos Eduardo		
INSPECIONA	**VIGIA SST**	**JEFE DE AREA**

INSPECCIÓN DE ANDAMIOS

MJHG -A- INSP.A	
Versión	0.1
Fecha	20/03/2018

INSPECCIONA	Santos Eduardo Ramirez	**CARGO**	Maestro	**FECHA**	19-11-2024
LUGAR	COI para Cecilia Suarez			**CONTRATO**	8500323202 24
PROYECTO	Adecuaciones COI ANA CECILIA SUAREZ				
CONTRATISTA	Consorcio VENTURA			**SUB-CONTRATISTA**	

DESCRIPCION	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
El andamio es certificado?		✓		
¿Es supervisado adecuadamente el ensamble del andamio?	✓			
¿Las partes de o los equipos cumplen con los criterios técnicos requeridos y fueron objeto de inspección preoperacional?	✓			
¿Están aseguradas todas las conexiones del andamio?	✓			
¿Los elementos estructurales del andamio se encuentran en buen estado?	✓			
¿La superficie de trabajo es sólida, estable,	✓			
¿El montaje del andamio cumple con el concepto de auto estabilidad	✓			
¿Se cuenta con el control de área a través de las medidas de prevención requeridas (ej. señalización - demarcación)?	✓			
¿Están las áreas de trabajo libres de tierra, escombros, y grasa?	✓			
Se Usa los E.P.I adecuados.	✓			
Andamio en buen estado, apto para su uso	✓			

OBSERVACIONES:

Santos	Martha F.	
INSPECIONA	**VIGIA SST**	**JEFE DE AREA**

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

				Fecha
Proyecto	ADECUACIONES CDI ANA CECILIA SUAREZ	Tema	Pausas Biologicas	15/01/2017
Lugar	CDI ANA CECILIA SUAREZ YOPAL	Aplicado a	TRABAJADORES CCONSORCIO VENTURA	Version
Fecha	5-12-2024	Expositor	MARTHA FONSECA	0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	ANDREUS JESUS PACHECO BETANCOURT	5105802	AYUDANTE	3144312095	CONSORCIO VENTURA	
2	JESUS ORLANDO VANEGAS VELASQUEZ	1116776322	OFICIAL	3202509423	CONSORCIO VENTURA	
3	JOSE MURILLO	9529091	OFICIAL	3124924459	CONSORCIO VENTURA	
4	ANDERSON CAMILO PEREZ QUITIAN	1006555682	AYUDANTE	3203909827	CONSORCIO VENTURA	
5	BAIRON ARLEX QUINTERO AHUMADA	1096236096	AYUDANTE	3506137013	CONSORCIO VENTURA	
6	JOSE ALCIDES MARTIN GUERRERO	1073599257	OFICIAL	3145738815	CONSORCIO VENTURA	
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES Importancia de las pausas activas.

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

Proyecto	ADECUACIONES CDI ANA CECILIA SUAREZ	Tema		Fecha	15/01/2017
Lugar	CDI ANA CECILIA SUAREZ YOPAL	Aplicado a	TRABAJADORES CCONSORCIO VENTURA	Version	0.1
Fecha	6-12-2024	Expositor	MARTHA FONSECA		

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	ANDREUS JESUS PACHECO BETANCOURT	5105802	AYUDANTE	3144312095	CONSORCIO VENTURA	
2	JESUS ORLANDO VANEGAS VELASQUEZ	1116776322	OFICIAL	3202509423	CONSORCIO VENTURA	
3	JOSE MURILLO	9529091	OFICIAL	3124924459	CONSORCIO VENTURA	
4	ANDERSON CAMILO PEREZ QUITIAN	1006555682	AYUDANTE	3203909827	CONSORCIO VENTURA	
5	BAIRON ARLEX QUINTERO AHUMADA	1096236096	AYUDANTE	3506137013	CONSORCIO VENTURA	
6	JOSE ALCIDES MARTIN GUERRERO	1073599257	OFICIAL	3145738815	CONSORCIO VENTURA	
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

				Fecha
Proyecto	ADECUACIONES CDI ANA CECILIA SUAREZ	Tema	Golpe de Calor	15/01/2017
Lugar	CDI ANA CECILIA SUAREZ YOPAL	Aplicado a	TRABAJADORES CCONSORCIO VENTURA	Version
Fecha	7-12-2024	Expositor	MARTHA FONSECA	0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	ANDREUS JESUS PACHECO BETANCOURT	5105802	AYUDANTE	3144312095	CONSORCIO VENTURA	Andreus
2	JESUS ORLANDO VANEGAS VELASQUEZ	1116776322	OFICIAL	3202509423	CONSORCIO VENTURA	
3	JOSE MURILLO	9529091	OFICIAL	3124924459	CONSORCIO VENTURA	
4	ANDERSON CAMILO PEREZ QUITIAN	1006555682	AYUDANTE	3203909827	CONSORCIO VENTURA	Camilo Perez
5	BAIRON ARLEX QUINTERO AHUMADA	1096236096	AYUDANTE	3506137013	CONSORCIO VENTURA	Bairon
6	JOSE ALCIDES MARTIN GUERRERO	1073599257	OFICIAL	3145738815	CONSORCIO VENTURA	
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

Como trabajar ante un compañero con golpe de calor y manejo para ser un golpe
Firman responsable.

CONSORCIO VERTURA	**FORMATO DE INSPECCIÓN DE CAMILLAS**		**MJHG-A- F.I-CR** FECHA: 25/02/2018 VERSIÓN: 0.1
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA	Gineth Paniagua Ceron	**CARGO**	Supervisor SST.
NOMBRE DEL PROYECTO	Adecuaciones C.D.I Ana Cecilia Suarez.	**CIUDAD O MUNICIPIO**	Yopal- Casanare.
UBICACIÓN DE LA CAMILLA	C.D.I Ana Cecilia Suarez.	**FECHA DE INSPECCION**	09-11-2024.

Camilla rígida: Dispositivo utilizado en situaciones de emergencia para la inmovilización y traslado de pacientes en casos de evacuación, rescate y primeros auxilios, tanto para transportar de un lugar a otro a un herido o para atender a un paciente enfermo en una situación de emergencia.

INSPECCIÓN DE CAMILLA

	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	BUEN ESTADO	MAL ESTADO	OBSERVACIONES
1	Instalación (Sitio de ubicación)	B-E		
2	Señalización	B-E.		
3	Estado del soporte	B-E		
4	Correas de sujecion de seguridad	B-E		
5	Sugetadores para agarre	B-E		
6	Juego de inmovilizadores de miembro inferior y superior	B-E.		
7	Material de la camilla	B-E.		
8	Superficie antideslizante	B-E.		

OBSERVACIONES:

Sin Novedad.

CONSORCIO VENTURA	FORMATO DE INSPECCIÓN DE CAMILLAS		MJHG-A- F.I-CR FECHA: 25/02/2018 VERSIÓN: 0.1
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA	Gineth Maritza Ceron M.	**CARGO**	Supervisor S.S.T.
NOMBRE DEL PROYECTO	ADECUACIONES CDI ANA C. SUAREZ.	**CIUDAD O MUNICIPIO**	YOPAL
UBICACIÓN DE LA CAMILLA	CDI ANA C. SUAREZ	**FECHA DE INSPECCION**	12-11-2024

Camilla rígida: Dispositivo utilizado en situaciones de emergencia para la inmovilización y traslado de pacientes en casos de evacuación, rescate y primeros auxilios, tanto para transportar de un lugar a otro a un herido o para atender a un paciente enfermo en una situación de emergencia.

INSPECCIÓN DE CAMILLA

	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	BUEN ESTADO	MAL ESTADO	OBSERVACIONES
1	Instalación (Sitio de ubicación)	✓		
2	Señalización	✓		
3	Estado del soporte	✓		
4	Correas de sujecion de seguridad	✓		
5	Sugetadores para agarre	✓		
6	Juego de inmovilizadores de miembro inferior y superior	✓		
7	Material de la camilla	✓		
8	Superficie antideslizante	✓		

OBSERVACIONES:

Sin Novedad.

CONSORCIO VENTURA	FORMATO DE INSPECCIÓN DE CAMILLAS		MJHG-A- F.I-CR FECHA: 25/02/2018 VERSIÓN: 0.1
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA	MARTHA LILIANA FONSECA MOLINA	**CARGO** SST	SUPERVISORA .
NOMBRE DEL PROYECTO	ADECUACIONES CDI ANA C. SUAREL .	**CIUDAD O MUNICIPIO**	YOPAL CASANARE.
UBICACIÓN DE LA CAMILLA	CDI ANA C SUAREZ (RESTAURANTES)	**FECHA DE INSPECCION**	19-11-2024

Camilla rígida: Dispositivo utilizado en situaciones de emergencia para la inmovilización y traslado de pacientes en casos de evacuación, rescate y primeros auxilios, tanto para transportar de un lugar a otro a un herido o para atender a un paciente enfermo en una situación de emergencia.

INSPECCIÓN DE CAMILLA

	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	BUEN ESTADO	MAL ESTADO	OBSERVACIONES
1	Instalación (Sitio de ubicación)	✓		
2	Señalización	✓		
3	Estado del soporte	✓		
4	Correas de sujecion de seguridad	✓		
5	Sugetadores para agarre	✓		
6	Juego de inmovilizadores de miembro inferior y superior	✓		
7	Material de la camilla	✓		
8	Superficie antideslizante	✓		

OBSERVACIONES:
SE REALIZA INSPECCIÓN A CAMILLA NUEVA.
UBICADA EN EL RESTAURANTE ESCOLAR.

CONSORCIO VENTURA

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DIARIA DE HERRAMIENTAS POR TRABAJADOR

VERSIÓN 01

MJHG-A-F. IHM

10/03/2018

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jose Murillo. PROYECTO: Observaciones C.O.T Ana Cecilia Suarez.

LUGAR: C.O. T Ana Cecilia Suarez. SEMANA DEL: 05 / 11 / 2024 AL 09 / 11 / 2024

BUENO: La herramienta es adecuada y se encuentra apta y segura para la labor

MALO: La herramienta es insegura y puede generar un incidente, accidente o pérdida material (No se debe utilizar)

NO APLICA N/A: El trabajador no utiliza la herramienta / La herramienta no aplica el item de pregunta/ (Colocar en observaciones si el trabajador si la utiliza pero no cuenta con la herramienta)

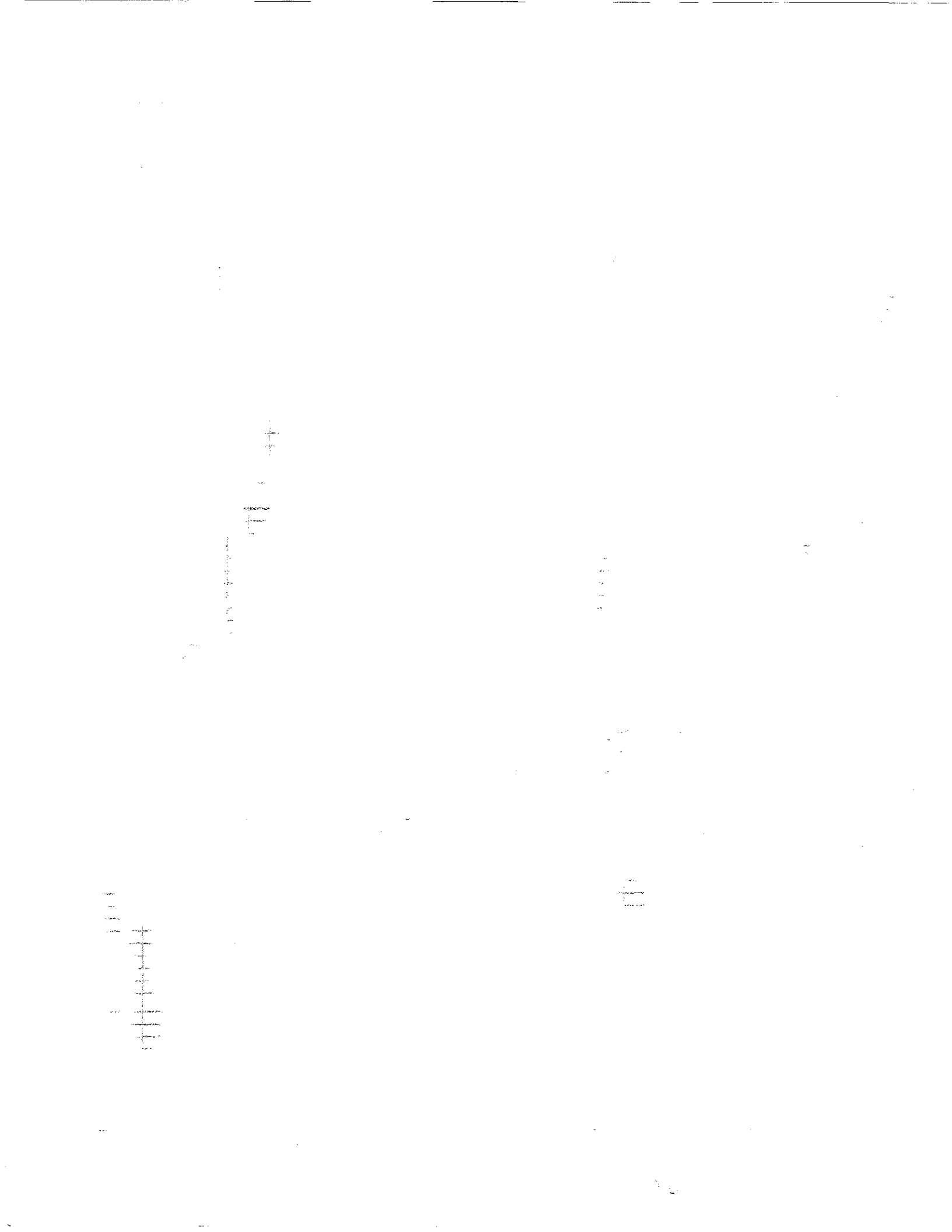
CLASE	HERRAMIENTAS	CONDICIÓN A INSPECCIONAR: ¿Agarraderas en buen estado de funcionamiento?	¿Cables y conexiones sin roturas o fallas evidentes?	¿Cobertor o funda protectora necesaria?	¿Guarda de protección?	¿Almacenada adecuadamente por el trabajador?	¿Libres de suciedad, grasa o material que pueda dañarla?	CANTIDAD	L B	L M	L N/A	M B	M M	M N/A	M B	M M	M N/A	J B	J M	J N/A	V B	V M	V N/A	S B	S M	S N/A	D B	D M	D N/A
SUJECIÓN	Alicates	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Pinzas	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Cortatrío	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Pelacables																												
	Mordaza - Hombresolo	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Sunchadora																												
FIJACIÓN	Llaves fijas	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Llaves bristol																												
	Atornillador Tester																												
	Atornillador de Pala	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Atornillador de Estrella	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Remachadora																												
	Juego de Rache con Copas																												
CORTE	Pulidora de Conexión	B	B		B	B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Pulidora Inalámbrica																												
	Bisturí	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Tijeras de Lamina																												
	Corta Tubo	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Cizallas																												
CORTE ASERRADO	Segueta	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Serrucho para Drywall																												
ABRIR HUECOS Y DISCOS	Broca Tugsteno					B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Broca Lamina																												
	Broca Pasamuro																												
	Disco de Corte para Metal					B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Disco Diamantado					B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Copa Sierra																												
GOLPE	Martillo	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Puntero	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Maceta	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Martillo Demoledor	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Pala	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Pica	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Barra	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
LIMAR	Limas																												
MEDICIÓN	Flexómetro	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Decámetro																												
	Odómetro																												
	Medidor Laser																												
GIRATORIA	Taladro Lamina																												
	Taladro Percutor	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Taladro Inalámbrico																												
	Atornillador de Impacto Inalámbrico																												
MEDICIÓN ELÉCTRICA	Multímetro																												
	Detector MT (MEDIA TENSIÓN)																												
	Atornillador Tester																												
	Pinza Voltiamperimétrica																												
OTRAS HERRAMIENTAS	Palustre	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Espatula	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Boquilla																												
	Cilindro de Gas																												
	Sopladora																												
	Pistola de Calor																												
	Marquilladora																												
	Tripode																												
	Tarraja																												
	Dobla tubos																												
	Nivel Laser																												
	Valdes	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Nivel de Gota Fija																												
	Probador de UTP - Generador de Tono																												
	Grata																												
	Carretilla	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Molde Soldadura Exotérmica																												

FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR: (La inspección se realiza en campo por la persona encargada y toda la herramienta inspeccionada con las que realiza mis actividades son seguras).

FIRMA DIARIA INSPECCIONADO POR (HSE/COORDINADOR/SUPERVISOR/JEFE:

REPORTADO A:

OBSERVACIONES: (No valido para inventario):



CONSORCIO VENTURA

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DIARIA DE HERRAMIENTAS POR TRABAJADOR

VERSIÓN 01
MJHG-A-F. IHM
10/03/2018

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jesus Vanegas — PROYECTO: Adecuaciones C.D.I Ana Cecilia Suarez.

LUGAR: C.D.I Ana Cecilia Suarez. — SEMANA DEL: 05 / 11 / 2024 AL 09 / 11 / 2024.

BUENO: La herramienta es adecuada y se encuentra apta y segura para la labor

MALO: La herramienta es insegura y puede generar un incidente, accidente o pérdida material (No se debe utilizar)

NO APLICA N/A: El trabajador no utiliza la herramienta / La herramienta no aplica el item de pregunta/ (Colocar en observaciones si el trabajador si la utiliza pero no cuenta con la herramienta)

CLASE	HERRAMIENTAS	CONDICIÓN A INSPECCIONAR: ¿Aganadores en buen estado de funcionamiento?	¿Cables y conexiones sin roturas o fallas evidentes?	¿Cubierta o funda protectora necesaria?	¿Guarda de protección?	¿Almacenada adecuadamente por el trabajador?	¿Libre de suciedad, grasa o material que pueda dañarla?	CANTIDAD	L B	L M	L N/A	M B	M M	M N/A	M B	M M	M N/A	J B	J M	J N/A	V B	V M	V N/A	S B	S M	S N/A	D B	D M	D N/A
SUJECIÓN	Alicates	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Pinzas																												
	Cortafrío																												
	Pelacables																												
	Mordaza - Hombresolo																												
	Sunchadora																												
FIJACIÓN	Llaves fijas																												
	Llaves bristol																												
	Atornillador Tester																												
	Atornillador de Pala																												
	Atornillador de Estrella																												
	Remachadora																												
	Juego de Rache con Copas																												
CORTE	Pulidora de Conexión	B	B		B	B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Pulidora Inalámbrica																												
	Bisturí																												
	Tijeras de Lamina																												
	Corta Tubo																												
	Cizallas																												
CORTE ASERRADO	Segueta	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Serrucho para Drywall																												
ABRIR HUECOS Y DISCOS	Broca Tugsteno																												
	Broca Lamina																												
	Broca Pasamuro																												
	Disco de Corte para Metal																												
	Disco Diamantado																												
	Copa Sierra																												
GOLPE	Martillo	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Puntero	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Maceta	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Martillo Demoledor																												
	Pala	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Pica	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Barra	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
LIMAR	Limas																												
MEDICIÓN	Flexómetro	B					B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Decámetro																												
	Odómetro																												
	Medidor Laser																												
GIRATORIA	Taladro Lamina																												
	Taladro Percutor																												
	Taladro Inalámbrico																												
	Atornillador de Impacto Inalámbrico																												
MEDICIÓN ELÉCTRICA	Multimetro																												
	Detector MT (MEDIA TENSIÓN)																												
	Atornillador Tester																												
	Pinza Voltiamperimétrica																												
OTRAS HERRAMIENTAS	Palustre	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Espatula	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Boquilla	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Cilindro de Gas																												
	Sopladora																												
	Pistola de Calor																												
	Maquilladora																												
	Trípode																												
	Tarraja																												
	Dobla tubos																												
	Nivel Laser																												
	Valdes	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Nivel de Gota Fija																												
	Probador de UTP - Generador de Tono																												
	Grata																												
	Carretilla	B				B	B		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Molde Soldadura Exotérmica																												

FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR: (La inspección se realiza en campo por la persona encargada y toda la herramienta inspeccionada con las que realiza más actividades son seguras).

FIRMA DIARIA INSPECCIONADO POR (HSE/COORDINADOR/SUPERVISOR/JEFE:

REPORTADO A:

OBSERVACIONES: (No valido para inventario):

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DIARIA DE HERRAMIENTAS POR TRABAJADOR

VERSIÓN 02 | MJHG-A-F. IHM | 6/04/2022

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JOSE MURILLO — PROYECTO: ADECUACIONES CDI ANA CECILIA SUAREZ

LUGAR: CDI ANA CECILIA SUAREZ — SEMANA DEL: 19/11/2022 AL 23/11/2022

BUENO: La herramienta es adecuada y se encuentra apta y segura para la labor

MALO: La herramienta es insegura y puede generar un incidente, accidente o pérdida material (No se debe utilizar)

NO APLICA N/A: El trabajador no utiliza la herramienta / La herramienta no aplica el item de pregunta/ (Colocar en observaciones si el trabajador si la utiliza pero no cuenta con la herramienta)

CLASE	HERRAMIENTAS	CONDICION A INSPECCIONAR: ¿Agarraderas en buen estado de funcionamiento?	¿Cables y conexiones sin roturas o fallas evidentes?	¿Cabestro o funda protectora necesaria?	¿Guarda de protección?	¿Almacenada adecuadamente por el trabajador?	¿Libres de suciedad, grasa o material que pueda dañarlas?	CANTIDAD	L B	L M	L N/A	M B	M M	M N/A	M B	M M	M N/A	J B	J M	J N/A	V B	V M	V N/A	S B	S M	S N/A	D B	D M	D N/A
SUJECIÓN	Alicates	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Pinzas	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Cortafrío	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Pelacables	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Mordaza - Hombresolo	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Sunchadora	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
FIJACIÓN	Llaves Tijas	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Llaves bristol	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Atornillador Tester	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Atornillador de Pala	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Atornillador de Estrella	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Remachadora	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Juego de Rache con Copas	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
CORTE	Pulidora de Conexión	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Pulidora Inalámbrica	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Bisturi	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Tijeras de Lamina	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Corta Tubo	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Cizallas	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
CORTE ASERRADO	Segueta	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Serrucho para Drywall	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
ABRIR HUECOS Y DISCOS	Broca Tugsteno	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Broca Lamina	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Broca Pasamuro	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Disco de Corte para Metal	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Disco Diamantado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Copa Sierra	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
GOLPE	Martillo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Puntero	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Maceta	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Martillo Demoledor	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Pala	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Pico	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Barra	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
LIMAR	Limas	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
MEDICIÓN	Flexómetro	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Decámetro	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Odómetro	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Medidor Laser	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
GIRATORIA	Taladro Lamina	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Taladro Percutor	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Taladro Inalámbrico	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Atornillador de Impacto Inalambrico	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
MEDICIÓN ELÉCTRICA	Multimetro	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Detector MT (MEDIA TENSIÓN)	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Atornillador Tester	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Pinza Voltiamperimétrica	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
OTRAS HERRAMIENTAS	Palustre	✓	✓	✓	✓	✓	✓	2	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Espatula	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Boquilla	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Cilindro de Gas	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Sopladora	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Pistola de Calor	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Marquilladora	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Tripode	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Tarraja	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Dobla tubos	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Nivel Laser	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Valdes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Nivel de Gota Fija	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Probador de UTP - Generador de Tono	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Grata	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Carretilla	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Molde Soldadura Exotérmica	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓			✓			✓			✓			✓			✓			

FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR: (La inspección se realiza en campo por la persona encargada y toda la herramienta inspeccionada con las que realiza sus actividades son seguras).

FIRMA DIARIA INSPECCIONADO POR (HSE/COORDINADOR/SUPERVISOR/JEFE:

REPORTADO A:

OBSERVACIONES: (No valido para inventario):

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DIARIA DE HERRAMIENTAS POR TRABAJADOR

VERSIÓN 02 | MJHG-A-F. IHM | 6/04/2022

NOMBRE DEL TRABAJADOR: JOSE MURILLO | PROYECTO: ADECUACIONES COL ANA C. SUAREZ

LUGAR: COL ANA CECILIA SUAREZ | SEMANA DEL: 25/11/2024 AL 30/11/2024

BUENO: La herramienta es adecuada y se encuentra apta y segura para la labor

MALO: La herramienta es insegura y puede generar un incidente, accidente o pérdida material (No se debe utilizar)

NO APLICA N/A: El trabajador no utiliza la herramienta / La herramienta no aplica el item de pregunta/ (Colocar en observaciones si el trabajador si la utiliza pero no cuenta con la herramienta)

CLASE	HERRAMIENTAS	CONDICIÓN A INSPECCIONAR: ¿Aislantes en buen estado de funcionamiento?	¿Cables y conectores sin roturas o fallas evidentes?	¿Cubretar o tunda protectora necesaria?	¿Guarda de protección?	¿Almacenado adecuadamente por el trabajador?	¿Libres de suciedad, grasa o material que pueda deslizarse?	CANTIDAD	L B	L M	L N/A	M B	M M	M N/A	M B	M M	M N/A	J B	J M	J N/A	V B	V M	V N/A	S B	S M	S N/A	D B	D M	D N/A
SUJECIÓN	Alicates	/	/	/	/	/	/																						
	Pinzas																												
	Cortafrío												/																
	Pelacables																												
	Mordaza - Hombresolo																												
	Sunchadora																												
FIJACIÓN	Llaves fijas																												
	Llaves bristol																												
	Atornillador Tester																												
	Atornillador de Pala																												
	Atornillador de Estrella																												
	Remachadora																												
	Juego de Rache con Copas																												
CORTE	Pulidora de Conexión	✓				✓	✓	1	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Pulidora Inalámbrica																												
	Bisturí																												
	Tijeras de Lamina																												
	Corta Tubo																												
	Cizallas																												
CORTE ASERRADO	Serrueto																												
	Serrucho para Drywall																												
ABRIR HUECOS Y DISCOS	Broca Tugsteno																												
	Broca Lamina																												
	Broca Pasamuro																												
	Disca de Corte para Metal					✓	✓	1	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Disco Diamantado					✓	✓	1	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Copa Sierra																												
GOLPE	Martillo	✓				✓	✓	1	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Puntero	✓				✓	✓	1	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Maceta																												
	Martillo Demoledor																												
	Pala																												
	Pica																												
	Barra																												
LIMAR	Limas																												
MEDICIÓN	Flexómetro																												
	Decámetro																												
	Odómetro																												
	Medidor Laser																												
GIRATORIA	Taladro Lamina																												
	Taladro Percutor																												
	Taladro Inalámbrico																												
	Atornillador de Impacto Inalámbrico																												
MEDICIÓN ELÉCTRICA	Multímetro																												
	Detector MT (MEDIA TENSIÓN)																												
	Atornillador Tester																												
	Pinza Voltiamperimétrica																												
OTRAS HERRAMIENTAS	Palustre	✓			✓	✓	✓	2	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Espatula																												
	Boquilla																												
	Cilindro de Gas																												
	Sopladora																												
	Pistola de Calor																												
	Marquilladora																												
	Tripode																												
	Tarraja																												
	Dobla tubos																												
	Nivel Laser																												
	Valdés	✓				✓	✓	1	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Nivel de Gota Fija																												
	Probador de UTP + Generador de Tono																												
	Grata																												
	Carretilla																												
	Molde Soldadura Exotérmica																												

FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR: (La inspección se realiza en campo por la persona encargada y toda la herramienta inspeccionada con las que realizo mis actividades son seguras).

FIRMA DIARIA INSPECCIONADO POR (HSE/COORDINADOR/SUPERVISOR/JEFE:

REPORTADO A:

OBSERVACIONES: (No valido para inventario):

FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES

MJHG -A- F.EXT	
Version 0.1	
Fecha:	20/01/2018

Fecha de Inspección	05 - 11 - 2024	Hora	8:00 Am	Proyecto	adecuaciones apt Ana S.
Inspección realizada por	Gineth Maritza Ceron M			Nombre responsable	Andres Rosero

No	FECHA	ESTADO DEL EXTINTOR																				AGENTE EXTINTOR				Observaciones
		Fecha Vencimiento recarga		Manometro		Pasador de seguridad		Boquilla		Manija		Cilindro		Pintura		Señalización		Ubicación		Visibilidad		Acceso al extintor					
		Mes	Año	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	ABC Multipropo sito	CO2	Solkaflam	Agua presurizada	
1	05-11-2024	10	2025	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				Nuevo
2	12-11-2024	10	2025	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				Sin Novedad
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											

Firma responsable de la inspección

Firma responsable del proyecto

103

	FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES	MJHG -A- F.EXT
		Version 0.1
		Fecha: 20/01/2018

Fecha de Inspección	19-11-2024	Hora	7:00 AM	Proyecto	ADECUACIONES CDI ANAS
Inspección realizada por	Martha Liliana Fonseca Molina			Nombre responsable	ANDRES ROSERO.

No	FECHA	ESTADO DEL EXTINTOR																				AGENTE EXTINTOR				Observaciones
		Fecha Vencimiento recarga		Manometro		Pasador de seguridad		Boquilla		Manija		Cilindro		Pintura		Señalización		Ubicación		Visibilidad		Acceso al extintor					
		Mes	Año	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	ABC Multipropo sito	CO2	Solkaflam	Agua presurizada	
1	19-11-2024	10	2025	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				NUEVO
2	27-11-2027	10	2025	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												

Firma responsable de la inspección

Firma responsable del proyecto

CONSORCIO VENTURA	**INSPECCION DE BOTIQUINES**	**MJHG -A- F.IDB**	
		Versión	0.1
	Proceso Mejoramiento Continuo	**Fecha:**	20/01/2018

Nombre del que Inspecciona	Ginneth Maritza Cavon M.	**Cargo**	Supervisor SST.

Ubicación del Botiquín	C.D.I Ana Cecilia Suarez.	**Fecha de Inspección**	05-11-2024.

DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DEL BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS*	ESTADO B: Bien M: Mal	CANTIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)
Gasas. Paquete x 5.	B	4	03/2039.
Esparadrapo.	B	1.	07-2028
Baja Lenguas. x. 20 unidades.	B	1.	—.—
Guantes de Latex x 100 unidades	B	1	05/2025.
Venda Elastica. 3x.5	B	1	10-2026.
Venda Elastica. 2x5.	B	1	08-2027.
Venda Elastica 5x5.	B	1.	04-2029.
Venda de algodon. 3x5.	B	1	04-2029.
Venda de algodon. 5x5	B	1.	11-2026.
Jabon Quirurgico.	B	1.	11-2026.
Solucion Salina	B	2.	05-2026.
Termometro.	B.	1.	—.—
Alcohol	B	1	09-2026.

OBSERVACIONES	Sin Novedad.

*** Nota: Solo se deben tener medicamentos en el botiquín si existe personal entrenado para suministrarlo (médico o enfermera)**

CONSORCIO VENTURA	INSPECCION DE BOTIQUINES	MJHG -A- F.IDB	
		Versión	0.1
	Proceso: Mejoramiento Continuo	Fecha:	20/01/2018

Nombre del que Inspecciona	MARTHA LILIANA FONSECA	Cargo	SST

Ubicación del Botiquín	RESTAURANTE ESCOLAR 007 CECILIA SUAREZ	Fecha de Inspección	19-11-2024

DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DEL BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS*	ESTADO B: Bien M: Mal	CANTIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)
BAJA LENGUAS X 20 UNIDADES	B	1	—
GASAS PAQUETE X 5	B	4	03-2029
GUANTES DE LATEX X 100 UNIDADES	B	1	5-2025
VENDA ELASTICA 2 X 5	B	1	8-2027
VENDA ELASTICA 3 X 5	B	1	10-2026
ESPARADRAPO	B	1	07-2028
VENDA ELASTICA 5 X 5	B	1	7-2028
ALCOHOL	B	1	9-2026
VENDA ALGODON 3 X 5	B	1	4-2029
VENDA ALGODON 5 X 5	B	1	11-2026
SOLUCION SALINA	B	2	5-2026
TERMOMETRO	B	1	—

OBSERVACIONES	

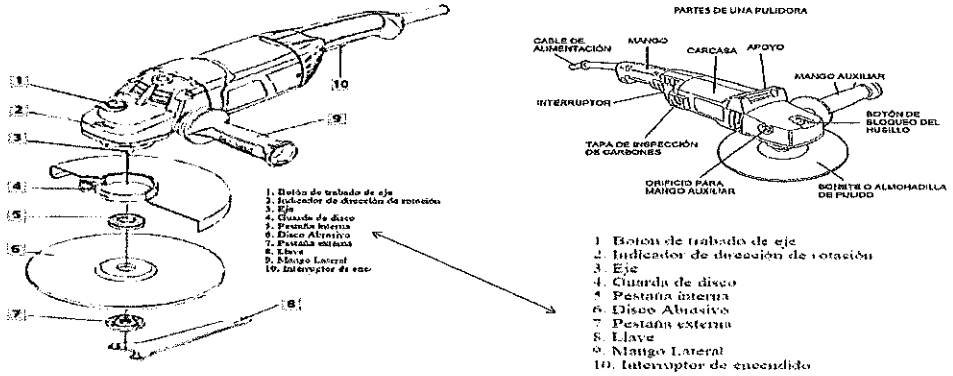
* Nota: Solo se deben tener medicamentos en el botiquín si existe personal entrenado para suministrarlo (médico o enfermera)

CONSORCIO VENTURA	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS	VERSIÓN 02
		MJHG –A- I.P.P
		12/04/2024

PROYECTO:	ADECUACIONES CDI ANA CECILIA SINCER	UBICACION:	CDI ANA CECILIA SINCER YOPAL
PROVEEDOR:	HOMECENTER C. VENTURA	SERIE:	AG635-110 V 2308438
ACTIVIDAD:	DEMOLICION DE Granito lavado	MARCA:	WORSITE.
SEMANA DEL:	12-11-2024 ASTA 16-11-2024		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)			✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro			✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del accesorio portadiscos			✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mango, cuerpo, y carcasa			✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de cubierta de disco			✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general de la guía y la guarda			✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)			✓		✓		✓		✓		✓			
Condiciones de orden y aseo			✓		✓		✓		✓		✓			

IMAGEN



INSPECCIONADO POR:	JOSE MURILLO
FIRMA DEL TRABAJADOR	
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	Gineth Maritza Cerón M.
OBSERVACIONES:	

BP

CONSORCIO VENTURA

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS

VERSIÓN 02

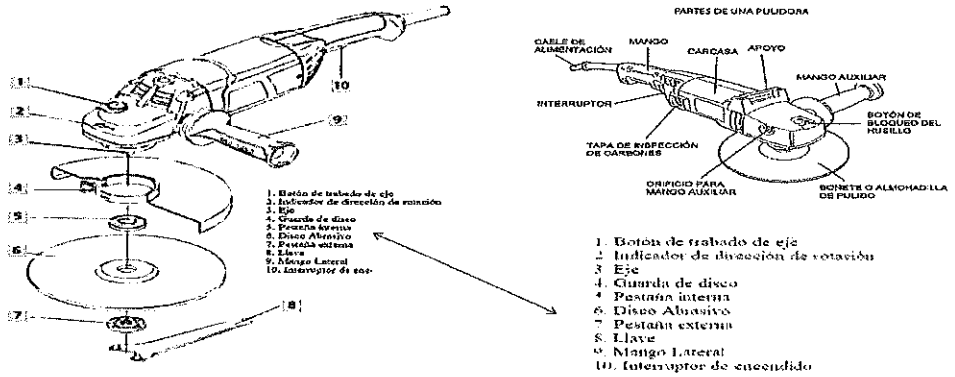
MJHG –A- I.P.P

12/04/2024

PROYECTO:	ADECUACIONES CDI ANA C SUAREZ	UBICACION:	CDI ANA C. SUAREZ YOPAL
PROVEEDOR:	HOMECENTER C. VENTURA.	SERIE:	AG. 635 - 110 V 23081438
ACTIVIDAD:	Demolicion de Granito lavado	MARCA:	WORSITE
SEMANA DEL:	18-11-2024 ASTA. 23-11-2024		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mango, cuerpo, y carcasa	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de cubierta de disco	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

IMAGEN



INSPECCIONADO POR:	JOSE MURILLO.
FIRMA DEL TRABAJADOR	
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	

OBSERVACIONES:

108

CONSORCIO VENTURA

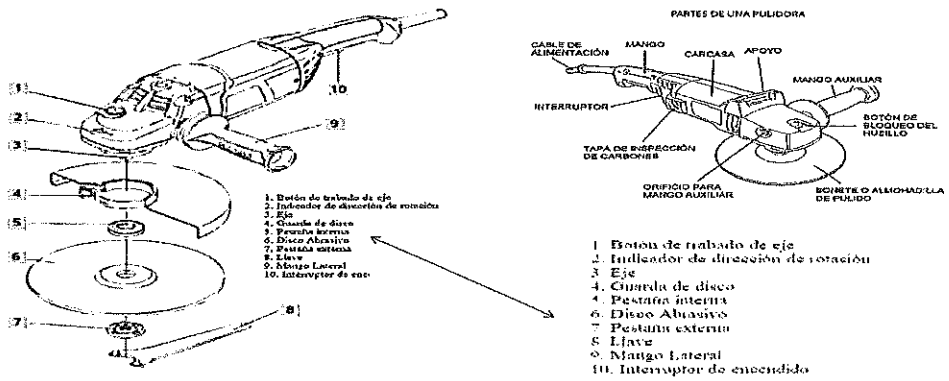
INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS

VERSIÓN 02
MJHG –A- I.P.P
12/04/2024

PROYECTO:	Adecuaciones CDI Ana Cecilia Suarez.	UBICACION:	CDI Ana Cecilia Suarez Yopal.
PROVEEDOR:	Hancocate C. Ventura	SERIE:	AG-635-110 V.
ACTIVIDAD:	Demolición de Granito Lavado	MARCA:	WORSITE
SEMANA DEL:	25 AGTA 30 DE NOVIEMBRE 2024		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mango, cuerpo, y carcasa	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de cubierta de disco	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

IMAGEN



INSPECCIONADO POR:	JOSE MURILLO.
FIRMA DEL TRABAJADOR	
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	MARTHA FONSECA

OBSERVACIONES:

CONSORCIO VENTURA

CONTROL DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

MJHG -A- F.EPI
Version
0.1
Fecha
15/01/2018

MARCAR CON UNA "X"

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	EQUIPO DE EMERGENCIA

Apellidos y Nombres del Trabajador:	Andreus Pacheco.	**Identificacion**	26282 688
Lugar del proyecto:	C.O.T Ana Cecilia Suarez.	**Cargo:**	Obrero.
Fecha de Ingreso:			

Entrega de C.P.P. Por Reposición

N°	EPI ENTREGADO		Fecha de Entrega	firma de Recibido
	Descripción	Cantidad		
1	Gafas	1	12-11-24	Andreus
2	Guantes.	1	12-11-24	Andreus
3	Protector auditivo.	1	12-11-24	Andreus
4	Protector Respiratorio.	1.	12-11-24	Andreus
5	protector Respiratorio	1	25-11-24	Andreus
6				
7				
8				
9				
10				
11				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando correctamente los equipos, herramientas y Elementos de Protección Individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo como elemento de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Individual entregados.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS		RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO
Nombre	Ginneth Cerón	
Identificación	1-118-547-369.	
Cargo	Supervisor SST.	
Firma		Andreus **Firma y cedula**

OTT

6.1	Desgaste excesivo o deformación				
6.2	Picaduras, grietas				
6.3	Tambor de seguridad				
6.4	Corrosión				
6.5	Otros				
7	**ARRESTADOR DE CAÍDAS**	**ESTADO**			**OBSERVACIONES**
		SI	**NO**	**N.A.**	
7.1.	Desgaste excesivo o deformación				
7.2.	Picaduras, grietas				
7.3.	Seguros y partes móviles				
7.4.	Corrosión				
7.5.	Otros				
8	**LINEA DE VIDA**	**ESTADO**			**OBSERVACIONES**
		SI	**NO**	**N.A.**	
8.1.	Presenta desgaste				
8.2.	Corrosión u oxidacion, quemaduras o fibras derretidas				
8.3.	Fibras externas cortadas, desgastadas, desgarradas				
8.4.	Cortes o rotura del tejido o costuras				
8.5.	Ajuste de los mosquetones en cierres de seguridad				
8.6.	Presencia de sustancias quimicas en partes metálicas y en las reatas				
8.7.	Cuenta con la etiqueta de certificación				

FIRMA JEFE DE ÁREA

Ma. Luisa Santana

FIRMA COORDINADOR DE ALTURAS

CONSORCIO VENTURA

INSPECCIÓN DE EQUIPOS TRABAJO EN ALTURAS

MJHG -A- F. INSP-ETA	
Versión	0.1
Fecha	18/02/2018

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	2-12-2024	HORA	7:00Am	LUGAR	HOGAR INFANTIL ESTRELLITAS
RESPONSABLE	MARIA LUISA SANTANA	CARGO		RESIDENTE SISOMA	
PROYECTO	ADECUACIONES HOGAR INFANTIL ESTRELLITAS	CONTRATO	6	8500232024	

EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIAL	MARCA	MODELO	SERIAL	OTROS
ARNÉS							
ESLINGA POSICIONAMIENTO							
ESLINGA EN Y							
ESLINGA CON ARRESTADOR DE CAIDA							
TIE OFF							

1	ARNES DE CUERPO COMPLETO	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
1.4	Partes plásticas (rotura, desgaste)				
1.5	Etiqueta legible				
2	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
2.1.	Deformaciones (dobladuras, etc)				
2.2.	Picaduras, grietas				
2.3.	Presenta desgaste				
2.4.	Corrosión u oxidacion				
2.5.	Cuenta con la etiqueta de certificación				
3	ESLINGA DETENCIÓN	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
3.1.	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
3.2.	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
3.3.	Absorbedor de energía sin impactar				
3.4.	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
3.5.	Etiqueta legible				
4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
4.4	Etiqueta legible				
5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
5.4	Etiqueta legible				
6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	

6.1	Desgaste excesivo o deformación				
6.2	Picaduras, grietas				
6.3	Tambor de seguridad				
6.4	Corrosión				
6.5	Otros				
7	**ARRESTADOR DE CAÍDAS**	**ESTADO**			**OBSERVACIONES**
		SI	**NO**	**N.A.**	
7.1.	Desgaste excesivo o deformación				
7.2.	Picaduras, grietas				
7.3.	Seguros y partes móviles				
7.4.	Corrosión				
7.5.	Otros				
8	**LINEA DE VIDA**	**ESTADO**			**OBSERVACIONES**
		SI	**NO**	**N.A.**	
8.1.	Presenta desgaste				
8.2.	Corrosión u oxidacion, quemaduras o fibras derretidas				
8.3.	Fibras externas cortadas, desgastadas, desgarradas				
8.4.	Cortes o rotura del tejido o costuras				
8.5.	Ajuste de los mosquetones en cierres de seguridad				
8.6.	Presencia de sustancias químicas en partes metálicas y en las reatas				
8.7.	Cuenta con la etiqueta de certificación				

FIRMA JEFE DE ÁREA

Ma. Luisa Santana

FIRMA COORDINADOR DE ALTURAS

CONSORCIO VENTURA

INSPECCIÓN DE EQUIPOS TRABAJO EN ALTURAS

MJHG -A- F. INSP-ETA	
Versión	0.1
Fecha	18/02/2018

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	25-11-2024	HORA	7:00 Am	LUGAR	HOGAR INFANTIL ESTELITOS
RESPONSABLE	MARIA LUISA SANTANA			CARGO	RESIDENTE SISOMA
PROYECTO	ADECUACIONES HOGAR INFANTIL ESTELITOS			CONTRATO	

EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIAL	MARCA	MODELO	SERIAL	OTROS
ARNÉS	ANSI EPI	2359	1169181				
ESLINGA POSICIONAMIENTO	FIRST	3M 1228307	7025457068				
ESLINGA EN Y							
ESLINGA CON ARRESTADOR DE CAIDA							
TIE OFF							

1	ARNES DE CUERPO COMPLETO	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
1.4	Partes plásticas (rotura, desgaste)				
1.5	Etiqueta legible				
2	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
2.1.	Deformaciones (dobladuras, etc)				
2.2.	Picaduras, grietas				
2.3.	Presenta desgaste				
2.4.	Corrosión u oxidacion				
2.5.	Cuenta con la etiqueta de certificación				
3	ESLINGA DETENCIÓN	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
3.1.	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
3.2.	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
3.3.	Absorbedor de energía sin impactar				
3.4.	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
3.5.	Etiqueta legible				
4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
4.4	Etiqueta legible				
5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
5.4	Etiqueta legible				
6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	

