INFORME SST MENSUAL DE INTERVENTORIA

CONSORCIO INTERCOLSED 022
CONTRATO DE INTERVENTORIA CO1.PCCNTR.5313416

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

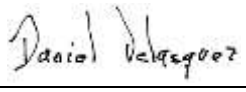
BOGOTA

OBJETO
"INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCION DE LAS OBRAS DE ADECUACION, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION, ASI COMO LA EJECUCION DE OBRAS MENORES QUE PERMITAN LA ATENCION DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FISICAS PRIORITARIAS GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACION DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS – GRUPO 2".

BOGOTA
Noviembre 2024

Este documento no será reproducido, distribuido, modificado ni prestado en todo o en parte sin previa autorización de la empresa.

ELABORACIÓN Y APROBACIÓN

NOMBRE		CARGO	FIRMA
Elaboró	**DANIEL FELIPE VELASQUEZ**	Inspector en Seguridad y Salud en el Trabajo - Interventoría	
Reviso	**JORGE ISAAC VELASQUEZ**	Asesor en Seguridad y Salud en el Trabajo - Interventoría	
Aprobó	**CLAUDIA MARCELA CASTILLO**	Directora de Interventoría	

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	DETALLE
1	4 de diciembre de 2024	Versión inicial del informe mensual SST
2		
3		

CONTENIDO

CAPITULO 01, GENERALIDADES 4

1.1. Introducción 4

1.2. Objetivos 4

1.2.1. Objetivo General 4

1.2.2. Objetivos Específicos 4

1.3. Descripción general del proyecto 5

INFORMACIÓN DE LA INTERVENTORÍA 5

1.4. Objeto del contrato de interventoría 5

1.5. Descripción y Localización del proyecto 6

1.6. Obras ejecutadas y procedimientos constructivos 6

1.7. Organización empresarial - Organigrama 7

CAPITULO 02, SEGUIMIENTO Y ANALISIS DEL MANEJO SST EN OBRA 8

2.1. Manejo SST en obra de acuerdo con el SG-SST 8

2.2. Personal plantilla mínima. 8

2.3. Programa de inducción 9

2.4. Afiliación y pago al SG-SSI 10

2.5. Pagos de salarios, honorarios y liquidaciones 11

2.6. COPASST y CCL 11

2.7. Ausentismo e Indicadores SST 12

2.8. Programa de inspecciones 14

2.9. Entrega y reposición de elementos de protección personal 15

2.10. Capacitaciones y charlas SST 15

2.11. Registro fotográfico 15

2.12. Accidentalidad 16

2.13. Línea base de condiciones de salud 16

2.14. Seguimiento al cronograma ¡Error! Marcador no definido.

2.15. Conclusiones 16

CAPITULO 01, GENERALIDADES

1.1. Introducción

El presente informe, tiene por objeto presentar una relación detallada y discriminada de la gestión que adelanta la interventoría CONSORCIO INTERCOLSED 022, para el contrato CO1.PCCNTR.5313416, cuyo objeto es la "INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCION DE LAS OBRAS DE ADECUACION, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION, ASI COMO LA EJECUCION DE OBRAS MENORES QUE PERMITAN LA ATENCION DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FISICAS PRIORITARIAS GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACION DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS – GRUPO 2", correspondiente al periodo entre el 01 al 30 de noviembre del 2024. Este informe tiene como objeto asegurar, y controlar las actividades desde el punto de vista de SST Seguridad y Salud en el Trabajo, garantizando el cumplimiento de la legislación.

1.2. Objetivos

1.2.1. Objetivo General

El objetivo de este informe es presentar de manera general cada una de las actividades desarrolladas por el contratista; así como mostrar acciones o mecanismos implementados como medio del seguimiento y control a la gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de la Interventoría.