6.1	Desgaste excesivo o deformación				
6.2	Picaduras, grietas				
6.3	Tambor de seguridad				
6.4	Corrosión				
6.5	Otros				
7	ARRESTADOR DE CAÍDAS	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
7.1.	Desgaste excesivo o deformación				
7.2.	Picaduras, grietas				
7.3.	Seguros y partes móviles				
7.4.	Corrosión				
7.5.	Otros				
8	LINEA DE VIDA	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
8.1.	Presenta desgaste		✓		
8.2.	Corrosión u oxidacion, quemaduras o fibras derretidas		✓		
8.3.	Fibras externas cortadas, desgastadas, desgarradas		✓		
8.4.	Cortes o rotura del tejido o costuras		✓		
8.5.	Ajuste de los mosquetones en cierres de seguridad	✓			
8.6.	Presencia de sustancias químicas en partes metálicas y en las reatas		✓		
8.7.	Cuenta con la etiqueta de certificación	✓			

FIRMA JEFE DE ÁREA

Ma. Luisa Santana

FIRMA COORDINADOR DE ALTURAS

CONSORCIO VENTURA

INSPECCIÓN DE EQUIPOS TRABAJO EN ALTURAS

MJHG -A- F. INSP-ETA	
Versión	0.1
Fecha	18/02/2018

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	18-11-2024	HORA	7:30AM	LUGAR	HOGAR INFANTIL ESTERITOS
RESPONSABLE	MARIA LUISA SANTANA			CARGO	RESIDENTE SISOMA
PROYECTO	ADECUACIONES HOGAR INFANTIL ESTERITOS			CONTRATO	8500323 2024

EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIAL	MARCA	MODELO	SERIAL	OTROS
ARNÉS	ANSI CPI	2359	1169818/				
ESLINGA POSICIONAMIENTO	FIRST	3m1228307	7025457068l				
ESLINGA EN Y							
ESLINGA CON ARRESTADOR DE CAIDA							
TIE OFF							

1	ARNES DE CUERPO COMPLETO	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		✓		
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
1.4	Partes plásticas (rotura, desgaste)		✓		
1.5	Etiqueta legible	✓			

2	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
2.1.	Deformaciones (dobladuras, etc)		✓		
2.2.	Picaduras, grietas		✓		
2.3.	Presenta desgaste		✓		
2.4.	Corrosión u oxidacion		✓		
2.5.	Cuenta con la etiqueta de certificación	✓			

3	ESLINGA DETENCIÓN	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
3.1.	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
3.2.	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
3.3.	Absorbedor de energía sin impactar				
3.4.	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
3.5.	Etiqueta legible				

4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		✓		
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
4.4	Etiqueta legible	✓			

5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
5.4	Etiqueta legible				

6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	

6.1	Desgaste excesivo o deformiación				
6.2	Picaduras, grietas				
6.3	Tambor de seguridad				
6.4	Corrosión				
6.5	Otros				
7	**ARRESTADOR DE CAÍDAS**	**ESTADO**			**OBSERVACIONES**
		SI	**NO**	**N.A.**	
7.1.	Desgaste excesivo o deformación				
7.2.	Picaduras, grietas				
7.3.	Seguros y partes móviles				
7.4.	Corrosión				
7.5.	Otros				
8	**LINEA DE VIDA**	**ESTADO**			**OBSERVACIONES**
		SI	**NO**	**N.A.**	
8.1.	Presenta desgaste		✓		
8.2.	Corrosión u oxidacion, quemaduras o fibras derretidas		✓		
8.3.	Fibras externas cortadas, desgastadas, desgarradas		✓		
8.4.	Cortes o rotura del tejido o costuras		✓		
8.5.	Ajuste de los mosquetones en cierres de seguridad	✓			
8.6.	Presencia de sustancias químicas en partes metálicas y en las reatas		✓		
8.7.	Cuenta con la etiqueta de certificación	✓			

FIRMA JEFE DE ÁREA

Ma. Luisa Santana

FIRMA COORDINADOR DE ALTURAS

CONSORCIO VENTURA

INSPECCIÓN DE EQUIPOS TRABAJO EN ALTURAS

MJHG -A- F. INSP-ETA	
Versión	0.1
Fecha	18/02/2018

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	12-11-2024	HORA	7:00 AM	LUGAR	HOGAR INFANTIL ESTRELLITOS
RESPONSABLE	MARIA LUISA SANTANA			CARGO	RESIDENTE SISOMA.
PROYECTO	ADECUACIONES HOGAR INFANTIL ESTRELLITOS			CONTRATO	8500323202 4

EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIAL	MARCA	MODELO	SERIAL	OTROS
ARNÉS	ANSI CPI	2359	1169818/				
ESLINGA POSICIONAMIENTO	FIRST	3M 1228307	7025457068/				
ESLINGA EN Y							
ESLINGA CON ARRESTADOR DE CAIDA							
TIE OFF							

1	ARNES DE CUERPO COMPLETO	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		✓		
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
1.4	Partes plásticas (rotura, desgaste)		✓		
1.5	Etiqueta legible	✓			

2	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
2.1.	Deformaciones (dobladuras, etc)		✓		
2.2.	Picaduras, grietas		✓		
2.3.	Presenta desgaste		✓		
2.4.	Corrosión u oxidacion		✓		
2.5.	Cuenta con la etiqueta de certificación	✓			

3	ESLINGA DETENCIÓN	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
3.1.	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
3.2.	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
3.3.	Absorbedor de energía sin impactar				
3.4.	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
3.5.	Etiqueta legible				

4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		✓		
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
4.4	Etiqueta legible	✓			

5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
5.4	Etiqueta legible				

6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	

6.1	Desgaste excesivo o deformación				
6.2	Picaduras, grietas				
6.3	Tambor de seguridad				
6.4	Corrosión				
6.5	Otros				
7	**ARRESTADOR DE CAÍDAS**	**ESTADO**			**OBSERVACIONES**
		SI	**NO**	**N.A.**	
7.1.	Desgaste excesivo o deformación				
7.2.	Picaduras, grietas				
7.3.	Seguros y partes móviles				
7.4.	Corrosión				
7.5.	Otros				
8	**LINEA DE VIDA**	**ESTADO**			**OBSERVACIONES**
		SI	**NO**	**N.A.**	
8.1.	Presenta desgaste		✓		
8.2.	Corrosión u oxidacion, quemaduras o fibras derretidas		✓		
8.3.	Fibras externas cortadas, desgastadas, desgarradas		✓		
8.4.	Cortes o rotura del tejido o costuras		✓		
8.5.	Ajuste de los mosquetones en cierres de seguridad	✓			
8.6.	Presencia de sustancias químicas en partes metálicas y en las reatas		✓		
8.7.	Cuenta con la etiqueta de certificación	✓			

FIRMA JEFE DE ÁREA

Ma. Luisa Santana

FIRMA COORDINADOR DE ALTURAS

CONSORCIO VENTURA

INSPECCIÓN DE EQUIPOS TRABAJO EN ALTURAS

MJHG -A- F. INSP-ETA	
Versión	0.1
Fecha	18/02/2018

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	5-11-2024	HORA	7:00 AM	LUGAR	HOSP. INFANTIL ESTELITA
RESPONSABLE	MAGDA LUCIA SANTANA			CARGO	SUPERVISOR SISOMA
PROYECTO	APOY. PROCESOS HOSP. INFANTIL ESTELITA			CONTRATO	2024-2024

EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIAL	MARCA	MODELO	SERIAL	OTROS
ARNÉS	ANI EPI	2359	11698181				
ESLINGA POSICIONAMIENTO	FIRST	3M 122807	702549088				
ESLINGA EN Y							
ESLINGA CON ARRESTADOR DE CAIDA							
TIE OFF							

1	ARNES DE CUERPO COMPLETO	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		✓		
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
1.4	Partes plásticas (rotura, desgaste)		✓		
1.5	Etiqueta legible	✓			

2	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
2.1.	Deformaciones (dobladuras, etc)		✓		
2.2.	Picaduras, grietas		✓		
2.3.	Presenta desgaste		✓		
2.4.	Corrosión u oxidacion		✓		
2.5.	Cuenta con la etiqueta de certificación	✓			

3	ESLINGA DETENCIÓN	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
3.1.	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
3.2.	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
3.3.	Absorbedor de energía sin impactar				
3.4.	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
3.5.	Etiqueta legible				

4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		✓		
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
4.4	Etiqueta legible	✓			

5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
5.4	Etiqueta legible				

6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	

FORMATO REVISION DE ORDEN Y LIMPIEZA

MJHG -A- I.ROL	
VERSION	0.1
FECHA	10/03/2018

FECHA	Nov. 25/2024.	HORA	8:00 a.m.	LUGAR	Cra 17 Nº 11-82.
INSPECCIONA	Yenia Luisa Santana			CARGO	Residente SISOMA.
PROYECTO	Hogar Infantil Los Esteritos.			CONTRATO	9500323 2024.
CONTRATISTA / SUB-CONTRATISTA	Consorcio Ventura				

ESTÁNDAR	SI	A MEDIAS	NO	N.A.
SALONES				
Los estantes, y superficies, estan limpias, en buen estado y libres de obtaculos				X
Las paredes estan limpias y en buen estado	X			
Las ventanas estan limpios sin impedir la entrada de luz natural	X			
El sistema de iluminacion esta mantenido de forma eficiente y limpia	X			
Las señales de seguridad estan visibles y correctamente distribuidas	X			
Los extintores estan en su lugar de ubicación y visibles	X			
SUELOS Y PASILLOS				
Los suelos estan limpios, secos, sin desperdicios ni material innecesario	X			
Las vias de circulacion de personas y vehiculos estan diferenciadas y señalizadas	X			
Los pasillos y zonas de transito estan libres de obstaculos.	X			
Las carretillas estan aparcadas en los lugares especiales para ello	X			
ALMACENAJE				
Las areas de alamacenamiento y disposicion de materiales estan señalizadas	X			
Los lugares y sustancias almacenadas se encuentran correctamente señalizadas	X			
Los materiales estan apilados sin invadur las zonas de paso	X			
Los materiales se apilan o cargas nde manera segura, limpia y ordenada	X			
MAQUINARAIA Y EQUIPOS				
ncuentran limpios y libres en su entorno de todo material innecesario	X			
encuentran libres de filtraciones innecesarias de pintura, cemento, etc...	X			
Poseen las protecciones adecuadas y los dispositivos de seguridad en funcionamiento	X			
HERRAMIENTAS				
Estan almacenadas en cajas o paneles adecuados, donde cada herramienta tiene su lugar	X			
Se guardan limpias de residuos	X			
electricas tienen el cableado y las conexiones en buen estado	X			
Estan en condiciones seguras para el trabajo, no defectuosas y oxidadas	X			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y ROPA DE TRABAJO				
Se encuentran marcados o identificados para poderlos identificar por su usuario	X			
Se guardan en los lugares especificos de uso personalizado (Armarios o locker)	X			
Se encuentran limpios y en buen estado	X			
Cuando son desechables se depositan en los contenedores adecuados.	X			
RESIDUOS				
Los contenedores estan colocados proximos y accesibles a los lugares de trabajo	X			
Estan claramente identificados los contenedores de residuos especiales	X			
Los residuos incompatibles se recogen en contenedores separados	X			
Se evita el rebose de los contenedores	X			
La zona alrededor de los contenedores esta limpia	X			
Existen los medios de limpieza a disposicion del personal del area	X			

Estado de la Acción: Abierta ☐ Cerrada ☑

INSPECIONA	VIGIA SST	JEFE DE AREA
	N/A	

Elaboro: Luz Adriana Piñeros

Aprobo: Maria Jose Herrera Guzman

FORMATO REVISION DE ORDEN Y LIMPIEZA

MJHG -A- I.ROL	
VERSION	0.1
FECHA	10/03/2018

FECHA	Nov. 18/2024.	HORA	10:00 a.m	LUGAR	Los Esteritos.
INSPECCIONA	Luisa Santana.			CARGO	Residente SISOMA
PROYECTO	Consorcio Ventura			CONTRATO	
CONTRATISTA / SUB-CONTRATISTA	Consorcio Ventura.				

ESTÁNDAR	SI	A MEDIAS	NO	N.A.
SALONES				
Los estantes, y superficies, estan limpias, en buen estado y libres de obtaculos				X
Las paredes estan limpias y en buen estado	X			
Las ventanas estan limpios sin impedir la entrada de luz natural	X			
El sistema de iluminacion esta mantenido de forma eficiente y limpia	X			
Las señales de seguridad estan visibles y correctamente distribuidas	X			
Los extintores estan en su lugar de ubicación y visibles	X			
SUELOS Y PASILLOS				
Los suelos estan limpios, secos, sin desperdicios ni material innecesario	X			
Las vias de circulacion de personas y vehiculos estan diferenciadas y señalizadas	X			
Los pasillos y zonas de transito estan libres de obstaculos.	X			
Las carretillas estan aparcadas en los lugares especiales para ello	X			
ALMACENAJE				
Las areas de alamacenamiento y disposicion de materiales estan señalizadas	X			
Los lugares y sustancias almacenadas se encuentran correctamente señalizadas	X			
Los materiales estan apilados sin invadur las zonas de paso	X			
Los materiales se apilan o cargas nde manera segura, limpia y ordenada	X			
MAQUINARAIA Y EQUIPOS				
ncuentran limpios y libres en su entorno de todo material innecesario	X			
encuentran libres de filtraciones innecesarias de pintura, cemento, etc...	X			
Poseen las protecciones adecuadas y los dispositivos de seguridad en funcionamiento	X			
HERRAMIENTAS				
Estan almacenadas en cajas o paneles adecuados, donde cada herramienta tiene su lugar	X			
Se guardan limpias de residuos	X			
electricas tienen el cableado y las conexiones en buen estado	X			
Estan en condiciones seguras para el trabajo, no defectuosas y oxidadas	X			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y ROPA DE TRABAJO				
Se encuentran marcados o identificados para poderlos identificar por su usuario	X			
Se guardan en los lugares especificos de uso personalizado (Armarios o locker)	X			
Se encuentran limpios y en buen estado	X			
Cuando son desechables se depositan en los contenedores adecuados.	X			
RESIDUOS				
Los contenedores estan colocados proximos y accesibles a los lugares de trabajo	X			
Estan claramente identificados los contenedores de residuos especiales	X			
Los residuos incompatibles se recogen en contenedores separados	X			
Se evita el rebose de los contenedores	X			
La zona alrededor de los contenedores esta limpia	X			
Existen los medios de limpieza a disposicion del personal del area	X			

Estado de la Acción: **Abierta** ☐ **Cerrada** ☒

p/e Luisa Santana	N/A	Andres Rosero
INSPECIONA	**VIGIA SST**	**JEFE DE AREA**

Elaboro: Luz Adriana Piñeros — Aprobo: Maria Jose Herrera Guzman

FORMATO REVISION DE ORDEN Y LIMPIEZA

MJHG -A- I.ROL	
VERSION	0.1
FECHA	10/03/2018

FECHA	Nov. 05/2024	HORA	9:30 a.m	LUGAR	Cra. 17 Nº 11-82.
INSPECCIONA	Luisa Santana.			CARGO	Residente SISOMA.
PROYECTO	Hogar Infantil los Esteritos			CONTRATO	8500323 2024
CONTRATISTA / SUB-CONTRATISTA	Consorcio Ventura.				

ESTÁNDAR	SI	A MEDIAS	NO	N.A.
SALONES				
Los estantes, y superficies, estan limpias, en buen estado y libres de obtaculos				X
Las paredes estan limpias y en buen estado	X			
Las ventanas estan limpios sin impedir la entrada de luz natural	X			
El sistema de iluminacion esta mantenido de forma eficiente y limpia	X			
Las señales de seguridad estan visibles y correctamente distribuidas	X			
Los extintores estan en su lugar de ubicación y visibles	X			
SUELOS Y PASILLOS				
Los suelos estan limpios, secos, sin desperdicios ni material innecesario	X			
Las vias de circulacion de personas y vehiculos estan diferenciadas y señalizadas	X			
Los pasillos y zonas de transito estan libres de obstaculos.	X			
Las carretillas estan aparcadas en los lugares especiales para ello	X			
ALMACENAJE				
Las areas de alamacenamiento y disposicion de materiales estan señalizadas	X			
Los lugares y sustancias almacenadas se encuentran correctamente señalizadas	X			
Los materiales estan apilados sin invadur las zonas de paso	X			
Los materiales se apilan o cargas nde manera segura, limpia y ordenada	X			
MAQUINARAIA Y EQUIPOS				
ncuentran limpios y libres en su entorno de todo material innecesario	X			
encuentran libres de filtraciones innecesarias de pintura, cemento, etc...	X			
Poseen las protecciones adecuadas y los dispositivos de seguridad en funcionamiento	X			
HERRAMIENTAS				
Estan almacenadas en cajas o paneles adecuados, donde cada herramienta tiene su lugar	X			
Se guardan limpias de residuos	X			
electricas tienen el cableado y las conexiones en buen estado	X			
Estan en condiciones seguras para el trabajo, no defectuosas y oxidadas	X			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y ROPA DE TRABAJO				
Se encuentran marcados o identificados para poderlos identificar por su usuario	X			
Se guardan en los lugares especificos de uso personalizado (Armarios o locker)	X			
Se encuentran limpios y en buen estado	X			
Cuando son desechables se depositan en los contenedores adecuados.	X			
RESIDUOS				
Los contenedores estan colocados proximos y accesibles a los lugares de trabajo	X			
Estan claramente identificados los contenedores de residuos especiales	X			
Los residuos incompatibles se recogen en contenedores separados	X			
Se evita el rebose de los contenedores	X			
La zona alrededor de los contenedores esta limpia	X			
Existen los medios de limpieza a disposicion del personal del area	X			

Estado de la Acción: Abierta ☐ Cerrada ☒

Mª Luisa Santana	N/A.	Andrés Fosero
INSPECIONA	**VIGIA SST**	**JEFE DE AREA**

Elaboro: Luz Adriana Piñeros

Aprobo: Maria Jose Herrera Guzman

FORMATO REVISION DE ORDEN Y LIMPIEZA

MJHG -A- I.ROL	
VERSION	0.1
FECHA	10/03/2018

FECHA	Nov. 12/2024	HORA	8:00 a.m	LUGAR	Los Estantes.
INSPECCIONA	Luisa Santana.			CARGO	Residente SISOMA.
PROYECTO	Hogar Infantil Los Estantes			CONTRATO	8500323/2024
CONTRATISTA / SUB-CONTRATISTA	Consorcio Ventura				

ESTÁNDAR	SI	A MEDIAS	NO	N.A.
SALONES				
Los estantes, y superficies, estan limpias, en buen estado y libres de obtaculos				X
Las paredes estan limpias y en buen estado	X			
Las ventanas estan limpios sin impedir la entrada de luz natural	X			
El sistema de iluminacion esta mantenido de forma eficiente y limpia	X			
Las señales de seguridad estan visibles y correctamente distribuidas	X			
Los extintores estan en su lugar de ubicación y visibles	X			
SUELOS Y PASILLOS				
Los suelos estan limpios, secos, sin desperdicios ni material innecesario	X			
Las vias de circulacion de personas y vehiculos estan diferenciadas y señalizadas	X			
Los pasillos y zonas de transito estan libres de obstaculos.	X			
Las carretillas estan aparcadas en los lugares especiales para ello	X			
ALMACENAJE				
Las areas de alamacenamiento y disposicion de materiales estan señalizadas	X			
Los lugares y sustancias almacenadas se encuentran correctamente señalizadas	X			
Los materiales estan apilados sin invadur las zonas de paso	X			
Los materiales se apilan o cargas nde manera segura, limpia y ordenada	X			
MAQUINARAIA Y EQUIPOS				
ncuentran limpios y libres en su entorno de todo material innecesario	X			
encuentran libres de filtraciones innecesarias de pintura, cemento, etc...	X			
Poseen las protecciones adecuadas y los dispositivos de seguridad en funcionamiento	X			
HERRAMIENTAS				
Estan almacenadas en cajas o paneles adecuados, donde cada herramienta tiene su lugar	X			
Se guardan limpias de residuos	X			
electricas tienen el cableado y las conexiones en buen estado	X			
Estan en condiciones seguras para el trabajo, no defectuosas y oxidadas	X			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y ROPA DE TRABAJO				
Se encuentran marcados o identificados para poderlos identificar por su usuario	X			
Se guardan en los lugares especificos de uso personalizado (Armarios o locker)	X			
Se encuentran limpios y en buen estado	X			
Cuando son desechables se depositan en los contenedores adecuados.	X			
RESIDUOS				
Los contenedores estan colocados proximos y accesibles a los lugares de trabajo	X			
Estan claramente identificados los contenedores de residuos especiales	X			
Los residuos incompatibles se recogen en contenedores separados	X			
Se evita el rebose de los contenedores	X			
La zona alrededor de los contenedores esta limpia	X			
Existen los medios de limpieza a disposicion del personal del area	X			

Estado de la Acción: **Abierta** ☐ **Cerrada** ☒

Luisa Santana	N/A.	Andris Rosco.
INSPECCIONA	**VIGIA SST**	**JEFE DE AREA**

Elaboro: Luz Adriana Piñeros — Aprobo: Maria Jose Herrera Guzman

2.RETIRO DE CUBIERTA (Expulsion de tornilleria para retiro de la teja)	TRABAJO EN ALTURAS	Caida a diferente nivel, fracturas, golpes, traumas, heridas abiertas, Invalidez, vertigo, muerte.	El personal debe contar con examen y certificado de alturas vigente, diligenciamiento de permiso para trabajo en alturas, cada trabajador debe diligenciar el formato de reporte de condiciones de salud antes de iniciar actividades, divulgacion del ATS al personal de los riesgos expuestos y medidas de control, uso de epp (casco de seguridad con barbuquejo, gafas de seguridad,botas de seguridad, guantes de vaqueta) y EPCC anes,eslinga en Y, el sistema de acceso es por escalera tipo gato y se instalara una linea de vida horizontal por encima de la cubierta la cual sera asegurada para ser tomada como punto de anclaje para el trabajador. Inspeccion preoperacional de EPCC.
	MECANICO:Herramientas electricas,MANUALES pulidora, taladro,	Atrapamiento, quemaduras, laxeraciones, amputaciones.	Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de actividad a realizar. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial). No hacer uso de joyas ni prendas sueltas que puedan generar atrapamiento. en caso de presentarse una eventualidad informar inmediatamente.
	MECANICO: Uso de herramientas manuales,	Atrapamiento cortadas, machucones.	Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de actividad a realizar. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial). No hacer uso de joyas ni prendas sueltas que puedan generar atrapamiento. en caso de presentarse una eventualidad informar inmediatamente.
	FISICO: Ruido por pulidora,taladro	cefalea,falta en losm niveles de concentracion,lesiones que comprometan la capacidad auditiva.,insomnio	Uso de proteccion auditiva copa y/o insercion de acuerdo a los niveles de ruido presentados en el area a intervenir, charla de seguridad enfocada en la sensibilizacion del cuidado del sistema auditivo, limitar tiempos de exposicion.
	RIESGO ELECTRICO: Fuentes de energia electrica, equipos y cables energizados.taladro y pulidora	Electrocución, quemaduras e incendios.	Contar con personal calificado para realizar la actividad, verificacion de equipos y herramientas energizados (pulidora). Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. uso de EPP acordes a la actividad. Disponer de un extintor en caso de presentarse un conato de incendio. Señalizar el area a intervenir. Verificar que los sistemas cuenten con las guardas de seguridad.
	MECANICO: izaje de carga (tejas)	Atrapamientos,golpes,heridas,cortaduras	Uso de EPP (guantes de camaza, gafas y botas de seguridad, dotacion apropiada), aseguramiento de tejas con cuerda y/o manila para el izaje manual, verificar que no haya personal debajo de la carga, señalizar el area.
	TRABAJO EN ALTURAS	Caidas a diferente nivel, fracturas, golpes, traumas, heridas abiertas, invalidez, vertigo, muerte.	El personal debe contar con examen y certificado de alturas vigente, diligenciamiento de permiso para trabajo en alturas, cada trabajador debe diligenciar el formato de reporte de condiciones de salud antes de iniciar actividades, divulgacion del ATS al personal de los riesgos expuestos y medidas de control, uso de epp (casco de seguridad con barbuquejo, gafas de seguridad,botas de seguridad, guantes de vaqueta) y EPCC anes,eslinga en Y, el sistema de acceso es por escalera tipo gato y se instalara una linea de vida horizontal por encima de la cubierta la cual sera asegurada para ser tomada como punto de anclaje para el trabajador. Inspeccion preoperacional de EPCC.
	MECANICO: herramientas electricas, manuales (pulidora, taladro).	Atrapamiento, quemaduras, cortadas, machucones, laxeraciones, amputaciones.	Selección adecuada de herramientas para cada labor. Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas a utilizar. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de la actividad a realizar. Verificar que los equipos cuenten con el sistema de guardas de seguridad adecuadas. delimitar area. Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. Mantener las manos fuera de la linea de peligro y/ o puntos ciegos. Uso adecuado de EPP (gafas, careta de esmerilar, guantes de vaqueta de manera permanente, ropa apropiada para la actividad).

3. INSTALACION DE CUBIERTAS (Aseguramiento con aacesorio de sujecion perforantes, se llevara nivel de la teja con naylon)	**FISICO:** Ruido por pulidora,taladro	cefalea, niveles de ruido por encima de los decibeles normales, lesiones que comprometan la capacidad auditiva,insomnio	Uso de proteccion auditiva copa y/o insercion de acuerdo a los niveles de ruido presentados en el area a intervenir. Sensibilizacion del cuidado del sistema auditivo, limitar tiempos de exposicion.
	RIESGO ELECTRICO: Fuentes de energia electrica, equipos y cables energizados.taladro y pulidora	Electrocución, quemaduras e incendios.	Contar con personal calificado para realizar la actividad, verificacion de equipos y herramientas energizados (pulidora). Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. uso de EPP acordes a la actividad. Disponer de un extintor en caso de presentarse un conato de incendio. Señalizar el area a intervenir. Verificar que los sistemas cuenten con las guardas de seguridad.
	TRABAJO EN CALIENTE	Incendios, quemaduras, explosiones, cortocircuitos	Verificacion de equipos y herramientas energizados (pulidora), diligenciamiento permiso en caliente y firmado, verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar, uso de EPP acordes a la actividad (guantes de camaza, careta de esmerilar) disponer de un extintor en el area, en caso de presentarse un conato de incendio, verificar que no haya materiales combustibles o residuos que puedan generar un conato de incendio, no realizar actividades sin realización, aprobación y divulgación de ATS.
	MECANICO: PROYECCION DE PARTICULAS	Heridas, rotura de cornea, perdida de vision, lesiones en miembros superiores	Divulgar ATS de la actividad a realizar y divulgacion de riesgos. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion auditiva, guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial), no hacer uso de joyas ni prendas sueltas.
	MECANICO: contacto con superfiices cortantes,con oxido y corrosion (teja)	Lesiones en manos, heridas,cortaduras,infecciones	Disponer de un botiquin de primeros auxilios, verificacion de la estructura de la cubierta, identificar lospeligros, el personal que realice la actividad debe contar con el esquema de vacunas antitetanico, uso de manera permanente de guantes de vaqueta.

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

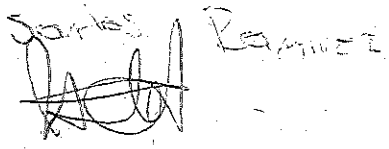
☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

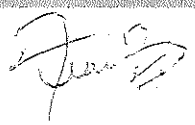
☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
SANTOS EDURADO RAMIREZ / 1026267003	
DANIEL ARISTIZABAL CAMPIÑO / 1.115.854.706	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
ANDRES ROSERO GONZALEZ / 14360018	

CONSORCIO VERTEBRA	PROCESO GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: MJHG - A-F. P.R. Version: 1 Fecha: 15-Oct-2024 Página 1 de 2
	PLAN DE RESCATE	

PLAN DE RESCATE:	1	PT N°:	1	Fecha de Inicio	Nov. 05 / 2024
ACTIVIDAD:	Mantenimiento y cambios de cubiertas, impermeabilización de techos, mantenimiento en paredes con estuco, pintura, resane e instalación de cielo raso.			Fecha Terminación	Nov. 09 / 2024

CADENA DE COMUNICACIONES

NOMBRE	CARGO	INDICATIVO RADIO
SANTOS EDUARDO RAMIREZ	OFICIAL	3224519561
DANIEL ARISTIZABAL	OFICIAL	3209680392
MARIA LUISA SANTANA	SST	311 5143353
ANDRES MAURICIO ROSERO	ING. RESIDENTE	3158917916

EQUIPOS REQUERIDOS

CANTIDAD	NOMBRE	FECHA INSPECCIÓN
1	ARNES	Nov. 2024
1	KIT DE RESCATE PARA ALTURAS	Nov. 2024
1	CAMILLA DE RESCATE FEL Y SKED	Nov. 2024
1	EXTINTOR BC	Nov. 2024
1	BOTIQUIN TIPO B	Nov. 2024

PERSONAL QUE PARTICIPARA EN LA EMERGENCIA

NOMBRES	TIENEN CERTIFICADO SI / NO
MARIA SANTANA	SI

PASOS A SEGUIR EN CASO DE EMERGENCIA:

1. Activar cadena de comunicacion
2. Informe al personal encargado de la atención de emergencias
3. Realice la valorac ón del accidentado y la posibilidad de realizar:

- Autorescate
- Rescate asistido o remoto
- Rescate por un equipo especializado.

4. Realice el procedimiento de rescate asistido de la siguiente manera:

4.1.Mantenga en el lugar de trabajo el kit de rescate 4-1 armado, que constara de un sistema de poleas doble para minimizar el peso de la victima al momento de realizar el rescate, reduciendolo a 1/4 de su peso normal.

4.2. Si en la parte inferior de la estructura que se este trabajando hay personas que puedan ayudar a bajar la camilla con la victima, solicite ayuda y proceda, posteriormente levante la parte inferior de la camilla, mientras los demas compañeros ayudan a bajar la camilla por completo hasta colocarla en un lugar seguro.

4.4. Si no cuenta con mas ayuda, el rescatista procedera a hacer la maniobra antes descrita de manera individual.

5. Si se requiere se solicita valoración del accidentado por personal capacitado y/o competente.
6. Realizar translado a entidad medica si se requiere.

ELABORADO POR:	MARIA LUISA SANTANA			FIRMA:	
C.C :	40.658.352	CARGO:	ING. RESIDENTE SISOMA		

OBSERVACIONES: Se cuenta con apoyo del Coord. de Trabajos en Alturas y rescatista para el desarrollo de la actividad quien realiza todo el aseguramiento.

Nota: Este documento no debe tener enmendaduras, tachones o alteraciones que puedan afectar su contenido y es único para la actividad indicada.
(Esta nota debe permanecer en el formato)

CONSORCIO VENTURA	PROCESO GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: MJHG - A-F. P.R. Version: 1 Fecha: 15-Oct-2024 Página 1 de 2
	PLAN DE RESCATE	

PLAN DE RESCATE:	1	PT N°:	1	Fecha de Inicio	Nov. 12 / 2024
ACTIVIDAD:	Mantenimiento y cambios de cubiertas, impermeabilización de techos, mantenimiento en paredes con estuco, pintura, resane e instalación de cielo raso.			Fecha Terminación	Nov. 16 / 2024

CADENA DE COMUNICACIONES

NOMBRE	CARGO	INDICATIVO RADIO
SANTOS EDUARDO RAMIREZ	OFICIAL	3224519561
DANIEL ARISTIZABAL	OFICIAL	3209680392
MARIA LUISA SANTANA	SST	311 5143353
ANDRES MAURICIO ROSERO	ING. RESIDENTE	3158917916

EQUIPOS REQUERIDOS			PERSONAL QUE PARTICIPARA EN LA EMERGENCIA	
CANTIDAD	NOMBRE	FECHA INSPECCIÓN	NOMBRES	TIENEN CERTIFICADO SI / NO
1	ARNES	Nov. 2024	MARIA SANTANA	SI
1	KIT DE RESCATE PARA ALTURAS	Nov. 2024		
1	CAMILLA DE RESCATE FEL Y SKED	Nov. 2024		
1	EXTINTOR BC	Nov. 2024		
1	BOTIQUIN TIPO B	Nov. 2024		

PASOS A SEGUIR EN CASO DE EMERGENCIA:

1. Activar cadena de comunicación
2. Informe al personal encargado de la atención de emergencias
3. Realice la valoración del accidentado y la posibilidad de realizar:
- Autorescate
- Rescate asistido o remoto
- Rescate por un equipo especializado.
4. Realice el procedimiento de rescate asistido de la siguiente manera:

4.1.Mantenga en el lugar de trabajo el kit de rescate 4-1 armado, que constara de un sistema de poleas doble para minimizar el peso de la victima al momento de realizar el rescate, reduciendolo a 1/4 de su peso normal.

4.2. Si en la parte inferior de la estructura que se este trabajando hay personas que puedan ayudar a bajar la camilla con la victima, solicite ayuda y proceda, posteriormente levante la parte inferior de la camilla, mientras los demas compañeros ayudan a bajar la camilla por completo hasta colocarla en un lugar seguro.

4.4. Si no cuenta con mas ayuda, el rescatista procedera a hacer la maniobra antes descrita de manera individual.

5. Si se requiere se solicita valoración del accidentado por personal capacitado y/o competente.
6. Realizar translado a entidad medica si se requiere.

ELABORADO POR:	MARIA LUISA SANTANA			FIRMA:	
C.C :	49.658.352	CARGO:	ING. RESIDENTE SISOMA		

OBSERVACIONES: Se cuenta con apoyo del Coord. de Trabajos en Alturas y rescatista para el desarrollo de la actividad quien realiza todo el aseguramiento.

Nota: Este documento no debe tener enmendaduras, tachones o alteraciones que puedan afectar su contenido y es único para la actividad indicada.
(Esta nota debe permanecer en el formato)

CONSORCIO VIA TORRE	PROCESO GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: MJHG - A-F. P.R. Version: 1 Fecha: 15-Oct-2024 Página 1 de 2
	PLAN DE RESCATE	

PLAN DE RESCATE:	1	**PT N°:**	1	**Fecha de Inicio**	Nov. 18 / 2024
ACTIVIDAD:	Mantenimiento y cambios de cubiertas, impermeabilización de techos, mantenimiento en paredes con estuco, pintura, resane e instalación de cielo raso.			**Fecha Terminación**	Nov. 23 / 2024

CADENA DE COMUNICACIONES

NOMBRE	CARGO	INDICATIVO RADIO
SANTOS EDUARDO RAMIREZ	OFICIAL	3224519561
DANIEL ARISTIZABAL	OFICIAL	3209680392
MARIA LUISA SANTANA	SST	311 5143353
ANDRES MAURICIO ROSERO	ING. RESIDENTE	3158917916

EQUIPOS REQUERIDOS			PERSONAL QUE PARTICIPARA EN LA EMERGENCIA	
CANTIDAD	**NOMBRE**	**FECHA INSPECCIÓN**	**NOMBRES**	**TIENEN CERTIFICADO SI / NO**
1	ARNES	Nov. 2024	MARIA SANTANA	SI
1	KIT DE RESCATE PARA ALTURAS	Nov. 2024		
1	CAMILLA DE RESCATE FEL Y SKED	Nov. 2024		
1	EXTINTOR BC	Nov. 2024		
1	BOTIQUIN TIPO B	Nov. 2024		

PASOS A SEGUIR EN CASO DE EMERGENCIA:

1. Activar cadena de comunicación
2. Informe al personal encargado de la atención de emergencias
3. Realice la valoración del accidentado y la posibilidad de realizar:
- Autorescate
- Rescate asistido o remoto
- Rescate por un equipo especializado.
4. Realice el procedimiento de rescate asistido de la siguiente manera:

4.1.Mantenga en el lugar de trabajo el kit de rescate 4-1 armado, que constara de un sistema de poleas doble para minimizar el peso de la victima al momento de realizar el rescate, reduciendolo a 1/4 de su peso normal.

4.2. Si en la parte inferior de la estructura que se este trabajando hay personas que puedan ayudar a bajar la camilla con la victima, solicite ayuda y proceda, posteriormente levante la parte inferior de la camilla, mientras los demas compañeros ayudan a bajar la camilla por completo hasta colocarla en un lugar seguro.

4.4. Si no cuenta con mas ayuda, el rescatista procedera a hacer la maniobra antes descrita de manera individual.

5. Si se requiere se solicita valoración del accidentado por personal capacitado y/o competente.
6. Reaizar translado a entidad medica si se requiere.

ELABORADO POR:	**MARIA LUISA SANTANA**			**FIRMA:**	M.ª Luisa Santana
C.C :	49.658.352	**CARGO:**	ING. RESIDENTE SISOMA		

OBSERVACIONES: Se cuenta con apoyo del Coord. de Trabajos en Alturas y rescatista para el desarrollo de la actividad quien realiza todo el aseguramiento.

Nota: Este documento no debe tener enmendaduras, tachones o alteraciones que puedan afectar su contenido y es único para la actividad indicada.
(Esta nota debe permanecer en el formato)

CONSORCIO VENTURA	PROCESO GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: MJHG - A-F. P.R. Version: 1 Fecha: 15-Oct-2024 Página 1 de 2
	PLAN DE RESCATE	

PLAN DE RESCATE:	1	PT N°:	1	Fecha de Inicio	Nov. 25 / 2024
ACTIVIDAD:	Mantenimiento y cambios de cubiertas, impermeabilización de techos, mantenimiento en paredes con estuco, pintura, resane e instalación de cielo raso.			Fecha Terminación	Nov. 30 / 2024

CADENA DE COMUNICACIONES

NOMBRE	CARGO	INDICATIVO RADIO
SANTOS EDUARDO RAMIREZ	OFICIAL	3224519561
DANIEL ARISTIZABAL	OFICIAL	3209680392
MARIA LUISA SANTANA	SST	311 5143353
ANDRES MAURICIO ROSERO	ING. RESIDENTE	3158917916

EQUIPOS REQUERIDOS			PERSONAL QUE PARTICIPARA EN LA EMERGENCIA	
CANTIDAD	NOMBRE	FECHA INSPECCIÓN	NOMBRES	TIENEN CERTIFICADO SI / NO
1	ARNES	Nov. 2024	MARIA SANTANA	SI
1	KIT DE RESCATE PARA ALTURAS	Nov. 2024		
1	CAMILLA DE RESCATE FEL Y SKED	Nov. 2024		
1	EXTINTOR BC	Nov. 2024		
1	BOTIQUIN TIPO B	Nov. 2024		

PASOS A SEGUIR EN CASO DE EMERGENCIA:

1. Activar cadena de comunicación
2. Informe al personal encargado de la atención de emergencias
3. Realice la valoración del accidentado y la posibilidad de realizar:

- Autorescate
- Rescate asistido o remoto
- Rescate por un equipo especializado.

4. Realice el procedimiento de rescate asistido de la siguiente manera:

4.1.Mantenga en el lugar de trabajo el kit de rescate 4-1 armado, que constara de un sistema de poleas doble para minimizar el peso de la victima al momento de realizar el rescate, reduciendolo a 1/4 de su peso normal.

4.2. Si en la parte inferior de la estructura que se este trabajando hay personas que puedan ayudar a bajar la camilla con la victima, solicite ayuda y proceda, posteriormente levante la parte inferior de la camilla, mientras los demas compañeros ayudan a bajar la camilla por completo hasta cotocarla en un lugar seguro.

4.4. Si no cuenta con mas ayuda, el rescatista procedera a hacer la maniobra antes descrita de manera individual.

5. Si se requiere se solicita valoración del accidentado por personal capacitado y/o competente.
6. Reaizar translado a entidad medica si se requiere.

ELABORADO POR:	MARIA LUISA SANTANA			FIRMA:	
C.C :	49.658.352	CARGO:	ING. RESIDENTE SISOMA		

OBSERVACIONES: Se cuenta con apoyo del Coord. de Trabajos en Alturas y rescatista para el desarrollo de la actividad quien realiza todo el aseguramiento.

Nota: Este documento no debe tener enmendaduras, tachones o alteraciones que puedan afectar su contenido y es único para la actividad indicada.
(Esta nota debe permanecer en el formato)

CONSORCIO VENTURA	PROCESO GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: MJHG - A-F. P.R. Version: 1 Fecha: 15-Oct-2024 Página 1 de 2
	PLAN DE RESCATE	

PLAN DE RESCATE:	1	PT N°:	5	Fecha de Inicio	Dic. 02 / 2024
ACTIVIDAD:	Mantenimiento y cambios de cubiertas, impermeabilización de techos, mantenimiento en paredes con estuco, pintura, resane e instalación de cielo raso.			Fecha Terminación	Dic. 07 / 2024

CADENA DE COMUNICACIONES

NOMBRE	CARGO	INDICATIVO RADIO
SANTOS EDUARDO RAMIREZ	OFICIAL	3224519561
DANIEL ARISTIZABAL	OFICIAL	3209680392
MARIA LUISA SANTANA	SST	311 5143353
ANDRES MAURICIO ROSERO	ING. RESIDENTE	3158917916

EQUIPOS REQUERIDOS			PERSONAL QUE PARTICIPARA EN LA EMERGENCIA	
CANTIDAD	NOMBRE	FECHA INSPECCIÓN	NOMBRES	TIENEN CERTIFICADO SI / NO
1	ARNES	Dic. 2024	MARIA SANTANA	SI
1	KIT DE RESCATE PARA ALTURAS	Dic. 2024		
1	CAMILLA DE RESCATE FEL Y SKED	Dic. 2024		
1	EXTINTOR BC	Dic. 2024		
1	BOTIQUIN TIPO B	Dic. 2024		

PASOS A SEGUIR EN CASO DE EMERGENCIA:

1. Activar cadena de comunicación
2. Informe al personal encargado de la atención de emergencias
3. Realice la valoración del accidentado y la posibilidad de realizar:

- Autorescate
- Rescate asistido o remoto
- Rescate por un equipo especializado.

4. Realice el procedimiento de rescate asistido de la siguiente manera:

4.1.Mantenga en el lugar de trabajo el kit de rescate 4-1 armado, que constara de un sistema de poleas doble para minimizar el peso de la victima al momento de realizar el rescate, reduciendolo a 1/4 de su peso normal.

4.2. Si en la parte inferior de la estructura que se este trabajando hay personas que puedan ayudar a bajar la camilla con la victima, solicite ayuda y proceda, posteriormente levante la parte inferior de la camilla, mientras los demas compañeros ayudan a bajar la camilla por completo hasta colocarla en un lugar seguro.

4.4. Si no cuenta con mas ayuda, el rescatista procedera a hacer la maniobra antes descrita de manera individual.

5. Si se requiere se solicita valoración del accidentado por personal capacitado y/o competente.
6. Reaizar translado a entidad medica si se requiere.

ELABORADO POR:	MARIA LUISA SANTANA			FIRMA:	
C.C :	49.658.352	CARGO:	ING. RESIDENTE SISOMA		

OBSERVACIONES: Se cuenta con apoyo del Coord. de Trabajos en Alturas y rescatista para el desarrollo de la actividad quien realiza todo el aseguramiento.

Nota: Este documento no debe tener enmendaduras, tachones o alteraciones que puedan afectar su contenido y es único para la actividad indicada.
(Esta nota debe permanecer en el formato)

¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)

RIESGOS: MECANICO, FISICOS, PSICOLOGICOS, BIOMECANICOS.

Pasos básicos/tareas de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1.RIESGOS GENERALES	BIOLÓGICO: Presencia de animales ponzoñosos y / o ofidicos	Mareo, reacciones alérgicas, envenenamiento.	Inspeccionar el area antes de iniciar labores, para verificar la presencia de cualquier animal. Revisar las areas de almacenamiento antes de retirar elementos y equipo. Hacer uso permanente de los EPP de acuerdo a la actividad. En caso de presentarse una eventualidad reportarla inmediatamente al jefe
	BIOLOGICO:virus	Malestar general, fatiga, fiebre, toz, diarrea e infección pulmonar	Charla medidas preventivas, hacer uso de tapabocas, lavado de manos constante, hidratacion constatante, tomar distancia de un metro. Evitar estar en grupos de muchas personas.
	BIOMECANICO: Posturas bipedas y repetitivas por requerimiento de la actividad. Sobre esfuerzos	Lumbagos Lesiones osteomusculares.	Realizar pausas activas antes, durante y despues de la terminacion de actividades. Manejo adecuado de cargas por persona, tener en cuenta el peso sugerido para levantar cargas manuales por persona (25 kg). Realizar buenas practicas de higiene postural, de ser necesario hacer uso de ayudas mecanicas. realizar descansos ,no realizar sobreesfuerzos y autocuidado. Orden y aseo en el area.
	FÍSICOS: Exposición a temperaturas extremas por calor	Deshidratación, insolación, golpe de calor. Disminucion de la vigillancia, la destreza manual y la rapidez	Contar con puntos de hidratacion, realizar pausas activas durante la actividad, personal SST en el área de trabajo periodicamente, uso de dotación y EPP (camisa manga larga, pantalon largo, casco de seguridd, gafas de seguridad).
	RIESGO PSICOSOCIAL factores intra-laborales, extra-laborales, individuales	Fatiga, Estrés, Disminucion de la destreza y presicion. Estado de Ansiedad y/ o depresion.	Sumistrar informacion clara y completa de actividades a ejcutar. Definicion de roles. Se deben delegar tareas de acuerdo al perfil y sus conocimientos. Suministrar dotacion adecuada para ejecutar las actividades.
	MECANICO: Uso de herramientas manuales	Cortadas, machucones, cortes.	Divulgar ATS de actividad a realizar y divulgacion de riesgos. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion auditiva, guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial). No hacer uso de joyas ni prendas sueltas que puedan generar atrapamiento. En caso de presentarse una eventualidad informar inmediatamente al personal SST.
	Bioseguridad .	contaminacion del area ,agentes biologicos para el ambiente.	Uso de tapabocas, se delimitara area sucia para la ejecucion de actividades .
	FENOMENOS NATURALES: Precipitaciones, lluvias, tormentas eléctricas	resfriados, gripe,	Suspensión de actividades durante el evento, reinicio de las mismas hasta nueva orden y respectiva verificación de buen clima para continuar con la tarea. Realizar actividades bajo techo.
	RIESGO ELECTRICO: Fuentes de energia electrica, equipos y cables energizados.	Electrocución, quemaduras e incendios.	Coordinar y solicitar la autoridad competente, el corte de energia mientras se realiza la actividad. Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. Uso de EPP acordes a la actividad. Disponer de un extintor en caso de presentarse un conato de incendio. Señalizar el area a intervenir. Verificar que los sistemas cuenten con las guardas de seguridad adecuadas.
	RIESGO LOCATIVOSUPERFICIES DESLIZANTES,SUPERFICIES DE TRABAJO IREGULARES,CAIDAS DE PERSONAS AL MISMO NIVEL	Esguinces,caidas,golpes,tropezones	Inspeccionar el area de trabajo, mantener orden y aseo con las herramientas en el lugar de trabajo, charlas de autocuidado, uso de botas de seguridad.

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

Empresa: CONSORCIO VENTURA

Ciudad: YOPAL

Área/Proceso: RETIRO E INSTALACION DE CUBIERTA

Ubicación donde se realiza el trabajo: TECHO DE LAS INSTALACIONES

Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): Dic. 02/2024

Lugar de Trabajo: HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 a.m.

Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00 p.m.

Descripción de la tarea a realizar:
Mantenimiento y cambios de cubierta, impermeabilización de techos, mantenimiento en paredes con estuco, pintura, resane e instalación de cielo raso.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA (X) ESPACIO CONFINADO CALIENTE

ENERGIA PELIGROSAS OTRO, CUAL?

Nombre, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Firmante)	Firma
SANTOS EDURADO RAMIREZ / 1026267003 DANIEL ARISTIZABAL CAMPIÑO / 1.115.854.706	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		***Indique cada una de las herramientas a utilizar.***
Manuales	X	Destornilladores, metro, lapiz
Eléctricas	X	Pulidora, taladro, extensión.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	El lugar de trabajo se encuentra a 3 y 4 mt de altura
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Escalera tipo gato
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N/A.
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	N/A.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS DEBIDAMENTE CERTIFICADOS.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	CASCO CON BARBUQUEJO, PROTECTOR RESPIRATORIO, BOTAS DE SEGURIDAD, GUANTES DE CARNAZA, PROTECCION AUDITIVA, GAFAS DE SEGURIDAD.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	DOS (02)
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	TEJAS PLASTICAS
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO EXISTEN
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI

3. INSTALACION DE CUBIERTAS (Aseguramiento con aacesorio de sujecion perforantes, se llevara nivel de la teja con naylon)	**FISICO:** Ruido por pulidora,taladro	cefalea. niveles de ruido por encima de los decibeles normales, lesiones que comprometan la capacidad auditiva,insomnio	Uso de proteccion auditiva copa y/o insercion de acuerdo a los niveles de ruido presentados en el area a intervenir. Sensibilizacion del cuidado del sistema auditivo, limitar tiempos de exposicion.
	RIESGO ELECTRICO: Fuentes de energia electrica, equipos y cabies energizados.taladro y pulidora	Electrocución, quemaduras e incendios.	Contar con personal calificado para realizar la actividad, verificacion de equipos y herramientas energizados (pulidora). Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. uso de EPP acordes a la actividad. Disponer de un extintor en caso de presentarse un conato de incendio. Señalizar el area a intervenir. Verificar que los sistemas cuenten con las guardas de seguridad.
	TRABAJO EN CALIENTE	Incendios, quemaduras, explosiones, cortocircuitos	Verificacion de equipos y herramientas energizados (pulidora), diligenciamiento permiso en caliente y firmado, verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar, uso de EPP acordes a la actividad (guantes de carnaza, careta de esmerilar) disponer de un extintor en el area, en caso de presentarse un conato de incendio, verificar que no haya materiales combustibles o residuos que puedan generar un conato de incendio, no realizar actividades sin realización, aprobación y divulgación de ATS.
	MECANICO: PROYECCION DE PARTICULAS	Heridas, rotura de cornea, perdida de vision, lesiones en miembros superiores	Divulgar ATS de la actividad a realizar y divulgacion de riesgos. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion auditiva, guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial), no hacer uso de joyas ni prendas sueltas.
	MECANICO: contacto con superfiices cortantes,con oxido y corrosion (teja)	Lesiones en manos, heridas,cortaduras,infecciones	Disponer de un botiquin de primeros auxilios, verificacion de la estructura de la cubierta, identificar lospeligros, el personal que realice la actividad debe contar con el esquema de vacunas antitetanico, uso de manera permanente de guantes de vaqueta.

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

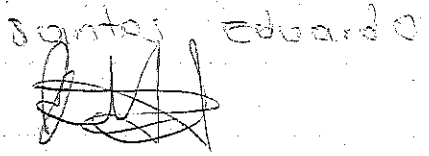
☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

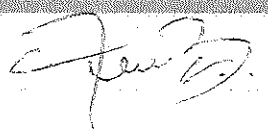
☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
SANTOS EDURADO RAMIREZ / 1026267003	
DANIEL ARISTIZABAL CAMPIÑO / 1.115.854.706	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
ANDRES ROSERO GONZALEZ / 14360018	

2.RETIRO DE CUBIERTA (Expulsion de tornilleria para retiro de la teja)	TRABAJO EN ALTURAS	Caida a diferente nivel, fracturas, golpes, traumas, heridas abiertas, Invalidez, vertigo, muerte.	El personal debe contar con examen y certificado de alturas vigente, diligenciamiento de permiso para trabajo en alturas, cada trabajador debe diligenciar el formato de reporte de condiciones de salud antes de iniciar actividades, divulgacion del ATS al personal de los riesgos expuestos y medidas de control, uso de epp (casco de seguridad con barbuquejo, gafas de seguridad,botas de seguridad, guantes de vaqueta) y EPCC anes,eslinga en Y, el sistema de acceso es por escalera tipo gato y se instalara una linea de vida horizontal por encima de la cubierta la cual sera asegurada para ser tomada como punto de anclaje para el trabajador. Inspeccion preoperacional de EPCC.
	MECANICO:Herramientas electricas,MANUALES pulidora, taladro,	Atrapamiento, quemaduras, laxeraciones, amputaciones.	Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de actividad a realizar. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial). No hacer uso de joyas ni prendas sueltas que puedan generar atrapamiento. en caso de presentarse una eventualidad informar inmediatamente.
	MECANICO: Uso de herramientas manuales,	Atrapamiento cortadas, machucones.	Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de actividad a realizar. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial). No hacer uso de joyas ni prendas sueltas que puedan generar atrapamiento. en caso de presentarse una eventualidad informar inmediatamente.
	FISICO: Ruido por pulidora,taladro	cefalea,falta en losm niveles de concentracion,lesiones que comprometan la capacidad auditiva.,insomnio	Uso de proteccion auditiva copa y/o insercion de acuerdo a los niveles de ruido presentados en el area a intervenir, charla de seguridad enfocada en la sensibilizacion del cuidado del sistema auditivo, limitar tiempos de exposicion.
	RIESGO ELECTRICO: Fuentes de energia electrica, equipos y cables energizados.taladro y pulidora	Electrocución, quemaduras e incendios.	Contar con personal calificado para realizar la actividad, verificacion de equipos y herramientas energizados (pulidora). Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. uso de EPP acordes a la actividad. Disponer de un extintor en caso de presentarse un conato de incendio. Señalizar el area a intervenir. Verificar que los sistemas cuenten con las guardas de seguridad.
	MECANICO: izaje de carga (tejas)	Atrapamientos,golpes,heridas,cortaduras	Uso de EPP (guantes de carnaza, gafas y botas de seguridad, dotacion apropiada), aseguramiento de tejas con cuerda y/o manila para el izaje manual, verificar que no haya personal debajo de la carga, señalizar el area.
	TRABAJO EN ALTURAS	Caidas a diferente nivel, fracturas, golpes, traumas, heridas abiertas, invalidez, vertigo, muerte.	El personal debe contar con examen y certificado de alturas vigente, diligenciamiento de permiso para trabajo en alturas, cada trabajador debe diligenciar el formato de reporte de condiciones de salud antes de iniciar actividades, divulgacion del ATS al personal de los riesgos expuestos y medidas de control, uso de epp (casco de seguridad con barbuquejo, gafas de seguridad,botas de seguridad, guantes de vaqueta) y EPCC anes,eslinga en Y, el sistema de acceso es por escalera tipo gato y se instalara una linea de vida horizontal por encima de la cubierta la cual sera asegurada para ser tomada como punto de anclaje para el trabajador. Inspeccion preoperacional de EPCC.
	MECANICO: herramientas electricas, manuales (pulidora, taladro).	Atrapamiento, quemaduras, cortadas, machucones, laxeraciones, amputaciones.	Selección adecuada de herramientas para cada labor. Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas a utilizar. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de la actividad a realizar. Verificar que los equipos cuenten con el sistema de guardas de seguridad adecuadas. delimitar area. Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. Mantener las manos fuera de la linea de peligro y/ o puntos ciegos. Uso adecuado de EPP (gafas, careta de esmerilar, guantes de vaqueta de manera permanente, ropa apropiada para la actividad).

¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)

RIESGOS: MECANICO, FISICOS, PSICOLOGICOS, BIOMECANICOS.

Pasos básicos de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1.RIESGOS GENERALES	BIOLÓGICO: Presencia de animales ponzoñosos y / o ofídicos	Mareo, reacciones alérgicas, envenenamiento.	Inspeccionar el área antes de iniciar labores, para verificar la presencia de cualquier animal. Revisar las areas de almacenamiento antes de retirar elementos y equipo. Hacer uso permanente de los EPP de acuerdo a la actividad. En caso de presentarse una eventualidad reportarla inmediatamente al jefe
	BIOLOGICO:virus	Malestar general, fatiga, fiebre, toz, diarrea e infección pulmonar	Charla medidas preventivas, hacer uso de tapabocas, lavado de manos constante, hidratacion constatante, tomar distancia de un metro. Evitar estar en grupos de muchas personas.
	BIOMECANICO: Posturas bipedas y repetitivas por requerimiento de la actividad. Sobre esfuerzos	Lumbagos Lesiones osteomusculares.	Realizar pausas activas antes, durante y despues de la terminacion de actividades. Manejo adecuado de cargas por persona, tener en cuenta el peso sugerido para levantar cargas manuales por persona (25 kg). Realizar buenas practicas de higiene postural, de ser necesario hacer uso de ayudas mecanicas. realizar descansos ,no realizar sobreesfuerzos y autocuidado. Orden y aseo en el area.
	FÍSICOS: Exposición a temperaturas extremas por calor	Deshidratación, insolación, golpe de calor. Disminucion de la vigilancia, la destreza manual y la rapidez	Contar con puntos de hidratacion, realizar pausas activas durante la actividad, personal SST en el área de trabajo periodicamente, uso de dotación y EPP (camisa manga larga, pantalon largo, casco de seguridd, gafas de seguridad).
	RIESGO PSICOSOCIAL factores intra-laborales, extra-laborales, individuales	Fatiga, Estrés, Disminucion de la destreza y presicion. Estado de Ansiedad y/ o depresion.	Sumistrar informacion clara y completa de actividades a ejcutar. Definicion de roles. Se deben delegar tareas de acuerdo al perfil y sus conocimientos. Suministrar dotacion adecuada para ejecutar las actividades.
	MECANICO: Uso de herramientas manuales	Cortadas, machucones, cortes.	Divulgar ATS de actividad a realizar y divulgacion de riesgos. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion auditiva, guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial). No hacer uso de joyas ni prendas sueltas que puedan generar atrapamiento. En caso de presentarse una eventualidad informar inmediatamente al personal SST.
	Bioseguridad .	contaminacion del area ,agentes biologicos para el ambiente.	Uso de tapabocas, se delimitara area sucia para la ejecucion de actividades .
	FENÓMENOS NATURALES: Precipitaciones, lluvias, tormentas eléctricas	resfriados, gripe,	Suspensión de actividades durante el evento, reinicio de las mismas hasta nueva orden y respectiva verificación de buen clima para continuar con la tarea. Realizar actividades bajo techo.
	RIESGO ELECTRICO: Fuentes de energia electrica, equipos y cables energizados.	Electrocución, quemaduras e incendios.	Coordinar y solicitar la autoridad competente, el corte de energia mientras se realiza la actividad. Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. Uso de EPP acordes a la actividad. Disponer de un extintor en caso de presentarse un conato de incendio. Señalizar el area a intervenir. Verificar que los sistemas cuenten con las guardas de seguridad adecuadas.
	RIESGO LOCATIVOSUPERFICIES DESLIZANTES,SUPERFICIES DE TRABAJO IREGULARES,CAIDAS DE PERSONAS AL MISMO NIVEL	Esguinces,caidas,golpes,tropezones	Inspeccionar el area de trabajo, mantener orden y aseo con las herramientas en el lugar de trabajo, charlas de autocuidado, uso de botas de seguridad.

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

Empresa: CONSORCIO VENTURA

Ciudad: YOPAL

Área/Proceso: RETIRO E INSTALACION DE CUBIERTA

Ubicación donde se realiza el trabajo: TECHO DE LAS INSTALACIONES

Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): Nov. 25/2024

Lugar de Trabajo: HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 a.m.

Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00 p.m.

Descripción de la tarea a realizar:
Mantenimiento y cambios de cubierta, impermeabilización de techos, mantenimiento en paredes con estuco, pintura, resane e instalación de cielo raso.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

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

Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecución)	Firma
SANTOS EDURADO RAMIREZ / 1026267003 DANIEL ARISTIZABAL CAMPIÑO / 1.115.854.706	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Destornilladores, metro, lapiz
Eléctricas	X	Pulidora, taladro, extensión.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	El lugar de trabajo se encuentra a 3 y 4 mt de altura
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Escalera tipo gato
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N/A.
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	N/A.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS DEBIDAMENTE CERTIFICADOS.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	CASCO CON BARBUQUEJO, PROTECTOR RESPIRATORIO, BOTAS DE SEGURIDAD, GUANTES DE CARNAZA, PROTECCION AUDITIVA, GAFAS DE SEGURIDAD.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	DOS (02)
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	TEJAS PLASTICAS
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO EXISTEN
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI

3. INSTALACION DE CUBIERTAS (Aseguramiento con aacesorio de sujecion perforantes, se llevara nivel de la teja con naylon)	**FISICO:** Ruido por pulidora,taladro	cefalea, niveles de ruido por encima de los decibeles normales, lesiones que comprometan la capacidad auditiva,insomnio	Uso de proteccion auditiva copa y/o insercion de acuerdo a los niveles de ruido presentados en el area a intervenir. Sensibilizacion del cuidado del sistema auditivo, limitar tiempos de exposicion.
	RIESGO ELECTRICO: Fuentes de energia electrica, equipos y cables energizados.taladro y pulidora	Electrocución, quemaduras e incendios.	Contar con personal calificado para realizar la actividad, verificacion de equipos y herramientas energizados (pulidora). Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. uso de EPP acordes a la actividad. Disponer de un extintor en caso de presentarse un conato de incendio. Señalizar el area a intervenir. Verificar que los sistemas cuenten con las guardas de seguridad.
	TRABAJO EN CALIENTE	Incendios, quemaduras, explosiones, cortocircuitos	Verificacion de equipos y herramientas energizados (pulidora), diligenciamiento permiso en caliente y firmado, verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar, uso de EPP acordes a la actividad (guantes de carnaza, careta de esmerilar) disponer de un extintor en el area, en caso de presentarse un conato de incendio, verificar que no haya materiales combustibles o residuos que puedan generar un conato de incendio, no realizar actividades sin realización, aprobación y divulgación de ATS.
	MECANICO: PROYECCION DE PARTICULAS	Heridas, rotura de cornea, perdida de vision, lesiones en miembros superiores	Divulgar ATS de la actividad a realizar y divulgacion de riesgos. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion auditiva, guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial), no hacer uso de joyas ni prendas sueltas.
	MECANICO: contacto con superfiices cortantes,con oxido y corrosion (teja)	Lesiones en manos, heridas,cortaduras,infecciones	Disponer de un botiquin de primeros auxilios, verificacion de la estructura de la cubierta, identificar lospeligros, el personal que realice la actividad debe contar con el esquema de vacunas antitetanico, uso de manera permanente de guantes de vaqueta.

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

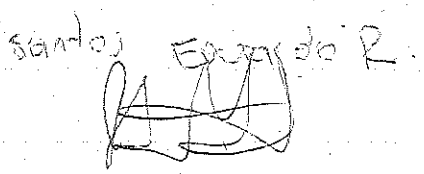
☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

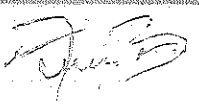
☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
SANTOS EDURADO RAMIREZ / 1026267003	
DANIEL ARISTIZABAL CAMPIÑO / 1.115.854.706	

Nombre y cedula de la persona (Emisor)	Firma
ANDRES ROSERO GONZALEZ / 14360018	

2.RETIRO DE CUBIERTA (Expulsion de tornilleria para retiro de la teja)	TRABAJO EN ALTURAS	Caida a diferente nivel, fracturas, golpes, traumas, heridas abiertas, Invalidez, vertigo, muerte.	El personal debe contar con examen y certificado de alturas vigente, diligenciamiento de permiso para trabajo en alturas, cada trabajador debe diligenciar el formato de reporte de condiciones de salud antes de iniciar actividades, divulgacion del ATS al personal de los riesgos expuestos y medidas de control, uso de epp (casco de seguridad con barbuquejo, gafas de segurdad,botas de seguridad, guantes de vaqueta) y EPCC anes,eslinga en Y, el sistema de acceso es por escalera tipo gato y se instalara una linea de vida horizontal por encima de la cubierta la cual sera asegurada para ser tomada como punto de anclaje para el trabajador. Inspeccion preoperacional de EPCC.
	MECANICO:Herramientas electricas,MANUALES pulidora, taladro,	Atrapamiento, quemaduras, laxeraciones, amputaciones.	Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de actividad a realizar. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial). No hacer uso de joyas ni prendas sueltas que puedan generar atrapamiento. en caso de presentarse una eventualidad informar inmediatamente.
	MECANICO: Uso de herramientas manuales,	Atrapamiento cortadas, machucones.	Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de actividad a realizar. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial). No hacer uso de joyas ni prendas sueltas que puedan generar atrapamiento. en caso de presentarse una eventualidad informar inmediatamente.
	FISICO: Ruido por pulidora,taladro	cefalea,falta en tosm niveles de concentracion,lesiones que comprometan la capacidad auditiva.,insomnio	Uso de proteccion auditiva copa y/o insercion de acuerdo a los niveles de ruido presentados en el area a intervenir, charla de seguridad enfocada en la sensibilizacion del cuidado del sistema auditivo, limitar tiempos de exposicion.
	RIESGO ELECTRICO: Fuentes de energia electrica, equipos y cables energizados.taladro y pulidora	Electrocución, quemaduras e incendios.	Contar con personal calificado para realizar la actividad, verificacion de equipos y herramientas energizados (pulidora). Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. uso de EPP acordes a la actividad. Disponer de un extintor en caso de presentarse un conato de incendio. Señalizar el area a intervenir. Verificar que los sistemas cuenten con las guardas de seguridad.
	MECANICO: izaje de carga (tejas)	Atrapamientos,golpes,heridas,cortaduras	Uso de EPP (guantes de camaza, gafas y botas de seguridad, dotacion apropiada), aseguramiento de tejas con cuerda y/o manila para el izaje manual, verificar que no haya personal debajo de la carga, señalizar el area.
	TRABAJO EN ALTURAS	Caidas a diferente nivel, fracturas, golpes, traumas, heridas abiertas, invalidez, vertigo, muerte.	El personal debe contar con examen y certificado de alturas vigente, diligenciamiento de permiso para trabajo en alturas, cada trabajador debe diligenciar el formato de reporte de condiciones de salud antes de iniciar actividades, divulgacion del ATS al personal de los riesgos expuestos y medidas de control, uso de epp (casco de seguridad con barbuquejo, gafas de segurdad,botas de seguridad, guantes de vaqueta) y EPCC anes,eslinga en Y, el sistema de acceso es por escalera tipo gato y se instalara una linea de vida horizontal por encima de la cubierta la cual sera asegurada para ser tomada como punto de anclaje para el trabajador. Inspeccion preoperacional de EPCC.
	MECANICO: herramientas electricas, manuales (pulidora, taladro).	Atrapamiento, quemaduras, cortadas, machucones, laxeraciones, amputaciones.	Selección adecuada de herramientas para cada labor. Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas a utilizar. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de la actividad a realizar. Verificar que los equipos cuenten con el sistema de guardas de seguridad adecuadas. delimitar area. Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. Mantener las manos fuera de la linea de peligro y/ o puntos ciegos. Uso adecuado de EPP (gafas, carela de esmerilar, guantes de vaqueta de manera permanente, ropa apropiada para la actividad),

¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)

RIESGOS: MECANICO, FISICOS, PSICOLOGICOS, BIOMECANICOS.

Pasos de alto nivel de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1.RIESGOS GENERALES	BIOLÓGICO: Presencia de animales ponzoñosos y / o ofidicos	Mareo, reacciones alérgicas, envenenamiento.	Inspeccionar el area antes de iniciar labores, para verificar la presencia de cualquier animal. Revisar las areas de almacenamiento antes de retirar elementos y equipo. Hacer uso permanente de los EPP de acuerdo a la actividad. En caso de presentarse una eventualidad reportarla inmediatamente al jefe
	BIOLOGICO:virus	Malestar general, fatiga, fiebre, toz, diarrea e infección pulmonar	Charla medidas preventivas, hacer uso de tapabocas, lavado de manos constante, hidratacion constatante, tomar distancia de un metro. Evitar estar en grupos de muchas personas.
	BIOMECANICO: Posturas bipedas y repetitivas por requerimiento de la actividad. Sobre esfuerzos	Lumbagos Lesiones osteomusculares.	Realizar pausas activas antes, durante y despues de la terminacion de actividades. Manejo adecuado de cargas por persona, tener en cuenta el peso sugerido para levantar cargas manuales por persona (25 kg). Realizar buenas practicas de higiene postural, de ser necesario hacer uso de ayudas mecanicas. realizar descansos ,no realizar sobreesfuerzos y autocuidado. Orden y aseo en el area.
	FISICOS: Exposición a temperaturas extremas por calor	Deshidratación, insolación, golpe de calor. Disminucion de la vigilancia, la destreza manual y la rapidez	Contar con puntos de hidratacion, realizar pausas activas durante la actividad, personal SST en el área de trabajo periodicamente, uso de dotación y EPP (camisa manga larga, pantalon largo, casco de seguridd, gafas de seguridad).
	RIESGO PSICOSOCIAL factores intra-laborales, extra-laborales, individuales	Fatiga, Estrés, Disminucion de la destreza y presicion. Estado de Ansiedad y/ o depresion.	Sumistrar informacion clara y completa de actividades a ejcutar. Definicion de roles. Se deben delegar tareas de acuerdo al perfil y sus conocimientos. Suministrar dotacion adecuada para ejecutar las actividades.
	MECANICO: Uso de herramientas manuales	Cortadas, machucones, cortes.	Divulgar ATS de actividad a realizar y divulgacion de riesgos. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion auditiva, guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial). No hacer uso de joyas ni prendas sueltas que puedan generar atrapamiento. En caso de presentarse una eventualidad informar inmediatamente al personal SST.
	Bioseguridad .	contaminacion del area ,agentes biologicos para el ambiente.	Uso de tapabocas, se delimitara area sucia para la ejecucion de actividades .
	FENOMENOS NATURALES: Precipitaciones, lluvias, tormentas eléctricas	resfriados, gripe,	Suspensión de actividades durante el evento, reinicio de las mismas hasta nueva orden y respectiva verificación de buen clima para continuar con la tarea. Realizar actividades bajo techo.
	RIESGO ELECTRICO: Fuentes de energia electrica, equipos y cables energizados.	Electrocución, quemaduras e incendios.	Coordinar y solicitar la autoridad competente, el corte de energia mientras se realiza la actividad. Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. Uso de EPP acordes a la actividad. Disponer de un extintor en caso de presentarse un conato de incendio. Señalizar el area a intervenir. Verificar que los sistemas cuenten con las guardas de seguridad adecuadas.
	RIESGO LOCATIVOSUPERFICIES DESLIZANTES,SUPERFICIES DE TRABAJO IREGULARES,CAIDAS DE PERSONAS AL MISMO NIVEL	Esguinces,caidas,golpes,tropezones	Inspeccionar el area de trabajo, mantener orden y aseo con las herramientas en el lugar de trabajo, charlas de autocuidado, uso de botas de seguridad.

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

Empresa: CONSORCIO VENTURA

Ciudad: YOPAL

Área/Proceso: RETIRO E INSTALACION DE CUBIERTA

Ubicación donde se realiza el trabajo: TECHO DE LAS INSTALACIONES

Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): Nov. 18/2024

Lugar de Trabajo: HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 a.m.

Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00 p.m.

Descripción de la tarea a realizar:
Mantenimiento y cambios de cubierta, impermeabilización de techos, mantenimiento en paredes con estuco, pintura, resane e instalación de cielo raso.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA (X) ESPACIO CONFINADO CALIENTE

ENERGIA PELIGROSAS OTRO, CUAL?

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
SANTOS EDURADO RAMIREZ / 1026267003 DANIEL ARISTIZABAL CAMPIÑO / 1.115.854.706	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Destornilladores, metro, lapiz
Eléctricas	X	Pulidora, taladro, extensión.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	El lugar de trabajo se encuentra a 3 y 4 mt de altura
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Escalera tipo gato
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N/A.
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	N/A.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS DEBIDAMENTE CERTIFICADOS.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	CASCO CON BARBUQUEJO, PROTECTOR RESPIRATORIO, BOTAS DE SEGURIDAD, GUANTES DE CARNAZA, PROTECCION AUDITIVA, GAFAS DE SEGURIDAD.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	DOS (02)
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	TEJAS PLASTICAS
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO EXISTEN
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI

3. INSTALACION DE CUBIERTAS (Aseguramiento con aacesorio de sujecion perforantes, se llevara nivel de la teja con naylon)	**FISICO:** Ruido por pulidora,taladro	cefalea, niveles de ruido por encima de los decibeles normales, lesiones que comprometan la capacidad auditiva,insomnio	Uso de proteccion auditiva copa y/o insercion de acuerdo a los niveles de ruido presentados en el area a intervenir. Sensibilizacion del cuidado del sistema auditivo, limitar tiempos de exposicion.
	RIESGO ELECTRICO: Fuentes de energia electrica, equipos y cables energizados.taladro y pulidora	Electrocución, quemaduras e incendios.	Contar con personal calificado para realizar la actividad, verificacion de equipos y herramientas energizados (pulidora). Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. uso de EPP acordes a la actividad. Disponer de un extintor en caso de presentarse un conato de incendio. Señalizar el area a intervenir. Verificar que los sistemas cuenten con las guardas de seguridad.
	TRABAJO EN CALIENTE	Incendios, quemaduras, explosiones, cortocircuitos	Verificacion de equipos y herramientas energizados (pulidora), diligenciamiento permiso en caliente y firmado, verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar, uso de EPP acordes a la actividad (guantes de camaza, careta de esmerilar) disponer de un extintor en el area, en caso de presentarse un conato de incendio, verificar que no haya materiales combustibles o residuos que puedan generar un conato de incendio, no realizar actividades sin realización, aprobación y divulgación de ATS.
	MECANICO: PROYECCION DE PARTICULAS	Heridas, rotura de cornea, perdida de vision, lesiones en miembros superiores	Divulgar ATS de la actividad a realizar y divulgacion de riesgos. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion auditiva, guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial), no hacer uso de joyas ni prendas sueltas.
	MECANICO: contacto con superfiices cortantes,con oxido y corrosion (teja)	Lesiones en manos, heridas,cortaduras,infecciones	Disponer de un botiquin de primeros auxilios, verificacion de la estructura de la cubierta, identificar lospeligros, el personal que realice la actividad debe contar con el esquema de vacunas antitetanico, uso de manera permanente de guantes de vaqueta.

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

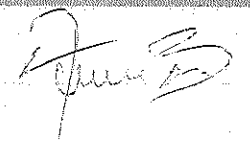
☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
SANTOS EDURADO RAMIREZ / 1026267003	
DANIEL ARISTIZABAL CAMPIÑO / 1.115.854.706	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
ANDRES ROSERO GONZALEZ/ 14360018	

2.RETIRO DE CUBIERTA (Expulsion de tornilleria para retiro de la teja)	TRABAJO EN ALTURAS	Caida a diferente nivel, fracturas, golpes, traumas, heridas abiertas, Invalidez, vertigo, muerte.	El personal debe contar con examen y certificado de alturas vigente, diligenciamiento de permiso para trabajo en alturas, cada trabajador debe diligenciar el formato de reporte de condiciones de salud antes de iniciar actividades, divulgacion del ATS al personal de los riesgos expuestos y medidas de control, uso de epp (casco de seguridad con barbuquejo, gafas de seguridad,botas de seguridad, guantes de vaqueta) y EPCC anes,eslinga en Y, el sistema de acceso es por escalera tipo gato y se instalara una linea de vida horizontal por encima de la cubierta la cual sera asegurada para ser tomada como punto de anclaje para el trabajador. Inspeccion preoperacional de EPCC.
	MECANICO:Herramientas electricas,MANUALES pulidora, taladro,	Atrapamiento, quemaduras, laxeraciones, amputaciones.	Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de actividad a realizar. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial). No hacer uso de joyas ni prendas sueltas que puedan generar atrapamiento. en caso de presentarse una eventualidad informar inmediatamente.
	MECANICO: Uso de herramientas manuales,	Atrapamiento cortadas, machucones.	Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de actividad a realizar. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial). No hacer uso de joyas ni prendas sueltas que puedan generar atrapamiento. en caso de presentarse una eventualidad informar inmediatamente.
	FISICO: Ruido por pulidora,taladro	cefalea,falta en tosm niveles de concentracion,lesiones que comprometan la capacidad auditiva..insomnio	Uso de proteccion auditiva copa y/o insercion de acuerdo a los niveles de ruido presentados en el area a intervenir, charla de seguridad enfocada en la sensibilizacion del cuidado del sistema auditivo, limitar tiempos de exposicion.
	RIESGO ELECTRICO: Fuentes de energia electrica, equipos y cables energizados.taladro y pulidora	Electrocución, quemaduras e incendios.	Contar con personal calificado para realizar la actividad, verificacion de equipos y herramientas energizados (pulidora). Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. uso de EPP acordes a la actividad. Disponer de un extintor en caso de presentarse un conato de incendio. Señalizar el area a intervenir. Verificar que los sistemas cuenten con las guardas de seguridad.
	MECANICO: izaje de carga (tejas)	Atrapamientos,golpes,heridas,cortaduras	Uso de EPP (guantes de camaza, gafas y botas de seguridad, dotacion apropiada), aseguramiento de tejas con cuerda y/o manila para el izaje manual, verificar que no haya personal debajo de la carga, señalizar el area.
	TRABAJO EN ALTURAS	Caidas a diferente nivel, fracturas, golpes, traumas, heridas abiertas, invalidez, vertigo, muerte.	El personal debe contar con examen y certificado de alturas vigente, diligenciamiento de permiso para trabajo en alturas, cada trabajador debe diligenciar el formato de reporte de condiciones de salud antes de iniciar actividades, divulgacion del ATS al personal de los riesgos expuestos y medidas de control, uso de epp (casco de seguridad con barbuquejo, gafas de seguridad,botas de seguridad, guantes de vaqueta) y EPCC anes,eslinga en Y, el sistema de acceso es por escalera tipo gato y se instalara una linea de vida horizontal por encima de la cubierta la cual sera asegurada para ser tomada como punto de anclaje para el trabajador. Inspeccion preoperacional de EPCC.
	MECANICO: herramientas electricas, manuales (pulidora, taladro).	Atrapamiento, quemaduras, cortadas, machucones, laxeraciones, amputaciones.	Selección adecuada de herramientas para cada labor. Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas a utilizar. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de la actividad a realizar. Verificar que los equipos cuenten con el sistema de guardas de seguridad adecuadas. delimitar area. Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. Mantener las manos fuera de la linea de peligro y/ o puntos ciegos. Uso adecuado de EPP (gafas, careta de esmerilar, guantes de vaqueta de manera permanente, ropa apropiada para la actividad).

¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)

RIESGOS: MECANICO, FISICOS, PSICOLOGICOS, BIOMECANICOS.

Pasos desglosados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1.RIESGOS GENERALES	BIOLÓGICO: Presencia de animales ponzoñosos y / o ofidicos	Mareo, reacciones alérgicas, envenenamiento.	Inspeccionar el area antes de iniciar labores, para verificar la presencia de cualquier animal. Revisar las areas de almacenamiento antes de retirar elementos y equipo. Hacer uso permanente de los EPP de acuerdo a la actividad. En caso de presentarse una eventualidad reportarla inmediatamente al jefe
	BIOLOGICO:virus	Malestar general, fatiga, fiebre, toz, diarrea e infección pulmonar	Charla medidas preventivas, hacer uso de tapabocas, lavado de manos constante, hidratacion constatante, tomar distancia de un metro. Evitar estar en grupos de muchas personas.
	BIOMECANICO: Posturas bipedas y repetitivas por requerimiento de la actividad. Sobre esfuerzos	Lumbagos Lesiones osteomusculares.	Realizar pausas activas antes, durante y despues de la terminacion de actividades. Manejo adecuado de cargas por persona, tener en cuenta el peso sugerido para levantar cargas manuales por persona (25 kg). Realizar buenas practicas de higiene postural, de ser necesario hacer uso de ayudas mecanicas. realizar descansos ,no realizar sobreesfuerzos y autocuidado. Orden y aseo en el area.
	FÍSICOS: Exposición a temperaturas extremas por calor	Deshidratación, insolacion, golpe de calor. Disminucion de la vigilancia, la destreza manual y la rapidez	Contar con puntos de hidratacion, realizar pausas activas durante la actividad, personal SST en el área de trabajo periodicamente, uso de dotación y EPP (camisa manga larga, pantalon largo, casco de seguridd, gafas de seguridad).
	RIESGO PSICOSOCIAL factores intra-laborales, extra-laborales, individuales	Fatiga, Estrés, Disminucion de la destreza y presicion. Estado de Ansiedad y/ o depresion.	Sumistrar informacion clara y completa de actividades a ejcutar. Definicion de roles. Se deben delegar tareas de acuerdo al perfil y sus conocimientos. Suministrar dotacion adecuada para ejecutar las actividades.
	MECANICO: Uso de herramientas manuales	Cortadas, machucones, cortes.	Divulgar ATS de actividad a realizar y divulgacion de riesgos. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion auditiva, guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial). No hacer uso de joyas ni prendas sueltas que puedan generar atrapamiento. En caso de presentarse una eventualidad informar inmediatamente al personal SST.
	Bioseguridad .	contaminacion del area ,agentes biologicos para el ambiente.	Uso de tapabocas, se delimitara area sucia para la ejecucion de actividades .
	FENÓMENOS NATURALES: Precipitaciones, lluvias, tormentas eléctricas	resfriados, gripe,	Suspensión de actividades durante el evento, reinicio de las mismas hasta nueva orden y respectiva verificación de buen clima para continuar con la tarea. Realizar actividades bajo techo.
	RIESGO ELECTRICO: Fuentes de energia electrica, equipos y cables energizados.	Electrocución, quemaduras e incendios.	Coordinar y solicitar la autoridad competente, el corte de energia mientras se realiza la actividad. Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. Uso de EPP acordes a la actividad. Disponer de un extintor en caso de presentarse un conato de incendio. Señalizar el area a intervenir. Verificar que los sistemas cuenten con las guardas de seguridad adecuadas.
	RIESGO LOCATIVOSUPERFICIES DESLIZANTES,SUPERFICIES DE TRABAJO IREGULARES,CAIDAS DE PERSONAS AL MISMO NIVEL	Esguinces,caidas,golpes,tropezones	Inspeccionar el area de trabajo, mantener orden y aseo con las herramientas en el lugar de trabajo, charlas de autocuidado, uso de botas de seguridad.

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

Empresa: CONSORCIO VENTURA

Ciudad: YOPAL

Área/Proceso: RETIRO E INSTALACION DE CUBIERTA

Ubicación donde se realiza el trabajo: TECHO DE LAS INSTALACIONES

Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): Nov. 12/2024

Lugar de Trabajo: HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 a.m.

Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00 p.m.

Descripción de la tarea a realizar:
Mantenimiento y cambios de cubierta, impermeabilización de techos, mantenimiento en paredes con estuco, pintura, resane e instalación de cielo raso.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA (X) ESPACIO CONFINADO CALIENTE

ENERGIA PELIGROSAS OTRO, CUAL?

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
SANTOS EDURADO RAMIREZ / 1026267003 DANIEL ARISTIZABAL CAMPIÑO / 1.115.854.706	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Destornilladores, metro, lapiz
Eléctricas	X	Pulidora, taladro, extensión.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	El lugar de trabajo se encuentra a 3 y 4 mt de altura
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Escalera tipo gato
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N/A.
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	N/A.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS DEBIDAMENTE CERTIFICADOS.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	CASCO CON BARBUQUEJO, PROTECTOR RESPIRATORIO, BOTAS DE SEGURIDAD, GUANTES DE CARNAZA, PROTECCION AUDITIVA, GAFAS DE SEGURIDAD.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	DOS (02)
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	TEJAS PLASTICAS
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO EXISTEN
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI

3. INSTALACION DE CUBIERTAS (Aseguramiento con aacesorio de sujecion perforantes, se llevara nivel de la teja con naylon)	**FISICO:** Ruido por pulidora,taladro	cefalea, niveles de ruido por encima de los decibeles normales, lesiones que comprometan la capacidad auditiva,insomnio	Uso de proteccion auditiva copa y/o insercion de acuerdo a los niveles de ruido presentados en el area a intervenir. Sensibilizacion del cuidado del sistema auditivo, limitar tiempos de exposicion.
	RIESGO ELECTRICO: Fuentes de energia electrica, equipos y cables energizados.taladro y pulidora	Electrocución, quemaduras e incendios.	Contar con personal calificado para realizar la actividad, verificacion de equipos y herramientas energizados (pulidora). Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. uso de EPP acordes a la actividad. Disponer de un extintor en caso de presentarse un conato de incendio. Señalizar el area a intervenir. Verificar que los sistemas cuenten con las guardas de seguridad.
	TRABAJO EN CALIENTE	Incendios, quemaduras, explosiones, cortocircuitos	Verificacion de equipos y herramientas energizados (pulidora), diligenciamiento permiso en caliente y firmado, verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar, uso de EPP acordes a la actividad (guantes de camaza, careta de esmerilar) disponer de un extintor en el area, en caso de presentarse un conato de incendio, verificar que no haya materiales combustibles o residuos que puedan generar un conato de incendio, no realizar actividades sin realización, aprobación y divulgación de ATS.
	MECANICO: PROYECCION DE PARTICULAS	Heridas, rotura de cornea, perdida de vision, lesiones en miembros superiores	Divulgar ATS de la actividad a realizar y divulgacion de riesgos. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion auditiva, guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial), no hacer uso de joyas ni prendas sueltas.
	MECANICO: contacto con superfiices cortantes,con oxido y corrosion (teja)	Lesiones en manos, heridas,cortaduras.infecciones	Disponer de un botiquin de primeros auxilios, verificacion de la estructura de la cubierta, identificar lospeligros, el personal que realice la actividad debe contar con el esquema de vacunas antitetanico, uso de manera permanente de guantes de vaqueta.

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
SANTOS EDURADO RAMIREZ / 1026267003	Santos Eduardo
DANIEL ARISTIZABAL CAMPIÑO / 1.115.854.706	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
ANDRES ROSERO GONZALEZ / 14360018	

2.RETIRO DE CUBIERTA (Expulsion de tornilleria para retiro de la teja)	TRABAJO EN ALTURAS	Caida a diferente nivel, fracturas, golpes, traumas, heridas abiertas, Invalidez, vertigo, muerte.	El personal debe contar con examen y certificado de alturas vigente, diligenciamiento de permiso para trabajo en alturas, cada trabajador debe diligenciar el formato de reporte de condiciones de salud antes de iniciar actividades, divulgacion del ATS al personal de los riesgos expuestos y medidas de control, uso de epp (casco de seguridad con barbuquejo, gafas de seguridad,botas de seguridad, guantes de vaqueta) y EPCC anes,eslinga en Y, el sistema de acceso es por escalera tipo gato y se instalara una linea de vida horizontal por encima de la cubierta la cual sera asegurada para ser tomada como punto de anclaje para el trabajador. Inspeccion preoperacional de EPCC.
	MECANICO:Herramientas electricas,MANUALES pulidora, taladro,	Atrapamiento, quemaduras, laxeraciones, amputaciones.	Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de actividad a realizar. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial). No hacer uso de joyas ni prendas sueltas que puedan generar atrapamiento. en caso de presentarse una eventualidad informar inmediatamente.
	MECANICO: Uso de herramientas manuales,	Atrapamiento cortadas, machucones.	Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de actividad a realizar. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial). No hacer uso de joyas ni prendas sueltas que puedan generar atrapamiento. en caso de presentarse una eventualidad informar inmediatamente.
	FISICO: Ruido por pulidora,taladro	cefalea,falta en losm niveles de concentracion,lesiones que comprometan la capacidad auditiva.,insomnio	Uso de proteccion auditiva copa y/o insercion de acuerdo a los niveles de ruido presentados en el area a intervenir, charla de seguridad enfocada en la sensibilizacion del cuidado del sistema auditivo, limitar tiempos de exposicion.
	RIESGO ELECTRICO: Fuentes de energia electrica, equipos y cables energizados.taladro y pulidora	Electrocución, quemaduras e incendios.	Contar con personal calificado para realizar la actividad, verificacion de equipos y herramientas energizados (pulidora). Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. uso de EPP acordes a la actividad. Disponer de un extintor en caso de presentarse un conato de incendio. Señalizar el area a intervenir. Verificar que los sistemas cuenten con las guardas de seguridad.
	MECANICO: izaje de carga (tejas)	Atrapamientos,golpes,heridas,cortaduras	Uso de EPP (guantes de camaza, gafas y botas de seguridad, dotacion apropiada), aseguramiento de tejas con cuerda y/o manila para el izaje manual, verificar que no haya personal debajo de la carga, señalizar el area.
	TRABAJO EN ALTURAS	Caidas a diferente nivel, fracturas, golpes, traumas, heridas abiertas, invalidez, vertigo, muerte.	El personal debe contar con examen y certificado de alturas vigente, diligenciamiento de permiso para trabajo en alturas, cada trabajador debe diligenciar el formato de reporte de condiciones de salud antes de iniciar actividades, divulgacion del ATS al personal de los riesgos expuestos y medidas de control, uso de epp (casco de seguridad con barbuquejo, gafas de seguridad,botas de seguridad, guantes de vaqueta) y EPCC anes,eslinga en Y, el sistema de acceso es por escalera tipo gato y se instalara una linea de vida horizontal por encima de la cubierta la cual sera asegurada para ser tomada como punto de anclaje para el trabajador. Inspeccion preoperacional de EPCC.
	MECANICO: herramientas electricas, manuales (pulidora, taladro).	Atrapamiento, quemaduras, cortadas, machucones, laxeraciones, amputaciones.	Selección adecuada de herramientas para cada labor. Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas a utilizar. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de la actividad a realizar. Verificar que los equipos cuenten con el sistema de guardas de seguridad adecuadas, delimitar area. Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. Mantener las manos fuera de la linea de peligro y/ o puntos ciegos. Uso adecuado de EPP (gafas, careta de esmerilar, guantes de vaqueta de manera permanente, ropa apropiada para la actividad).

¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)

RIESGOS: MECANICO, FISICOS, PSICOLOGICOS, BIOMECANICOS.