1.2.2. Objetivos Específicos

- Prevenir los accidentes y enfermedades laborales del personal de interventoría CONSORCIO INTERCOLSED 022, a través de la identificación de peligros, evaluación de riesgos y el cumplimiento de la normatividad legal vigente aplicable en materia de riesgos laborales, con el fin de lograr el mejoramiento continuo de la gestión de seguridad y salud en el trabajo.
- Crear conciencia en los trabajadores sobre el uso obligatorio del tapabocas como medida de control y prevención.
- Revisar y supervisar el cumplimiento de las obligaciones contractuales relacionadas con la gestión de Seguridad y Salud en el trabajo para el Contrato de obra.
- Dar a conocer la gestión de la Interventoría respecto a sus obligaciones relacionadas con la gestión de seguridad y salud en el trabajo relacionada con el Contrato de obra.
- Garantizar el cumplimiento de los requisitos legales vigentes en materia de Seguridad y salud en el trabajo.

1.3. Descripción general del proyecto

Tabla N.1

INFORMACIÓN DE LA INTERVENTORÍA

CONTRATO:	DE INTERVENTORIA CO1.PCCNTR.5313416
OBJETO:	"INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCION DE LAS OBRAS DE ADECUACION, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION, ASI COMO LA EJECUCION DE OBRAS MENORES QUE PERMITAN LA ATENCION DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FISICAS PRIORITARIAS GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACION DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS – GRUPO 2"
CONTRATANTE:	SED – SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL
CONTRATISTA:	**CONSORCIO INTERCOLSED 022**
NIT:	**901.746.392-2**
DIRECCIÓN:	**Carrera 20B No 75-20 Oficina 405**
TELÉFONO:	**3481502**
ARL	**POSITIVA**
REPRESENTANTE LEGAL	**CLAUDIA MARCELA CASTILLO**
CORREO:	**Consorciointercolsed022@gmail.com**

1.4. Objeto del contrato de interventoría

CONTRATO DE INTERVENTORIA CO1.PCCNTR.5313416 - Interventoría integral al contrato de ejecución de las obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas de la secretaria de educación, así como la ejecución de obras menores que permitan la atención de emergencias y de necesidades físicas prioritarias garantizar el funcionamiento y la prestación del servicio de la infraestructura física en los colegios distritales y las sedes administrativas – grupo 2.

1.5. Localización

Para el desarrollo del contrato se realizará seguimiento al Grupo N°2 y el cual comprende a las instituciones educativas localizadas en la (Zona Norte de Bogotá) Suba – Barrios Unidos.

Figura 1.

GRUPO 2 (ZONA NORTE) SUBA-BARRIOS UNIDOS				
No	LOCALIDAD	COLEGIO	SEDE	NOMBRE DE SEDE
1	SUBA	CPF 1111 ALVARO GOMEZ HURTADO	B	CHUCUA NORTE
2	SUBA	CPF 1128 VISTA BELLA	A	SAN CIPRIANO
3	SUBA	CPF 1108 VISTA BELLA	C	GRANADA NORTE
4	SUBA	CPF 1140 GERARDO PAREDES	A	GERARDO PAREDES MARTINEZ
5	BARRIOS UNIDOS	CPF 1212 HELADIA MEJIA	A	HELADIA MEJIA
6	SUBA	CPF 1164 NUEVA ZELANDIA	B	MIRANDELA
7	BARRIOS UNIDOS	CPF 1218 DOMINGO FAUSTINO SARMIENTO	C	CARLOS SAENZ DE SANTAMARIA
8	BARRIOS UNIDOS	CPF 1203 DOMINGO FAUSTINO SARMIENTO	D	JOSE ANTONIO RICAURTE
9	BARRIOS UNIDOS	CPF 1211 JUAN FRANCISCO BERBEO	A	JUAN FRANCISCO BERBEO
10	SUBA	CPF 1156 GONZALO ARANGO	A	GLORIA LARA
11	SUBA	CPF 1165 JORGE MARIO BERGOGLIO	A	CIUDADELA CAFAM PUERTO SOL
12	SUBA	CPF 1158 NICOLAS BUENAVENTURA	B	NICOLAS BUENAVENTURA VILLA HERMOSA MERCEDES
13	SUBA	DILE SUBA (CONSERVACIÓN)	N/A	N/A

Figura 2. Localización localidad de Suba.