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1.RIESGOS GENERALES	BIOLÓGICO: Presencia de animales ponzoñosos y / o ofidicos	Mareo, reacciones alérgicas, envenenamiento.	Inspeccionar el area antes de iniciar labores, para verificar la presencia de cualquier animal. Revisar las areas de almacenamiento antes de retirar elementos y equipo. Hacer uso permanente de los EPP de acuerdo a la actividad. En caso de presentarse una eventualidad reportarla inmediatamente al jefe
	BIOLOGICO:virus	Malestar general, fatiga, fiebre, toz, diarrea e infección pulmonar	Charla medidas preventivas, hacer uso de tapabocas, lavado de manos constante, hidratacion constatante, tomar distancia de un metro. Evitar estar en grupos de muchas personas.
	BIOMECANICO: Posturas bipedas y repetitivas por requerimiento de la actividad. Sobre esfuerzos	Lumbagos Lesiones osteomusculares.	Realizar pausas activas antes, durante y despues de la terminacion de actividades. Manejo adecuado de cargas por persona, tener en cuenta el peso sugerido para levantar cargas manuales por persona (25 kg). Realizar buenas practicas de higiene postural, de ser necesario hacer uso de ayudas mecanicas. realizar descansos ,no realizar sobreesfuerzos y autocuidado. Orden y aseo en el area.
	FÍSICOS: Exposición a temperaturas extremas por calor	Deshidratación, insolacion, golpe de calor. Disminucion de la vigilancia, la destreza manual y la rapidez	Contar con puntos de hidratacion, realizar pausas activas durante la actividad, personal SST en el área de trabajo periodicamente, uso de dotación y EPP (camisa manga larga, pantalon largo, casco de seguridd, gafas de seguridad).
	RIESGO PSICOSOCIAL factores intra-laborales, extra-laborales, individuales	Fatiga, Estrés, Disminucion de la destreza y presicion. Estado de Ansiedad y/ o depresion.	Sumistrar informacion clara y completa de actividades a ejcutar. Definicion de roles. Se deben delegar tareas de acuerdo al perfil y sus conocimientos. Suministrar dotacion adecuada para ejecutar las actividades.
	MECANICO: Uso de herramientas manuales	Cortadas, machucones, cortes.	Divulgar ATS de actividad a realizar y divulgacion de riesgos. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion auditiva, guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial). No hacer uso de joyas ni prendas sueltas que puedan generar atrapamiento. En caso de presentarse una eventualidad informar inmediatamente al personal SST.
	Bioseguridad .	contaminacion del area ,agentes biologicos para el ambiente.	Uso de tapabocas, se delimitara area sucia para la ejecucion de actividades .
	FENOMENOS NATURALES: Precipitaciones, lluvias, tormentas eléctricas	resfriados, gripe,	Suspensión de actividades durante el evento, reinicio de las mismas hasta nueva orden y respectiva verificación de buen clima para continuar con la tarea. Realizar actividades bajo techo.
	RIESGO ELECTRICO: Fuentes de energia electrica, equipos y cables energizados.	Electrocución, quemaduras e incendios.	Coordinar y solicitar la autoridad competente, el corte de energia mientras se realiza la actividad. Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. Uso de EPP acordes a la actividad. Disponer de un extintor en caso de presentarse un conato de incendio. Señalizar el area a intervenir. Verificar que los sistemas cuenten con las guardas de seguridad adecuadas.
	RIESGO LOCATIVOSUPERFICIES DESLIZANTES,SUPERFICIES DE TRABAJO IREGULARES,CAIDAS DE PERSONAS AL MISMO NIVEL	Esguinces,caidas,golpes,tropezones	Inspeccionar el area de trabajo, mantener orden y aseo con las herramientas en el lugar de trabajo, charlas de autocuidado, uso de botas de seguridad.

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

Empresa: CONSORCIO VENTURA

Ciudad: YOPAL

Área/Proceso: RETIRO E INSTALACION DE CUBIERTA

Ubicación donde se realiza el trabajo: TECHO DE LAS INSTALACIONES

Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): Nov. 05/2024

Lugar de Trabajo: HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 a.m.

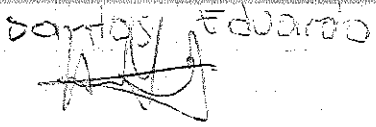
Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00 p.m.

Descripción de la tarea a realizar:
Mantenimiento y cambios de cubierta, impermeabilización de techos, mantenimiento en paredes con estuco, pintura, resane e instalación de cielo raso.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE EL PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA (X) ESPACIO CONFINADO CALIENTE

ENERGIA PELIGROSAS OTRO, CUAL?

Cedula, Nombres y Apellidos de las Personas (Ejecutor)	Firma
SANTOS EDURADO RAMIREZ / 1026267003 DANIEL ARISTIZABAL CAMPIÑO / 1.115.854.706	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Destornilladores, metro, lapiz
Eléctricas	X	Pulidora, taladro, extensión.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	El lugar de trabajo se encuentra a 3 y 4 mt de altura
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Escalera tipo gato
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N/A.
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	N/A.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS DEBIDAMENTE CERTIFICADOS.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	CASCO, PROTECTOR RESPIRATORIO, BOTAS DE SEGURIDAD, GUANTES DE CARNAZA, PROTECCION AUDITIVA, GAFAS DE SEGURIDAD.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	DOS (02)
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	TEJAS PLASTICAS
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO EXISTEN
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI

INFORMACIÓN GENERAL - VALIDEZ DE LA AUTORIZACIÓN									
Fecha de Elaboración	DIC. 02 /2024	Válido desde:	NOV. 05 /2024	Hora:	7:00 a.m.	Válido Hasta:	NOV. 09/2024	Hora: 5:00 p.m.	
Lugar de Ejecución del Trabajo	HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS								
Empresa Ejecutora	CONSORCIO VENTURA					Altura Aproximada (metros)		4	

PERSONAL AUTORIZADO (INDIQUE SI CUMPLE O NO CUMPLE)

Con la firma de este documento aseguro conocer: los riesgos específicos del trabajo y del área, comprendo las precauciones que deben ser tomadas y me comprometo a desarrollar el trabajo cumpliendo con las normas de seguridad establecidas, procurando el autocuidado, cumpliendo los procedimientos y evitando actos inseguros, así como reportar cualquier daño de equipos e incidentes y/o accidentes presentados. Declaro que me encuentro libre de uso de consumo de drogas ilícitas, bebidas embriagantes, al igual que el uso inapropiado de sustancias psicotrópicas o químicas controladas también que me siento capaz de realizar el trabajo y que no tengo alguna razón que me impida realizar la tarea; conocemos el plan de emergencias de la institución, que hacer en caso de accidente, sistema de alarma y los puntos de reunión, los teléfonos de emergencia y la ubicación de los equipos contra incendios.

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	SEGURIDAD SOCIAL (CUMPLE -NO CUMPLE)	APTITUD MÉDICA	CERTIFICADO LABORAL - COMPETENCIA VIGENTE	FIRMA
SANTOS RAMIREZ FIGUEROA	1026267003	SI	SI	SI	
DANIEL ARISTIZAL CAMPIÑO	1.115.854.706	SI	SI	SI	

RESPONSABLE DE AUTORIZAR EL TRABAJO		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
ANDRES MAURICIO ROSERO	74.360.018	

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS (CUANDO ES DIFERENTE A QUIÉN AUTORIZA EL TRABAJO)		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
MARIA LUISA SANTANA	46.658.352	

RESPONSABLE ACTIVACIÓN PLAN DE EMERGENCIAS		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
MARIA LUISA SANTANA	46.658.352	

AYUDANTE DE SEGURIDAD (SI APLICA)		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA

CIERRE DEFINITIVO POR RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Al cierre de este permiso el Trabajo fue terminado: (marque X)				El trabajo mencionado en este permiso ha sido cancelado por :			
SI		NO	X	Incumplimiento requisitos		Otros	
				Cuales:			

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
ANDRES MAURICIO ROSERO	74.360.018	

Este permiso de trabajo en alturas debe ser diligenciado en el sitio de la labor a ejecutar, por el(los) trabajador(es) a por el empleador y debe ser revisado y suscrito por el coordinador de trabajo en alturas en cada evento.

INFORMACIÓN GENERAL - VALIDEZ DE LA AUTORIZACIÓN									
Fecha de Elaboración	DIC. 02 /2024	Válido desde:	NOV. 05 /2024	Hora:	7:00 a.m.	Válido Hasta:	NOV. 09/2024	Hora: 5:00 p.m.	
Lugar de Ejecución del Trabajo	HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS								
Empresa Ejecutora	CONSORCIO VENTURA					Altura Aproximada (metros)		4	
Descripción trabajo a realizar	Mantenimiento y cambios de cubiertas, impermeabilizacion de techos, mantenimiento en paredes estuco, pintura, resane e instalacion de cielo raso					Distancia Caida total (metros)		3	
						Número de personas ejecutoras:			

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA			
SECUENCIA ORDENADA (PROCEDIMIENTO -PASOS)	PELIGRO (FUENTE)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS
instalacion de anclajes para estructura	trabajo en altura, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	caidas al mismo nivel, fracturas,contaduras, posturas prolongadas, golpe de calor	uso del arnes, linea de vida y anclaje. - Charla diaria de seguridad - aplicación de formato de test para trabajos de alto riesgo - inspeccion de EPPC - Trabajo en equipo - orden y aseo
corte de perfileria metalica	ruptura en discos de corte, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	caidas quemaduras y fracturas, afectaciones visuales, posturas prolongadas, golpe de calor	protector de disco, uso de EPP guantes, gafas, casco, peto y mangas de camaza overol - Charla diaria de seguridad - orden y aseo - ubicacion de extintores en lugar de trabajo
soldadura e instalacion de estructura	altas temperaturas, radiacion, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares, rayos ultra violeta	caidas quemaduras y fracturas, afectaciones visules y respiratorias, posturas prolongadas, golpe de calor	uso de EPP,guantes, gafas, casco, peto, mangas de camaza, careta de soldadura - Charla diaria de seguridad - orden y aseo - ubicacion de extintores en lugar de trabajo
instalacion de teja metalica	trabajo en altura, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	mutilaciones, contaduras	uso del arnes, linea de vida y anclaje. - Charla diaria de seguridad - aplicación de formato de test para trabajos de alto riesgo - inspeccion de EPPC - Trabajo en equipo - orden y aseo
instalacion de flanchez	elementos filosos	caidas al mismo nivel, fracturas,contaduras, posturas prolongadas, golpe de calor	uso de EPP - Charla diaria de seguridad - orden y aseo
instalacion de cielo raso	elementos contopunzantes, posturas prolongadas, R. mecanico	caidas, fracturas, laceraciones, cortes	uso de EPP
resanes de estuco y pintura	polvo, exposicion a material particulado	afectaciones respiratorias	uso EPP, tapabocas

TIPO DE ACCESO (MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACCESO A USAR EN EL DESARROLLO DEL TRABAJO)								
Escalera Portátil Extensión		Escalera Fija		Manlift		Grúas		Cual? : ESCALERA CONVENCIONAL
Escalera Portátil tipo Tijera		Andamios		Acceso por cuerdas		otro:	X	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS MÍNIMOS QUE DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)					
Casco Tipo II Con Barbuquejo 3 Puntos	X	Eslinga Con Absorbedor De Impacto De Doble Ramal O En Y		Silla Para Trabajo En Suspensión	
Gafas De Seguridad	X	Eslinga De Posicionamiento	X	Talon Doble Pierna .	
Protección Auditiva	X	Mosquetón De Cierre Automático		Freno Para Linea Vida Fija	
Protección Respiratoria	X	Anclaje Portátil		Kit De Rescate Altura	X
Botas De Seguridad	X	Linea De Vida Portátil Horizontal	X	Overol Tyvek	
Guantes Antideslizantes	X	Linea De Vida Portátil Vertical		Anclaje Portátil / Tie Off	X
Arnés De Cuerpo Completo (Multipropósito O Dieléctrico O Kevlar (Soldadores) Según Aplique	X	Zig Zag / Descendedores		Cinta Salvaramas	
Mosquetones	X	Bloqueadores		Freno Anticaidas Para Cuerdas	

OTROS:

ESCRIBA LAS HERRAMIENTA A UTILIZAR DURANTE LA ACTIVIDAD

COMPROBACIONES PREVIAS AL INICIO DEL TRABAJO	SI	NO	NA
¿Los trabajadores tienen la formación e información específica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas?.	x		
¿Los EPP y equipos de protección contra caídas utilizar fueron seleccionados, inspeccionados previamente y se encuentran en buen estado y acorde a la actividad?.	x		
¿Se cuenta con las herramientas disponibles y en buen estado para el trabajo a realizar?.	x		
¿El enganche de la eslinga al arnés es de ajuste rápido y cuenta con sus respectivos seguros.?	x		
¿Existen y se verifican puntos de anclajes seguros (Certificados, estructurales, autorizados)?	x		
¿Se tienen adaptadores de anclaje certificados y en buen estado?	x		
¿Si el trabajo requiere el uso de una línea de vida o dispositivo fijo, está debidamente certificada y en buenas condiciones..?	x		
¿Se cuenta con sistemas de prevención contra caídas en buen estado? (barandas, línea de advertencia, control de acceso) Cual _____	x		
¿Se cuenta con el control de área a través de las medidas de prevención requeridas? (ej. señalización - demarcación, instalación mallas)	x		
¿Las medidas de protección (restricción o detención) cumplen con los requerimientos técnicos y fueron objeto de inspección preoperacional?	x		
¿Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc.) cumpliendo con las normas técnicas de seguridad?	x		
¿Los andamios se encuentran completos, en buen estado y certificados?.	x		
			x
¿Se puede garantizar una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?.			x
¿En caso de trabajar en espacios confinados o trabajos en caliente (trabajos donde se emite chispas o fuego) se han adoptado las medidas de seguridad correspondientes y se cuenta con certificados de apoyo para cada especialidad?			x
¿El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores?.	x		
¿Se realiza el análisis de trabajo seguro para identificación de riesgos del trabajo y las condiciones medioambientales externas y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor?	x		
¿Existe supervisión directa para la realización de los trabajos?.(Coordinador de alturas)	x		
¿Se cuenta con el Plan de rescate y atención del lesionado y es acorde con la actividad ha realizar?	x		
¿El personal cumple con la formación y equipos para efectuar un recate en alturas?.	x		

INFORMACIÓN GENERAL - VALIDEZ DE LA AUTORIZACIÓN								
Fecha de Elaboración	NOV. 25 /2024	Válido desde:	NOV. 05 /2024	Hora:	7:00 a.m.	Válido Hasta:	NOV. 09/2024	Hora: 5:00 p.m.
Lugar de Ejecución del Trabajo	HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS							
Empresa Ejecutora	CONSORCIO VENTURA					Altura Aproximada (metros)		4

PERSONAL AUTORIZADO (INDIQUE SI CUMPLE O NO CUMPLE)

Con la firma de este documento aseguro conocer: los riesgos específicos del trabajo y del área, comprendo las precauciones que deben ser tomadas y me comprometo a desarrollar el trabajo cumpliendo con las normas de seguridad establecidas, procurando el autocuidado, cumpliendo los procedimientos y evitando actos inseguros, así como reportar cualquier daño de equipos e incidentes y/o accidentes presentados. Declaro que me encuentro libre de uso de consumo de drogas ilícitas, bebidas embriagantes, al igual que el uso inapropiado de sustancias psicotrópicas o químicas controladas; también que me siento capaz de realizar el trabajo y que no tengo alguna razón que me impida realizar la tarea; conocemos el plan de emergencias de la institución, que hacer en caso de accidente, sistema de alarma y los puntos de reunión, los teléfonos de emergencia y la ubicación de los equipos contra incendios.

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	SEGURIDAD SOCIAL (CUMPLE -NO CUMPLE)	APTITUD MÉDICA	CERTIFICADO LABORAL - COMPETENCIA VIGENTE	FIRMA
SANTOS RAMIREZ FIGUEROA	1026267003	SI	SI	SI	
DANIEL ARISTIZAL CAMPIÑO	1.115.854.706	SI	SI	SI	

RESPONSABLE DE AUTORIZAR EL TRABAJO		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
ANDRES MAURICIO ROSERO	74.360.018	

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS (CUANDO ES DIFERENTE A QUIÉN AUTORIZA EL TRABAJO)		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
MARIA LUISA SANTANA	49.658.352	

RESPONSABLE ACTIVACIÓN PLAN DE EMERGENCIAS		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
MARIA LUISA SANTANA	49.658.352	

AYUDANTE DE SEGURIDAD (SI APLICA)		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA

CIERRE DEFINITIVO POR RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Al cierre de este permiso el Trabajo fue terminado: (marque X)				El trabajo mencionado en este permiso ha sido cancelado por :			
SI		NO	X	Incumplimiento requisitos		Otros	
				Cuales:			

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
ANDRES MAURICIO ROSERO	74.360.018	

Este permiso de trabajo en alturas debe ser diligenciado en el sitio de la labor a ejecutar, por el(los) trabajador(es) o por el empleador y debe ser revisado y suscrito por el coordinador de trabajo en alturas en cada evento.

INFORMACIÓN GENERAL - VALIDEZ DE LA AUTORIZACIÓN									
Fecha de Elaboración	NOV. 25 /2024	Válido desde:	NOV. 05 /2024	Hora:	7:00 a.m.	Válido Hasta:	NOV. 08/2024	Hora: 5:00 p.m.	
Lugar de Ejecución del Trabajo	HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS								
Empresa Ejecutora	CONSORCIO VENTURA					Altura Aproximada (metros)		4	
Descripción trabajo a realizar	Mantenimiento y cambios de cubiertas, impermeabilizacion de techos, mantenimiento en paredes estuco, pintura, resane e instalacion de cielo raso					Distancia Caida total (metros)		3	
						Número de personas ejecutoras:			

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA			
SECUENCIA ORDENADA (PROCEDIMIENTO -PASOS)	PELIGRO (FUENTE)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS
instalacion de anclajes para estructura	trabajo en altura, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	caidas al mismo nivel, fracturas,contaduras, posturas prolongadas, golpe de calor	uso del arnes, linea de vida y anclaje. - Charla diaria de seguridad - aplicación de formato de test para trabajos de alto riesgo - inspeccion de EPPC - Trabajo en equipo - orden y aseo
corte de perfileria metalica	ruptura en discos de corte, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	caidas quemaduras y fracturas, afectaciones visules, posturas prolongadas, golpe de calor	protector de disco, uso de EPP guantes, gafas, casco, peto y mangas de camaza overol - Charla diaria de seguridad - orden y aseo - ubicacion de extintores en lugar de trabajo
soldadura e instalacion de estructura	altas temperaturas, radiacion, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares, rayos ultra violeta	caidas quemaduras y fracturas, afectaciones visules y respiratorias, posturas prolongadas, golpe de calor	uso de EPP guantes, gafas, casco, peto, mangas de camaza, careta de soldadura - Charla diaria de seguridad - orden y aseo - ubicacion de extintores en lugar de trabajo
instalacion de teja metalica	trabajo en altura, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	mutilaciones, contaduras	uso del arnes, linea de vida y anclaje. - Charla diaria de seguridad - aplicación de formato de test para trabajos de alto riesgo - inspeccion de EPPC - Trabajo en equipo - orden y aseo
instalacion de flanchez	elementos filosos	caidas al mismo nivel, fracturas,contaduras, posturas prolongadas, golpe de calor	uso de EPP - Charla diaria de seguridad - orden y aseo
instalacion de cielo razo	elementos cortopunzantes, posturas prolongadas, R. mecanico	caidas, fracturas, laceraciones, cortes	uso de EPP
resanes de estuco y pintura	polvo, exposicion a material particulado	afectaciones respiratorias	uso EPP, tapabocas

TIPO DE ACCESO (MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACCESO A USAR EN EL DESARROLLO DEL TRABAJO)								
Escalera Portátil Extensión		Escalera Fija		Manlift		Grúas		Cual? : ESCALERA CONVENCIONAL
Escalera Portátil tipo Tijera		Andamios		Acceso por cuerdas		otro:	X	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS MÍNIMOS QUE DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)					
Casco Tipo II Con Barbuquejo 3 Puntos	X	Eslinga Con Absorbedor De Impacto De Doble Ramal O En Y		Silla Para Trabajo En Suspensión	
Gafas De Seguridad	X	Eslinga De Posicionamiento	X	Talon Doble Pierna	
Protección Auditiva	X	Mosquetón De Cierre Automático		Freno Para Linea Vida Fija	
Protección Respiratoria	X	Anclaje Portátil		Kit De Rescate Altura	X
Botas De Seguridad	X	Linea De Vida Portátil Horizontal	X	Overol Tyvek	
Guantes Antideslizantes	X	Linea De Vida Portátil Vertical		Anclaje Portátil / Tie Off	X
Arnés De Cuerpo Completo (Multipropósito O Dieléctrico O Kevlar (Soldadores) Según Aplique	X	Zig Zag / Descendedores		Cinta Salvarramas	
Mosquetones	X	Bloqueadoras		Freno Anticaídas Para Cuerdas	

OTROS:

ESCRIBA LAS HERRAMIENTA A UTILIZAR DURANTE LA ACTIVIDAD

COMPROBACIONES PREVIAS AL INICIO DEL TRABAJO	SI	NO	NA
¿Los trabajadores tienen la formación e información específica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas?.	x		
¿Los EPP y equipos de protección contra caídas utilizar fueron seleccionados, inspeccionados previamente y se encuentran en buen estado y acorde a la actividad?.	x		
¿Se cuenta con las herramientas disponibles y en buen estado para el trabajo a realizar?.	x		
¿El enganche de la eslinga al arnés es de ajuste rápido y cuenta con sus respectivos seguros.?	x		
¿Existen y se verifican puntos de anclajes seguros (Certificados, estructurales, autorizados)?	x		
¿Se tienen adaptadores de anclaje certificados y en buen estado?	x		
¿Si el trabajo requiere el uso de una línea de vida o dispositivo fijo, está debidamente certificada y en buenas condiciones..?	x		
¿Se cuenta con sistemas de prevención contra caídas en buen estado? (barandas, línea de advertencia, control de acceso) Cual _____	x		
¿Se cuenta con el control de área a través de las medidas de prevención requeridas? (ej. señalización - demarcación, instalación mallas)	x		
¿Las medidas de protección (restricción o detención) cumplen con los requerimientos técnicos y fueron objeto de inspección preoperacional?	x		
¿Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc.) cumpliendo con las normas técnicas de seguridad?	x		
¿Los andamios se encuentran completos, en buen estado y certificados?.	x		
			x
¿Se puede garantizar una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?.			x
¿En caso de trabajar en espacios confinados o trabajos en caliente (trabajos donde se emite chispas o fuego) se han adoptado las medidas de seguridad correspondientes y se cuenta con certificados de apoyo para cada especialidad?			x
¿El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores?.	x		
¿Se realiza el análisis de trabajo seguro para identificación de riesgos del trabajo y las condiciones medioambientales externas y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor?	x		
¿Existe supervisión directa para la realización de los trabajos?.(Coordinador de alturas)	x		
¿Se cuenta con el Plan de rescate y atención del lesionado y es acorde con la actividad ha realizar?	x		
¿El personal cumple con la formación y equipos para efectuar un recate en alturas?.	x		

INFORMACIÓN GENERAL - VALIDEZ DE LA AUTORIZACIÓN									
Fecha de Elaboración	NOV. 25 /2024	Válido desde:	NOV. 05 /2024	Hora:	7:00 a.m.	Válido Hasta:	NOV. 09/2024	Hora: 5:00 p.m.	
Lugar de Ejecución del Trabajo	HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS								
Empresa Ejecutora	CONSORCIO VENTURA					Altura Aproximada (metros)		4	

PERSONAL AUTORIZADO (INDIQUE SI CUMPLE O NO CUMPLE)

Con la firma de este documento aseguro conocer: los riesgos específicos del trabajo y del área, comprendo las precauciones que deben ser tomadas y me comprometo a desarrollar el trabajo cumpliendo con las normas de seguridad establecidas, procurando el autocuidado, cumpliendo los procedimientos y evitando actos inseguros, así como reportar cualquier daño de equipos e incidentes y/o accidentes presentados. Declaro que me encuentro libre de uso de consumo de drogas ilícitas, bebidas embriagantes, al igual que el uso inapropiado de sustancias psicotrópicas o químicas controladas también que me siento capaz de realizar el trabajo y que no tengo alguna razón que me impida realizar la tarea; conocemos el plan de emergencias de la institución, que hacer en caso de accidente, sistema de alarma y los puntos de reunión, los teléfonos de emergencia y la ubicación de los equipos contra incendios.

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	SEGURIDAD SOCIAL (CUMPLE -NO CUMPLE)	APTITUD MÉDICA	CERTIFICADO LABORAL - COMPETENCIA VIGENTE	FIRMA
SANTOS RAMIREZ FIGUEROA	1026267003	SI	SI	SI	
DANIEL ARISTIZAL CAMPIÑO	1.115.854.706	SI	SI	SI	

RESPONSABLE DE AUTORIZAR EL TRABAJO		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
ANDRES MAURICIO ROSERO	74.360.018	

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS (CUANDO ES DIFERENTE A QUIÉN AUTORIZA EL TRABAJO)		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
MARIA LUISA SANTANA	49.658.352	

RESPONSABLE ACTIVACIÓN PLAN DE EMERGENCIAS		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
MARIA LUISA SANTANA	49.658.352	

AYUDANTE DE SEGURIDAD (SI APLICA)		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA

CIERRE DEFINITIVO POR RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Al cierre de este permiso el Trabajo fue terminado: (marque X)				El trabajo mencionado en este permiso ha sido cancelado por :			
SI		NO	X	Incumplimiento requisitos		Otros	
				Cuales:			

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
ANDRES MAURICIO ROSERO	74.360.018	

Este permiso de trabajo en alturas debe ser diligenciado en el sitio de la labor a ejecutar, por el(los) trabajador(es) o por el empleador y debe ser revisado y suscrito por el coordinador de trabajo en alturas en cada evento.

INFORMACIÓN GENERAL - VALIDEZ DE LA AUTORIZACIÓN									
Fecha de Elaboración	NOV. 18 /2024	Válido desde:	NOV. 05 /2024	Hora:	7:00 a.m.	Válido Hasta:	NOV. 09/2024	Hora: 5:00 p.m.	
Lugar de Ejecución del Trabajo	HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS								
Empresa Ejecutora	CONSORCIO VENTURA					Altura Aproximada (metros)		4	
Descripción trabajo a realizar	Mantenimiento y cambios de cubiertas, impermeabilizacion de techos, mantenimiento en paredes estuco, pintura, resane e instalacion de cielo raso					Distancia Caída total (metros)		3	
						Número de personas ejecutoras:			

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA			
SECUENCIA ORDENADA (PROCEDIMIENTO -PASOS)	PELIGRO (FUENTE)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS
instalacion de anclajes para estructura	trabajo en altura, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	caidas al mismo nivel, fracturas,contaduras, posturas prolongadas, golpe de calor	uso del arnes, linea de vida y anclaje. - Charla diaria de seguridad - aplicación de formato de test para trabajos de alto riesgo - inspeccion de EPPC - Trabajo en equipo - orden y aseo
corte de perfileria metalica	ruptura en discos de corte, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	caidas quemaduras y fracturas, afectaciones visuales, posturas prolongadas, golpe de calor	protector de disco, uso de EPP guantes, gafas, casco, peto y mangas de camaza overol - Charla diaria de seguridad - orden y aseo - ubicacion de extintores en lugar de trabajo
soldadura e instalacion de estructura	altas temperaturas, radiacion, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares, rayos ultra violeta	caidas quemaduras y fracturas, afectaciones visules y respiratorias, posturas prolongadas, golpe de calor	uso de EPP,guantes, gafas, casco, peto, mangas de camaza, careta de soldadura - Charla diaria de seguridad - orden y aseo - ubicacion de extintores en lugar de trabajo
instalacion de teja metalica	trabajo en altura, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	mutilaciones, contaduras	uso del arnes, linea de vida y anclaje. - Charla diaria de seguridad - aplicación de formato de test para trabajos de alto riesgo - inspeccion de EPPC - Trabajo en equipo - orden y aseo
instalacion de flanchez	elementos filosos	caidas al mismo nivel, fracturas,contaduras, posturas prolongadas, golpe de calor	uso de EPP - Charla diaria de seguridad - orden y aseo
instalacion de cielo razo	elementos contopunzantes, posturas prolongadas, R. mecanico	caidas, fracturas, laceraciones, cortes	uso de EPP
resanes de estuco y pintura	polvo, exposicion a material particulado	afectaciones respiratorias	uso EPP, tapabocas

TIPO DE ACCESO (MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACCESO A USAR EN EL DESARROLLO DEL TRABAJO)								
Escalera Portátil Extensión		Escalera Fija		Manlift		Grúas		Cual? : ESCALERA CONVENCIONAL
Escalera Portátil tipo Tijera		Andamios		Acceso por cuerdas		otro:	X	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS MÍNIMOS QUE DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)					
Casco Tipo II Con Barbuquejo 3 Puntos	X	Eslinga Con Absorbedor De Impacto De Doble Ramal O En Y		Silla Para Trabajo En Suspensión	
Gafas De Seguridad	X	Eslinga De Posicionamiento	X	Talon Doble Pierna	
Protección Auditiva	X	Mosquetón De Cierre Automático		Freno Para Línea Vida Fija	
Protección Respiratoria	X	Anclaje Portátil		Kit De Rescate Altura	X
Botas De Seguridad	X	Linea De Vida Portátil Horizontal	X	Overol Tyvek	
Guantes Antideslizantes	X	Linea De Vida Portátil Vertical		Anclaje Portátil / Tie Off	X
Arnés De Cuerpo Completo (Multipropósito O Dieléctrico O Kevlar (Soldadores) Según Aplique	X	Zig Zag / Descendedores		Cinta Salvarramas	
Mosquetones	X	Bloqueadores		Freno Anticaídas Para Cuerdas	
OTROS:					

ESCRIBA LAS HERRAMIENTA A UTILIZAR DURANTE LA ACTIVIDAD

COMPROBACIONES PREVIAS AL INICIO DEL TRABAJO	SI	NO	NA
¿Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas?.	x		
¿Los EPP y equipos de protección contra caídas utilizar fueron seleccionados, inspeccionados previamente y se encuentran en buen estado y acorde a la actividad?.	x		
¿Se cuenta con las herramientas disponibles y en buen estado para el trabajo a realizar?.	x		
¿El enganche de la eslinga al arnés es de ajuste rápido y cuenta con sus respectivos seguros.?	x		
¿Existen y se verifican puntos de anclajes seguros (Certificados, estructurales, autorizados)?	x		
¿Se tienen adaptadores de anclaje certificados y en buen estado?	x		
¿Si el trabajo requiere el uso de una línea de vida o dispositivo fijo, está debidamente certificada y en buenas condiciones..?	x		
¿Se cuenta con sistemas de prevención contra caídas en buen estado? (barandas, línea de advertencia, control de acceso) Cual _____	x		
¿Se cuenta con el control de área a través de las medidas de prevención requeridas? (ej. señalización - demarcación, instalación mallas)	x		
¿Las medidas de protección (restricción o detención) cumplen con los requerimientos técnicos y fueron objeto de inspección preoperacional?	x		
¿Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc.) cumpliendo con las normas técnicas de seguridad?	x		
¿Los andamios se encuentran completos, en buen estado y certificados?.	x		
			x
¿Se puede garantizar una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?.			x
¿En caso de trabajar en espacios confinados o trabajos en caliente (trabajos donde se emite chispas o fuego) se han adoptado las medidas de seguridad correspondientes y se cuenta con certificados de apoyo para cada especialidad?			x
¿El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores?.	x		
¿Se realiza el análisis de trabajo seguro para identificación de riesgos del trabajo y las condiciones medioambientales externas y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor?	x		
¿Existe supervisión directa para la realización de los trabajos?.(Coordinador de alturas)	x		
¿Se cuenta con el Plan de rescate y atención del lesionado y es acorde con la actividad ha realizar?	x		
¿El personal cumple con la formación y equipos para efectuar un recate en alturas?.	x		

INFORMACIÓN GENERAL - VALIDEZ DE LA AUTORIZACIÓN									
Fecha de Elaboración	NOV. 12 /2024	Válido desde:	NOV. 05 /2024	Hora:	7:00 a.m.	Válido Hasta:	NOV. 09/2024	Hora: 5:00 p.m.	
Lugar de Ejecución del Trabajo	HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS								
Empresa Ejecutora	CONSORCIO VENTURA					Altura Aproximada (metros)		4	

PERSONAL AUTORIZADO (INDIQUE SI CUMPLE O NO CUMPLE)

Con la firma de este documento aseguro conocer los riesgos específicos del trabajo y del área, comprendo las precauciones que deben ser tomadas y me comprometo a desarrollar el trabajo cumpliendo con las normas de seguridad establecidas, procurando el autocuidado, cumpliendo los procedimientos y evitando actos inseguros, así como reportar cualquier daño de equipos e incidentes y/o accidentes presentados. Declaro que me encuentro libre de uso de consumo de drogas ilícitas, bebidas embriagantes, al igual que el uso inapropiado de sustancias psicotrópicas o químicas controladas también que me siento capaz de realizar el trabajo y que no tengo alguna razón que me impida realizar la tarea; conocemos el plan de emergencias de la institución, que hacer en caso de accidente, sistema de alarma y los puntos de reunión, los teléfonos de emergencia y la ubicación de los equipos contra incendios.

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	SEGURIDAD SOCIAL (CUMPLE -NO CUMPLE)	APTITUD MÉDICA	CERTIFICADO LABORAL - COMPETENCIA VIGENTE	FIRMA
SANTOS RAMIREZ FIGUEROA	1026267003	SI	SI	SI	
DANIEL ARISTIZAL CAMPIÑO	1.115.854.705	SI	SI	SI	

RESPONSABLE DE AUTORIZAR EL TRABAJO		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
ANDRES MAURICIO ROSERO	74.360.018	

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS (CUANDO ES DIFERENTE A QUIÉN AUTORIZA EL TRABAJO)		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
MARIA LUISA SANTANA	49.658.352	

RESPONSABLE ACTIVACIÓN PLAN DE EMERGENCIAS		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
MARIA LUISA SANTANA	49.658.352	

AYUDANTE DE SEGURIDAD (SI APLICA)		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA

CIERRE DEFINITIVO POR RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Al cierre de este permiso el Trabajo fue terminado: (marque X)				El trabajo mencionado en este permiso ha sido cancelado por :			
SI		NO	X	Incumplimiento requisitos		Otros	
				Cuales:			

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
ANDRES MAURICIO ROSERO	74.360.018	

Este permiso de trabajo en alturas debe ser diligenciado en el sitio de la labor a ejecutar, por el(los) trabajador(es) o por el empleador y debe ser revisado y suscrito por el coordinador de trabajo en alturas en cada evento.

INFORMACIÓN GENERAL - VALIDEZ DE LA AUTORIZACIÓN									
Fecha de Elaboración	NOV. 12 /2024	Válido desde:	NOV. 05 /2024	Hora:	7:00 a.m.	Válido Hasta:	NOV. 09/2024	Hora: 5:00 p.m.	
Lugar de Ejecución del Trabajo	HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS								
Empresa Ejecutora	CONSORCIO VENTURA					Altura Aproximada (metros)		4	
Descripción trabajo a realizar	Mantenimiento y cambios de cubiertas, impermeabilizacion de techos, mantenimiento en paredes estuco, pintura, resane e instalacion de cielo raso					Distancia Caída total (metros)		3	
						Número de personas ejecutoras:			

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA			
SECUENCIA ORDENADA (PROCEDIMIENTO -PASOS)	PELIGRO (FUENTE)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS
instalacion de anclajes para estructura	trabajo en altura, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	caidas al mismo nivel, fracturas,contaduras, posturas prolongadas, golpe de calor	uso del arnes, linea de vida y anclaje. - Charla diaria de seguridad - aplicación de formato de test para trabajos de alto riesgo - inspeccion de EPPC - Trabajo en equipo - orden y aseo
corte de perfileria metalica	ruptura en discos de corte, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	caidas quemaduras y fracturas, afectaciones visuales, posturas prolongadas, golpe de calor	protector de disco, uso de EPP guantes, gafas, casco, peto y mangas de camaza overol - Charla diaria de seguridad - orden y aseo - ubicacion de extintores en lugar de trabajo
soldadura e instalacion de estructura	altas temperaturas, radiacion, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares, rayos ultra violeta	caidas quemaduras y fracturas, afectaciones visules y respiratorias, posturas prolongadas, golpe de calor	uso de EPP,guantes, gafas, casco, peto, mangas de camaza, careta de soldadura - Charla diaria de seguridad - orden y aseo - ubicacion de extintores en lugar de trabajo
instalacion de teja metalica	trabajo en altura, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	mutilaciones, contaduras	uso del arnes, linea de vida y anclaje. - Charla diaria de seguridad - aplicación de formato de test para trabajos de alto riesgo - inspeccion de EPPC - Trabajo en equipo - orden y aseo
instalacion de flanchez	elementos filosos	caidas al mismo nivel, fracturas,contaduras, posturas prolongadas, golpe de calor	uso de EPP - Charla diaria de seguridad - orden y aseo
instalacion de cielo razo	elementos cortopunzantes, posturas prolongadas, R. mecanico	caidas, fracturas, laceraciones, cortes	uso de EPP
resanes de estuco y pintura	polvo, exposicion a material particulado	afectaciones respiratorias	uso EPP, tapabocas

TIPO DE ACCESO (MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACCESO A USAR EN EL DESARROLLO DEL TRABAJO)								
Escalera Portátil Extensión		Escalera Fija		Manilift		Grúas		Cual? : ESCALERA CONVENCIONAL
Escalera Portátil tipo Tijera		Andamios		Acceso por cuerdas		otro:	X	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS MÍNIMOS QUE DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)					
Casco Tipo II Con Barbuquejo 3 Puntos	X	Eslinga Con Absorbedor De Impacto De Doble Ramal O En Y		Silla Para Trabajo En Suspensión	
Gafas De Seguridad	X	Eslinga De Posicionamiento	X	Talon Doble Pierna	
Protección Auditiva	X	Mosquetón De Cierre Automático		Freno Para Linea Vida Fija	
Protección Respiratoria	X	Anclaje Portátil		Kit De Rescate Altura	X
Botas De Seguridad	X	Linea De Vida Portátil Horizontal	X	Overol Tyvek	
Guantes Antideslizantes	X	Linea De Vida Portátil Vertical		Anclaje Portátil / Tie Off	X
Arnés De Cuerpo Completo (Multipropósito O Dieléctrico O Kevlar (Soldadores) Según Aplique	X	Zig Zag / Descendedores		Cinta Salvavarnas	
Mosquetones	X	Bloqueadores		Freno Anticaidas Para Cuerdas	
OTROS:					

ESCRIBA LAS HERRAMIENTA A UTILIZAR DURANTE LA ACTIVIDAD

COMPROBACIONES PREVIAS AL INICIO DEL TRABAJO	SI	NO	NA
¿Los trabajadores tienen la formación e información específica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas?.	x		
¿Los EPP y equipos de protección contra caídas utilizar fueron seleccionados, inspeccionados previamente y se encuentran en buen estado y acorde a la actividad?.	x		
¿Se cuenta con las herramientas disponibles y en buen estado para el trabajo a realizar?.	x		
¿El enganche de la eslinga al arnés es de ajuste rápido y cuenta con sus respectivos seguros.?	x		
¿Existen y se verifican puntos de anclajes seguros (Certificados, estructurales, autorizados)?	x		
¿Se tienen adaptadores de anclaje certificados y en buen estado?	x		
¿Si el trabajo requiere el uso de una línea de vida o dispositivo fijo, está debidamente certificada y en buenas condiciones..?	x		
¿Se cuenta con sistemas de prevención contra caídas en buen estado? (barandas, línea de advertencia, control de acceso) Cual _____	x		
¿Se cuenta con el control de área a través de las medidas de prevención requeridas? (ej. señalización - demarcacion, instalacion mallas)	x		
¿Las medidas de protección (restricción o detención) cumplen con los requerimientos técnicos y fueron objeto de inspección preoperacional?	x		
¿Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc.) cumpliendo con las normas técnicas de seguridad?	x		
¿Los andamios se encuentran completos, en buen estado y certificados?.	x		
			x
¿Se puede garantizar una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?.			x
¿En caso de trabajar en espacios confinados o trabajos en caliente (trabajos donde se emite chispas o fuego) se han adoptado las medidas de seguridad correspondientes y se cuenta con certificados de apoyo para cada especialidad?			x
¿El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores?.	x		
¿Se realiza el análisis de trabajo seguro para identificación de riesgos del trabajo y las condiciones medioambientales externas y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor?	x		
¿Existe supervisión directa para la realización de los trabajos?.(Coordinador de alturas)	x		
¿Se cuenta con el Plan de rescate y atención del lesionado y es acorde con la actividad ha realizar?	x		
¿El personal cumple con la formación y equipos para efectuar un recate en alturas?.	x		

INFORMACIÓN GENERAL - VALIDEZ DE LA AUTORIZACIÓN									
Fecha de Elaboración	NOV. 05 /2024	Válido desde:	NOV. 05 /2024	Hora:	7:00 a.m.	Válido Hasta:	NOV. 09/2024	Hora: 5:00 p.m.	
Lugar de Ejecución del Trabajo	HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS								
Empresa Ejecutora	CONSORCIO VENTURA					Altura Aproximada (metros)		4	

PERSONAL AUTORIZADO (INDIQUE SI CUMPLE O NO CUMPLE)

Con la firma de este documento aseguro conocer: los riesgos específicos del trabajo y del área, comprendo las precauciones que deben ser tomadas y me comprometo a desarrollar el trabajo cumpliendo con las normas de seguridad establecidas, procurando el autocuidado, cumpliendo los procedimientos y evitando actos inseguros, así como reportar cualquier daño de equipos e incidentes y/o accidentes presentados. Declaro que me encuentro libre de uso de consumo de drogas ilícitas, bebidas embriagantes, al igual que el uso inapropiado de sustancias psicotrópicas o químicas controladas también que me siento capaz de realizar el trabajo y que no tengo alguna razón que me impida realizar la tarea; conocemos el plan de emergencias de la Institución, que hacer en caso de accidente, sistema de alarma y los puntos de reunión, los teléfonos de emergencia y la ubicación de los equipos contra incendios.

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	SEGURIDAD SOCIAL (CUMPLE -NO CUMPLE)	APTITUD MÉDICA	CERTIFICADO LABORAL - COMPETENCIA VIGENTE	FIRMA
SANTOS RAMIREZ FIGUEROA	1026267003	SI	SI	SI	
DANIEL ARISTIZAL CAMPIÑO	1.115.854.706	SI	SI	SI	

RESPONSABLE DE AUTORIZAR EL TRABAJO		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
ANDRES MAURICIO ROSERO	74.360.018	

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS (CUANDO ES DIFERENTE A QUIÉN AUTORIZA EL TRABAJO)		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
MARIA LUISA SANTANA	49.658.352	

RESPONSABLE ACTIVACIÓN PLAN DE EMERGENCIAS		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
MARIA LUISA SANTANA	49.658.352	

AYUDANTE DE SEGURIDAD (SI APLICA)		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA

CIERRE DEFINITIVO POR RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Al cierre de este permiso el Trabajo fue terminado: (marque X)				El trabajo mencionado en este permiso ha sido cancelado por :			
SI		NO	X	Incumplimiento requisitos		Otros	
				Cuales:			

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
ANDRES MAURICIO ROSERO	74.360.018	

Este permiso de trabajo en alturas debe ser diligenciado en el sitio de la labor a ejecutar, por el(los) trabajador(es) o por el empleador y debe ser revisado y suscrito por el coordinador de trabajo en alturas en cada evento.

INFORMACIÓN GENERAL - VALIDEZ DE LA AUTORIZACIÓN									
Fecha de Elaboración	NOV. 05 /2024	Válido desde:	NOV. 05 /2024	Hora:	7:00 a.m.	Válido Hasta:	NOV. 08/2024	Hora: 5:00 p.m.	
Lugar de Ejecución del Trabajo	HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS								
Empresa Ejecutora	CONSORCIO VENTURA					Altura Aproximada (metros)		4	
Descripción trabajo a realizar	Mantenimiento y cambios de cubiertas, impermeabilizacion de techos, mantenimiento en paredes estuco, pintura, resane e instalacion de cielo raso					Distancia Caída total (metros)		3	
						Número de personas ejecutoras:			

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA			
SECUENCIA ORDENADA (PROCEDIMIENTO -PASOS)	PELIGRO (FUENTE)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS
instalacion de anclajes para estructura	trabajo en altura, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	caidas al mismo nivel, fracturas,contaduras, posturas prolongadas, golpe de calor	uso del arnes, linea de vida y anclaje. - Charla diaria de seguridad - aplicación de formato de test para trabajos de alto riesgo - inspeccion de EPPC - Trabajo en equipo - orden y aseo
corte de perfileria metalica	ruptura en discos de corte, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	caidas quemaduras y fracturas, afectaciones visules, posturas prolongades, golpe de calor	protector de disco, uso de EPP guantes, gafas, casco, peto y mangas de camaza overol - Charla diaria de seguridad - orden y aseo - ubicacion de extintores en lugar de trabajo
soldadura e instalacion de estructura	altas temperaturas, radiacion, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares, rayos ultra violeta	caidas quemaduras y fracturas, afectaciones visules y respiratorias, posturas prolongadas, golpe de calor	uso de EPP,guantes, gafas, casco, peto, mangas de camaza, careta de soldadura - Charla diaria de seguridad - orden y aseo - ubicacion de extintores en lugar de trabajo
instalacion de teja metalica	trabajo en altura, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	mutilaciones, contaduras	uso del arnes, linea de vida y anclaje. - Charla diaria de seguridad - aplicación de formato de test para trabajos de alto riesgo - inspeccion de EPPC - Trabajo en equipo - orden y aseo
instalacion de flanchez	elementos filosos	caidas al mismo nivel, fracturas,contaduras, posturas prolongadas, golpe de calor	uso de EPP - Charla diaria de seguridad - orden y aseo
instalacion de cielo razo	elementos contopunzantes, posturas prolongadas, R. mecanico	caidas, fracturas, laceraciones, cortes	uso de EPP
resanes de estuco y pintura	polvo, exposicion a material particulado	afectaciones respiratorias	uso EPP, tapabocas

TIPO DE ACCESO (MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACCESO A USAR EN EL DESARROLLO DEL TRABAJO)								
Escalera Portátil Extensión		Escalera Fija		Manlilift		Grúas		Cual? : ESCALERA CONVENCIONAL
Escalera Portátil tipo Tijera		Andamios		Acceso por cuerdas		otro:	X	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS MÍNIMOS QUE DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)					
Casco Tipo II Con Barbuquejo 3 Puntos	X	Eslinga Con Absorbedor De Impacto De Doble Ramal O En Y		Silla Para Trabajo En Suspensión	
Gafas De Seguridad	X	Eslinga De Posicionamiento	X	Talon Doble Pierna	
Protección Auditiva	X	Mosquetón De Cierre Automático		Freno Para Linea Vida Fija	
Protección Respiratoria	X	Anclaje Portatil		Kit De Rescate Altura	X
Botas De Seguridad	X	Linea De Vida Portátil Horizontal	X	Overol Tyvek	
Guantes Antideslizantes	X	Linea De Vida Portátil Vertical		Anclaje Portatil / Tie Off	X
Arnés De Cuerpo Completo (Multipropósito O Dieléctrico O Kevlar (Soldadores) Según Aplique	X	Zig Zag / Descendedores		Cinta Salvarramas	
Mosquetones	X	Bloqueadores		Freno Anticaidas Para Cuerdas	

OTROS:

ESCRIBA LAS HERRAMIENTA A UTILIZAR DURANTE LA ACTIVIDAD

COMPROBACIONES PREVIAS AL INICIO DEL TRABAJO	SI	NO	NA
¿Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas?.	x		
¿Los EPP y equipos de protección contra caidas utilizar fueron seleccionados, inspeccionados previamente y se encuentran en buen estado y acorde a la actividad?.	x		
¿Se cuenta con las herramientas disponibles y en buen estado para el trabajo a realizar?.	x		
¿El enganche de la eslinga al arnés es de ajuste rápido y cuenta con sus respectivos seguros.?	x		
¿Existen y se verifican puntos de anclajes seguros (Certificados, estructurales, autorizados)?	x		
¿Se tienen adaptadores de anclaje certificados y en buen estado?	x		
¿Si el trabajo requiere el uso de una línea de vida o dispositivo fijo, está debidamente certificada y on buenas condiciones..?	x		
¿Se cuenta con sistemas de prevención contra caídas en buen estado? (barandas, línea de advertencia, control de acceso) Cual _____	x		
¿Se cuenta con el control de área a través de las medidas de prevención requeridas? (ej. señalización - demarcacion, instalacion mallas)	x		
¿Las medidas de protección (restricción o detención) cumplen con los requerimientos técnicos y fueron objeto de inspección preoperacional?	x		
¿Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc.) cumpliendo con las normas técnicas de seguridad?	x		
¿Los andamios se encuentran completos, en buen estado y certificados?.	x		
			x
¿Se puede garantizar una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?.			x
¿En caso de trabajar en espacios confinados o trabajos en caliente (trabajos donde se emite chispas o fuego) se han adoptado las medidas de seguridad correspondientes y se cuenta con certificados de apoyo para cada especialidad?			x
¿El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores?.	x		
¿Se realiza el análisis de trabajo seguro para identificación de riesgos del trabajo y las condiciones medioambientales externas y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor?	x		
¿Existe supervisión directa para la realización de los trabajos?.(Coordinador de alturas)	x		
¿Se cuenta con el Plan de rescate y atención del lesionado y es acorde con la actividad ha realizar?	x		
¿El personal cumple con la formación y equipos para efectuar un recate en alturas?.	x		

	FORMATO DE INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CONTRATO: N° 85003232024			MJHG -A- F.I.SST.C
				Fecha
Proyecto		Temas	Sistema de Gestión de Calidad	15/01/2018
Lugar				Versión
Fecha		Expositor		0.1

N.º	Nombre completo	Documento	Cargo	Teléfono	Contratista	Firma
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						

OBSERVACIONES:	Se socializa con el equipo de trabajo que realiza las actividades definidas en el contrato, la información básica de ICBF, (Misión visión, normatividad interna, objetivos estratégicos, políticas, y SIGE), así como dar a conocer los diferentes documentos (lineamientos técnicos, manuales operativos, procedimientos, guías, formatos, entre otros) necesarios para la operación de los servicios contratados

CONSORCIO VENTURA	PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FORMATO AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD	CODIGO: MJHG -A- F. AR.CS
		Versión: 1
		Fecha: 10/03/2018
		Página: 1 de 1

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y apellidos completos: Santos Ramirez
Tipo y número de identificación: CC 1026265003
Entidad, empresa, proveedor o contratista: Consorcio Ventura
Fecha y Hora: 25/11/24 7:00 am Edad: 35 EPS: Capital Salud ARL: Positiva
Cargo: _____

2. TRABAJO DE ALTO RIESGO A REALIZAR (Marque con una X el tipo de trabajo a realizar):

Espacios confinados		Trabajo en alturas	X	Temperaturas extremas		Trabajo en caliente	
Otras		¿Cuáles?					

3. ANTECEDENTES (identifique los antecedentes con los que cuenta y márquelos con una X)

	SÍ	NO
Hipertensión Arterial NO controlada		X
Enfermedad respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)		X
Trastornos Psiquiátricos		X
Diabetes o Hipoglucemia NO Controladas		X
Anemia		X
Claustrofobia		X
Fobia a las alturas		X
Anosmia (Incapacidad para percibir olores)		X
Enfermedad Neurológica: (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)		X
Trastorno crónico de la piel		X
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, síncope, calambres)		X

4. CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL (identifique si tiene una condición actual y márquela con una X)

	SÍ	NO
Trastorno Osteomuscular Activo		X
Trastornos del equilibrio, mareo, vértigo		X
Trastorno del sueño		X
Trastorno auditivo		X
Enfermedad diarreica, infecciosa o febril aguda		X
Trastorno visual		X
Trastorno respiratorio		X
Vómito		X
Consumo de medicamentos que afectan los órganos de los sentidos, la capacidad de reacción, el estado de vigilia o la función neuromuscular		X
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes		X

Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riego en la cual estaré involucrado.

Firma del TRABAJADOR

NOTA: Cualquier condición marcada como *SÍ* requiere Vo. Bo. del médico de Seguridad y Salud en el Trabajo para autorizar la actividad a realizar.

CONSORCIO VENTURA	PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FORMATO AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD	CODIGO: MJHG -A- F. AR.CS Versión: 1 Fecha: 10/03/2018 Página: 1 de 1

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y apellidos completos: Santos Ramirez.
Tipo y número de identificación: CC 1026265003
Entidad, empresa, proveedor o contratista: Consorcio Ventura.
Fecha y Hora: 7:00 a.m Edad: 35 EPS: Capital Salud. ARL: Positiva.
Cargo: Maestro de Obra. 18 de nov / 2024.

2. TRABAJO DE ALTO RIESGO A REALIZAR (Marque con una X el tipo de trabajo a realizar):

Espacios confinados		Trabajo en alturas	X	Temperaturas extremas		Trabajo en caliente	
Otras		¿Cuáles?					

3. ANTECEDENTES (identifique los antecedentes con los que cuenta y márquelos con una X)

	SÍ	NO
Hipertensión Arterial NO controlada		X
Enfermedad respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)		X
Trastornos Psiquiátricos		X
Diabetes o Hipoglucemia NO Controladas		X
Anemia		X
Claustrofobia		X
Fobia a las alturas		X
Anosmia (Incapacidad para percibir olores)		X
Enfermedad Neurológica: (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)		X
Trastorno crónico de la piel		X
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, síncope, calambres)		X

4. CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL (identifique si tiene una condición actual y márquela con una X)

	SÍ	NO
Trastorno Osteomuscular Activo		X
Trastornos del equilibrio, mareo, vértigo		X
Trastorno del sueño		X
Trastorno auditivo		X
Enfermedad diarreica, infecciosa o febril aguda		X
Trastorno visual		X
Trastorno respiratorio		X
Vómito		X
Consumo de medicamentos que afectan los órganos de los sentidos, la capacidad de reacción, el estado de vigilia o la función neuromuscular		X
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes		X

Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riego en la cual estaré involucrado.

Firma del TRABAJADOR

NOTA: Cualquier condición marcada como *SÍ* requiere Vo. Bo. del médico de Seguridad y Salud en el Trabajo para autorizar la actividad a realizar.

CONSORCIO VENTURA	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO AST	MJHG -A- F. AST	
		Versión	0.1
		Fecha	16/02/2018
		Pag	2 de 2

EQUIPO DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL Y HERRAMIENTA MANUAL O MECÁNICAS A UTILIZAR				
EPI	SI	NO	HERRAMIENTA MANUALES O MECÁNICAS A USAR	
CASCO CON BARBUQUEJO				
GAFAS DE SEGURIDAD				
GUANTES ANTIDESLIZANTES				
PROTECCION AUDITIVA				
PROTECCIÓN RESPIRATORIA				
BOTAS DE SEGURIDAD ANTIDESLIZANTES				
ROPA DE TRABAJO				

OTROS EPI	

Entiendo y soy consciente de los peligros propios y asociados del trabajo a ejecutar en cada uno de las actividades antes descriptas por ende me comprometo a llevar a cabo los diferentes controles requeridos para realizar el trabajo de manera segura.

PARTICIPANTES EN EL ANALISIS					
NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	EPS	ARL	FIRMA

OBSERVACIONES	

JEFE DE AREA "PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O AREA PARA EL TRABAJO Y LO CONSIDERO SEGURO PARA PROCEDER CON SU EJECUCIÓN Y ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

CARGO	NOMBRE	FIRMA	CEDULA

FIRMA DE INTERVENTORIA "PERSONALMENTE HE VERIFICADO LA PREPARACION DE LOS EQUIPOS Y/O AREA PARA EL TRABAJO Y LO CONSIDERO SEGURO PARA PROCEDER CON SU EJECUCIÓN Y ME COMPROMETO A VELAR PARA QUE SE MANTENGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE PERMISO, CON EL OBJETIVO DE EVITAR QUE OCURRAN ACCIDENTES Y/O INCIDENTES A LAS PERSONAS, EQUIPOS, INSTALACIONES, MEDIO AMBIENTE."

CARGO	NOMBRE	FIRMA	CEDULA

REVISO					
NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	CARGO			FIRMA

CONSORCIO VENTURA	PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FORMATO AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD	CODIGO: MJHG -A- F. AR.CS Versión: 1 Fecha: 10/03/2018 Página: 1 de 1

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y apellidos completos: Santos Ramirez.
Tipo y número de identificación: CC 1026265003
Entidad, empresa, proveedor o contratista: Consorcio Ventura.
Fecha y Hora: 12/11/24 / 2:00 p Edad: 35 EPS: Capital Salud ARL: Positiva.
Cargo: _____

2. TRABAJO DE ALTO RIESGO A REALIZAR (Marque con una X el tipo de trabajo a realizar):

Espacios confinados		Trabajo en alturas	X	Temperaturas extremas		Trabajo en caliente	
Otras		¿Cuáles?					

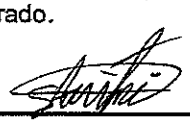
3. ANTECEDENTES (identifique los antecedentes con los que cuenta y márquelos con una X)

	SÍ	NO
Hipertensión Arterial NO controlada		X
Enfermedad respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)		X
Trastornos Psiquiátricos		X
Diabetes o Hipoglucemia NO Controladas		X
Anemia		X
Claustrofobia		X
Fobia a las alturas		X
Anosmia (Incapacidad para percibir olores)		X
Enfermedad Neurológica: (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)		X
Trastorno crónico de la piel		X
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, síncope, calambres)		X

4. CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL (identifique si tiene una condición actual y márquela con una X)

	SÍ	NO
Trastorno Osteomuscular Activo		X
Trastornos del equilibrio, mareo, vértigo		X
Trastorno del sueño		X
Trastorno auditivo		X
Enfermedad diarreica, infecciosa o febril aguda		X
Trastorno visual		X
Trastorno respiratorio		X
Vómito		X
Consumo de medicamentos que afectan los órganos de los sentidos, la capacidad de reacción, el estado de vigilia o la función neuromuscular		X
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes		X

Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riego en la cual estaré involucrado.



Firma del TRABAJADOR

NOTA: Cualquier condición marcada como *SÍ* requiere Vo. Bo. del médico de Seguridad y Salud en el Trabajo para autorizar la actividad a realizar.

CONSORCIO VENTURA	PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FORMATO AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD	CODIGO: MJHG -A- F. AR.CS Versión: 1 Fecha: 10/03/2018 Página: 1 de 1

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y apellidos completos: Santos Ramirez.
Tipo y número de identificación: CC 1026265003
Entidad, empresa, proveedor o contratista: Consorcio Ventura.
Fecha y Hora: 7:00 a.m Edad: 35 EPS: Capital Salud ARL: Positiva.
Cargo: Maestro de Obra. 1 Nov. 5/2024

2. TRABAJO DE ALTO RIESGO A REALIZAR (Marque con una X el tipo de trabajo a realizar):

Espacios confinados		Trabajo en alturas	X	Temperaturas extremas		Trabajo en caliente	
Otras		¿Cuáles?					

3. ANTECEDENTES (identifique los antecedentes con los que cuenta y márquelos con una X)

	SÍ	NO
Hipertensión Arterial NO controlada		X
Enfermedad respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)		X
Trastornos Psiquiátricos		X
Diabetes o Hipoglucemia NO Controladas		X
Anemia		X
Claustrofobia		X
Fobia a las alturas		X
Anosmia (Incapacidad para percibir olores)		X
Enfermedad Neurológica: (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)		X
Trastorno crónico de la piel		X
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, síncope, calambres)		X

4. CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL (identifique si tiene una condición actual y márquela con una X)

	SÍ	NO
Trastorno Osteomuscular Activo		X
Trastornos del equilibrio, mareo, vértigo		X
Trastorno del sueño		X
Trastorno auditivo		X
Enfermedad diarreica, infecciosa o febril aguda		X
Trastorno visual		X
Trastorno respiratorio		X
Vómito		X
Consumo de medicamentos que afectan los órganos de los sentidos, la capacidad de reacción, el estado de vigilia o la función neuromuscular		X
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes		X

Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riego en la cual estaré involucrado.

Firma del TRABAJADOR

NOTA: Cualquier condición marcada como *SÍ* requiere Vo. Bo. del médico de Seguridad y Salud en el Trabajo para autorizar la actividad a realizar.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Trabajo

Bogotá D.C., diciembre 11 de 2024

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que SANTOS EDUARDO RAMIREZ FIGUEROA, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1026267003, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: JRD CONSULTORES SAS
ENTRENADOR: DAYANN STEPHANIE SANCHEZ PEREZ
SEDE DONDE SE FORMÓ: JRD CONSULTORES SAS
EMPLEADOR: CONSORCIO VENTURA
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: POSITIVA
SECTOR ECONÓMICO: SECTOR DE LA CONSTRUCCI?N
FECHAS DE FORMACIÓN: 15/10/2024 a 15/10/2024
INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

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

Se expide la presente constancia el día diciembre 11 de 2024



TRINISALUD YOPAL IPS S.A.S

NIT. 900597531-6
Carrera 26 No 14 A - 38 Int 8 6356935 - 3203185756-3125069424
Barrio los Helechos - Email: trinisaludyopal@gmail.com

	Identificacion	Codigo Unico Paciente:
Nombre Paciente: Santos Eduardo Ramirez Figueroa	1026267003	38840
Empresa: CONSORCIO VENTURA	**Fecha Nacimiento:**	23/03/1989
Direccion: yopal		

Ingreso Nro.	Sexo:	Edad:		Estado Civil:	Nivel Educativo:	Ciudad:	Fecha Consulta
70381	Masculino	35	Años	Soltero	10 - 11 (Media Tecnica)	YOPAL	17/10/2024 09:35:50

Objetivo:	Ingreso	**E.P.S.:**	CAPITAD SALUD	**A.R.L.:**	NO REFIERE	**Cargo:**	CONTRATISTA
Contrato:		**Clasificacion del Riesgo:**		CLASE III		**Estrato:**	[3] - Medio Bajo

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clinica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente result

CONCEPTO INGRESO:

☑	APTO para el Cargo
☐	No APTO para el Cargo
☐	Aplazado

TRABAJOS ESPECIALES:

Alturas	* APTO *
Espacios Confinados	
Manipulacion de Alimentos	

CONCEPTO EGRESO:

☐	Satisfactoria		
☐	No Satisfactoria		
Valoracion por:	E.P.S. ☐	A.R.L. ☐	

☐ **PERIODICO, CAMBIO DE OCUPACION O POST-INCAPACIDAD** ☐ Reubicar Trabajador ☐ Continua en el Cargo

PREVENCION EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

☐ Auditivo ☐ Visual ☐ CardioVascular ☐ Respiratorio ☐ Ergonomico ☐ Dermatologia ☐ Otros

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes examenes: VALORACION VISUAL- OPTOMETRIA, AUDIOMETRIA OCUPACIONAL, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL -TRABAJO EN ALTURAS. CUADRO HEMATICO, PERFIL LIPIDICO, GLICEMIA.

DESCRIPCION RESULTADOS DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Apto: Clinicamente no Presenta Alteracion de la Salud limitante o que pueda agravarse o complicarse con la exposición laboral .

RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Uso EPP necesarios para ejecutar labor contratada, higiene postural y de columna, pausas activas, control periódico ocupacional, ejercicio 150 minutos por semana, protección UV, estilos de vida saludable.

Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi el examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y proposito del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el proposito, los beneficios, la interpretacion, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoria brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realizacion de esta(as) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomara TRINISALUD IPS SAS. Para proteger la confidencialidad de mis resultados.Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) estan completas y son veridicas. Autorizo a TRINISALUD YOPAL IPS SAS para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislacion vigente, la informacion registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislacion. Finalmente manifiesto que he leido y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Tue Nov 2024 11/05/24 09:35:39

GONZALO AGUIRRE / RM: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL RM: 85527/05 LSO:06501/2020

5/11/2024 10:26:50

Generado por SGMI - TERRASOFT, NIT. 74814574-9. www.terrasoft.co

Thu Oct 2024 10/17/24 09:34:24

Firma y Huella del Paciente o Responsable

Indice Derecho

Importante: Valide su certificado de aptitud en www.trinisaludips.com Opción CONSULTA DE RESULTADOS

CONSORCIO VENTURA

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

MJHG-A- F.INS-EPI

VERSIÓN: 0.1

FECHA: 13/02/2018

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	Nov. 20/24	HORA	8:30 a.m	LUGAR	Cra 17 Nº 11-82.
RESPONSABLE	Loisa Santana.	CARGO:	Residente SISOMA.		
PROYECTO	H.I Los Estertos.	CONTRATO	8500323 2024.		

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	USA CASCO	BUZO	GUANTES DE CARNAZA	BOTAS	PROTECTOR AUDITIVO	GAFAS	PROTECTOR RESPIRATORIO	GUANTES DE PRECISIÓN	FIRMA
1	Alexis Murera.	Oficial	B	B	B	B	B	B	B	B	
2	Daniel Arrastizabal.	Oficial	B	B	B	B	B	B	B	B	
3	Segundo Gonzalez.	Oficial	B	B	B	B	B	B	B	B	
4	Dovan Tumay	Ayudante	B	B	B	B	B	B	B	B	Dovan Tumay.
5	Bairon Quinteo.	Ayudante	B	B	B	B	B	B	B	B	Bairon.
6	Luis Miguel Avendaño	Ayudante	B	B	B	B	B	B	B	B	Luis Miguel
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											

OBSERVACIONES

Mª Loisa Santana
FIRMA
FIRMA DEL SUPERVISOR SST
CARGO Residente SISOMA.

Osbaldo Roseo.
FIRMA
JEFE ENCARGADO DE LA OBRA
CARGO Residente de Obra

.22

CONSORCIO VENTURA

CONTROL DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

MJHG -A- F.EPI
Version
0.1
Fecha
15/01/2018

MARCAR CON UNA "X"

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	EQUIPO DE EMERGENCIA
X	

Apellidos y Nombres del Trabajador:	Alexis Murcia.	**Identificacion**	1.118.070.597
Lugar del proyecto:	Cra 17 Nº 11-82.	**Cargo:**	Oficial
Fecha de Ingreso:	Oct. 15/2024.		

N°	EPI ENTREGADO		Fecha de Entrega	firma de Recibido
	Descripción	Cantidad		
1	Gafas	2	Nov. 5/24	Alexis Murcia
2	Guantes	3	Nov. 13/24	Alexis Murcia
3	Mascarilla para polvos	4	Nov. 20/24.	Alexis Murcia
4				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando correctamente los equipos, herramientas y Elementos de Protección Individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo como elemento de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Individual entregados.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS		RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO
Nombre	Maria Luisa Santana.	
Identificación	CC.	
Cargo		
Firma		Alexis Murcia 1118070597 **Firma y cedula**

CONSORCIO VENTURA

CONTROL DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

MJHG -A- F.EPI
Version
0.1
Fecha
15/01/2018

MARCAR CON UNA "X"

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	EQUIPO DE EMERGENCIA
X	

Apellidos y Nombres del Trabajador:	José Duvan Tumay	**Identificacion**	1.118.571.442.
Lugar del proyecto:	Cra 17 Nº 11-82.	**Cargo:**	Ayudante.
Fecha de Ingreso:	Oct. 18/2024.		

N°	EPI ENTREGADO		Fecha de Entrega	firma de Recibido
	Descripción	Cantidad		
1	Gafas.	2	nov. 6/24	Duvan Tumay
2	Guantes	3	nov. 13/24.	Duvan Tumay
3	Mascarilla para polvos.	4	nov. 28/24	Duvan tumay.
4				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando correctamente los equipos, herramientas y Elementos de Protección Individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo como elemento de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Individual entregados.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS		RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO
Nombre	Luisa Santana	Duvan Tumay 1118.571.442
ntificación	CC 49858356	
argo	Residente SISOMA	
Firma		**Firma y cedula**

CONSORCIO VENTURA

CONTROL DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

MJHG -A- F.EPI
Version
0.1
Fecha
15/01/2018

MARCAR CON UNA "X"

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	EQUIPO DE EMERGENCIA
X	

Apellidos y Nombres del Trabajador:	Bairon Quintero.	**Identificacion**	1.096-236096
Lugar del proyecto:	Cra 17 Nº 11-82.	**Cargo:**	Ayudante.
Fecha de Ingreso:	Oct. 15/2024		

N°	EPI ENTREGADO		Fecha de Entrega	firma de Recibido
	Descripción	Cantidad		
1	Gafas	2	Nov. 5/24.	Bairon Quintero
2	Guantes	3	Nov. 13/24.	Bairon Quintero
3	Mascarilla para polvos-	4	Nov. 28/24	Bairon Quintero
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando correctamente los equipos, herramientas y Elementos de Protección Individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo como elemento de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Individual entregados.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS		RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO
Nombre	Luisa Santana.	Bairon Quintero
Identificación	CC 49658352	1096236096
rgo	Residente SISOMA	
Firma		Firma y cedula

CONSORCIO VENTURA

CONTROL DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

MJHG -A- F.EPI
Version
0.1
Fecha
15/01/2018

MARCAR CON UNA "X"

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	EQUIPO DE EMERGENCIA
X	

Apellidos y Nombres del Trabajador:	Segundo Gonzalez.	**Identificacion**	
Lugar del proyecto:	Cra 17 Nº 11-82.	**Cargo:**	Oficial.
Fecha de Ingreso:	Nov. 18/2024.		

N°	EPI ENTREGADO		Fecha de Entrega	firma de Recibido
	Descripción	Cantidad		
1	Guantes	3	Nov. 18/24	
2	Gafas	2	Nov. 25/24	
3	Mascarilla para Polvos.	4	Dic. 02/24	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando correctamente los equipos, herramientas y Elementos de Protección Individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo como elemento de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Individual entregados.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS		RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO
Nombre	Luisa Santana	
Identificación	cc. 49658352.	
Cargo	Residente SISOMA	
Firma		9656305
		Firma y cedula

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA MAQUINARIA Y EQUIPO CONTRATO DE OBRA	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-15-FR-4
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	

FECHA _____ (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: Subdireccion Gestion Integral de Carreteras Nacionales

DIRECCIÓN TERRITORIAL: Casanare

CONTROL DIARIO DE MAQUIINARIA Y EQUIPO CONTRATO DE OBRA

PERIODO / MES INFORME MENSUAL: _____

PROYECTO: MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO, GESTIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL SOSTENIBLE DE LA CONECTIVIDAD ARAUCA- CASANARE; YOPAL- PAZ DE ARIPORO, LA CABUYA- SARAVENA Y TAME - ARAUCA EN LOS DEPARTAMENTOS DE ARAUCA Y CASANARE EN MARCO DE LA REACTIVACIÓN ECONÓMICA, MEDIANTE EL

CONTRATO No. 990 del 23/05/2022

CONTRATISTA: CONSORCIO TVG

CONTRATO INTERVENTORÍA No. 993 del 26/05/2022

INTERVENTORÍA: CONSORCIO GIS JPS REACTIVACION.

MAQUINARIA Y EQUIPO				DÍAS DEL MES																												
DESCRIPCIÓN	MARCA / MODELO	CAPACIDAD	LOCALIZACIÓN	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

CONSORCIO VENTURA

CONTROL DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

MJHG -A- F.EPI
Version
0.1
Fecha
15/01/2018

MARCAR CON UNA "X"

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	EQUIPO DE EMERGENCIA
X	

Apellidos y Nombres del Trabajador:	Daniel Arstizabal.	**Identificacion**	1.115.854.706.
Lugar del proyecto:	Cra 17 Nº 11-82.	**Cargo:**	Oficial.
Fecha de Ingreso:	Nov. 18/2024.		

N°	EPI ENTREGADO		Fecha de Entrega	firma de Recibido
	Descripción	Cantidad		
1	Guantes	3	nov. 18/24	
2	Gafas.	2	nov. 25/24.	
3	Mascarilla para polvos.	4	dic. 02/24	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando correctamente los equipos, herramientas y Elementos de Protección Individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo como elemento de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Individual entregados.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS		RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO
Nombre	Maria Luisa Santos	
Identificación	49658352.	
Cargo	Presidente SISOMA.	
Firma		1.115.854.706
		Firma y cedula

232

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA MAQUINARIA Y EQUIPO CONTRATO DE OBRA	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-15-FR-4
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	

FECHA _____ (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: Subdireccion Gestion Integral de Carreteras Nacionales

DIRECCIÓN TERRITORIAL: Casanare

CONTROL DIARIO DE MAQUINARIA Y EQUIPO CONTRATO DE OBRA

PERIODO / MES INFORME MENSUAL: _____

PROYECTO: MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO, GESTIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL SOSTENIBLE DE LA CONECTIVIDAD ARAUCA- CASANARE: YOPAL- PAZ DE ARIPORO, LA CABUYA- SARAVENA Y TAME - ARAUCA EN LOS DEPARTAMENTOS DE ARAUCA Y CASANARE EN MARCO DE LA REACTIVACIÓN ECONÓMICA, MEDIANTE EL

CONTRATO No. 990 del 23/05/2022

CONTRATISTA: CONSORCIO TVG

CONTRATO INTERVENTORÍA No. 993 del 26/05/2022

INTERVENTORÍA: CONSORCIO GIS JPS REACTIVACION.

MAQUINARIA Y EQUIPO				DÍAS DEL MES																												
DESCRIPCIÓN	MARCA / MODELO	CAPACIDAD	LOCALIZACIÓN	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	

CONSORCIO VENTURA

CONTROL DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

MJHG -A- F.EPI
Version
0.1
Fecha
15/01/2018

MARCAR CON UNA "X"

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	EQUIPO DE EMERGENCIA
X	

Apellidos y Nombres del Trabajador:	Luis Miguel Avendaño	**Identificacion**	1.118.564.573.
Lugar del proyecto:	Cra 17 Nº 10-82	**Cargo:**	Ayudante
Fecha de Ingreso:	Nov. 12/2024		

N°	EPI ENTREGADO		Fecha de Entrega	firma de Recibido
	Descripción	Cantidad		
1	Gafas	2	nov. 6/24	Luis Miguel
2	Guantes	3	nov. 13/24	Luis Miguel
3	Mascarilla para Polvos	4	nov. 20/24	Luis Miguel
4				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando correctamente los equipos, herramientas y Elementos de Protección Individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo como elemento de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Individual entregados.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS		RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO
Nombre	Luisa Santana.	Luis Miguel 1118564573
ntificación	CC 49658352	
argo	Residente SISOMA	
Firma		Firma y cedula

CONSORCIO VENTURA

FORMATO ACTA DE CERTIFICACIÓN

MARIA JOSE HERRERA GUZMAN

CERTIFICA

Que en el **CONSORCIO VENTURA**, bajo el contrato No. 85003232024, no se presentaron accidentes laborales leves ni graves durante el periodo del 09 de noviembre del 2024 al 09 de diciembre del 2024 en la sede Hogar Infantil Los Esteritos y el CDI ANA CECILIA SUAREZ.

La presente se expide en Yopal, a los 09 días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente,

MARIA JOSE HERRERA GUZMAN
C.c. 52.452.955
REPRESENTANTE LEGAL Y
DIRECTORA DE OBRA

234

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901559907-2	CONSORCIO VENTURA	Carrera 54 No. 153-75 Torre 2 Apto. 512	3105587676	altavistacgsas@aol.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					28	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	02/12/2024	82248351	$10.228.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	113.800	0		0		0	0	0	0	113.800	1
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	140.900	0		0		0	0	0	0	140.900	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	325.000	0		0		0	0	0	0	325.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	222.100	0		0		0	0	0	0	222.100	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	303.400	0		0		0	0	0	0	303.400	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	905.000	0		0		0	0	0	0	905.000	11
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	487.500	0		0		0	0	0	0	487.500	3
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	238.500	0		0		0	0	0	0	238.500	3
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	222.100	0		0		0	0	0	0	222.100	2
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	5.500	0		0		0	0	0	0	5.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	970.800	0	0	0	0	0	0		970.800	6
230301	Porvenir	800224808-8	2.323.100	0	0	0	0	0	0		2.323.100	18
25-14	Colpensiones	900336004-7	499.300	0	0	0	0	0	0		499.300	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.651.000				1.651.000	0	0	1.651.000			16.510	1.651.000	28

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	362.600	0	0	362.600	10
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	445.900	0	0	445.900	18

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901550907-2	CONSORCIO VENTURA	Carrera 54 No. 153-76 Torre 2 Apto. 512	3105587676	altavistacgsas@aol.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					28	0
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	02/12/2024	82248351	$10.228.400	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
404.700	0	0	404.700	28
ICBF				
607.300	0	0	607.300	28
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	10	2.993.800	2.993.800
Pensión	3	3.793.200	3.793.200
Riesgos Laborales	1	1.651.000	1.651.000
CCF	2	808.400	808.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	607.300	607.300
MEN	0	0	0
SENA	1	404.700	404.700
TOTALES	18	10.228.400	10.228.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901550907-2	CONSORCIO VENTURA	Carrera 54 No. 153-75 Torre 2 Apto. 512	3105587676	altavistacgsas@aol.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					28	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	02/12/2024	82248351	$10.228.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. estudiante	Extranjero	IBC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1006555682	PEREZ QUITIAN ANDERSON CAMILO	1	0			N	X															230301	260.000	41.600	0	0	0	0	EPS037	260.000	32.500	14-23	260.000	5	18.100	CCF69	260.000	10.400	260.000	5.200	7.800	0	0
2	CC	1006835701	DUARTE GUTIERREZ HEINER	1	0			N		X														25-14	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS037	43.334	6.500	14-23	43.334	5	3.100	CCF69	43.334	1.800	43.334	900	1.400	0	0
3	CC	1026251053	ORJUELA CARRERO JHOAM MANUEL	1	0			N	X															230201	1.126.667	180.300	0	0	0	0	EPS001	1.126.667	140.900	14-23	1.126.667	5	78.500	CCF24	1.126.667	45.100	1.126.667	22.600	33.900	0	0
4	CC	1026287003	RAMIREZ FIGUEROA SANTOS EDUARDO	1	0			N																230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC34	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	5	90.600	CCF69	910.000	36.400	910.000	18.200	27.300	0	0
5	CC	1057572709	FONSECA MOLINA MARTHA LILIANA	1	0			N	X															230301	476.667	76.300	0	0	0	0	EPS037	476.667	59.600	14-23	476.667	5	33.200	CCF69	476.667	19.100	476.667	9.600	14.400	0	0
6	CC	1077320582	AVILA RINCON NESTOR ENRIQUE	1	0			N	X															230301	1.126.667	180.300	0	0	0	0	EPS017	1.126.667	140.900	14-23	1.126.667	5	78.500	CCF24	1.126.667	45.100	1.126.667	22.600	33.900	0	0
7	CC	9529091	MURILLO RODRIGUEZ JOSE DEL CARMEN	1	0			N	X															230301	563.334	90.200	0	0	0	0	EPS037	563.334	70.500	14-23	563.334	5	39.300	CCF69	563.334	22.600	563.334	11.300	17.000	0	0
8	CC	9566505	GONZALEZ ROJAS SEGUNDO	1	0			N	X															230301	476.667	76.300	0	0	0	0	EPS037	476.667	59.600	14-23	476.667	5	33.200	CCF69	476.667	19.100	476.667	9.600	14.400	0	0
9	PT	5105802	PACHECO BETANCOURT ANDREUS	1	0			N																25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	5	90.600	CCF69	910.000	36.400	910.000	18.200	27.300	0	0
10	PT	5811106	ANGEL VALERO CARMAY DEL VALLE	1	0			N	X															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS009	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	5	90.600	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
11	CC	4208207	GARAVITO MARTINEZ EULOGIO	1	0			N		X														230301	43.334	7.000	0	0	0	0	ESSC24	43.334	6.500	14-23	43.334	5	3.100	CCF69	43.334	1.800	43.334	900	1.400	0	0
12	CC	49658352	SANTANA ACOSTA MARIA LUISA	1	0			N																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	5	90.600	CCF69	910.000	36.400	910.000	18.200	27.300	0	0
13	CC	74360018	ROSERO GONZALEZ ANDRES MAURICIO	1	0			N																25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	5	90.600	CCF69	910.000	36.400	910.000	18.200	27.300	0	0
14	CC	76020871	GONZALEZ ORTIZ HAENZZ	1	0			N	X															230201	476.667	76.300	0	0	0	0	EPS003	476.667	69.600	14-23	476.667	5	33.200	CCF24	476.667	19.100	476.667	9.600	14.400	0	0
15	CC	76954942	GONZALEZ PIRAQUIVE WILLIAM EDILSON	1	0			N	X															25-14	476.667	76.300	0	0	0	0	EPSC34	476.667	59.600	14-23	476.667	5	33.200	CCF24	476.667	19.100	476.667	9.600	14.400	0	0
16	CC	85078301	VILLALOBOS SANCHEZ CELY DANIEL	1	0			N	X															230201	910.000	145.600	0	0	0	0	CCFC55	910.000	113.800	14-23	910.000	5	63.400	CCF24	910.000	36.400	910.000	18.200	27.300	0	0
17	CC	1118547360	CERON MARTINEZ GINETH MARITZA	1	0			N																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC25	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	5	90.600	CCF69	910.000	36.400	910.000	18.200	27.300	0	0
18	CC	1118564573	AVENDAÑO ROJAS LUIS MIGUEL	1	0			N	X															230301	563.334	90.200	0	0	0	0	EPSC25	563.334	70.500	14-23	563.334	5	39.300	CCF69	563.334	22.600	563.334	11.300	17.000	0	0
19	CC	1118571442	TUMAY SIGUA JOSE DUVAN	1	0			N																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	5	90.600	CCF69	910.000	36.400	910.000	18.200	27.300	0	0
20	CC	1127387023	BARRETO EDGAR JOSE	1	0			N	X															230301	910.000	145.600	0	0	0	0	EPS037	910.000	113.800	14-23	910.000	5	63.400	CCF24	910.000	36.400	910.000	18.200	27.300	0	0
21	CC	13481983	MORALES RUIZ JORGE ELIECER	1	0			N	X															230201	1.126.667	180.300	0	0	0	0	EPS037	1.126.667	140.900	14-23	1.126.667	5	78.500	CCF24	1.126.667	45.100	1.126.667	22.600	33.900	0	0
22	CC	37441823	PEREZ GRIMALDOS EDDY GISELA	1	0			N	X															230201	1.126.667	180.300	0	0	0	0	EPS037	1.126.667	140.900	14-23	1.126.667	5	78.500	CCF24	1.126.667	45.100	1.126.667	22.600	33.900	0	0
23	CC	1093142064	MEDINA SALCEDO LUIS FELIPE	1	0			N	X															230301	476.667	76.300	0	0	0	0	EPS037	476.667	59.600	14-23	476.667	5	33.200	CCF24	476.667	19.100	476.667	9.600	14.400	0	0
24	CC	1096236096	QUINTERO AHUMADA BAIRON ARLEX	1	0			N																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	5	90.600	CCF69	910.000	36.400	910.000	18.200	27.300	0	0
25	CC	1118654708	ARISTIZABAL CAMPIÑO JOSE DANIEL	1	0			N	X															230301	476.667	76.300	0	0	0	0	EPS037	476.667	59.600	14-23	476.667	5	33.200	CCF69	476.667	19.100	476.667	9.600	14.400	0	0
26	CC	1118776322	VANEGAS VELASQUEZ JESUS ORLANDO	1	0			N																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	5	90.600	CCF69	910.000	36.400	910.000	18.200	27.300	0	0
27	CC	1118870597	MURCIA ROMERO ALEXIS	1	0			N																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	5	90.600	CCF69	910.000	36.400	910.000	18.200	27.300	0	0
28	CC	1118533990	TUMAY DE DIOS YALEIMER YONEL	1	0			N		X														230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPSC25	43.334	6.500	14-23	43.334	5	3.100	CCF69	43.334	1.800	43.334	900	1.400	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CONSORCIO VENTURA	MEDEVAC - CONTACTO DE EMERGENCIA	VERSIÓN: 03
		MJHG -A- MEDEVAC
		12/04/2024

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	EPS	ARL	RH	F DE PENSIÓN	CELULAR	CARGO	ENFERMEDADES O ALERGIAS	EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A	
										NOMBRE	TELEFONO
1	MARIA JOSE HERRERA GUZMAN	52452955	ALIANZASALUD	POSITIVA	O+	PORVENIR	310 5587676	REPRESENTANTE LEGAL Y DIRECTORA DE OBRA	NINGUNA	MANUEL ORJUELA	3238087335
2	LUIS DOMINGO HERRERA GUZMAN	80471876	ALIANZASALUD	POSITIVA	O+	PROTECCIÓN	3179523068	GERENTE DE PROYECTOS	NINGUNA	NEILA GUZMAN	3115402422
3	CLAUDIA DANELLY RODRIGUEZ GONZALEZ	52440227	ALIANZASALUD	POSITIVA	A+	COLPENSIONES	3105305072	SUPERVISOR SST	NINGUNA	LUIS HERRERA	3187952306
4	ANIBAL ISAAC CARVAJAL KALIL	73145264	SALUD TOTAL	POSITIVA	O+	PROTECCIÓN	3145395927	ARQ RESIDENTE	NINGUNA	CLAUDIA CARVAJAL	6015305072
5	ARGENIS LOPEZ	52832228	SALUD TOTAL	POSITIVA	O+	PORVENIR	3134156096	SUPERVISOR SST	NINGUNA	MARIA JOSE HERRERA	3105587676
6	ANDRES MAURICIO ROSERO GONZÁLEZ	74360018	SANITAS	POSITIVA	A+	COLPENSIONES	315 6917916	ARQ RESIDENTE	NINGUNA	DIANA VARGAS	3138524631
7	MARIA LUISA SANTANA ACOSTA	49658352	SANITAS	POSITIVA	B+	PORVENIR	311 5143353	SUPERVISOR SST	NINGUNA	LUISA FERNANDA AMADO	3104850985
8	SANTOS EDUARDO RAMIREZ FIGUEROA	1026267003	CAPITAL SALUD	POSITIVA	O+	PROTECCIÓN	322 4519561	MAESTRO	NINGUNA	TEOFILDE ROJAS	3142511036
9	ALEXIS MURCIA ROMERO	1118070597	FAMISANAR	POSITIVA	O+	PORVENIR	3135355702	OFICIAL	NINGUNA	SANTOS RAMIREZ	3224519561
10	JESUS ORLANDO VANEGAS VELASQUEZ	1116776322	NUEVAEPS	POSITIVA	O+	PORVENIR	3202509423	AYUDANTE	NINGUNA	NESTOR ALVAREZ	3229260699
11	ANDREUS JESUS PACHECO BETANCOURT	5105802	NUEVAEPS	POSITIVA	O+	COLPENSIONES	3144312095	AYUDANTE	NINGUNA	CARMEN PACHECO	3157414436
12	BAIRON ARLEX QUINTERO AHUMADA	1096236096	NUEVA EPS	POSITIVA	O+	PORVENIR	3506137013	AYUDANTE	NINGUNA	LAURA JIMENA BARRETO	3204890015
13	JOSE DUVAN TUMAY SIGUA	1118571442	NUEVAEPS	POSITIVA	O+	PORVENIR	3223394150	AYUDANTE	NINGUNA	ALVA HERNANDEZ	3134969096
14	JOSE MURILLO	9529091	NUEVA EPS	POSITIVA	A+	PORVENIR	3124924459	OFICIAL	NINGUNA	LEIDY MURILLO	3144851089
15	LUIS MIGUEL AVENDAÑO ROJAS	1118504573	CAPRESOCA	POSITIVA	B+	PORVENIR	3028389668	OBRERO	NINGUNA	YULBER DARIO AVENDAÑO	3209678806
16	SEGUNDO GONZALEZ ROJAS	9656505	NUEVA EPS	POSITIVA	O+	PORVENIR	3142188197	OFICIAL	NINGUNA	LILIBETH PEREZ	3115697695
17	JOSE DANIEL ARISTIZABAL CAMPIÑO	1115854706	CAPRESOCA	POSITIVA	A+	PORVENIR	3209680392	OFICIAL	NINGUNA	DAYANA PEREZ	3507815928
18	MARTHA LILIANA FONSECA MOLINA	1057572709	NUEVA EPS	POSITIVA	O+	PORVENIR	3115677411	RESIDENTE SST	DIPIRONA	MARTHA MOLINA	3212236899
19	ANDERSON CAMILO PEREZ QUITIAN	1006555682	NUEVA EPS	POSITIVA	O+	PORVENIR	3203909827	OBRERO	NINGUNA	ADRIANA QUITIAN	3203909827
20	GUERRERO ALCIDES MARTIN	1073599257	NUEVA EPS	POSITIVA	O+	PROTECCIÓN	3145738815	OFICIAL	NINGUNA	MARIA REYES MARTINEZ	3132445813

TOTAL: 24

CONSORCIO VENTURA	MEDEVAC - CONTACTO DE EMERGENCIA	VERSIÓN: 03
		MHG –A- MEDEVAC
		12/04/2024

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	EPS	ARL	RH	F DE PENSIÓN	CELULAR	CARGO	ENFERMEDADES O ALERGIAS	EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A	
										NOMBRE	TELEFONO
1	MARIA JOSE HERRERA GUZMAN	52452955	ALIANZASALUD	POSITIVA	O+	PORVENIR	310 5587676	REPRESENTANTE LEGAL Y DIRECTORA DE OBRA	NINGUNA	MANUEL ORJUELA	3238087335
2	LUIS DOMINGO HERRERA GUZMAN	80471876	ALIANZASALUD	POSITIVA	O+	PROTECCIÓN	3179523068	GERENTE DE PROYECTOS	NINGUNA	NEILA GUZMAN	3115402422
3	CLAUDIA DANELLY RODRIGUEZ GONZALEZ	52440227	ALIANZASALUD	POSITIVA	A+	COLPENSIONES	3105305072	SUPERVISOR SST	NINGUNA	LUIS HERRERA	3187952306
4	ANIBAL ISAAC CARVAJAL KALIL	73145264	SALUD TOTAL	POSITIVA	O+	PROTECCIÓN	3145395927	ARQ RESIDENTE	NINGUNA	CLAUDIA CARVAJAL	6015305072
5	ARGENIS LOPEZ	52832228	SALUD TOTAL	POSITIVA	O+	PORVENIR	3134156096	SUPERVISOR SST	NINGUNA	MARIA JOSE HERRERA	3105587676
6	ANDRES MAURICIO ROSERO GONZÁLEZ	74360018	SANITAS	POSITIVA	A+	COLPENSIONES	315 8917916	ARQ RESIDENTE	NINGUNA	DIANA VARGAS	3138524631
7	GINETH MARITZA CERÓN MARTINEZ	1118547369	CAPRESOCA	POSITIVA	A+	PORVENIR	3113627543	SUPERVISOR SST	NINGUNA	CARLOS NAVARRETE	3208431857
8	MARIA LUISA SANTANA ACOSTA	49658352	SANITAS	POSITIVA	B+	PORVENIR	311 5143353	SUPERVISOR SST	NINGUNA	LUISA FERNANDA AMADO	3104650965
9	SANTOS EDUARDO RAMIREZ FIGUEROA	1026267003	CAPITAL SALUD	POSITIVA	O+	PROTECCIÓN	322 4519561	MAESTRO	NINGUNA	TEOFILDE ROJAS	3142511036
10	ALEXIS MURCIA ROMERO	1118070597	FAMISANAR	POSITIVA	O+	PORVENIR	3135355702	OFICIAL	NINGUNA	SANTOS RAMIREZ	3224519561
11	JESUS ORLANDO VANEGAS VELASQUEZ	1116776322	NUEVAEPS	POSITIVA	O+	PORVENIR	3202509423	AYUDANTE	NINGUNA	NESTOR ALVAREZ	3229260699
12	ANDREUS JESUS PACHECO BETANCOURT	5105802	NUEVAEPS	POSITIVA	O+	COLPENSIONES	3144312095	AYUDANTE	NINGUNA	CARMEN PACHECO	3157414436
13	BAIRON ARLEX QUINTERO AHUMADA	1096236096	NUEVA EPS	POSITIVA	O+	PORVENIR	3506137013	AYUDANTE	NINGUNA	LAURA JIMENA BARRETO	3204890015
14	YALEIMER YONEL TUMAY DE DIOS	1118533990	CAPRESOCA	POSITIVA	O+	PORVENIR	3127851120	AYUDANTE	NINGUNA	YANETH TUMAY	3102004364
15	EULOGIO GARAVITO MARTINEZ	4208207	COOSALUD EPS	POSITIVA	O+	PORVENIR	3213650259	AYUDANTE	NINGUNA	PAOLA GARAVITO	3113239138
16	HEINER DUARTE GUTIERREZ	1006635	NUEVA EPS	POSITIVA	O+	COLPENSIONES	3124514600	AYUDANTE	NINGUNA	LUZ SANCHEZ	3133848948
17	JOSE DUVAN TUMAY SIGUA	1118571442	NUEVAEPS	POSITIVA	O+	PORVENIR	3223304150	AYUDANTE	NINGUNA	ALVA HERNANDEZ	3134969096
18	JOSE MURILLO	8529091	NUEVA EPS	POSITIVA	A+	PORVENIR	3124924459	OFICIAL	NINGUNA	LEIDY MURILLO	3144851089
19	LUIS MIGUEL AVENDAÑO ROJAS	1118564573	CAPRESOCA	POSITIVA	B+	PORVENIR	3028389668	OBRERO	NINGUNA	YULBER DARIO AVENDAÑO	3209678808
20	SEGUNDO GONZALEZ ROJAS	9656505	NUEVA EPS	POSITIVA	O+	PORVENIR	3142188197	OFICIAL	NINGUNA	LILIBETH PEREZ	3115697695
21	JOSE DANIEL ARISTIZABAL CAMPIÑO	1115854706	CAPRESOCA	POSITIVA	A+	PORVENIR	3209680392	OFICIAL	NINGUNA	DAYANA PEREZ	3507815928
22	MARTHA LILIANA FONSECA MOLINA	1057572709	NUEVA EPS	POSITIVA	O*	PORVENIR	3115677411	RESIDENTE SST	DIPIRONA	MARTHA MOLINA	3212236899
23	ANDERSON CAMILO PEREZ QUITIAN	1006555682	NUEVA EPS	POSITIVA	O+	PORVENIR	3203909827	OBRERO	NINGUNA	ADRIANA QUITIAN	3203909827
24	GUERRERO ALCIDES MARTIN	1073599257	NUEVA EPS	POSITIVA	O+	PROTECCIÓN	3145738815	OFICIAL	NINGUNA	MARIA REYES MARTINEZ	3132445813

TOTAL: 24

CONSORCIO VENTURA	Formato de informe de obra	CÓDIGO:	02
		VERSIÓN:	01
	GERENCIA Y GESTIÓN DE PROYECTOS	VIGENCIA:	2024-12-31

HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS

INFORME DE GESTIÓN AMBIENTAL – SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

En este cuerpo del informe se deberán ***describir de forma clara*** los aspectos técnicos de la obra.