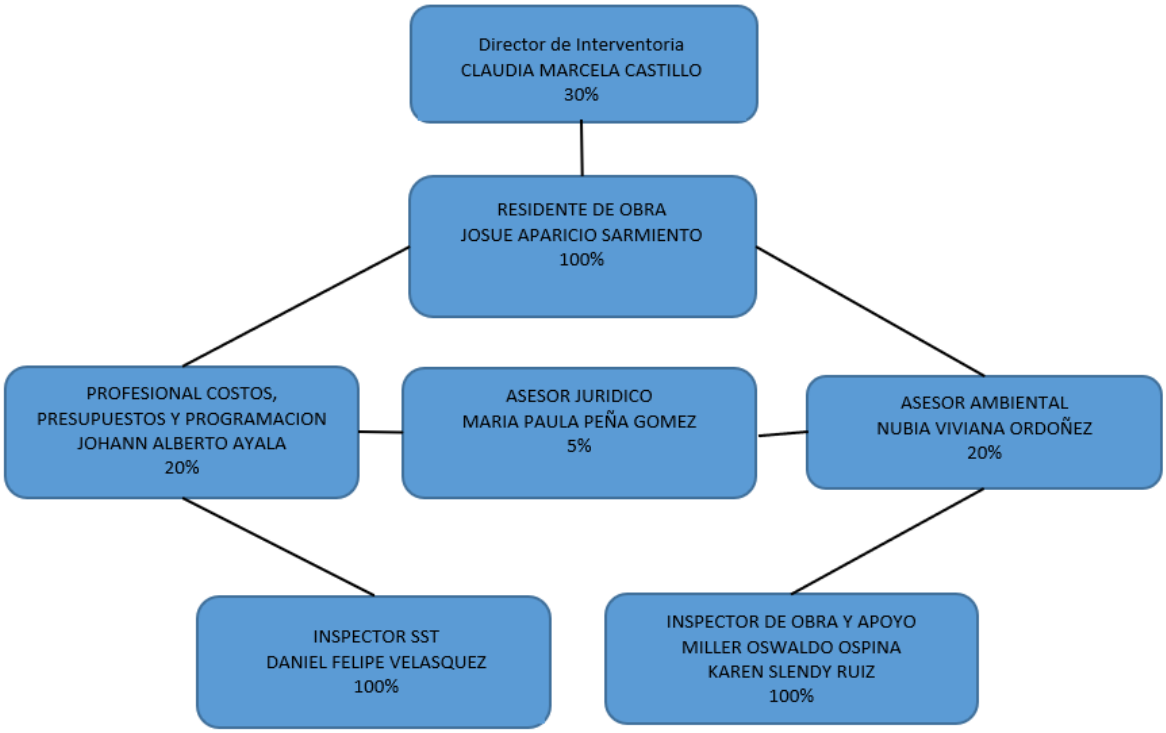
Figura 3. Localización localidad Barrios Unidos



1.6. Organización empresarial - Organigrama

La interventoría deberá contar con la aprobación de las hojas de vida pertenecientes a la totalidad de la plantilla mínima de personal y en concordancia con lo establecido en los perfiles relacionados en el anexo de los requerimientos del personal mínimo del proyecto. Según lo contemplado y teniendo en cuenta los documentos contractuales. Por otro lado, se presenta el organigrama de obra.