Aspectos Técnicos

INFORME DEL 05 DE NOVIEMBRE 2024 AL 09 DE DICIEMBRE DE 2024

El día 18 de octubre de 2024 se da inicio con la reunión del Comité a las actividades de ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS REQUERIDAS EN LAS INFRAESTRUCTURAS DONDE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) PRESTA EL SERVICIO DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA UBICADAS EN EL HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE, se registra en este informe actividades realizadas que van del 01 de noviembre al 07 de diciembre del presente año, se anexará documentación y registro fotográfico de lo ejecutado:

I. CONTRATACION DEL PERSONAL QUE INGRESÓ AL CONSORCIO DURANTE ESTE PERIODO Y ESTARA LABORANDO EN EL HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS:

A continuación, se relaciona y se anexa la documentación del personal entrante en el periodo de ejecución del informe a la obra:

1. SEGUNDO GONZÁLEZ ROJAS
2. JOSÉ DANIEL ARISTIZABAL CAMPIÑO

- Al personal entrante se les practicaron: exámenes médicos ocupacionales de ingreso saliendo todos aptos para el cargo.
- Se realizó por parte del Consorcio Ventura las respectivas afiliaciones a seguridad social (ARL, EPS, AFP, FCC).
- Del mismo modo al personal entrante al Consorcio Ventura se les realizó las respectivas Inducciones, entrega de EPP y dotación por el personal de SST, para dar inicio al desarrollo de las actividades de la obra. Los Temas tratados en la inducción fueron:

1. Política Integral SST, objetivos de SST, generalidades de SSS, roles y responsabilidades en SST, valores de la empresa.
2. Responsabilidades, funciones y composición de comités (COPASST Y COCOLAB)
3. Plan Emergencias (amenazas, rutas de evacuación, puntos de encuentro, sistema de alarma, brigadistas).
4. Concepto de accidente de trabajo, incidente de trabajo, enfermedad laboral, mecanismos de reporte de actos y condiciones inseguras, reporte de condiciones de salud.
5. Uso obligatorio de EPP
6. Cumplimiento del reglamento Interno de Trabajo.
7. Igualmente, se les socializó actividades definidas en el contrato, la información básica de ICBF como son: Misión, visión, normatividad interna, objetivos estratégicos, políticas y SIGE, también se dieron a

240

conocer los diferentes documentos: Lineamientos técnicos, manuales operativos, procedimientos, guías, formatos, entre otros; necesarios para la operación de los servicios contratados.

II. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

En el Hogar Infantil Los Esteritos se continúan con las adecuaciones y reparaciones locativas, se anexa registros del desarrollo de las actividades ejecutadas durante el periodo del 1 de nov. 2024 al 9 de dic. 2024:

1. Se realiza charlas diarias de 5 min y calistenia con el personal, los temas tratados durante el mes de noviembre y siete (07) días de diciembre 2024, fueron:

   Día 5 nov.: Uso de herramientas manuales
   Día 6 nov.: Riesgo Eléctrico
   Día 7 nov.: Riesgo Mecánico
   Día 8 nov.: Cuidado de las manos
   Día 9 nov.: Riesgo Psicológico
   Día 12 nov.: Riesgo Público
   Día 13 nov.: Riesgo Químico
   Día 14 nov.: Uso herramientas manuales
   Día 15 nov.: Residuos Sólidos Peligrosos
   Día 16 nov.: Manejo Seguro de herramientas
   Día 18 nov.: Almacenamiento Productos Químicos
   Día 19 nov.: Clasificación de residuos
   Día 20 nov.: Uso y mantenimiento de EPP
   Día 21 nov.: Caídas a diferente nivel
   Día 22 nov.: Orden y Aseo
   Día 23 nov.: Manejo de Escombros
   Día 25 nov.: Uso herramientas eléctricas
   Día 26 nov.: Riesgo Biológico
   Día 27 nov.: Riesgo Biomecánico
   Día 28 nov.: Uso y cuidados de los EPP
   Día 29 nov.: Riesgo trabajo en alturas
   Día 30 nov.: Manejo de cargas
   Día 2 dic.: Hablemos "sobre dolor lumbar"
   Día 3 dic.: Cuidado de las manos
   Día 4 dic.: Trabajos en alturas
   Día 5 dic.: Actos y condiciones inseguras
   Día 6 dic.: Política Integral SST
   Día 7 dic.: Política No Alcohol

2. Se realiza inspecciones de equipos, herramientas y áreas de trabajo según las actividades a desarrollar:
   1. Botiquín de Primeros Auxilios y Extintor (mensual)
   2. Inspección Preoperacional de Herramientas (diaria)
   3. Andamios (semanal)
   4. Escalera (semanal)

241

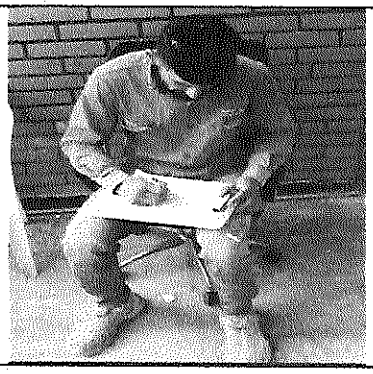
5. Pulidoras (semanal)
6. Taladro Inalámbrico (semanal)
7. Taladro Percutor (semanal)
8. Inspección Martillo Demoledor (semanal)

3. Aseguramiento del personal y de las áreas para la realización de trabajo en alturas:
   1. Examen médico con énfasis en alturas
   2. Competencia para realizar trabajos en alturas
   3. Reporte Condiciones de Salud
   4. Permiso de Trabajo en Alturas (semanal)
   3. Análisis de Trabajo Seguro - ATS (semanal)
   4. Inspección Equipo Trabajo en Alturas (semanal)
   5. Plan Rescate
   6. Revisión de Orden y Limpieza (semanal)

4. Cumplimiento del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo
   1. Se realiza inspección de EPP al personal activo del Consorcio
   2. Se realiza entrega de EPP
   3. Se adjunta certificación de no accidentes laborales graves ni leves durante el periodo del 1 de noviembre 2024 al 9 de diciembre del presente año.
   4. Pago Planilla Seguridad social
   1. Medevac, este se encuentra actualizado a la fecha con el personal del Consorcio Ventura en la ciudad de Yopal – Casanare.

242

1. REGISTRO FOTOGRAFICO

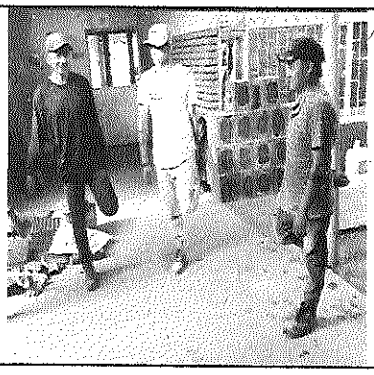
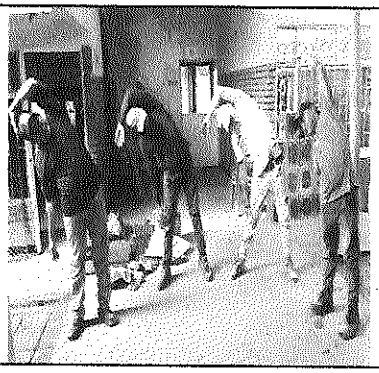
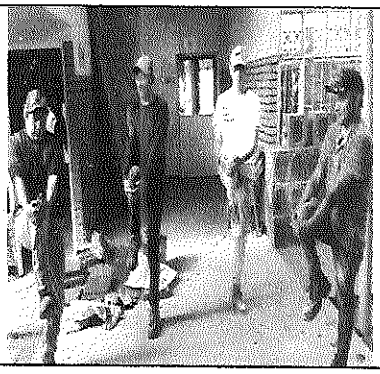



Se le realiza inducción al personal entrante al Consorcio



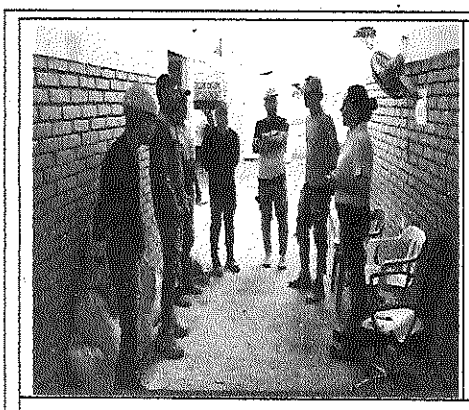
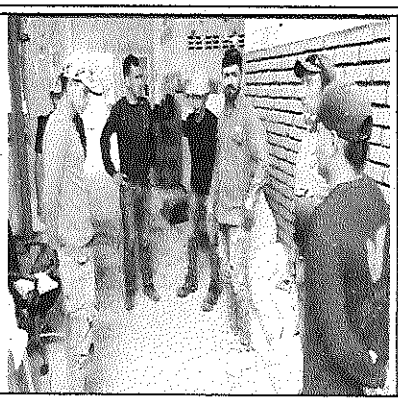

31

Se hace realiza entrega de elementos de protección personal y dotación al personal activo

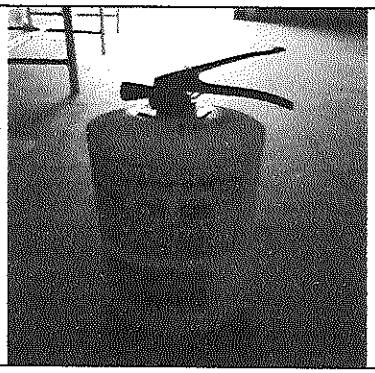




Diariamente se realiza calistenia con el personal activo del Consorcio

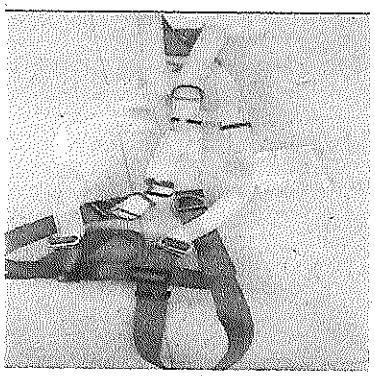
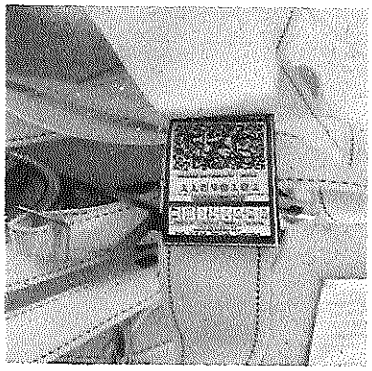
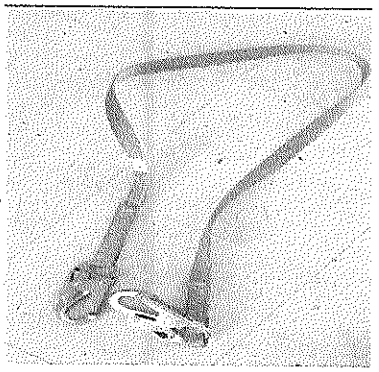
243


Se realiza charlas diarias de seguridad con el personal activo del Consorcio.

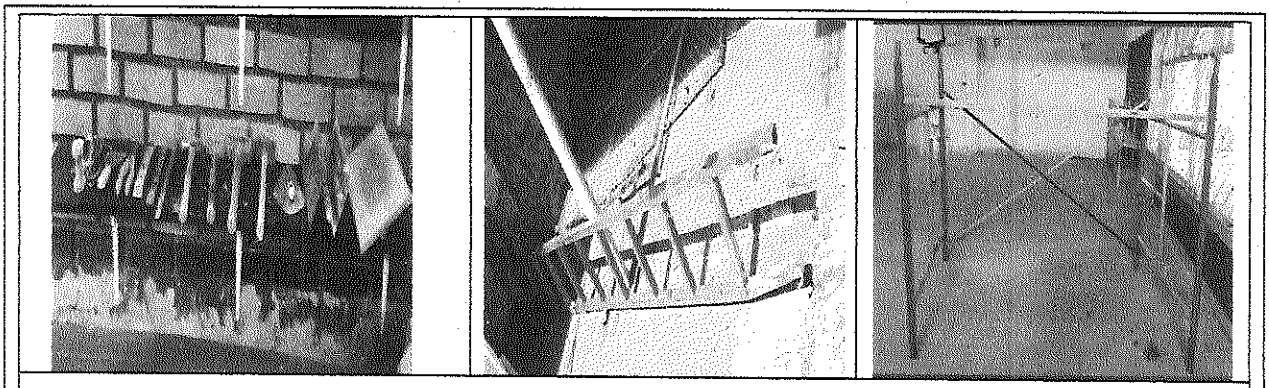




Se realiza inspección de equipos de primeros auxilios: Extintor, Botiquin Primeros Auxilios y Camilla.

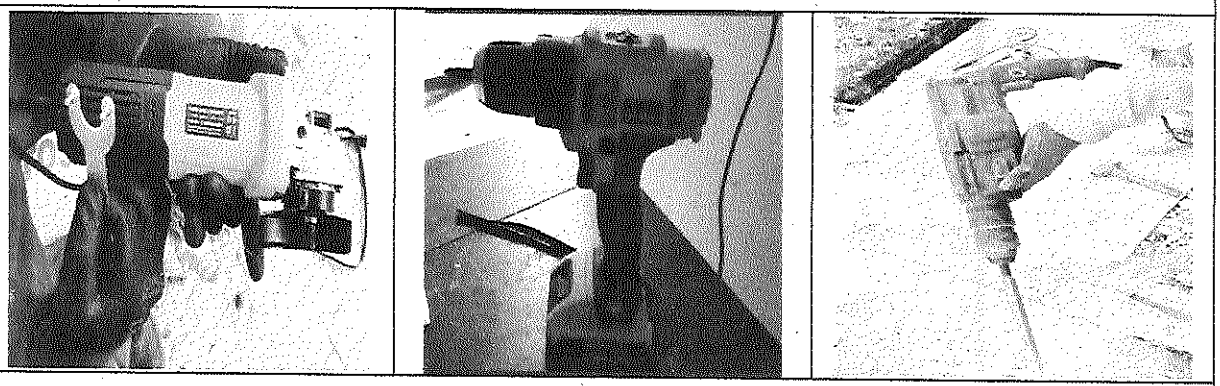




Equipos de Protección Contra Caídas

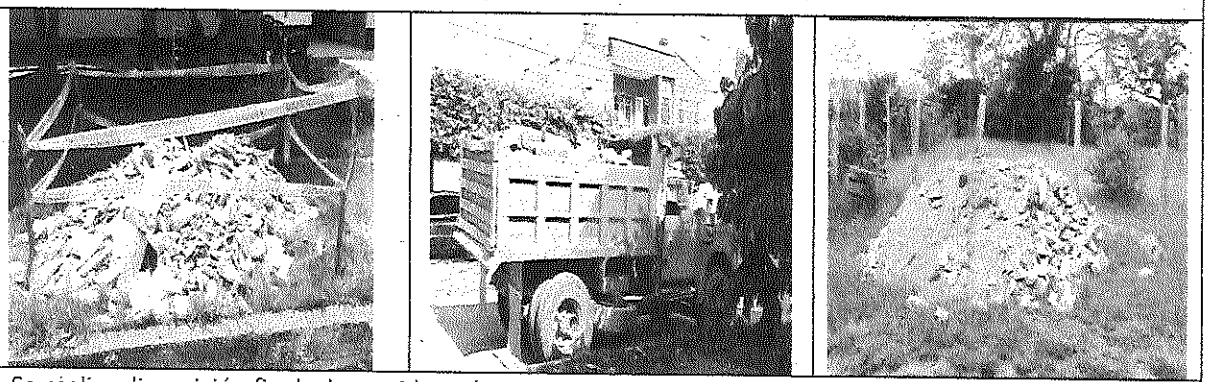
244.



inspección herramienta Menor, Escalera y Andamio



Inspección Preoperacional Herramientas Eléctricas



Se realiza disposición final a los residuos de construcción y demolición - RCD generados en el desarrollo de las actividades diarias.

245.

Ing. Maria Luisa Santana Acosta
Residente SISOMA
Lic. SST No. 9620

Vo. Bo. Argenis López

	INSPECCION DE BOTIQUINES	MJHG -A- F.IDB	
		Versión	0.1
	Proceso Mejoramiento Continuo	Fecha:	20/01/2018

Nombre del que Inspecciona	Yomaira Luisa Santana.	Cargo	Residente SISOMA
Ubicación del Botiquín	Area Social	Fecha de Inspección	NOV. 25/24

DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DEL BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS*	ESTADO B: Bien M: Mal	CANTIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)
Gasas limpias (Paquete)	B	1	01/2029
Esparadrapo de tela en rollo 4"	B	1	09/2028
Bajalenguas (Pte x 20).	B	1	—
Guantes latex	B	1	—
Venda elástica 2x5 yardas	B	1	03/2029
Venda elástica 3x5 yardas	B	1	03/2028
Venda elástica 5x5 yardas	B	1	02/2027.
Venda algodón 3x5 yardas	B	1	10/2028
Venda algodón 5x5 yardas	B	1	10/2026
Yodopovidona (frasco x 120 ml)	B	1	05/2020
Solución salida 500 cc	B	2	03/2026
Termometro de Mercurio	B	1	—

OBSERVACIONES	Se realiza inspeccion del botiquin de primeros auxilios encontrandose en excelentes condiciones, se cuenta con señalizacion en el sitio.

* Nota: Solo se deben tener medicamentos en el botiquín si existe personal entrenado para suministrarlo (médico o enfermera)

| | | |

CONSORCIO VENTURA

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DIARIA DE HERRAMIENTAS POR TRABAJADOR

VERSIÓN 01

MJHG-A-F. IHM

10/03/2018

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Hector Duarte

LUGAR: Cra 17 No 11-82

PROYECTO: Hogar Infantil Los Estoraques

SEMANA DEL: 05 / 11 / 2024 AL 09 / 11 / 2024

B: La herramienta es adecuada y se encuentra apta y segura para la labor

: La herramienta es insegura y puede generar un incidente, accidente o pérdida material (No se debe utilizar)

NO APLICA N/A: El trabajador no utiliza la herramienta / La herramienta no aplica el ítem de pregunta/ (Colocar en observaciones si el trabajador si la utiliza pero no cuenta con la herramienta)

CLASE	HERRAMIENTAS	CONDICIÓN A INSPECCIONAR: ¿Agarraderas en buen estado de funcionamiento?	¿Cables y conexiones sin roturas o fallas evidentes?	¿Cabezal o funda protectora necesaria?	¿Guarda de protección?	¿Almacenada adecuadamente por el trabajador?	¿Libre de suciedad, grasa o material que pueda dañarla?	CANTIDAD	L B	L M	L N/A	M B	M M	M N/A	M B	M M	M N/A	J B	J M	J N/A	V B	V M	V N/A	S B	S M	S N/A	D B	D M	D N/A
SUJECIÓN	Alicates	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Pinzas	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Cortafrío																												
	Pelacables																												
	Mordaza - Hombresolo																												
	Sunchadora																												
FIJACIÓN	Llaves fijas																												
	Llaves bristol																												
	Atornillador Tester																												
	Atornillador de Pala																												
	Atornillador de Estrella																												
	Remachadora																												
	Juego de Rache con Copas																												
CORTE	Pulidora de Conexión	B	B		B	B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Pulidora Inalámbrica																												
	Bisturí	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Tijeras de Lamina							1	X			X			X			X			X			X					
	Corta Tubo																												
	Cizallas																												
CORTE ASERRADO	Segueta																												
	Serrucho para Drywall																												
ABRIR HUECOS Y DISCOS	Broca Tugsteno																												
	Broca Lamina																												
	Broca Pasamuro																												
	Disco de Corte para Metal																												
	Disco Diamantado																												
	Copa Sierra																												
GOL	Martillo	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Puntero	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Maceta	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Martillo Demoledor																												
	Pala	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Pica																												
	Barra	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
LIMAR	Limas																												
MEDICIÓN	Flexómetro																												
	Decámetro																												
	Odómetro																												
	Medidor Laser																												
GIRATORIA	Taladro Lamina																												
	Taladro Percutor																												
	Taladro Inalámbrico																												
	Atornillador de Impacto Inalámbrico																												
MEDICIÓN ELÉCTRICA	Multímetro																												
	Detector MT (MEDIA TENSIÓN)																												
	Atornillador Tester																												
	Pinza Voltiamperimétrica																												
OTRAS HERRAMIENTAS	Palustre	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Espatula	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Boquilla																												
	Cilindro de Gas																												
	Sopladora																												
	Pistola de Calor																												
	Maquilladora																												
	Trípode																												
	Tarraja																												
	Dobla tubos																												
	Nivel Laser																												
	Valdes																												
	Nivel de Gota Fija																												
	Probador de UTP - Generador de Tono																												
	Grata																												
	Carretilla																												
	Molde Soldadura Exotérmica																												

FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR: (La inspección se realiza en campo por la persona encargada y todas la herramienta inspeccionada con las que realiza más actividades son seguras).

L	M	M	J	V	S	D
Hector D.	Hector D.	Hector D.	Hector D.	Hector D.	Hector D.	
HSE	HSE	HSE	HSE	HSE	HSE	

VERIFICACIÓN DIARIA INSPECCIONADO POR (HSE/COORDINADOR/SUPERVISOR/JEFE:

REPORTADO A:

OBSERVACIONES: (No valido para inventario):

CONSORCIO VENTURA

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DIARIA DE HERRAMIENTAS POR TRABAJADOR

VERSIÓN 02

MJHG-A-F. IHM

6/04/2022

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Alexis Hurtado. PROYECTO: Nodo Integral Los Esteros.

LUGAR: Cra 11 Nº 11-82. SEMANA DEL: 02/11/2024 AL 16/11/2024

BUENO: La herramienta es adecuada y se encuentra apta y segura para la labor

MALO: La herramienta es insegura y puede generar un incidente, accidente o pérdida material (No se debe utilizar)

NO APLICA N/A: El trabajador no utiliza la herramienta / La herramienta no aplica el item de pregunta/ (Colocar en observaciones si el trabajador si la utiliza pero no cuenta con la herramienta)

CLASE	HERRAMIENTAS	CONDICIÓN A INSPECCIONAR: ¿Aparadores en buen estado de funcionamiento?	¿Cables y conexiones sin roturas o fallas eléctricas?	¿Cubierta o funda protectora necesaria?	¿Guarda de protección?	¿Almacenada adecuadamente por el trabajador?	¿Libres de suciedad, grasa o material que pueda dañarlas?	CANTIDAD	L B	L M	L N/A	M B	M M	M N/A	M B	M M	M N/A	J B	J M	J N/A	V B	V M	V N/A	S B	S M	S N/A	D B	D M	D N/A
SUJECIÓN	Alicates	B				B	B	1	X			X			X			V			V			V					
	Pinzas	B				B	B	1	X			X			X			X			X			V					
	Cortatrío																												
	Pelacables																												
	Mordaza - Hombresalo																												
	Sunchadora																												
FIJACIÓN	Llaves fijas																												
	Llaves bristol																												
	Atornillador Tester																												
	Atornillador de Paila																												
	Atornillador de Estrella																												
	Remachadora																												
	Juego de Rache con Copas																												
CORTE	Pulidora de Conexión	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Pulidora Inalámbrica																												
	Bisturí	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Tijeras de Lamina	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Corta Tubo																												
	Cizallas																												
CORTE ASERRADO	Sequeta																												
	Serrucho para Drywall																												
ABRIR HUECOS Y DISCOS	Broca Tugsteno																												
	Broca Lamina																												
	Broca Pasamuro																												
	Disco de Corte para Metal																												
	Disco Diamantado																												
	Copa Sierra																												
GOLPE	Martillo	B				B	B	1	X			X			X			V			X			X					
	Puntero	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Maceta	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Martillo Demoledor																												
	Pala	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Pica																												
	Barra	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
LIMAR	Limas																												
MEDICIÓN	Flexómetro																												
	Decámetro																												
	Odómetro																												
	Medidor Laser																												
GIRATORIA	Taladro Lamina																												
	Taladro Percutor																												
	Taladro Inalámbrico																												
	Atornillador de Impacto Inalámbrico																												
MEDICIÓN ELÉCTRICA	Multímetro																												
	Detector MT (MEDIA TENSIÓN)																												
	Atornillador Tester																												
	Pinza Voltiamperimétrica																												
OTRAS HERRAMIENTAS	Palustre	B				B	B	1	V			V			X			V			X			V					
	Espatula	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Boquilla																												
	Cilindro de Gas																												
	Sopladora																												
	Pistola de Calor																												
	Marquilladora																												
	Tripode																												
	Tarraja																												
	Dobla tubos																												
	Nivel Laser																												
	Valdes																												
	Nivel de Gota Fija																												
	Probador de UTP - Generador de Tono																												
	Grata																												
	Carretilla																												
	Molde Soldadura Exotermica																												

FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR: (La inspección se realiza en campo por la persona encargada y toda la herramienta inspeccionada con las que realizo mis actividades son seguras).

FIRMA DIARIA INSPECCIONADO POR (HSE/COORDINADOR/SUPERVISOR/JEFE:

REPORTADO A:

OBSERVACIONES: (No valido para inventario):

CONSORCIO VENTURA

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DIARIA DE HERRAMIENTAS POR TRABAJADOR

VERSIÓN 01

MJHG-A-F. IHM

10/03/2018

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Segundo Gonzalez Rojas. PROYECTO: Hogar Infantil los Estenos

LUGAR: Cra 17 Nº 11-82. SEMANA DEL: 18 / 11 / 2024 AL 23 / 11 / 2024

BUENO: La herramienta es adecuada y se encuentra apta y segura para la labor

MALO: La herramienta es insegura y puede generar un incidente, accidente o pérdida material (No se debe utilizar)

NO APLICA N/A: El trabajador no utiliza la herramienta / La herramienta no aplica el ítem de pregunta/ (Colocar en observaciones si el trabajador si la utiliza pero no cuenta con la herramienta)

CLASE	HERRAMIENTAS	CONDICIÓN A INSPECCIONAR: ¿Agarraderas en buen estado de funcionamiento?	¿Cables y conexiones sin roturas o fallas aislantes?	¿Cobertor o funda protectora necesaria?	¿Guarda de protección?	¿Almacenada adecuadamente por el trabajador?	¿Libres de suciedad, grasa o material que pueda dañarlos?	CANTIDAD	L B	L M	L N/A	M B	M M	M N/A	M B	M M	M N/A	J B	J M	J N/A	V B	V M	V N/A	S B	S M	S N/A	D B	D M	D N/A
SUJECIÓN	Alicates	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Pinzas	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Cortafrio																												
	Pelacables																												
	Mordaza - Hombresolo																												
	Sunchadora																												
FIJACIÓN	Llaves fijas																												
	Llaves bristol																												
	Atornillador Tester																												
	Atornillador de Pala																												
	Atornillador de Estrella																												
	Remachadora																												
	Juego de Rache con Copas																												
CORTE	Pulidora de Conexión																												
	Pulidora Inalámbrica																												
	Bisturi	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Tijeras de Lamina	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Corta Tubo																												
	Cizallas																												
CORTE ASERRADO	Segueta																												
	Serrucho para Drywall																												
ABRIR HUECOS Y DISCOS	Broca Tugsteno																												
	Broca Lamina																												
	Broca Pasamuro																												
	Disco de Corte para Metal																												
	Disco Diamantado																												
	Copa Sierra																												
GOLPE	Martillo	B				B		1	X			X			X			X			X			X					
	Puntero	B				B		1	X			X			X			X			X			X					
	Maceta	B				B		1	X			X			X			X			X			X					
	Martillo Demoledor																												
	Pala	B				B		1	X			X			X			X			X			X					
	Pica																												
	Barra	B				B		1	X			X			X			X			X			X					
LIMAR	Limas																												
MEDICIÓN	Flexómetro							1	X			X			X			X			X			X					
	Decámetro																												
	Odómetro																												
	Medidor Laser																												
GIRATORIA	Taladro Lamina																												
	Taladro Percutor																												
	Taladro Inalámbrico																												
	Atornillador de Impacto Inalámbrico																												
MEDICIÓN ELÉCTRICA	Multimetro																												
	Detector MT (MEDIA TENSIÓN)																												
	Atornillador Tester																												
	Pinza Voltiamperimétrica																												
OTRAS HERRAMIENTAS	Palustre	B				B		1	X			X			X			X			X			X					
	Espatula	B				B		1	X			X			X			X			X			X					
	Boquilla																												
	Cilindro de Gas																												
	Sopladora																												
	Pistola de Calor																												
	Marquilladora																												
	Tripode																												
	Tarraja																												
	Dobla tubos																												
	Nivel Laser																												
	Valdes																												
	Nivel de Gota Fija																												
	Probador de UTP - Generador de Tono																												
	Grata																												
	Carretilla																												
	Molde Soldadura Exotérmica																												

FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR: (La inspección se realiza en campo por la persona encargada y toca la herramienta inspeccionada con las que realiza mis actividades son seguras).

FIRMA DIARIA INSPECCIONADO POR (HSE/COORDINADOR/SUPERVISOR/JEFE: HSE

REPORTADO A:

OBSERVACIONES: (No valido para inventario):

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DIARIA DE HERRAMIENTAS POR TRABAJADOR

VERSIÓN 01
MJHG-A-F. IHM
10/03/2018

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Daniel Arrieta Cabal. PROYECTO: Hotel Intercontinental Los Estenuos.

LUGAR: Cra 11 Nº 11-82. SEMANA DEL: 25 / 11 / 2024 AL 30 / 11 / 2024

BUENO: La herramienta es adecuada y se encuentra apta y segura para la labor

MALO: La herramienta es insegura y puede generar un incidente, accidente o pérdida material (No se debe utilizar)

NO APLICA N/A: El trabajador no utiliza la herramienta / La herramienta no aplica el ítem de pregunta/ (Colocar en observaciones si el trabajador si la utiliza pero no cuenta con la herramienta)

CLASE	HERRAMIENTAS	CONDICIÓN A INSPECCIONAR: ¿Aparadores en buen estado de funcionamiento?	¿Cables y conexiones sin roturas o fallas evidentes?	¿Cubierta o funda protectora necesaria?	¿Guarda de protección?	¿Almacenada adecuadamente por el trabajador?	¿Libre de suciedad, grasa o material que pueda deslizar?	CANTIDAD	L B	L M	L N/A	M B	M M	M N/A	M B	M M	M N/A	J B	J M	J N/A	V B	V M	V N/A	S B	S M	S N/A	D B	D M	D N/A
SUJECIÓN	Alicates	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Pinzas	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Cortafrío																												
	Pelacables																												
	Mordaza - Hombresolo																												
	Sunchadora																												
FIJACIÓN	Llaves fijas																												
	Llaves bristol																												
	Atornillador Tester																												
	Atornillador de Pala																												
	Atornillador de Estrella																												
	Remachadora																												
	Juego de Rache con Copas																												
CORTE	Pulidora de Conexión	B	B		B	B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Pulidora Inalámbrica																												
	Bisturi	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Tijeras de Lamina	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Corta Tubo																												
	Cizallas																												
CORTE ASERRADO	Segueta																												
	Serrucho para Drywall																												
ABRIR HUECOS Y DISCOS	Broca Tugsteno																												
	Broca Lamina																												
	Broca Pasamuro																												
	Disco de Corte para Metal																												
	Disco Diamantado																												
	Copa Sierra																												
GOLPE	Martillo	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Puntero	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Maceta	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Martillo Demoledor																												
	Pala	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Pica																												
	Barra	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
LIMAR	Limas																												
MEDICIÓN	Flexómetro																												
	Decámetro																												
	Odómetro																												
	Medidor Laser																												
GIRATORIA	Taladro Lamina																												
	Taladro Percutor																												
	Taladro Inalámbrico																												
	Atornillador de Impacto Inalámbrico																												
MEDICIÓN ELÉCTRICA	Multimetro																												
	Detector MT (MEDIA TENSIÓN)																												
	Atornillador Tester																												
	Pinza Voltiamperimétrica																												
OTRAS HERRAMIENTAS	Palustre	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Espatula	B				B	B	1	X			X			X			X			X			X					
	Boquilla																												
	Cilindro de Gas																												
	Sopladora																												
	Pistola de Calor																												
	Marquilladora																												
	Tripode																												
	Tarraja																												
	Dobla tubos																												
	Nivel Laser	B						1	X																				
	Valdes	B				B	B	1	X																				
	Nivel de Gota Fija					B	B																						
	Probador de UTP - Generador de Tono																												
	Grata																												
	Carretilla	B				B	B	1	X																				
	Molde Soldadura Exotérmica																												

FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR: (La inspección se realiza en campo por la persona encargada y todo la herramienta inspeccionada con las que realiza más actividades son seguros).

FIRMA DIARIA INSPECCIONADO POR (HSE/COORDINADOR/SUPERVISOR/JEFE: HHS HHS HHS HHS HHS HHS

REPORTADO A:

OBSERVACIONES: (No valido para inventario):

INSPECCIÓN DE ANDAMIOS

MJHG -A- INSP.A	
Versión	0.1
Fecha	20/03/2018

INSPECCIONA	Alexis Murcia.	CARGO	Oficial	FECHA	Nov. 05/2024.
LUGAR	Cra. 17 Nº 11-82.			CONTRATO	8500323 2024
PROYECTO	Hogar Infantil Los Esteritos.				
CONTRATISTA	Consorcio Ventura.			SUB-CONTRATISTA	Santos Ramirez.

DESCRIPCION	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
El andamio es certificado?	✓			
¿Es supervisado adecuadamente el ensamble del andamio?	✓			
¿Las partes de o los equipos cumplen con los criterios técnicos requeridos y fueron objeto de inspección preoperacional?	✓			
¿Están aseguradas todas las conexiones del andamio?	✓			
¿Los elementos estructurales del andamio se encuentran en buen estado?	✓			
¿La superficie de trabajo es sólida, estable,	✓			
¿El montaje del andamio cumple con el concepto de auto estabilidad	✓			
¿Se cuenta con el control de área a través de las medidas de prevención requeridas (ej. señalización - demarcación)?	✓			
¿Están las áreas de trabajo libres de tierra, escombros, y grasa?	✓			
Se Usa los E.P.I adecuados.	✓			
Andamio en buen estado, apto para su uso	✓			

OBSERVACIONES: Encontrándose equipo en buen estado.

Alexis Murcia	N/A.	Andres Roseco.
INSPECIONA	VIGIA SST	JEFE DE AREA

INSPECCIÓN DE ANDAMIOS

MJHG -A- INSP.A	
Versión	0.1
Fecha	20/03/2018

INSPECCIONA	Alexis Murcia.	CARGO	Oficial	FECHA	Nov. 012 / 2024
LUGAR	Cra 17 Nº 11-82			CONTRATO	8500323 2024
PROYECTO	Hogar Infantil Los Esteritos.				
CONTRATISTA	Consorcio Ventura			SUB-CONTRATISTA	Santos Ramirez

DESCRIPCION	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
El andamio es certificado?	✓			
¿Es supervisado adecuadamente el ensamble del andamio?	✓			
¿Las partes de o los equipos cumplen con los criterios técnicos requeridos y fueron objeto de inspección preoperacional?	✓			
¿Están aseguradas todas las conexiones del andamio?	✓			
¿Los elementos estructurales del andamio se encuentran en buen estado?	✓			
¿La superficie de trabajo es sólida, estable,	✓			
¿El montaje del andamio cumple con el concepto de auto estabilidad	✓			
¿Se cuenta con el control de área a través de las medidas de prevención requeridas (ej. señalización - demarcación)?	✓			
¿Están las áreas de trabajo libres de tierra, escombros, y grasa?	✓			
Se Usa los E.P.I adecuados.	✓			
Andamio en buen estado, apto para su uso	✓			

OBSERVACIONES: Se realiza inspección encontrándose en buen estado.

Alexis Murcia	N/A.	Andrés Rosero.
INSPECIONA	VIGIA SST	JEFE DE AREA

INSPECCIÓN DE ANDAMIOS

MJHG -A- INSP.A	
Versión	0.1
Fecha	20/03/2018

INSPECCIONA	Santos Ramirez.	CARGO	Maestro Obra	FECHA	Ago. 18/2024.
LUGAR	Cra 17 Nº 11-82.			CONTRATO	8500323 2024.
PROYECTO	Hogar Infantil Los Esferitos.				
CONTRATISTA	Consorcio Ventura.			SUB-CONTRATISTA	Santos Ramirez.

DESCRIPCION	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
El andamio es certificado?	✓			
¿Es supervisado adecuadamente el ensamble del andamio?	✓			
¿Las partes de o los equipos cumplen con los criterios técnicos requeridos y fueron objeto de inspección preoperacional?	✓			
¿Están aseguradas todas las conexiones del andamio?	✓			
¿Los elementos estructurales del andamio se encuentran en buen estado?	✓			
¿La superficie de trabajo es sólida, estable,	✓			
¿El montaje del andamio cumple con el concepto de auto estabilidad	✓			
¿Se cuenta con el control de área a través de las medidas de prevención requeridas (ej. señalización - demarcación)?	✓			
¿Están las áreas de trabajo libres de tierra, escombros, y grasa?	✓			
Se Usa los E.P.I adecuados.	✓			
Andamio en buen estado, apto para su uso	✓			

OBSERVACIONES: Se encuentra equipo en buen estado.

Santos Ramirez.	N/A.	Andres Rosero.
INSPECIONA	VIGIA SST	JEFE DE AREA

INSPECCIÓN DE ANDAMIOS

MJHG -A- INSP.A	
Versión	0.1
Fecha	20/03/2018

INSPECCIONA	Daniel Arrastrabal.	**CARGO**	Oficial.	**FECHA**	Nov. 25 / 2024.
LUGAR	Cra. 17 # 11-82.			**CONTRATO**	8500 523 2024
PROYECTO	Hogar Infantil Los Esteritos				
CONTRATISTA	Consorcio Ventura			**SUB-CONTRATISTA**	Santos Ramirez.

DESCRIPCION	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
El andamio es certificado?	✓			
¿Es supervisado adecuadamente el ensamble del andamio?	✓			
¿Las partes de o los equipos cumplen con los criterios técnicos requeridos y fueron objeto de inspección preoperacional?	✓			
¿Están aseguradas todas las conexiones del andamio?	✓			
¿Los elementos estructurales del andamio se encuentran en buen estado?	✓			
¿La superficie de trabajo es sólida, estable,	✓			
¿El montaje del andamio cumple con el concepto de auto estabilidad	✓			
¿Se cuenta con el control de área a través de las medidas de prevención requeridas (ej. señalización - demarcación)?	✓			
¿Están las áreas de trabajo libres de tierra, escombros, y grasa?	✓			
Se Usa los E.P.I adecuados.	✓			
Andamio en buen estado, apto para su uso	✓			

OBSERVACIONES:

Se encuentra en buen estado.

INSPECCIONA	VIGIA SST	JEFE DE AREA
	N/A -	Andrés Poseco

CONSORCIO VENTURA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Código: MJHG -A- F. IE
	INSPECCIÓN DE ESCALERAS		Fecha: 18/02/2018 / Versión: 1
	ELABORÓ: Responsable -Coordinador(a) SGSST	**Aprobó:** Gerencia	Pág. 1 de 1

FECHA:	Nov. 05/2024.	**LUGAR DEL PROYECTO:**	Cra 17 Nº 11-82.
MARCA:	N/A.	**MODELO:**	N/A.
TIPO DE ESCALERA:	Convencional.		

C: CONFORME **NC:** NO CONFORME **N.A:** NO APLICA

ASPECTO A INSPECCIONAR	ESTANDAR	VALORACION			OBSERVACIONES/ACCIONES A TOMAR
		C	N.C	N/A	
Estado de los largueros	Sin vencimientos, sin fracturas	X			
Punteras de los largueros	En su lugar y sin roturas	X			
Zapatas antideslizantes	Debidamente ajustadas	X			
Ganchos traba peldaños	Con movimiento libre, sin roturas, sin dobleces	X			
Conjunto de remaches y piezas de ajuste	Bien ajustados, sin faltantes	X			
Guías superiores	Aseguradas, rectas (sin torceduras)	X			
Peldaños	Asegurados, sin fracturas, completos (sin faltantes)	X			
Limpieza general de la unidad	Libre de grasa, mugre o cualquier otro líquido o sustancia que pueda causar deslizamiento	X			
Prueba funcional	Apertura y cierre normal, buena estabilidad de la base y ajuste general de los peldaños	X			
Sitio de almacenamiento	Libre de humedad, sin obstaculizar el transito de personal, bien asegurada	X			

INSPECCIONADO POR:	Alexis Moreira.		
NOMBRE RESPONSABLE: **FIRMA:**	Santos Eduardo	**CARGO:**	Oficial
NOMBRE JEFE INMEDIATO: **FIRMA:**	V/B Dusa Santana	**CARGO:**	Residente SISOMA.
OBSEVACIONES:	Se realiza la inspección encontrándose en buen estado.		

CONSORCIO VENTURA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Código: MJHG -A- F. IE	
	INSPECCIÓN DE ESCALERAS		Fecha: 18/02/2018	Versión: 1
	ELABORÓ: Responsable -Coordinador(a) SGSST	**Aprobó:** Gerencia	Pág. 1 de 1	

FECHA:	Nov. 12/2024.	**LUGAR DEL PROYECTO:**	Cra 17 # 11-82.
MARCA:	N/A.	**MODELO:**	N/A.
TIPO DE ESCALERA:	Convencional		

C: CONFORME **NC:** NO CONFORME **N.A:** NO APLICA

ASPECTO A INSPECCIONAR	ESTANDAR	VALORACION			OBSERVACIONES/ACCIONES A TOMAR
		C	N.C	N/A	
Estado de los largueros	Sin vencimientos, sin fracturas	✓			
Punteras de los largueros	En su lugar y sin roturas	✓			
Zapatas antideslizantes	Debidamente ajustadas	✓			
Ganchos traba peldaños	Con movimiento libre, sin roturas, sin dobleces	✓			
Conjunto de remaches y piezas de ajuste	Bien ajustados, sin faltantes	✓			
Guías superiores	Aseguradas, rectas (sin torceduras)	✓			
Peldaños	Asegurados, sin fracturas, completos (sin faltantes)	✓			
Limpieza general de la unidad	Libre de grasa, mugre o cualquier otro liquido o sustancia que pueda causar deslizamiento	✓			
Prueba funcional	Apertura y cierre normal, buena estabilidad de la base y ajuste general de los peldaños	✓			
Sitio de almacenamiento	Libre de humedad, sin obstaculizar el transito de personal, bien asegurada	✓			

INSPECCIONADO POR:	Alexis Murcia.		
NOMBRE RESPONSABLE: **FIRMA:**	Santos Ramirez.	**CARGO:**	
NOMBRE JEFE INMEDIATO: **FIRMA:**	V/o Bueno Santana	**CARGO:**	Residente SISOMA.
OBSEVACIONES:	Equipo en buen estado.		

CONSORCIO VENTURA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Código: MJHG -A- F. IE
	INSPECCIÓN DE ESCALERAS		Fecha: 18/02/2018 / Versión: 1
	ELABORÓ: Responsable -Coordinador(a) SGSST	**Aprobó:** Gerencia	Pág. 1 de 1

FECHA:	18/11/2024.	**LUGAR DEL PROYECTO:**	Cra 17 Nº 11-82.
MARCA:	N/A.	**MODELO:**	N/A.
TIPO DE ESCALERA:	Convencional.		

C: CONFORME **NC:** NO CONFORME **N.A:** NO APLICA

ASPECTO A INSPECCIONAR	ESTANDAR	VALORACION			OBSERVACIONES/ACCIONES A TOMAR
		C	N.C	N/A	
Estado de los largueros	Sin vencimientos, sin fracturas	X			
Punteras de los largueros	En su lugar y sin roturas	X			
Zapatas antideslizantes	Debidamente ajustadas	X			
Ganchos traba peldaños	Con movimiento libre, sin roturas, sin dobleces	X			
Conjunto de remaches y piezas de ajuste	Bien ajustados, sin faltantes	X			
Guías superiores	Aseguradas, rectas (sin torceduras)	X			
Peldaños	Asegurados, sin fracturas, completos (sin faltantes)	X			
Limpieza general de la unidad	Libre de grasa, mugre o cualquier otro liquido o sustancia que pueda causar deslizamiento	X			
Prueba funcional	Apertura y cierre normal, buena estabilidad de la base y ajuste general de los peldaños	X			
Sitio de almacenamiento	Libre de humedad, sin obstaculizar el transito de personal, bien asegurada	X			

INSPECCIONADO POR:	Santos Ramirez.		
NOMBRE RESPONSABLE: **FIRMA:**		**CARGO:**	Oficial.
NOMBRE JEFE INMEDIATO: **FIRMA:**	V/o Luisa Santana.	**CARGO:**	Presidente SISOMA
OBSEVACIONES:	Equipo en buen estado.		

CONSORCIO VENTURA

Contrato N°			
Lugar		MJHG-A- F.C-RCD	
Contratista		VERSION	0.1
Documenta		FECHA	25/02/2018

MANEJO DE DISPOSICIÓN D. DESECHOS DE CONSTRUCCIÓN

N° VIAJES	FECHA	PLACA	VOLUMEN TRANSPORTADO	EMPRESA CONTRATADA (TRANSPORTE)	NIT	TIPO DE RCD	ACTA EN OBRA SI / NO	ACTAS ENTREGADAS A INTERVENTORIA	TECNOMECANICA	ESCOMBRERA
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
23										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
22										
31										
24										
32										
33										
34										
35										
36										

OBSERVACIONES	

CONSORCIO VENTURA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			Código: MJHG -A- F. IE
	INSPECCIÓN DE ESCALERAS		Fecha: 18/02/2018	Versión: 1
	ELABORÓ: Responsable -Coordinador(a) SGSST	Aprobó: Gerencia		Pág. 1 de 1

FECHA: Nov. 25/2021.	LUGAR DEL PROYECTO: Cra 17 Nº 00-82.
MARCA: N/A.	MODELO: FG 4x3 A- BA.
TIPO DE ESCALERA: Articulada - multiproposito en aluminio	

C: CONFORME NC: NO CONFORME N.A: NO APLICA

ASPECTO A INSPECCIONAR	ESTANDAR	VALORACION			OBSERVACIONES/ACCIONES A TOMAR
		C	N.C	N/A	
Estado de los largueros	Sin vencimientos, sin fracturas	X			
Punteras de los largueros	En su lugar y sin roturas	X			
Zapatas antideslizantes	Debidamente ajustadas	X			
Ganchos traba peldaños	Con movimiento libre, sin roturas, sin dobleces	X			
Conjunto de remaches y piezas de ajuste	Bien ajustados, sin faltantes	X			
Guías superiores	Aseguradas, rectas (sin torceduras)	X			
Peldaños	Asegurados, sin fracturas, completos (sin faltantes)	X			
Limpieza general de la unidad	Libre de grasa, mugre o cualquier otro liquido o sustancia que pueda causar deslizamiento	X			
Prueba funcional	Apertura y cierre normal, buena estabilidad de la base y ajuste general de los peldaños	X			
Sitio de almacenamiento	Libre de humedad, sin obstaculizar el transito de personal, bien asegurada	X			

INSPECCIONADO POR: Dulan Tomay.	
NOMBRE RESPONSABLE: FIRMA:	CARGO: Oficial.
NOMBRE JEFE INMEDIATO: FIRMA: Mª Doosa Santana	CARGO: Residente SISOMA.
OBSEVACIONES: Equipo en buen estado.	

CONSORCIO VENTURA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Código: MJHG -A- F. IE	
	INSPECCIÓN DE ESCALERAS		Fecha: 18/02/2018	Versión: 1
	ELABORÓ: Responsable Coordinador(a) SGSST	**Aprobó:** Gerencia	Pág. 1 de 1	

FECHA: Octubre 28/2024.					
MARCA:		**MODELO:**			
TIPO: **ESTANDAR** ☐ **TIJERAS**	**EXPAN** ☐		**PORTA** ☐	**PORTATIL**	☐
No.SERIE:		**LARGO:**			

LISTA VERIFICACIÓN

C: CONFORME NC: NO CONFORME N.A: NO APLICA

MARCAR: C CONFORME NC: NO CONFORME NA: NO APLICA SEGÚN HALLAZGO ENCONTRADO

ASPECTO A INSPECCIONAR	ESTANDAR	VALORACION					OBSERVACIONES/ACCIONES A TOMAR
		1	2	3	4	5	
Estado de los largueros	Sin vencimientos, sin fracturas						
Punteras de los largueros	En su lugar y sin roturas						
Zapatas antideslizantes	Debidamente ajustadas						
Ganchos traba peldaños	Con movimiento libre, sin roturas, sin dobleces						
Conjunto de remaches y piezas de ajuste	Bien ajustados, sin faltantes						
Guias superiores	Aseguradas, rectas (sin torceduras)						
Peldaños	Asegurados, sin fracturas, completos (sin faltantes)						
Soga de izaje y roldanas	Longitud ideal con respecto al tramo total de la escalera, intregra y ajustada (sin cantidad significativa defibras sueltas)						
Limpieza general de la unidad	Libre de grasa, mugre o cualquier otro liquido o sustancia que pueda causar deslizamiento						
Prueba funcional	Apertura y cierre normal, buena estabilidad de la base y ajuste general de los peldaños						
Sitio de almacenamiento	Libre de humedad, sin obstaculizar el transito de personal, bien asegurada						

INSPECCIONADO POR: Alex.S Murcia		
NOMBRE RESPONSABLE: **FIRMA:**	**CARGO:**	
NOMBRE JEFE INMEDIATO: **FIRMA:**	**CARGO:**	
Acciones a revisar:		**Fecha de próxima revisión**

CONSORCIO VENTURA

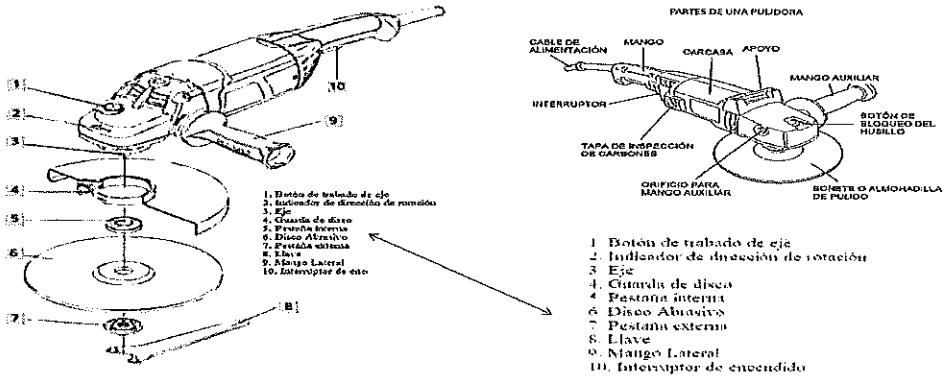
INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS

VERSIÓN 02
MJHG –A- I.P.P
12/04/2024

PROYECTO:	Hogar Infantil Los Estertos	UBICACION:	Cra 17 Nº 11-82.
PROVEEDOR:	NTA.	SERIE:	AG-635-110V-23081438.
ACTIVIDAD:	Corte baldosas.	MARCA:	WORKSITE
SEMANA DEL:	5 al 9 de nov /2024.		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	X		X		X		X		X		X			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	X		X		X		X		X		X			
Estado del accesorio portadiscos	X		X		X		X		X		X			
Estado del mango, cuerpo, y carcasa	X		X		X		X		X		X			
Estado de cubierta de disco	X		X		X		X		X		X			
Estado general de la guía y la guarda	X		X		X		X		X		X			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	X		X		X		X		X		X			
Condiciones de orden y aseo	X		X		X		X		X		X			

IMAGEN



1. Botón de trabado de eje
2. Indicador de dirección de rotación
3. Eje
4. Guarda de disco
4. Pestaña interna
6. Disco Abrasivo
7. Pestaña externa
8. Llave
9. Mango Lateral
10. Interruptor de encendido

INSPECCIONADO POR:	Luisa Santana.
FIRMA DEL TRABAJADOR	
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	P/a Luisa Santana.

OBSERVACIONES:

CONSORCIO VENTURA

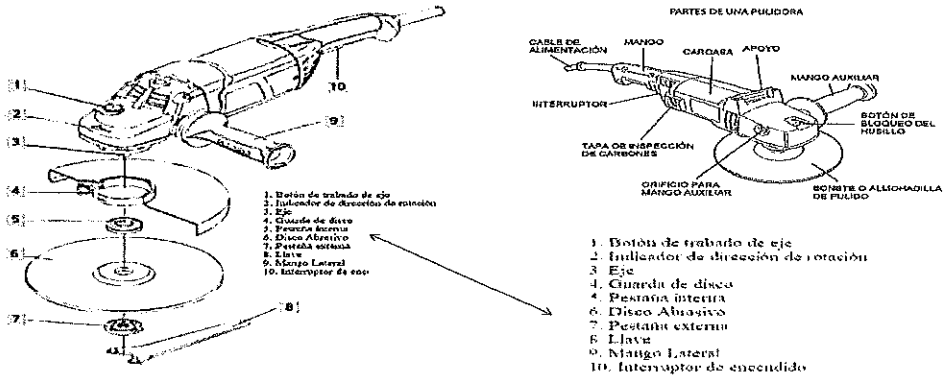
INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS

VERSIÓN 02
MJHG –A- I.P.P
12/04/2024

PROYECTO:	Hogar infantil los Estentos.	UBICACION:	Cra 17 Nº 11-82.
PROVEEDOR:	N/A.	SERIE:	N/A
ACTIVIDAD:	Corte baldosas / madera.	MARCA:	Baxter.
SEMANA DEL:	12 al 16 de Nov. 2024.		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	X		X		X		X		X		X			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	X		X		X		X		X		X			
Estado del accesorio portadiscos	X		X		X		X		X		X			
Estado del mango, cuerpo, y carcasa	X		X		X		X		X		X			
Estado de cubierta de disco	X		X		X		X		X		X			
Estado general de la guía y la guarda	X		X		X		X		X		X	/		
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	X		X		X		X		X		X			
Condiciones de orden y aseo	X		X		X		X		X		X			

IMAGEN



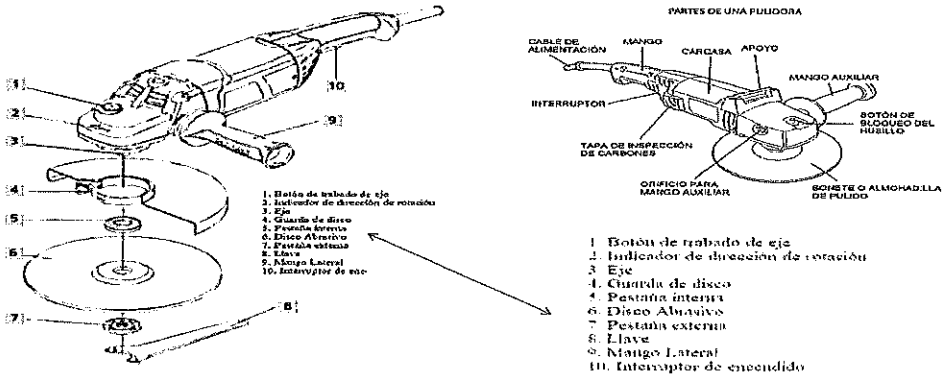
INSPECCIONADO POR:	Luisa Santana.
FIRMA DEL TRABAJADOR	
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	Ing. Luisa Santana.
OBSERVACIONES:	

CONSORCIO VENTURA	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS	VERSIÓN 02
		MJHG –A- I.P.P
		12/04/2024

PROYECTO:	Hogar Infantil Los Estertos.	UBICACION:	Cra 17 Nº 11-82.
PROVEEDOR:	N/A.	SERIE:	N/A.
ACTIVIDAD:	Corte baldosas.	MARCA:	Bauker.
SEMANA DEL:	18 al 23 Nov. 2024		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	X		X		X		X		X		X			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	X		X		X		X		X		X			
Estado del accesorio portadiscos	X		X		X		X		X		X			
Estado del mango, cuerpo, y carcasa	X		X		X		X		X		X			
Estado de cubierta de disco	X		X		X		X		X		X			
Estado general de la guía y la guarda	X		X		X		X		X		X			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	X		X		X		X		X		X			
Condiciones de orden y aseo	X		X		X		X		X		X			

IMAGEN



1. Botón de trabado de eje
2. Indicador de dirección de rotación
3. Eje
4. Guarda de disco
5. Pestaña interna
6. Disco Abrasivo
7. Pestaña externa
8. Llave
9. Mango Lateral
10. Interruptor de encendido

INSPECCIONADO POR:	Luisa Santana.
FIRMA DEL TRABAJADOR	
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	Mº Luisa Santana.
OBSERVACIONES:	

CONSORCIO VENTURA

INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORAS

VERSIÓN 02

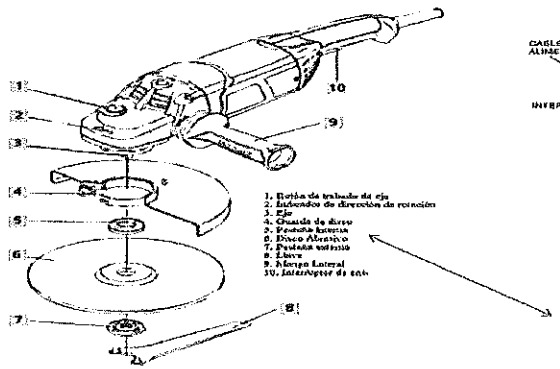
MJHG –A- I.P.P

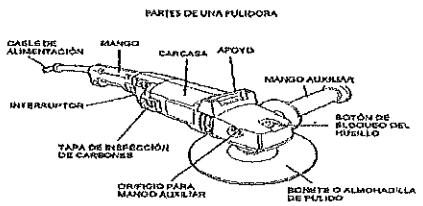
12/04/2024

PROYECTO:	Adecuaciones H.I. los Estentos.	UBICACION:	Cra 17 Nº 11-82.
PROVEEDOR:	N/A.	SERIE:	A6-635-110V-23081438.
ACTIVIDAD:	Corte baldosas / varillas.	MARCA:	WORKSITE
SEMANA DEL:	25 al 30 de Nov. /2024		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mango, cuerpo, y carcasa	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de cubierta de disco	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

IMAGEN





1. Boton de trabado de eje
2. Indicador de dirección de rotación
3. Eje
4. Guarda de disco
5. Pestaña interna
6. Disco Abrasivo
7. Pestaña externa
8. Llave
9. Mango Lateral
10. Interruptor de encendido.

INSPECCIONADO POR:	Segundo Gonzalez.
FIRMA DEL TRABAJADOR	Duvan Tuncy.
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	

OBSERVACIONES:

Consorcio TVG	**CONSORCIO TVG**	CODIGO: FOR-GI-22 REVISIÓN: 1
	INSPECCIÓN PREOPREACIONAL DE MONTACARGAS	FECHA: 26-05-2014 PAGINA: 1 DE 1

SEDE O PROYECTO: _____ **LOCALIZACIÓN:** _____

MODELO: _____ **MARCA:** _____

INSPECCIONADO POR: _____

SEMANA DEL _____ **DE** _____ **AL** _____ **DE** _____ **DE** _____

	DESCRIPCION	CANT.	LUN		MAR		MIÉ		JUE		VIE		SÁB		DOM	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	Frontales	2														
	Traseras de trabajo (reflector)	1														
	Direccionales delanteras de parqueo (Giro)	2														
	Direccionales traseras de parqueo (Giro)	2														
	De Stop y señal trasera	2														
CABINA	Espejo central convexo	1														
	Espejos laterales	2														
	Alarma de retroceso	1														
	Pito	1														
	Freno de emergencia	4 ruedas														
	Dirección/suspensión (Terminales)	Completa														
	Cinturón de seguridad	1														
	Cabina antibuelco (R.O.P.S) certificada	1														
	Extintor de incendios (20 lbs) PQS	1														
	Asiento en buena condición	1														
	Indicadores (hidráulico-voltimetro) Motor-refrigerante-Horometro, aire)	Completo														
	Escaleras y pasamanos	Completo														
	Bateria y cables	Completo														
LLANTAS	Sin cortaduras y abultamientos	4														
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidráulicas	Completo														
	Pasadores, suspensión	Completo														
	Control fugas de aire	Completo														
	Grapas y anclaje de chasis	1														
	Descarga (gato, pivote, pasadores)	Completo														
	Cadena del cardam	Completo														
	Manguera de agua y de alta presión	Completo														
	Sistema de escualización y viraje del trompo	Completo														
	VoBo HSE															

PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR.** En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a la ADMINISTRACION quien tomará la decisión más segura

Fuera de servicio: si_____ **no**_____

OBSERVACIONES:

NOMBRE OPERADOR

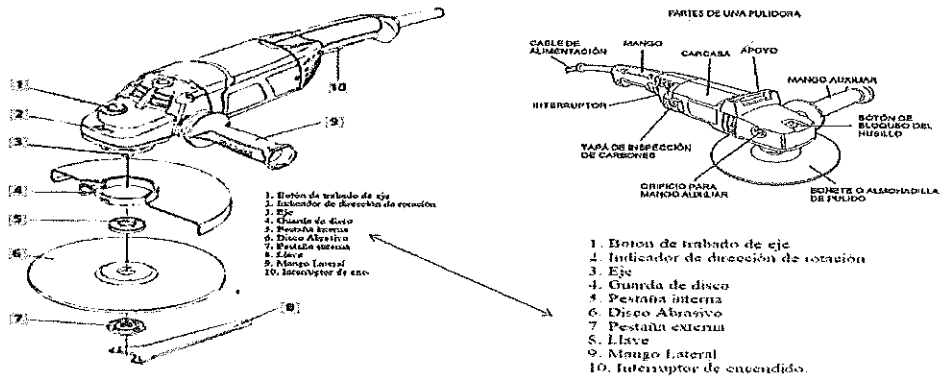
NOMBRE ING RESIDENTE

CONSORCIO VENTURA	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS	VERSIÓN 02
		MJHG –A- I.P.P
		12/04/2024

PROYECTO:	Hogar Infantil Los Estrellitos.	UBICACION:	Cra 17 Nº 10-82.
PROVEEDOR:	N/A.	SERIE:	N/A.
ACTIVIDAD:	Desmonte de pesa.	MARCA:	Bauker.
SEMANA DEL:	02 al 07 de DIC. / 2024.		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mango, cuerpo, y carcasa	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de cubierta de disco	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

IMAGEN



1. Boton de trabado de eje
2. Indicador de dirección de rotación
3. Eje
4. Guarda de disco
5. Pestaña interna
6. Disco Abrasivo
7. Pestaña externa
8. Llave
9. Mango Lateral
10. Interruptor de encendido.

INSPECCIONADO POR:	Segundo Gonzalez.
FIRMA DEL TRABAJADOR	
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	

OBSERVACIONES:

Consorcio TVG	**CONSORCIO TVG**	CÓDIGO: FOR-GI-04 REVISIÓN: 5
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTA MENOR	FECHA: 27/10/2016 PAGINA: 2 DE 3

CANT	HERRAMIENTA	LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

CONSORCIO VENTURA

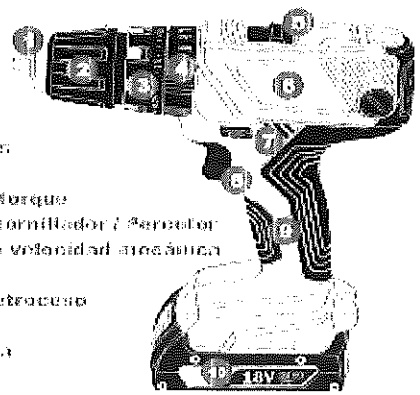
INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO INALAMBRICO

VERSIÓN 02
MJHG –A- I.P.TI
12/04/2024

PROYECTO:	Hogar Infantil Los Estertos	UBICACION:	Cra 17 Nº 19-82.
PROVEEDOR:	MA.	SERIE:	DCD790
ACTIVIDAD:	Instalación Cielo raso.	MARCA:	De Walt
SEMANA DEL:	5 al 9 de Nov. 2024.		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	X		X		X		X		X		X			
Estado del taladro, atornillador, y percutor	X		X		X		X		X		X			
Estado del portabrocas	X		X		X		X		X		X			
Estado del selector de velocidad mecanica	X		X		X		X		X		X			
Estado del gatillo	X		X		X		X		X		X			
Estado del mandril	X		X		X		X		X		X			
Estado del control de torque	X		X		X		X		X		X			
Estado del motor	X		X		X		X		X		X			
Estado del empuñadura, brocas y carcasa	X		X		X		X		X		X			
Estado de la bateria	X		X		X		X		X		X			
Estado general del taladro (Fisuras, roturas, aseo,entre otros)	X		X		X		X		X		X			

IMAGEN



INSPECCIONADO POR:	Sandra Fonseca.
FIRMA DEL TRABAJADOR	
Vo. Bo SUPERVISOR DE	Ing. Sandra Fonseca.

OBSERVACIÓN: Equipo en buen estado.

CONSORCIO VENTURA

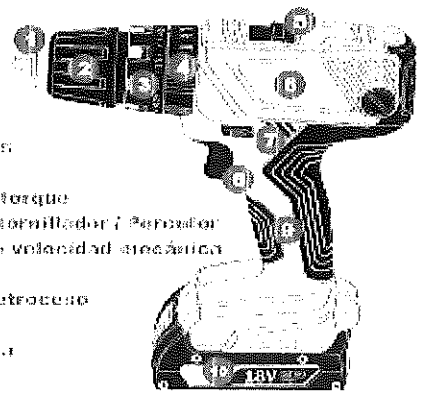
INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO INALAMBRICO

VERSIÓN 02 | MJHG –A- I.P.TI | 12/04/2024

PROYECTO:	Hospital Los Estrellos.	UBICACION:	Cra 17. Nº 11-82.
PROVEEDOR:	N/A.	SERIE:	DCD 790
ACTIVIDAD:	Instalación Cielo raso	MARCA:	Dewalt.
SEMANA DEL:	12 al 16 de Nov. / 2024.		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	X		X		X		X		X		X			
Estado del taladro, atornillador, y percutor	X		X		X		X		X		X			
Estado del portabrocas	X		X		X		X		X		X			
Estado del selector de velocidad mecanica	X		X		X		X		X		X			
Estado del gatillo	X		X		X		X		X		X			
Estado del mandril	X		X		X		X		X		X			
Estado del control de torque	X		X		X		X		X		X			
Estado del motor	X		X		X		X		X		X			
Estado del empuñadura, brocas y carcasa	X		X		X		X		X		X			
Estado de la bateria	X		X		X		X		X		X			
Estado general del taladro (Fisuras, roturas, aseo,entre otros)	X		X		X		X		X		X			

IMAGEN



INSPECCIONADO POR:	Alexis Maldonado
FIRMA DEL TRABAJADOR	
Vo. Bo SUPERVISOR DE	Mº Jorge Sarmiento.

OBSERVACIÓN: Equipo en buen estado.

CONSORCIO VENTURA

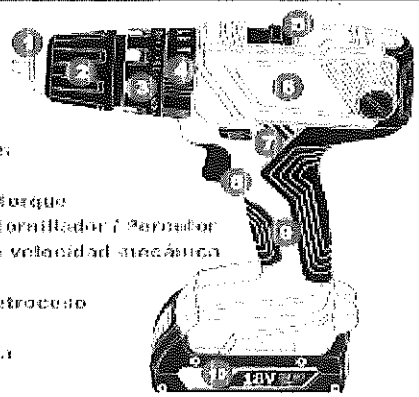
INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO INALAMBRICO

VERSIÓN 02
MJHG –A- I.P.TI
12/04/2024

PROYECTO:	Hogar Infantil los Estados.	UBICACION:	Cra 17 Nº 11-82.
PROVEEDOR:	N/A	SERIE:	2012012
ACTIVIDAD:	Instalacion cielo raso.	MARCA:	Dewalt.
SEMANA DEL:	18 al 23 de Nov. 2024.		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	X		X		X		X		X		X			
Estado del taladro, atornillador, y percutor	X		X		X		X		X		X			
Estado del portabrocas	X		X		X		X		X		X			
Estado del selector de velocidad mecanica	X		X		X		X		X		X			
Estado del gatillo	X		X		X		X		X		X			
Estado del mandril	X		X		X		X		X		X			
Estado del control de torque	X		X		X		X		X		X			
Estado del motor	X		X		X		X		X		X			
Estado del empuñadura, brocas y carcasa	X		X		X		X		X		X			
Estado de la bateria	X		X		X		X		X		X			
Estado general del taladro (Fisuras, roturas, aseo,entre otros)	X		X		X		X		X		X			

IMAGEN



INSPECCIONADO POR:	[illegible] AGUSTIZABAL
FIRMA DEL TRABAJADOR	
Vo. Bo SUPERVISOR DE	Ing. Julian Santana.

OBSERVACIÓN: Equipo en buen estado

CONSORCIO VENTURA

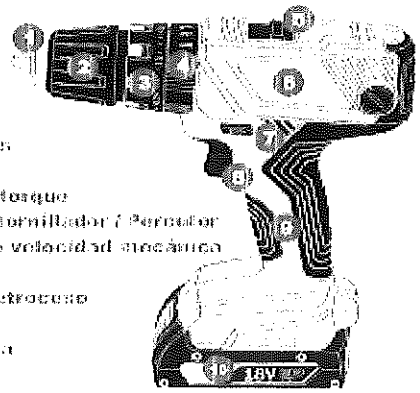
INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO INALAMBRICO

VERSIÓN 02 | MJHG –A- I.P.TI | 12/04/2024

PROYECTO:	Hogar Infantil Los Esteritos	UBICACION:	Cra 17 N° 11-88.
PROVEEDOR:	NA.	SERIE:	2012012.
ACTIVIDAD:	Instalacion Cable roso.	MARCA:	Dewalt.
SEMANA DEL:	25 al 30 de Nov. 2024.		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	X		X		X		X		X		X			
Estado del taladro, atornillador, y percutor	X		X		X		X		X		X			
Estado del portabrocas	X		X		X		X		X		X			
Estado del selector de velocidad mecanica	X		X		X		X		X		X			
Estado del gatillo	X		X		X		X		X		X			
Estado del mandril	X		X		X		X		X		X			
Estado del control de torque	X		X		X		X		X		X			
Estado del motor	X		X		X		X		X		X			
Estado del empuñadura, brocas y carcasa	X		X		X		X		X		X			
Estado de la bateria	X		X		X		X		X		X			
Estado general del taladro (Fisuras, roturas, aseo,entre otros)	X		X		X		X		X		X			

IMAGEN



INSPECCIONADO POR:	JOSHUA NIÑO ARDILA
FIRMA DEL TRABAJADOR	
Vo, Bo SUPERVISOR DE	V/o Bo Jose Santos

OBSERVACIÓN: Equipo en buen estado

CONSORCIO VENTURA

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO PERCUTOR

VERSIÓN 02

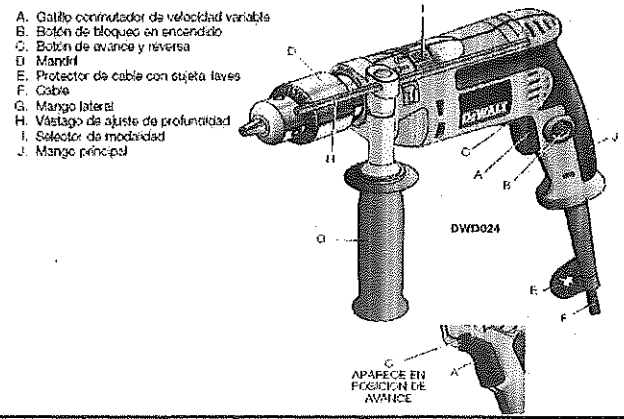
MJHG –A- I.P.TP

12/04/2024

PROYECTO:	Hogar Infantil Los Estratos.	UBICACION:	Cra 07. Nº 11-82.
PROVEEDOR:	N/A.	SERIE:	20120122
ACTIVIDAD:	Instalacion tejas (Techo).	MARCA:	MP TOOLS
SEMANA DEL:	5 al 9 de nov. /2024.		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	X		X		X		X		X		X			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	X		X		X		X		X		X			
Estado de instalación de la broca (Insertación)	X		X		X		X		X		X			
Boton de bloqueo en encendido	X		X		X		X		X		X			
Estado del gatillo conmutador de velocidad variable	X		X		X		X		X		X			
Estado del mandril	X		X		X		X		X		X			
Estado del mango principal, y lateral	X		X		X		X		X		X			
Se utilizan accesorios apropiados para las RPM (8500 - 15000)	X		X		X		X		X		X			
Estado del cuerpo, brocas y carcasa	X		X		X		X		X		X			
Estado general del taladro (Fisuras, roturas, aseo,entre otros)	X		X		X		X		X		X			

IMAGEN



INSPECCIONADO POR:	Alexis Mendez
FIRMA DEL TRABAJADOR	Alexis Mendez
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	Luis Santana.

OBSERVACIÓN: El operador debe cuentar con protección auditiva de inserción (Copa)

CONSORCIO VENTURA

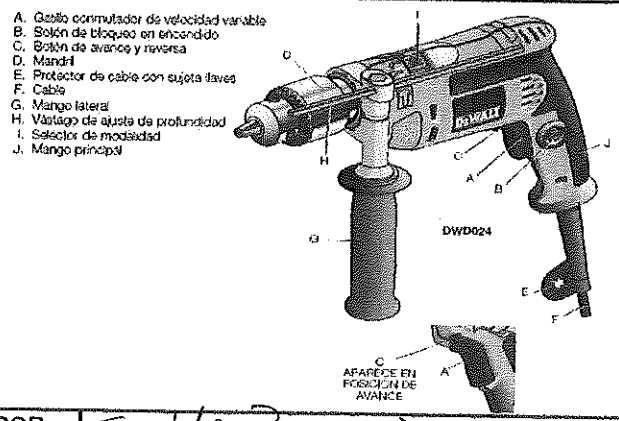
INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO PERCUTOR

VERSIÓN 02 | MJHG –A- I.P.TP | 12/04/2024

PROYECTO:	Hogar Infantil los Estantes.	UBICACION:	Cra 17. Nº 11-82.
PROVEEDOR:	N/A.	SERIE:	2012012.
ACTIVIDAD:	Instalacción techo.	MARCA:	Mi Tools.
SEMANA DEL:	12 al 16 de Nov. / 2024.		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de Instalación de la broca (Insertación)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Boton de bloqueo en encendido	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del gatillo conmutador de velocidad variable	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mandril	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mango principal, y lateral	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Se utilizan accesorios apropiados para las RPM (8500 - 15000)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del cuerpo, brocas y carcasa	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general del taladro (Fisuras, roturas, aseo,entre otros)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

IMAGEN



INSPECCIONADO POR:	Santos Ramirez.
FIRMA DEL TRABAJADOR	
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	

OBSERVACIÓN: El operador debe contar con proteccion auditiva de inserción (Copa)

182

	CONSORCIO TVG	CODIGO: FOR-RH-01 REVISIÓN: 7 FECHA: 02-02-2016 PAGINA: 1 DE 1
	REGISTRO DE ASISTENCIA	

SEDE O PROYECTO :

FECHA: DD / MM / AA	DURACIÓN: HORAS		FACILITADOR O INSTRUCTOR:

TEMA:

INDUCCIÓN		REINDUCCIÓN		CAPACITACIÓN		REUNION INFORMATIVA		OTROS	
INDUCCIÓN ESPECIFICA		CHARLA		BRIEFING		REUNIÓN GENERAL		CUAL?	

N°	NOMBRE	EMPRESA	CARGO	CEDULA	FIRMA	RESULTADO PRUEBA DE ALCOHOLEMIA		EVALUACIÓN (APLICA PARA CAPACITACIONES Y ENTRENAMIENTOS)
						Inical	Confirmatoria	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								

CONSORCIO VENTURA

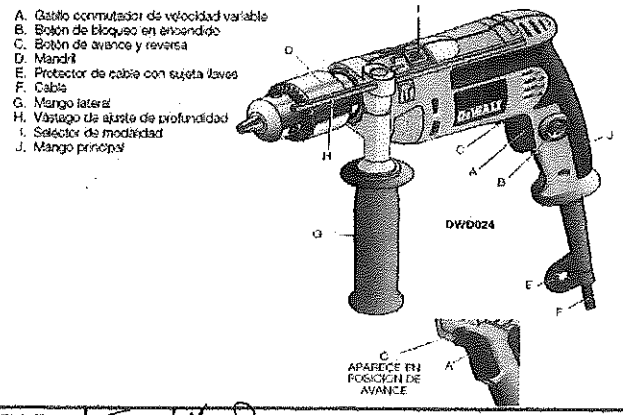
INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO PERCUTOR

VERSIÓN 02
MJHG –A- I.P.TP
12/04/2024

PROYECTO:	Hogar Infantil Los Estantes.	UBICACION:	Cra 17 Nº 11-82.
PROVEEDOR:	N/A.	SERIE:	2012012
ACTIVIDAD:	Instalación Techo.	MARCA:	HP TOOLS.
SEMANA DEL:	18 al 23 de Nov. 2024.		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de instalación de la broca (Insertación)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Boton de bloqueo en encendido	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del gatillo conmutador de velocidad variable	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mandril	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mango principal, y lateral	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Se utilizan accesorios apropiados para las RPM (8500 - 15000)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del cuerpo, brocas y carcasa	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general del taladro (Fisuras, roturas, aseo,entre otros)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

IMAGEN



INSPECCIONADO POR:	Santos Ramos.
FIRMA DEL TRABAJADOR	
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	

OBSERVACIÓN: El operador debe contar con proteccion auditiva de Inserción (Copa)

CONSORCIO TVG

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO: FOR-RH-01
REVISIÓN: 7
FECHA: 02-02-2016
PAGINA: 1 DE 1

SEDE O PROYECTO :

FECHA: ____ DD ____ MM ____ AA | DURACIÓN: HORAS | FACILITADOR O INSTRUCTOR:

TEMA:

INDUCCIÓN		REINDUCCIÓN		CAPACITACIÓN		REUNION INFORMATIVA		OTROS	
INDUCCIÓN ESPECIFICA		CHARLA		BRIEFING		REUNIÓN GENERAL		CUAL?	

N°	NOMBRE	EMPRESA	CARGO	CEDULA	FIRMA	RESULTADO PRUEBA DE ALCOHOLEMIA		EVALUACIÓN (APLICA PARA CAPACITACIONES Y ENTRENAMIENTOS)
						Inical	Confirmatoria	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								

CONSORCIO VENTURA

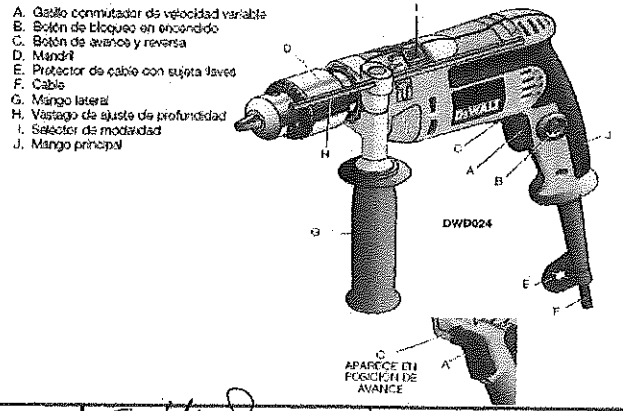
INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO PERCUTOR

VERSIÓN 02
MJHG –A- I.P.TP
12/04/2024

PROYECTO:	Adecuaciones Hogar I. los Estratos.	UBICACION:	Cra 17 Nº 11-82.
PROVEEDOR:	N/A.	SERIE:	2012012.
ACTIVIDAD:	Instalación del techo.	MARCA:	MP TOOLS.
SEMANA DEL:	25 al 30 de nov. / 2024.		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de instalación de la broca (Insertación)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Boton de bloqueo en encendido	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del gatillo conmutador de velocidad variable	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mandril	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mango principal, y lateral	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Se utilizan accesorios apropiados para las RPM (8500 - 15000)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del cuerpo, brocas y carcasa	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general del taladro (Fisuras, roturas, aseo,entre otros)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

IMAGEN



INSPECCIONADO POR:	Sandra Ramirez.
FIRMA DEL TRABAJADOR	
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	

OBSERVACIÓN: El operador debe contar con proteccion auditiva de inserción (Copa)

184.

	CONSORCIO TVG	CODIGO: FOR-RH-01 REVISIÓN: 7 FECHA: 02-02-2016 PAGINA: 1 DE 1
	REGISTRO DE ASISTENCIA	

SEDE O PROYECTO :

FECHA: ____ ____ ____ (DD MM AA) | DURACIÓN: HORAS | FACILITADOR O INSTRUCTOR:

TEMA:

INDUCCIÓN INDUCCIÓN ESPECIFICA		REINDUCCIÓN CHARLA		CAPACITACIÓN BRIEFING		REUNION INFORMATIVA REUNIÓN GENERAL		OTROS CUAL?	

N°	NOMBRE	EMPRESA	CARGO	CEDULA	FIRMA	RESULTADO PRUEBA DE ALCOHOLEMIA		EVALUACIÓN (APLICA PARA CAPACITACIONES Y ENTRENAMIENTOS)
						Inical	Confirmatoria	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								

CONSORCIO VENTURA

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO PERCUTOR

VERSIÓN 02

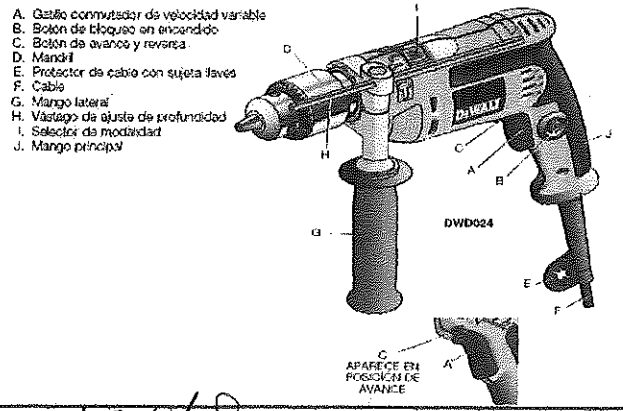
MJHG –A- I.P.TP

12/04/2024

PROYECTO:	Adecuaciones H. F. Los Estentos	UBICACION:	Cra 17 Nº 11-82
PROVEEDOR:	N/A.	SERIE:	2012012
ACTIVIDAD:	Instalación del techo.	MARCA:	MP TOOLS.
SEMANA DEL:	02 al 07 de dic. 2024		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de instalación de la broca (Insertación)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Boton de bloqueo en encendido	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del gatillo conmutador de velocidad variable	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mandril	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mango principal, y lateral	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Se utilizan accesorios apropiados para las RPM (8500 - 15000)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del cuerpo, brocas y carcasa	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general del taladro (Fisuras, roturas, aseo,entre otros)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

IMAGEN



INSPECCIONADO POR:	Sandy Ramirez.
FIRMA DEL TRABAJADOR	
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	HSE.

OBSERVACIÓN: El operador debe contar con proteccion auditiva de inserción (Copa)

CONSORCIO TVG

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO: FOR-RH-01
REVISIÓN: 7
FECHA: 02-02-2016
PAGINA: 1 DE 1

SEDE O PROYECTO :

FECHA: ____ DD ____ MM ____ AA | DURACIÓN: HORAS | FACILITADOR O INSTRUCTOR:

TEMA:

INDUCCIÓN		REINDUCCIÓN		CAPACITACIÓN		REUNION INFORMATIVA		OTROS	
INDUCCIÓN ESPECIFICA		CHARLA		BRIEFING		REUNIÓN GENERAL		CUAL?	