Figura 3. Organigrama personal de interventoría



CAPITULO 02, SEGUIMIENTO Y ANALISIS DEL MANEJO SST EN OBRA

2.1. Manejo SST en obra de acuerdo con el SG-SST

Durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de noviembre de 2024, se desarrollaron actividades de obra en las cuales se han validado los diferentes procedimientos establecidos, con el fin de verificar y garantizar el cumplimiento de los requerimientos y medidas que se deben implementar y que se encuentran dentro del manual del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

2.2. Personal plantilla mínima.

Para cumplir con lo propuesto en el pliego para la etapa de actividades previas, se designa el personal que se indica a continuación:

Tabla 2: Personal vinculado al contrato

PERSONAL VINCULADO AL CONTRATO					
Item	**Nombres y Apellidos**	**Cargo**	**CC**	**% Permanencia**	**Fecha de Ingreso**

1	CLAUDIA MARCELA CASTILLO	DIRECTORA DE INTERVENTORIA	52114077	30%	01- Noviembre-2023
2	KAREN SLENDY RUIZ LABRADOR	INSPECTOR DE INTERVENTORIA	1016020718	100%	01- Noviembre-2023
3	JOSUE APARICIO SARMIENTO	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	91261314	100%	01- Junio-2024
4	NUBIA VIVIANA ORDOÑEZ	ASESOR AMBIENTAL	52909751	20%	01- Noviembre-2023
5	MILLER OSWALDO OSPINA MORALES	INSPECTOR DE INTERVENTORIA	1019088542	100%	01- Noviembre-2023
6	JOHANN ALBERTO AYALA	PROFESIONAL COSTOS, PRESUPUESTOS Y PROGRMACION DE OBRA	1019052579	100%	01-Enero-2023
7	MARIA PAULA PEÑA GOMEZ	ASESOR JURIDICO	1018429722	5%	01- Noviembre-2023
8	DANIEL FELIPE VELASQUEZ FORERO	TECNICO SST	1075672905	100%	01- Noviembre-2023

2.3. Programa de inducción

Dentro del plan de inducción establecido para el Contrato interventoría CO1.PCCNTR.5313416, se involucran los diferentes temas a tratar que son:

- Generalidades del Consorcio.
- Misión y Visión.
- Políticas corporativas.
- Reglamento interno de trabajo.
- Reglamento de higiene y seguridad industrial.
- Responsabilidades del empleador y trabajador.
- Definiciones de Peligro y Riesgo
- Definiciones de Accidente y enfermedad laboral.
- Factores de riesgo.
- Notificación de Riesgos.
- Uso adecuado y cuáles son los EPP.
- Que es el COPASST.
- Que es el Comité de convivencia laboral.
- Plan de Emergencias.

- Permisos de trabajo para actividades críticas.
- Notificación de derecho a realizarse el examen de egreso.
- Normas de seguridad.

Durante el periodo del 1 al 30 de noviembre de 2024, se realizaron actividades de inducción al personal, y/o no se presentan anexos y/o documentos del personal con dicha novedad.

Tabla 3: Registro inducciones

FECHA	TEMA	SESIONES	TIEMPO	NO ASISTENTES	
			HORA	PROG.	ASIST.
NA	NA	NA	NA	NA	NA1
TOTAL		NA	NA	NA	NA

- ***Ver, Anexo 1 –*** *Documentos de ingreso personal – Inducciones*

2.4. Afiliación y pago al SG-SSI del contratista

Para el periodo comprendido del 1 al 30 de noviembre de 2024, se evidencio la operatividad de 8 trabajadores en el proyecto. Por lo tanto, se verifica el cumplimiento de Afiliación al Sistema de Seguridad Social, donde se relacionan, ingresos, retiros y personal antiguo del personal vinculado durante el periodo, así mismo garantizando que se cumpla con la realización de los exámenes médicos correspondientes y vigentes, certificaciones de ARL, EPS, AFP. De igual manera, no se reporta la realización de exámenes médicos, durante el periodo del informe.

- **Ver, Anexo 1.1 -** *Documentos de ingreso personal – Exámenes médicos.*
- ***Ver, Anexo 1.2 -*** *Documentos de personal – Afiliaciones y planillas SGSSI.*

Tabla 4. Registro novedad personal de obra

No.	RELACION TOTAL DE PERSONAL SEGÚN NOVEDAD	1 al 30 de noviembre 2024
1	No. Total, de Personal Nuevo	0
2	No. Total, de Personal Antiguo	8
3	No. Total, de Retiro De Antiguos	0
4	No. Total, de Ingreso - Retiro	0
5	No. Total, de Personal Rotativo Nuevo	0
6	No. Total, de Personal Rotativo Antiguo	0

No.	RELACION TOTAL DE PERSONAL SEGÚN NOVEDAD	1 al 30 de noviembre 2024
7	No. Total, de Retiro Rotativos	0
	Total, activos en obra	**8**

2.5. Pagos de salarios, honorarios y liquidaciones

Para el periodo del informe, correspondiente del 1 al 30 de noviembre del 2024, se presenta el certificado emitido por el representante legal, en el cual expone la gestión realizada, con respecto a pagos de salarios y honorarios, seguridad social, y otros, para el personal de obra. **Ver Anexo 2.** Certificación Representante Legal

En el **anexo 1.2**, se presenta el tema de afiliaciones a seguridad social del personal nuevo, y las planillas de seguridad social.

2.6. COPASST y CCL

Se realizó la conformación del COPASST y CCL el día 27 de noviembre del 2023, los temas tratados en la reunión se relacionan a continuación:

- Presentación del equipo de conformación de comités.
- Explicación detallada de las funciones de cada comité.
- Estado actual del Proyecto a nivel SST y de Convivencia laboral.
- Accidentalidad.
- Verificación del cronograma de capacitaciones.

Tabla 5. COPASST Y CCL

COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (COPASST)	
PERÍODO	**TEMA**
27-Nov-2023	Constitución de COPASST
27-Dic-2023	Acta de reunión No 1
26-Ene-2024	Acta de reunión No 2
26-Feb-2024	Acta de reunión No 3
27-Mar-2024	Acta de reunión No 4
26-Abr-2024	Acta de reunión No 5
27-May-2024	Acta de reunión No 6
27-Jun-2024	Acta de reunión No 7
26-Jul-2024	Acta de reunión No 8
27-Ago-2024	Acta de reunión No 9

COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (COPASST)	
PERÍODO	**TEMA**
26-sep-2024	Acta de reunión No 10
28-oct-2024	Acta de reunión No11
27-nov-2024	Acta de reunión No 12

COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL (CCL)	
PERÍODO	**TEMA**
23-Noviembre-2023	Conformación de CCL / Verificación de aspectos de ambiente laboral.
26-Feb-2024	Acta de reunión No 1
27-May-2024	Acta de reunión No 2
27-Ago-2024	Acta de reunión No 3
26-Nov-2024	Acta de reunión No 4

La proxima reunion del COPASST esta reprogramada para finales del mes de diciembre 2024, y para la reunion de CCL, se tiene programada para finales del mes de febrero de 2025, si no se presentan casos extraordinarios que requiera de una reunion inmediata. Se adjunta copia de actas. **Ver anexo 3.1.** Actas *COPASST y CCL*.

2.7. Ausentismo e Indicadores SST

Ausentismo Laboral

Para el periodo del informe no se registran novedades de ausentismo laboral, ver **anexo 4.**

No	FECHA INICIO	FECHA FIN	NOMBRE	CARGO	TIPO DE EVENTO (AT, EL, EG)	DIAS DE INCAPACIDAD
--	--------	----------	----------	----------	----------	----------
TOTAL, DIAS DE INCAPACIDAD						----------

Indicadores SST

A partir del año 2019 y tras completar las fases de evaluación, diseño e implementación del SG-SST, las empresas deben llevar un registro de los indicadores de Seguridad y Salud en el Trabajo de forma anual, dentro de los cuales se contemplan: frecuencia de accidentalidad, severidad de accidentalidad, proporción de accidentes de trabajo mortales, prevalencia de la enfermedad laboral, incidencia de la enfermedad laboral y ausentismo por causa médica. Consorcio Intercolsed 022 presenta sus indicadores de gestión de acuerdo a la resolución 0312 de 2019; Indicadores mínimos de Seguridad y Salud en el Trabajo.