N°	NOMBRE	EMPRESA	CARGO	CEDULA	FIRMA	RESULTADO PRUEBA DE ALCOHOLEMIA		EVALUACIÓN (APLICA PARA CAPACITACIONES Y ENTRENAMIENTOS)
						Inical	Confirmatoria	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								

CONSORCIO VENTURA

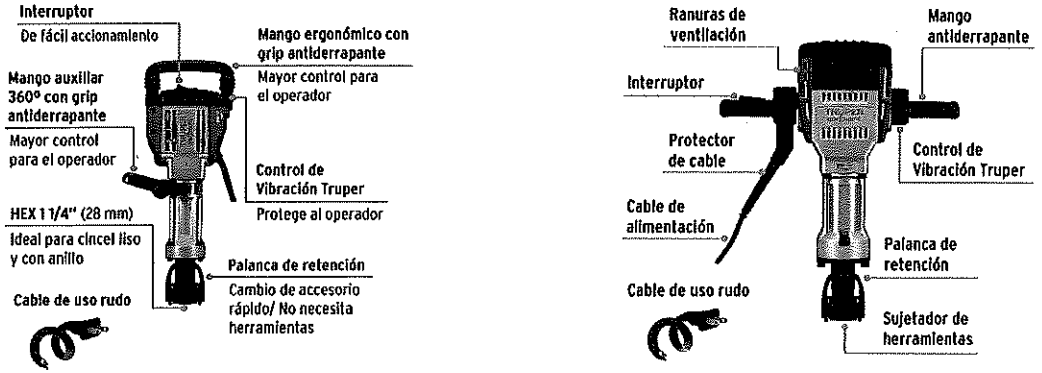
INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MARTILLO DEMOLEDOR

	MJHG –A- I.P.MD
	12/04/2024

PROYECTO:	Hogar Infantil Los Estentos.	UBICACIÓN:	Cra 17. Nº 11-82.
PROVEEDOR:	N/A.	SERIE:	070240 100DIF45150004
ACTIVIDAD:	Demolición de piso	MARCA:	ELITE KEEP WORKING.
SEMANA DEL:	02 al 07 de Dic. /2024.		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del protector del cable	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de la palanca de retención	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mango antiderrapante	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mango auxiliar	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del sujetador de herramientas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del cable de uso rudo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del cable de alimentación	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

IMAGEN



INSPECCIONADO POR:	Segundo Gonzalez.
FIRMA DEL TRABAJADOR	
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	

OBSERVACIÓN: El operador debe contar con proteccion auditiva de inserción (Copa)

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Proyecto	Hogar Infantil Los Esteritos.	Tema	Uso herramientas manuales
Lugar	Hogar Infantil Los Esteritos.	Aplicado a	Personal Consorcio Ventura
Fecha	NOV. 05/2024	Expositor	Hans Cursi Santana.

Fecha: 15/01/2017
Version: 0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Edinen Duyofe B.	1006635201	OFICIAL	3122157460	C. Ventura	
2	Duvan Tumay	1.118.577.442	Ayudante	3223394750	C.ventura	
3	Yaleimer Yonel Tumay de Dios	1118535990	OFICIAL	3129851120	C ventura	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

				Fecha
Proyecto	Hogar Infantil Los Estertos	Tema	Riesgo electrico.	15/01/2017
Lugar	Hogar Infantil Los Estertos	Aplicado a	Personal Consorcio Ventura	Version
Fecha	Nov. 06/2024	Expositor	Luisa santana.	0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Juan Tumay	TI 1118 371442	Ayudante	3223544120	Ventura	
2	Heiner Duvalle C.	2006237701	Oficial	3124576160	C ventura	
3	Yaleimer Yanel Tumay De Dios	TI 1118 533 990	oficial	3127851120	C ventura	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Proyecto	Hospital I. Los Esteritos.	Tema	Riesgo Mecanico
Lugar	H. I. Los Esteritos.	Aplicado a	Personal C. Ventura.
Fecha	Nov. 07/2024.	Expositor	Luisa Santana.

Fecha: 15/01/2017
Version: 0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Duvan Tumay	7.178.571.442	Ayudante	3223394750	C.ventura	Duvantumay
2	Bayron Quintero	1096236096	Ayudante	3506137013	C Ventura.	Bayron Quintero
3	Heiner Montaño C.	1006725304	oficial	3146574000	C. Ventura	
4	Yoleimer Yonel Tumay De Dios	1.178.533.990	Oficial	3127851120	C ventura	
5	Santos Eduardo	1026267003	oficia	3103734	C ventura	
6	Alexis Mena	1178070597	oficial	3233334444	C ventura	Alexis
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Fecha: 15/01/2017

Version: 0.1

Proyecto	Hogar Infantil Los Estratos	Tema	Cuidado de las Manos
Lugar	Hogar Infantil Los Estratos	Aplicado a	Personal consorcio Ventura
Fecha	Noo. 08/2024.	Expositor	Luisa Serrato

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Dorian Tumay	1.118.571442	Auxiliar	3223314750	C. ventura	
2	Holmes Rueda G.	1006685761	Oficial	3122151/6007	C. Ventura	
3	Yalamer Yonel Tumal Medina	1118533990	OFicial	3127851120	C. Ventura	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND	
Fecha	15/01/2017
Version	0.1

Proyecto	Hogar Infantil Los Estritos.	Tema	Riesgo Biologico
Lugar	H.I. Los Esteritos.	Aplicado a	Personal Comercio Vecino.
Fecha	Nov. 09/2024	Expositor	Luisa Santana.

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Duvan Torres	1118.577.442	Ayudante	3223394760	c.ventura	Duvan Torres.
2	Yalimar Yanet Turmay	1118 553 990	Ayudante	3127851128	C ventura	Yalimar Yanet Turmay.
3	Kevin Ortiz L	1006837327	Oficial	3124512600	c.ventura	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Fecha: 15/01/2017

Version: 0.1

Proyecto	Hogar infantil los Esternos.	Tema	Riesgo Público
Lugar	H. I. Los Esternos.	Aplicado a	Personal Conserco Ventere.
Fecha	Nov. 12/2024.	Expositor	Luisa Santana.

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Yalciner Yamil Tumay Davis	1118538990	OFICIAL	3129831179	Cuenca	
2	Duvan Tumay	1118.527.442	Ayudante	3223394750	Cuenca	
3	Heiner Duarte G.	1006625861	oficial	3124512600	C. Vendomes	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND
Fecha
15/01/2017
Version
0.1

Proyecto	Hoga I. Los Estentos	Tema	Riesgo Químico.
Lugar	H. I. Los Estentos	Aplicado a	Personal Consorcio Ventura
Fecha	NOV. 13/2024	Expositor	Luisa Santana.

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Hebers Ruiz A.	2006775701	oficial	3201549460	C. Ventura	
2	Yalemer Yanel Tumay D	1118553990	Aprendiz	3127854120	C ventura	Yalemer Yanel Tumay D
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND
Fecha
15/01/2017
Version
0.1

Proyecto	Hogar F. LOS Esteros.	Tema	Uso herramientas manuales.
Lugar	H. F. LOS ESTEROS.	Aplicado a	Personal Constructor Ventura
Fecha	NOV. 14/2024	Expositor	LUISA SANTANA

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Baldemar Quintero	1006236696	obrero	3206137013	C. Ventura	
2	Yaleimer Yonel Tuma	1118535990	obrero	3127851120	C ventura	
3	Heiner David G.	1006853201	Aux	3124514000	C. ventura	
4	Juan Tumay	1118571082	obrero	3223394450	C. ventura	Juan Tumay
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

	FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD			MJHG -A- F.IND
				Fecha
	Proyecto: Hogar T. Los Estrellas.	Tema: Residuos Sólidos Peligrosos		15/01/2017
	Lugar: CRA 17, Nº 11-02.	Aplicado a: Personal Consorcio Ventura.		Version
	Fecha: 1700. 15/2024.	Expositor: Luisa Santana		0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Héctor Duque C.	1006853747	oficial	3124515166	C. Ventura	
2	DUVAN TUMAY	1118571442	obrero	3223394150	C. Ventura	
3	Yaleimis Yarli Tumay	1118533990	obrero	3127895178	C. Ventura	
4	Barron Quintero	1096236096	obrero	3506137013	C. Ventura	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

Mecate = 3.

Manos = 1

Penete = 1

Plomada = 1

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Proyecto	Hogar I. LOS Esteritos	Tema	Manejo Seguro Herramientas	Fecha	15/01/2017
Lugar	CRA 17 Nº 11-82.	Aplicado a	Personal Contratista Ventura.	Version	0.1
Fecha	NOV. 16/2024.	Expositor	Luisa Santana.		

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	DUVAN Tumay	1118.571.442	obrero	3223394150	C.ventura	Duvantumay.
2	Barron Quintero	1096236046	obrero	3506133113	C Ventura	Barron Quintero.
3	Alexis Muñoz	1118070547	Oficial	3173254702	C ventura	Alexis
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

				Fecha
Proyecto	Hogar I. Los Esteritos.	Tema	Almacenamiento Productos Aseo	15/01/2017
Lugar	Cra 17 Nº 11-82.	Aplicado a	Personal Conserjería Vcatic.	Version
Fecha	Nov. 18/2024.	Expositor	Luisa Santana.	0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Duvan Tamay	1118.571.442	obrero	3223394750	c.ventura	Duvantamay.
2	Bairon Quintero	1096236696	obrero	3506137013	C. Ventura	Bairon
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND	
Fecha	15/01/2017
Version	0.1

Proyecto	Hosal I. Los estentos.	Tema	Clasificación de Residuos		
Lugar	Cra 17 / Nº 11-82.	Aplicado a	Personal Consorcio Ventura.		
Fecha	Nov. 19/2024.	Expositor	Luisa Santana.		

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Bolivar Quintero	1096236696	obrero	3506137013	C. Ventura.	Bolivar Quintero
2	Santos Eduardo	1126767053	oficial	3202509103	Cventura	Santos Eduardo
3	Alexis Mucia	1198070597	oficial	3204117432	C Ventura	Alexis Mucia
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND	
Fecha	15/01/2017
Version	0.1

Proyecto	Hogar T. Los Esteritos.	Tema	USO y Mtto de EPPs.
Lugar	Cra 17 Nº 11-82.	Aplicado a	Conserero Ventura (personal)
Fecha	Nov. 20/2024.	Expositor	Luisa Santa

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1		1113951406	OF			
2	Bairon Quintero	1096236096	obrero	3506137013	Ventura.	Bairon Quintero
3	Duvan Tumay	1118.571.442	obrero	3223941510	c.ventura	Duvan tumay.
4	Alexis Mejia	1778040542	Ofial	3175355707	c.ventura	Alexis Mejía
5	Luis Miguel	1118564573	obrero	302.838.9668	c. ventura	Luis Miguel
6	Sara Gomez	965505	GT		GJE	
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

				Fecha
Proyecto	Hogar I. Los Estertos.	Tema	Caidas a diferente nivel.	15/01/2017
Lugar	Cra 17 Nº 11-82.	Aplicado a	Personal Consorcio Ventfer.	Version
Fecha	Nov. 21/2024	Expositor	Luisa Santana.	0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	[illegible]	966505	o/Fer		C. Ventfer	
2	[illegible]	1178970547	Oficial	3135355701	C. Ventfer	
3	[illegible]	1115854206	Otros	3209680892	C. Ventfer	
4	Duvan Tumay	1118571442	obrero	3223394150	c.ventfer	
5	Luis Miguel Hernandez	1153645753	ayudante	3028288[illegible]	C. Ventfer	
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Proyecto	Hogar I. los Estentos.	Tema	Orden y Asco	Fecha	15/01/2017
Lugar	Cra 17 Nº 11-82	Aplicado a	Personal Consorcio Ventura	Version	0.1
Fecha	Nov. 22 /2024	Expositor	Luisa Santana.		

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Luis Miguel Hernandez	1118564573	obrero	3228389618	Consultec	Luis Miguel
2	ALEXIS MUÑOZ	1118070597	oficial	3733334444	C VENTURA	ALEXIS MUÑOZ
3	EDGAR GARCIA	1065	OFICIAL		C VENTURA	EDGAR GARCIA
4	Duvan Tiguay	1118.571.442	obrero	3223394150	C. ventura	Duvan Tiguay
5	Brayan Quintero	1006236096	obrero	3506137013	C Ventura	Brayan Quintero
6	JAIME AGUDELO	1115854406	OFICIAL	380	C. VENTURA	
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND	
Fecha	15/01/2017
Version	0.1

Proyecto	Hogar Infantil Los Estratos	Tema	Manejo de escombros		
Lugar	Cra 17 Nº 10-82.	Aplicado a	Personal Consorcio Ventura		
Fecha	Nov. 23/2024	Expositor	Luisa Santana A.		

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Alexis Mercier	1118070597	Oficial	3713737117	Consorcio Ventura	
2	DANIEL ADUFO ZABA	1115854706	OFICIAL	1115854706	VENTURA	
3	Luis Miguel Acevedo	1118564573	oficial	1118564573	C. Ventura	Luis Miguel
4	Duvan Tyrone	1118571442	obrero	3223394150	Ventura	Duvan Tyrone
5	Barron Quintero	1096236096	Obrero	3506137013	C. Ventura	Barron
6	[illegible]	P65.505	Of=	3142188192	Cliente	[illegible]
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

	FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD				MJHG -A- F.IND
					Fecha
Proyecto	Hogar Infantil Los Estentus.	Tema	Uso Seguro Htes Electricos		15/01/2017
Lugar	Cra 17 Nº 11-82	Aplicado a	Personal C. Ventura.		Version
Fecha	2000. 25/2024	Expositor	Luisa santana		0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Bayron Quintero	1096236096	obrero	3506137013	C Ventura	Bayron
2	Duvan Tumay	1118.571.442	obrero	3223344150	c.ventura	Duvan t-may.
3	Luis Miguel	1118.569.573	obrero	3028338868	c. ventura	Luis Miguel
4	[illegible]	1.656.505	Ob.	3142188195	Ventura	[illegible]
5	Alexis Murcia	1118492597	C Vigilancia	3144822484	C Ventura	Alexis Murcia
6	DENIS ARISTIZABAL	1113854906	OFICIAL	3209037832	C VENTURA SA	[illegible]
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

	FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD				MJHG -A- F.IND
					Fecha
Proyecto	Hogar T. Los Esteritos.	Tema	Riesgo Biológico		15/01/2017
Lugar	Cra 17 Nº 11-82	Aplicado a	Personal C. Ventura.		Version
Fecha	Nov. 26/2024	Expositor	Luisa Santana		0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Bairon Quintero	1006236096	obrero	3506137013	C. Ventura.	Bairon.
2	Duvan Tumay	1118.571.442	obrero	3223394150	c.ventura	Duvan Tumay.
3	Luis Miguel	1118564573	obrero	3028389668	c.Ventura	Luis Miguel
4	Cesar Cortes	9656505	operario	3142188197.		
5	Alexis Iguera	1190705947	oficial	3144142862	c Ventura	Alexis Iguera
6	Santos Ramirez	3224519561	Apoyo obra	3224519561	C. Ventura	Santos R.
7	DANIEL ANJOJARAI	1115854706	OFICIAL	7209037832	CONTINUA	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

	FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD			MJHG -A- F.IND
				Fecha
Proyecto	Hogar I. Los Estenfos.	Tema	Riesgo Biomecánico	15/01/2017
Lugar	Cra 17 Nº 11-82	Aplicado a	Personal Consorcio Ventura	Version
Fecha	Nov. 27/2024	Expositor	Maria Luisa Santana	0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Duvan Tumay	1118.571.642	obrero	3223394150	c.ventura	Duvan Tumay
2	[illegible]	1115854206	OFICIAL	3209052490	CVENTURA	[illegible]
3	Alexis Lucela	1180705497	Oficial	3144432447	C.Ventura	Alexis
4	[illegible]	0656 505	Ofic	3142188197	[illegible]	[illegible]
5	Bairon Guerrero	1096236096	obrero	3506137013	C.Ventura	Bairon
6	Luis Mieles	1118564875	obrero	3022889668	c.ventura	Luis Mieles
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Proyecto	Hogar infantil Los Estrenos	Tema	Uso y cuidado de los EPP	Fecha	15/01/2017
Lugar	Cra 17 Nº 11-82.	Aplicado a	Personal Consorcio Ventura	Version	0.1
Fecha	NOV. 28 2024.	Expositor	Luisa Santana.		

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Alexis Maraca	1118070597	oficial	3735355701	c ventura	Alexis Maraca
2	Ruvon Tamay	1118.571.442	obrero	3223394150	c.ventura	Ruvon Tamay.
3	Luis Miguel	1118564572	obrero	3028389668	c ventura	Luis Miguel
4	DANIEL ARISTIZABAL	1115854706	oficial	3209072803	C VENTURA	
5	Sergio Gonzalez	9656505-	oficial	3142188197	C Ventura	
6	Bairon Quintero	1096236096	obrero	3066137613	C. Ventura.	Bairon
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

	FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD				MJHG -A- F.IND
					Fecha
Proyecto	Hogar Infantil Los Estrenos	Tema	Riesgo Trabajos en Alturas		15/01/2017
Lugar	Cra 17 Nº 11-82	Aplicado a	Personal Consorcio Ventura.		Version
Fecha	Nov. 29/2024	Expositor	Luisa Santana.		0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Duvan Tumay	1118.521.447	obrero	3223394150	c.ventura	Duvantumay.
2	Luis Miguel Avendaño	1118564573	obrero	3028389168	c.ventura	Luis Miguel
3	Barron Quintero	1096236046	obrero	3506137013	C. Ventura.	Barron.
4	[illegible]	9656-55	[illegible]	3142188192	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	1118070597	Oficial	3173535302	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	1118584406	oficial	3209037810	C. VENTURA	[illegible]
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

				Fecha
Proyecto	Hogar Infantil Los Estantes	Tema	Manejo de cargas.	15/01/2017
Lugar	Cra 17 Nº 11- 82.	Aplicado a	Personal Consorcio Ventura	Version
Fecha	Nov. 30/2024	Expositor	Luisa Santana.	0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Duvan Tumay	1148571442	obrero	3223394150	c.ventura	Duvantumay.
2	Luis Miguel	1148564575	obrero	3223394150	c.ventura	Luis Miguel
3	[illegible]	1148070594	obrero	3223393	c.ventura	[illegible]
4	[illegible]	9656505		[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	1148583470	OFICIA	3203058030	VENTURA	[illegible]
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

	FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD				MJHG -A- F.IND
					Fecha
	Proyecto	Hogar Infantil los Estentos.	Tema	Hablemos Sobre "Dolor Lumbar"	15/01/2017
	Lugar	Cra 17 Nº 11-82.	Aplicado a	Personal Consorcio Ventura	Version
	Fecha	NOV./DIC. 02 de 2024.	Expositor	Luisa Santana.	0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Luis Miguel	1118564573	obrero	3028389648	Consorcio	Luis Miguel
2	Duvan Tumay	1118571442	obrero	3223394150	Ventura	Duvan Tumay
3	Barron Quintero	1096236096	obrero	3506137013	Ventura	Barron
4	Santos	1062667603	obrero	3227445	Ventura	
5	Alexis Mena	1148070597	obrero	3333333339	Ventura	
6	Eduardo	956362	OFICIAL	3142188197	Ventura	
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND
Fecha
15/01/2017
Version
0.1

Proyecto	Hogar infantil los estelitos	Tema	Cuidado de los Manos.
Lugar	Cra 07 Nº 11-82.	Aplicado a	Personal Conserto Ventura
Fecha	Dic. 03 /2024.	Expositor	Luisa Santana.

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Dulian Tumay	1118571442	obrero	3273394150	Ventura	Dulian
2	Luis Miguel	1118564573	obrero	3028385968	Ventura	Luis Miguel
3		965503		3142188197		
4	ALEXIS MUÑOZ	1180+597	OBRERO	373 4504441	Ventura	Alexis
5	Bayron Quintero	1096236096	obrero	3506137013	C. Ventura	Bayron.
6	[illegible]	1115836106	OFICIAL	3209346807	C. VENTURA	
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND
Fecha
15/01/2017
Version
0.1

Proyecto	Hogar infantil Los Estentos.	Tema	Trabajos en alturas.
Lugar	Cra 17 Nº 11-82.	Aplicado a	Personal Consorcio Ventura.
Fecha	Dic. 4/2024	Expositor	Luisa Santana.

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	DUVAN TUMAY	1116357442	obrero	3223394650	cventura	Duantumay.
2	Oscar [illegible] Mecias	1192720447	obrero	3147242540	C Ventura	Alexis Macias
3	[illegible]	9656505	obrero	3142188197	C V Ventura	[illegible]
4	JUAN Miguel	1118564513	obrero	3012389166	obrero	Juan Miguel
5	DANIEL ARISTIZABAL	1115854701	OFICIAL	3203564256	CVENTURA	[illegible]
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Proyecto	Adecuación H.I Los Estatus.	Tema	Actos y Condiciones Inseg.	Fecha	15/01/2017
Lugar	Cra 17 Nº 11-82.	Aplicado a	Personal Conserco Ventura	Version	
Fecha	DIC. 05/2024	Expositor	Luisa Santana.		0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Octavio Tumay	1118571442	obrero	3223394150	ventura	octaviotumay
2	Luis Miguel	1118564578	obrero	3028387668	Ventura	Luis miguel
3	[illegible]	9 656 503	OF	3142188172	[illegible]	[illegible]
4	Santos	1622362[illegible]	obrero	3224460	Ventura	[illegible]
5	[illegible] ELIZABA	1115854[illegible]	OFICIAL	3203047830	VENTURA	[illegible]
6	ALEXIS MUÑOZ	1118070592	OBRERO		Ventura	ALEXIS MUÑOZ
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Fecha 15/01/2017

Version 0.1

Proyecto	Adecuación H.T. Los Estratos.	Tema	Política Integral SST.
Lugar	Cra 17 Nº 11-82.	Aplicado a	Personal Consorcio Ventura.
Fecha	Dic. 06/2024	Expositor	Luis Sc. Santos.

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	José Murillo	9529094	oficial	3124924459	C. Ventura.	
2	Luis Miguel Hernandez	1118554573	obrero	3022829868	c.ventura	
3	[illegible]	96[illegible]	ok	3142188197	[illegible]	
4	Duvan Tumay	1118.571.442	obrero	3223941150	c.ventura	
5	ANGEL ANTOLINEZ	1115954206	Of	3204037980	VENTURA	
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND
Fecha
15/01/2017
Version
0.1

Proyecto		Tema	
Lugar		Aplicado a	
Fecha		Expositor	

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Fecha 15/01/2017

Version 0.1

Proyecto	Adecuacion H.T. Los Estantes	Tema	Politica NO Alcohol
Lugar	Cra 17 # 11-82.	Aplicado a	Personal C. Ventura
Fecha	Dic. 07/2024.	Expositor	Luisa Santana

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Jose Mauricio	9529047	oficial	3124924454	C. Ventura	
2	[illegible]	9656305	OF	3142188197	C. Ventura	
3	Luis Miguel	1118561313	obrero	3228384966	c. ventura	Luis Miguel
4	Juan Tunay	1118.521462	obrero	3223394150	c. ventura	
5	[illegible]	1115854206	Of	3103064512	VENTURA	
6	Alexis Mejia	1180705419	obrero	3116161614	C Ventura	
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND
Fecha
15/01/2017
Version
0.1

Proyecto	Adecuaciones H.I. los Estantos	Tema	Inducciones SSTAO
Lugar	Cra 17 Nº 11-88.	Aplicado a	Personal a ingresar.
Fecha	Nov. 18/2024.	Expositor	Luisa Santana.

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Daniel Arrieta Zabala.	1.115.854.206	oficial	320 903 283	C. Ventura	
2	Segundo Gonzalez R.	9.656.505.	oficial.	314 218 8197	C. Ventura.	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	



CONSORCIO VENTURA	MACROPROCESO: ESTRATEGICO PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO SUBPROCESO: SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		MJHG – A – F. E. I. SG	FECHA: 18/02/2018
	ACTA DE INDUCCIÓN SG-SST	VERSIÓN: 1		

FECHA: 25-4-24

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA: JOSE DANIEL MOSQUERA

CARGO O DEPENDENCIA A LA QUE PERTENECE: OF

Los temas tratados en la inducción son los siguientes:

- Política integrada de y seguridad y salud en el trabajo, Objetivos de Seguridad y Salud de Trabajo, Generalidades del Sistema de Seguridad Social, Roles y Responsabilidades de SST, Valores de la empresa.
- Responsabilidades, funciones y composición de comités: COPASST, Comité de Convivencia.
- Reglamento Interno de Higiene y Seguridad. Factores de Riesgo físicos
- Plan de emergencias (amenazas, ruta de evacuación, puntos de encuentro, sistema de alarma, brigadistas).
- Concepto de Accidente de Trabajo, Incidente de Trabajo, Enfermedad Laboral, Mecanismo de reporte de actos y condiciones inseguras y Reporte de condiciones de salud.
- Uso obligatorio de Elementos de Protección Personal.

Otros: Sistema de Gestión de Calidad del ICBF.

Como trabajador o contratista de la empresa estoy comprometido a:

- Hacer uso adecuado de los elementos de protección personal, requeridos para mi trabajo de acuerdo a las actividades y al área donde me desempeño.
- Así mismo, conozco la política de Sistemas Integrados de Gestión, Calidad y Seguridad y Salud en el Trabajo, los factores de Riesgos ocupacionales, el Reglamento de higiene y seguridad industrial y normas de seguridad generales, y me comprometo a cumplir a cabalidad los lineamientos dispuestos.

Firma del Trabajador

CONSORCIO VENTURA	EVALUACION INDUCCION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 18/02/2018
		VERSION: 01

NOMBRE: JOSE DAVID ASISTIZABAL

CARGO: OFICIA **FECHA:** 20-11-24

PREGUNTA	PUNTAJE
1. Cuáles son las directrices de consorcio ventura en seguridad y salud en el trabajo: A. Prevención de accidentes y enfermedades profesionales B. Evitar daños a la propiedad C. Participación continua del personal (D) Todas las anteriores E. Ninguna de las anteriores	16.66 %
2. La Aseguradora de Riegos Laborales es: (A) Positiva B. Sura C. Bolívar D. Ninguna de los anteriores	16.66
3. Es función de COPASST A. Atender en caso de emergencia (B) Hacer seguimiento de las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo C. Reportar accidentes de trabajo D. Todas las anteriores	16.66
4. Responda falso o verdadero: El tiempo para reportar un accidente de trabajo es de 90 horas. (X) FALSO ( ) VERDADERO	16.66
5. Mencione una responsabilidad que usted como trabajador tiene frente al Sistema de Gestión de Seguridad y salud en el trabajo: usar y mantener en buen estado los EPPs.	16.66
6. Que se debe hacer en caso de emergencia: A. Seguir trabajando B. Salga corriendo, evacue (C) Mantenga la calma, suspenda actividades, siga instrucciones de brigadistas D. Comunicar al jefe y seguir trabajando E. Todas las anteriores	16.66
TOTAL	100%

FIRMA DE EVALUADOR	F/ Doisa Santa

OBSERVACIONES

CONSORCIO VENTURA	**CONTROL DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL**	**MJHG -A- F.EPI**
		Version
		0.1
		Fecha
		15/01/2018

MARCAR CON UNA "X"

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	EQUIPO DE EMERGENCIA
X	

Apellidos y Nombres del Trabajador:	José Daniel Arrieta Cabal C.	**Identificacion**	1.115.854.706
Lugar del proyecto:	Cra 17 Nº 11-82	**Cargo:**	Oficial.
Fecha de Ingreso:	Nov. 20/2024.		

N°	EPI ENTREGADO		Fecha de Entrega	firma de Recibido
	Descripción	Cantidad		
1	Casco	1	20/11/2024	
2	Gafas	1	20/11/2024	
3	Guantes	1	20/11/2024	
4	Botas de Seguridad	1	20/11/2024	
5	Mascarillas para particulas	1	20/11/2024	
6	Dotacion (Pantalon y camisa)	1	20/11/2024	
7	Mascarilla material particulado	1	20/11/2024	
8	Protector auditivo	1	20/11/2024	
9				
10				
11				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando correctamente los equipos, herramientas y Elementos de Protección Individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo como elemento de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Individual entregados.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS		RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO
Nombre	Luisa Santana.	
Identificación	49658352	
Cargo	Residente SISOMA.	
Firma	Mc Luisa Santana	**Firma y cedula**

CONSORCIO VENTURA	MACROPROCESO: ESTRATEGICO PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO SUBPROCESO: SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		MJHG – A – F. E. I. SG	FECHA: 18/02/2018
	ACTA DE INDUCCIÓN SG-SST	VERSIÓN: 1		

FECHA: 20 Abril

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA: Eduardo Cortés

CARGO O DEPENDENCIA A LA QUE PERTENECE: Oficina

Los temas tratados en la inducción son los siguientes:

- Política integrada de y seguridad y salud en el trabajo, Objetivos de Seguridad y Salud de Trabajo, Generalidades del Sistema de Seguridad Social, Roles y Responsabilidades de SST, Valores de la empresa.
- Responsabilidades, funciones y composición de comités: COPASST, Comité de Convivencia.
- Reglamento Interno de Higiene y Seguridad. Factores de Riesgo físicos
- Plan de emergencias (amenazas, ruta de evacuación, puntos de encuentro, sistema de alarma, brigadistas).
- Concepto de Accidente de Trabajo, Incidente de Trabajo, Enfermedad Laboral, Mecanismo de reporte de actos y condiciones inseguras y Reporte de condiciones de salud.
- Uso obligatorio de Elementos de Protección Personal.

Otros: Sistema de Gestión de Calidad. del ICBF.

Como trabajador o contratista de la empresa estoy comprometido a:

- Hacer uso adecuado de los elementos de protección personal, requeridos para mi trabajo de acuerdo a las actividades y al área donde me desempeño.
- Así mismo, conozco la política de Sistemas Integrados de Gestión, Calidad y Seguridad y Salud en el Trabajo, los factores de Riesgos ocupacionales, el Reglamento de higiene y seguridad industrial y normas de seguridad generales, y me comprometo a cumplir a cabalidad los lineamientos dispuestos.

Eduardo Cortés

Firma del Trabajador

CONSORCIO VENTURA	EVALUACION INDUCCION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 18/02/2018
		VERSION: 01

NOMBRE: [illegible]

CARGO: Oficial **FECHA:** Nov. 20/2024.

PREGUNTA	PUNTAJE
1. Cuáles son las directrices de consorcio ventura en seguridad y salud en el trabajo: A. Prevención de accidentes y enfermedades profesionales B. Evitar daños a la propiedad C. Participación continua del personal X Todas las anteriores E. Ninguna de las anteriores	16.66%
2. La Aseguradora de Riegos Laborales es: X Positiva B. Sura C. Bolívar D. Ninguna de los anteriores	16.66%
3. Es función de COPASST A. Atender en caso de emergencia X Hacer seguimiento de las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo C. Reportar accidentes de trabajo D. Todas las anteriores	16.66%
4. Responda falso o verdadero: El tiempo para reportar un accidente de trabajo es de 90 horas. (X) FALSO ( ) VERDADERO	16.66%
5. Mencione una responsabilidad que usted como trabajador tiene frente al Sistema de Gestión de Seguridad y salud en el trabajo: Conocer y acatar la política HSE	16.66%
6. Que se debe hacer en caso de emergencia: A. Seguir trabajando B. Salga corriendo, evacue X Mantenga la calma, suspenda actividades, siga instrucciones de brigadistas D. Comunicar al jefe y seguir trabajando E. Todas las anteriores	16.66%
TOTAL	100%

FIRMA DE EVALUADOR	Ing. Doise Santana

OBSERVACIONES_____

CONSORCIO VENTURA

CONTROL DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

MJHG -A- F.EPI
Version
0.1
Fecha
15/01/2018

MARCAR CON UNA "X"

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	EQUIPO DE EMERGENCIA
X	

Apellidos y Nombres del Trabajador:	Segundo González Rojas.	**Identificacion**	9.656.505
Lugar del proyecto:	Cra 17 No 11-82	**Cargo:**	Oficial.
Fecha de Ingreso:	Nov. 20/2024.		

N°	EPI ENTREGADO		Fecha de Entrega	firma de Recibido
	Descripción	Cantidad		
1	Casco	1	Nov. 20/24	
2	Gafas	1	Nov. 20/24	
3	Guantes	1	Nov 20/24	
4	Botas de seguridad	1	Nov. 20/24	
5	Mascarillas para polvos	1	Nov. 20/24	
6	Dotacion (Pantalon y camisa)	1	Nov. 20/24.	
7	Mascarilla para material particulado	1	Nov. 20/24	
8	Protector auditivo.	1	Nov. 20/24	
9				
10				
11				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando correctamente los equipos, herramientas y Elementos de Protección Individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo como elemento de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Individual entregados.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS		RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO
Nombre	Luisa Santana.	
Identificación	49658352	
Cargo	Residente SISOMA.	
Firma	H/C Luisa Santana.	**Firma y cedula**

TRINISALUD YOPAL IPS S.A.S

NIT. 900597531-6
Carrera 26 No 14 A - 38 Int 8 6356935 - 3203185756-3125069424
Barrio los Helechos - Email: trinisaludyopal@gmail.com

		Identificacion	Codigo Unico Paciente:
Nombre Paciente:	Segundo Gonzalez Rojas	9656505	7677
Empresa:	CONSORCIO VENTURA	**Fecha Nacimiento:**	16/10/1967
Direccion:	B. SAN MARTIN DE YOPAL		

Ingreso Nro.	Sexo:	Edad:		Estado Civil:	Nivel Educativo:	Ciudad:	Fecha Consulta
71412	Masculino	57	Años	Union Libre	10 - 11 (Media Tecnica)	YOPAL	19/11/2024 08:21:34

Objetivo:	Ingreso	**E.P.S.:**	CAPRESOCA	**A.R.L.:**	N/A	**Cargo:**	OFICIAL DE CONSTRUCCION
Contrato:		**Clasificacion del Riesgo:**		CLASE V		**Estrato:**	[2] - Bajo

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clinica Ocupacional que repose en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente result

CONCEPTO INGRESO:

☑	APTO para el Cargo
☐	No APTO para el Cargo
☐	Aplazado

TRABAJOS ESPECIALES:

Alturas	* APTO *
Espacios Confinados	
Manipulacion de Alimentos	

CONCEPTO EGRESO:

☐	Satisfactoria
☐	No Satisfactoria
Valoracion por:	E.P.S. ☐ A.R.L. ☐

☐ **PERIODICO, CAMBIO DE OCUPACION O POST-INCAPACIDAD** ☐ Reubicar Trabajador ☐ Continua en el Cargo

PREVENCION EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

☑ Auditivo ☐ Visual ☐ CardioVascular ☐ Respiratorio ☐ Ergonomico ☐ Dermatologia ☐ Otros

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes examenes: AUDIOMETRIA OCUPACIONAL, VALORACION VISUAL- OPTOMETRIA, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL -TRABAJO EN ALTURAS, Perfil Lipídico, Cuadro Hemático - Automatizado, GLICEMIA .

DESCRIPCION RESULTADOS DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Apto: Clinicamente no Presenta Alteracion de la Salud limitante o que pueda agravarse o complicarse con la exposición laboral .

RESTRICCIONES

Exposición a ruido permanente > 85db por un tiempo mayor a 4 horas/dia

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Uso EPP necesarios para ejecutar labor contratada, higiene postural y de columna, pausas activas, control periódico ocupacional, uso corrección óptica para visión próxima, uso doble protección auditiva si exposición a ruido >85db, ejercicio 150 minutos por semana, protección UV, estilos de vida saludable. Dieta baja en harinas y grasas.

Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi el examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y proposito del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el proposito, los beneficios, la interpretacion, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoria brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realizacion de esta(as) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomara TRINISALUD IPS SAS. Para proteger la confidencialidad de mis resultados.Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) estan completas y son veridicas. Autorizo a TRINISALUD YOPAL IPS SAS para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislacion vigente, la informacion registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislacion. Finalmente manifiesto que he leido y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Tue Nov 2024/11/05/24 09:35:39

GONZALO AGUIRRE / RM: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL RM: 85527/05 LSO:06501/2020

19/11/2024 12:45:09

Generado por SGMI - TERRASOFT, NIT. 74814574-9. www.terrasoft.co

Tue Nov 2024/11/19/24 08:12:05

Firma y Huella del Paciente o Responsable

Indice Derecho

111

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 20/11/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901550907	**Cédula Usuario:**	CC 52452955
Nombre:	CONSORCIO VENTURA				
Dirección:	KR 54 153 75 TO 2 512				
Departamento:	BOGOTA D.C.		**Municipio:**	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	CLAVECAL@YAHOO.COM				
Teléfono:	3105587676		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5421001 CONSTRUCCION DE CARRETERAS Y VIAS DE FERROCARRIL, INCLUYE LA CONSTRUCCION, CONSERVACION Y REPARACION DE CARRETERAS, CALLES Y OTRAS VIAS, PUENTES Y VIADUCTOS, TUNELES, LINEAS DE FERROCARRIL Y DE METRO, PISTAS DE AEROPUERTOS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 52452955	MARIA JOSE HERRERA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1 214	21/11/2024	CC 9656505	GONZALEZ ROJAS SEGUNDO	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS 4.1.3 FR15 v. 04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

5E60289C02C28CE7A9AF614D31306749

Certificado impreso el día 11/20/2024 7:46:34 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (IPS) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**. en Bogotá **(601) 330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

SEGUNDO
GONZALEZ ROJAS
9656505

CONSORCIO VENTURA
901550907

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 900124 846-3

CERTIFICA QUE:

SEGUNDO GONZALEZ ROJAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **9.656.505**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 20 de Noviembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

114

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

SOPORTE DE NOVEDADES DE REINGRESOS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT 900.156.264-6

FECHA: 20-11-2024

CÓDIGO ASESOR VIA PROMOTOR: N0076

APLICACIÓN

A. AGENTE RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO (Use Actividad o Código de Tercero)

B. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Gonzalez	Rojas	Segundo	

C. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CC

D. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 9656505

E. SEXO: M

F. FECHA NACIMIENTO: 16 / 10 / 1967

G. PAÍS DE NACIMIENTO: Colombia

H. SEXO BIOLÓGICO: M

I. NACIONALIDAD: Colombiano

ADJUNTO COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

J. DATOS DE UBICACIÓN

CIUDAD Y MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	ZONA	TELÉFONO MÓVIL
Yopal	Casanare	Urbano	3105587676

TELÉFONO FIJO	EXT.	CORREO ELECTRÓNICO	IPS	IPS ODONTOLÓGICA
7219084		altavistacgsas@aol.com	6996	

K. DATOS DE VINCULACIÓN DEL COTIZANTE Y DATOS APORTANTES (Tipo cotizante para prestación de servicios o de los pensionados no se incluye cotización, diligenciar solo datos básicos)

38. Nombre o Razón Social	40. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	41. Número documento de Identidad	DV	42. Tipo de aportante y pagador de pensiones
Consorcio Ventura	Nit	901550		Empleador

43. UBICACIÓN O DIRECCIÓN	TIPO NOMENCLATURA	URBANA	RURAL				DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
Cr 54		# 153		75			Bogota	Bogota

44. CORREO ELECTRÓNICO	45. TELÉFONO	FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL			CARGO	OCUPACIÓN	SALARIO
altavistacgsas@aol.com	3105587676	21	11	2024	Ayudante	Empleado	1300.000

M. FIRMAS

Segundo Gonzalez
61. El cotizante, cónyuge, padre de familia o beneficiario cuando aplique

62. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

511

LA SUBDIRECTORA OPERATIVA DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CASANARE "COMFACASANARE"

HACE CONSTAR

Que de acuerdo a la información de nuestro archivo, constatamos que la documentación de la afiliación del señor(a) **SEGUNDO GONZALEZ ROJAS** identificado con cédula de ciudadanía No. 9656505 ha sido radicada y su cargue en el sistema se encuentra pendiente en el orden de la respectiva revisión por el área encargada.

Información laboral:

Nit	Razón Social	Fecha afiliación solicitada
901550907	CONSORCIO VENTURA	2024-11-21

Codigo radicacion:2024-11-20-6MF3qQrQQ-afi
Esta constancia se expide a solicitud del interesado a los 21 días del mes de Noviembre de 2024

Generado: Software Caja de compensación Familiar de Casanare

116



TRINISALUD YOPAL IPS S.A.S

NIT. 900597531-6
Carrera 26 No 14 A - 38 Int 8 6356935 - 3203185756-3125069424
Barrio los Helechos - Email: trinisaludyopal@gmail.com

		Identificacion	Codigo Unico Paciente:
Nombre Paciente:	Jose Daniel Aristizabal Campiño	1115854706	39344
Empresa:	CONSORCIO VENTURA	**Fecha Nacimiento:**	12/09/1989
Direccion:	yopal		

Ingreso Nro.	Sexo:	Edad:		Estado Civil:	Nivel Educativo:	Ciudad:	Fecha Consulta
71418	Masculino	35	Años	Union Libre	10 - 11 (Media Tecnica)	YOPAL	19/11/2024 08:51:29

Objetivo:	Ingreso	**E.P.S.:**	CAPRESOCA	**A.R.L.:**	NO REFIERE	**Cargo:**	OFICIAL
Contrato:		**Clasificacion del Riesgo:**		CLASE III		**Estrato:**	[2] - Bajo

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clinica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente result

CONCEPTO INGRESO:

☑	APTO para el Cargo
☐	No APTO para el Cargo
☐	Aplazado

TRABAJOS ESPECIALES:

Alturas	* APTO *
Espacios Confinados	
Manipulacion de Alimentos	

CONCEPTO EGRESO:

☐	Satisfactoria
☐	No Satisfactoria
Valoracion por:	E.P.S. ☐ A.R.L. ☐

☐ **PERIODICO, CAMBIO DE OCUPACION O POST-INCAPACIDAD** ☐ Reubicar Trabajador ☐ Continua en el Cargo

PREVENCION EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

☐ Auditivo ☐ Visual ☐ CardioVascular ☐ Respiratorio ☐ Ergonomico ☐ Dermatologia ☐ Otros

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes examenes: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL -TRABAJO EN ALTURAS, VALORACION VISUAL- OPTOMETRIA, AUDIOMETRIA OCUPACIONAL, Cuadro Hemático - Automatizado, GLICEMIA , Perfil Lipídico.

DESCRIPCION RESULTADOS DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Apto: Presenta alguna alteracion de Salud que no Limita el Normal Ejercicio de su Labor.

RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Uso EPP necesarios para ejecutar labor contratada, higiene postural y de columna, pausas activas, control periódico ocupacional, ejercicio 150 minutos por semana, protección UV, estilos de vida saludable. Dieta baja en harinas y grasas. Control médico en EPS.

Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi el examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y proposito del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el proposito, los beneficios, la interpretacion, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoria brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realizacion de esta(as) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomara TRINISALUD IPS SAS. Para proteger la confidencialidad de mis resultados.Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) estan completas y son veridicas. Autorizo a TRINISALUD YOPAL IPS SAS para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislacion vigente, la informacion registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislacion. Finalmente manifiesto que he leido y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Tue Nov 2024 11:05:24 07:09:52

LUZ YADDY GONZALEZ ROMERO - C.C. 52820741 / RM: 855012007
Especialista Salud Ocupacional -Res. N°.25-3385 2016

19/11/2024 11:36:17

Generado por SGMI - TERRASOFT, NIT. 74814574-9. www.terrasoft.co

Tue Nov 2024 11:13:21 19:36:17

Firma y Huella del Paciente o Responsable



Indice Derecho

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 20/11/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901550907	**Cédula Usuario:**	CC 52452955
Nombre:	CONSORCIO VENTURA				
Dirección:	KR 54 153 75 TO 2 512				
Departamento:	BOGOTA D.C.		**Municipio:**	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	CLAVECAL@YAHOO.COM				
Teléfono:	3105587676		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5421001 CONSTRUCCION DE CARRETERAS Y VIAS DE FERROCARRIL, INCLUYE LA CONSTRUCCION, CONSERVACION Y REPARACION DE CARRETERAS, CALLES Y OTRAS VIAS, PUENTES Y VIADUCTOS, TUNELES, LINEAS DE FERROCARRIL Y DE METRO, PISTAS DE AEROPUERTOS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 52452955	MARIA JOSE HERRERA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1 215	21/11/2024	CC 1115854706	ARISTIZABAL CAMPIÑO JOSE	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

5E60289C02C28CE7A9AF614D31306749 Certificado impreso el día 11/20/2024 7:48:25 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA

POSITIVA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (IPS) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170** en Bogotá **(601) 330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

JOSE DANIEL
ARISTIZABAL CAMPIÑO
1115854706

CONSORCIO VENTURA
901550907

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

JOSE DANIEL ARISTIZABAL CAMPIÑO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.115.854.706**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 20 de Noviembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS

SOPORTE DE NOVEDADES DE RETIROS

20-11-2024

NO076

Aristizabal Campiño José Daniel V

1115547706 1989 Colombiano Colombiano

X

12 13

Yopal Casanare Urbana 3105587676

3105587676

altaristacgsas@gol.com 6996

Consorcio Ventura NIT 901550978 Empleador

CR 54 # 153 75 To2 512 Bogotá Bogotá

altaristacgsas@gol.com 3105587676 21 11 2024 Ayudante Empleado 1300.000

Jose Aristizabal

121

LA SUBDIRECTORA OPERATIVA DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CASANARE "COMFACASANARE"

HACE CONSTAR

Que de acuerdo a la información de nuestro archivo, constatamos que la documentación de la afiliación del señor(a) **JOSE DANIEL ARISTIZABAL CAMPIÑO** identificado con cédula de ciudadanía No. **1115854706** ha sido radicada y su cargue en el sistema se encuentra pendiente en el orden de la respectiva revisión por el área encargada.

Información laboral:

Nit	Razón Social	Fecha afiliación solicitada
901530907	CONSORCIO VENTURA	2024-11-21

Codigo radicacion:2024-11-20-Ph3dYPpaa-afi
Esta constancia se expide a solicitud del interesado a los 21 días del mes de Noviembre de 2024

Generado: Software Caja de compensación Familiar de Casanare