En el período comprendido del 01 al 30 de noviembre de 2024, no se presentaron accidentes de trabajo por parte de CONSORCIO INTERCOLSED 022.

Para el informe correspondiente del 1 al 30 de noviembre de 2024, se evidencia que el consorcio mantiene un total de 1236 HHT (horas hombre trabajadas) ver **anexo 4.1**, para el personal vinculado en obra, así mismo se evalúan los siguientes indicadores:

INDICADOR DE EFICACIA

Nombre	Fórmula	Resultado
IGA (Índice general de ausentismos)	Se calcula dividiendo el número de ausentistas en el periodo dividido por el total de trabajadores en el mismo periodo multiplicando este resultado por cien (100) IGA=No. de ausentistas en el periodo/No trabajadores en el mes *100	0%
$\boldsymbol{IGA\ INDICE\ GENERAL\ DE\ AUSENTISMOS} = \frac{\mathbf{0}}{\mathbf{8}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{0}\ \%$		
Frecuencia de accidentalidad	(Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	0%
$\boldsymbol{FRECUENCIA\ DE\ ACCIDENTABILIDAD} = \frac{\mathbf{0}}{\mathbf{8}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{0\%}$		
Ausentismo por causa médica	(Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes*Número de Trabajadores) * 100	0%
$\boldsymbol{AUSENTISMO\ POR\ CAUSA\ MEDICA} = \frac{\mathbf{0}}{\mathbf{30} * \mathbf{8}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{0\%}$		

Nombre	Fórmula	Resultado
%Capacitaciones	Capacitaciones realizadas en un periodo/Capacitaciones programadas en el mismo periodo*100	100%
$\% \boldsymbol{CAPACITACIONES} = \frac{4}{4} * 100\% = 100\%$		
%Inducciones	# de personas con Inducciones realizada en el periodo/Personal que ingreso en el periodo *100	100%
$\% \boldsymbol{INDUCCIONES} = \frac{3}{3} * 100\% = 0\%$		
%Inspecciones	No de Inspecciones realizadas en un periodo x el contratista, interventor o supervisor/No de inspecciones programadas en el mismo periodo x el contratista, interventor o supervisor.	100%
$\% \boldsymbol{INSPECCIONES} = \frac{5}{5} * 100\% = 100\%$		
% Cumplimiento del Plan HSE o SST	No, actividades ejecutadas en el periodo / No, actividades programadas en el mismo periodo x 100%.	100%
$\% \boldsymbol{CUMPLIMIENTO\ SGSST} = \frac{8}{8} * 100\% = 100\ \%$		
%Cobertura afiliación al SGSSI	No de trabajadores afiliados al SGSSI/No de trabajadores contratados en el periodo*100.	100%
$\% \boldsymbol{COBERTUTA\ SGSSI} = \frac{8}{8} * 100\% = 100\%$		
%Cobertura capacitaciones	No de personas participantes actividad/No de personas que requieren la actividad*100.	100%
$\% \boldsymbol{COBERTUTA\ CAPACITACIONES} = \frac{4}{4} * 100\% = 100\%$		
% Cumplimiento de acciones correctivas ejecutadas	No. Acciones correctivas cerradas / No. hallazgos *100	0%
$\% \boldsymbol{CUMPLIMIENTO\ ACCIONES\ CORRECTIVAS} = \frac{0}{0} * 100\% = 100\%$		

De igual forma al contabilizar todos los indicadores, se genera un porcentaje total de cumplimiento del 100.00%. **Ver anexo 4.2** Indicadores de desempeño SST

2.8. Programa de inspecciones

Dentro de las actividades realizadas en el periodo se tienen las Inspecciones de obra para:

Tipo de Inspección	Fecha	Cantidad

Inspección de orden y aseo.	4 al 9-noviembre-2024 11 al 16-noviembre-2024 18 al 23-noviembre-2024 15 al 30-noviembre-2024	4
Inspección elementos de protección contra caídas - contratista	NA	0
Inspección General de seguridad	21noviembre del 2024	1
Inspección elementos de emergencias	NA	0
	TOTAL	5

- ***Ver, Anexo 3.2 –****Actividades Interventoría – Inspecciones SST*

2.9. Entrega y reposición de elementos de protección personal

Para este se realizó entrega de los EPP y dotaciones a los trabajadores vinculados al proyecto y se mantiene la reposición de los EPP y dotación a personal activo en obra cuando aplique.

Ver, Anexo 3.2 –*Actividades Interventoría*

2.10. Capacitaciones y charlas SST

Para este periodo se realizaron 2 actividades de capacitación:

No	TEMA DE CAPACITACIÓN O CHARLA	FECHA	# PARTICIPANTES
1	Uso y recomendaciones de uso de elementos de protección personal	12/11/2024	4
2	Seguridad vial / recomendaciones manejo defensivo	12/11/2024	4
3	Trabajo en alturas recomendaciones de seguridad	14/11/2024	4
4	Trabajo en alturas recomendaciones actos inseguros	21/11/2024	4
	Total, promedio de cobertura de capacitaciones		100%

- ***Ver, Anexo 3.3 –*** *Actividades Interventoría* ***-*** *Capacitaciones y charlas SST*

2.11. Registro fotográfico

Para el corte del informe, se presenta el registro fotografico correspondiente a las actividades desarrolladas en obra:

- ***Ver, Anexo 3.4 –*** *Actividades Interventoría* ***–*** *Registro fotográfico SST*

2.12. Accidentalidad

Para el corte del informe el Consorcio Intercolsed 022, no se presentaron casos de accidentes de trabajo.

2.13. Línea base de condiciones de salud

Se hace consolidado de la línea base de condiciones de salud de los trabajadores, donde ningún trabajador tiene alguna condición especial o limitación física que le impida desarrollar su trabajo.

- ***Ver, Anexo 4.3 -*** *Línea Base Condiciones Salud contratista.*

2.14. Seguimiento al Cronograma

Dentro del corte del informe se presentan las actividades de seguimiento del cronograma de actividades y cumplimiento del mismo. El porcentaje de cumplimiento en el cronograma es del 100%, ya que de 8 actividades programadas se ejecutaron 8. **Ver anexo 3.5** cronograma de actividades.

2.15. Conclusiones

Se muestran las conclusiones, con relación al periodo del informe:

1. Verificación de afiliaciones y pagos al sistema de General de seguridad social, actividad que se viene ejecutando durante todo periodo, con el fin de garantizar que el personal de obra, tanto antiguos, como nuevos estén afiliados a ARL, AFP Y EPS.

2. Se realiza lo correspondiente a las actividades de inducción y notificación de riesgos, para el personal nuevo que ingresa al proyecto y por ende se mencionan temas sobre Sistema de seguridad Social, Políticas, Tabaquismo, Drogadicción, Alcoholismo, RISI, Reglamento Interno, condiciones de seguridad, entre otros.

3. Se procede con la revisión y entrega de informe mensual SST, por parte de la interventoría.

COPASST

4. Durante el periodo del informe, se realiza reunión del COPASST y comité de Convivencia Laboral.

MEDICINA PREVENTIVA

5. Se continúa con la realización de actividades SST, encaminadas a la verificación de exámenes médicos de ingreso del personal y actualización de la línea base de condiciones de salud.

HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

6. Se realizan actividades de inducción al personal enfocado a los riesgos y peligros en obra e identificación de actos y condiciones inseguras. **Ver anexo 3**.

7. Se mantiene seguimiento y control para la entrega, Uso, cuidado y reposición de EPP, para el personal de obra. Actividades realizadas tanto para el contratista, como para la interventoría, para trabajadores nuevos y antiguos.

8. Se mantiene un seguimiento constante a la realización de actividades críticas y/o de alto riesgo en obra.

9. Se mantiene un seguimiento constante a la Inspección de maquinaria, equipos y herramientas empleadas en obra.

En resumen, a la fecha se encuentran ejecutándose todas las actividades propuestas y según los indicadores de desempeño los cuales generaron un porcentaje de cumplimiento del 100%, para el periodo del 1 al 30 de noviembre de 2024 no se presentan casos de accidentalidad por parte de la interventoría, manteniendo un indicador de 0%.

ANEXO 1.

CONSORCIO INTERCOLSED 022	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: Feb del 2023
	INTERCOLSED 022 - NOTIFICACION DEL PELIGROS	Versión: 01

Notificación de los peligros y aspectos ambientales a los cuales el trabajador podría estar expuesto durante la ejecución del contrato, el uso de los elementos de protección personal es obligatorios de acuerdo al cargo y durante la permanencia en la obra o áreas de trabajo donde estén expuestos.

Elementos de protección personal **EPP** a usar según su cargo son, (señale con una **X.**)
Casco X, Gafas___, Protector Auditivo___, Bota X, Protector Respiratorio___, Chaleco___, Guantes___, Overol___.

PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

Físico: Ruido (de impacto, intermitente y continuo), iluminación (luz visible por exceso o deficiencia), vibración (cuerpo entero, segmentaria), temperaturas extremas (calor y frio), radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa) radiaciones no ionizantes (laser, ultravioleta, infrarroja, radiofrecuencia, microondas), **Expuesto SI___, NO** X

Condiciones de Seguridad: Mecánico (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos), Eléctrico (alta y baja tensión, estática), Locativo (sistemas y medios de almacenamiento), Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel), Condiciones de orden y aseo, caídas de objeto, Tecnológico (explosión, incendio), Accidentes de tránsito. **Expuesto SI** X, **NO**

Biológico: virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos, Rickettsias, parásitos. Respiratorio Coronavirus 2019 (Covid-19) **Expuesto SI** X **NO**___

Fenómenos Naturales: Sismo, terremoto, vendaval, inundación, derrumbe, Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas) **Expuesto SI** X, **NO**___

Riesgo Público: Exposición a (robos, atracos, asaltos, atentados, secuestros) **Expuesto SI** X, **NO**___

Químico: Polvos (orgánicos, inorgánicos), Fibras, Gases y Vapores, Líquidos (nieblas y rocíos), material particulado, Humos (metálicos, no metálicos). **Expuesto SI** X, **NO**___

Psicosocial: Gestión Organizacional(estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción, capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios), Características de la organización del trabajo(comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor), Características del grupo social de trabajo(relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo), Condiciones de la tarea(carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc.) **Expuesto SI** X, **NO**___

ACCIONES PREVENTVAS

No olvide tener en cuenta las normas de seguridad y señales preventivas en la obra; así como verificar que el personal a su cargo las cumpla.

Consulte con el personal de SST cualquier duda con respecto a las normas y procedimientos de seguridad vigentes para realizar las actividades.

Coordine con el Residente de tráfico un PMT cuando se requiera por razón de la obra.

No permita que el personal a su cargo manipule ningún tipo de maquinaria o herramienta si no conoce su funcionamiento.

Cumpla con los protocolos de bioseguridad establecidos en las áreas de trabajo.

No permita que se almacenen combustibles en el frente de obra sin cumplir la legislación y protocolos de identificación y seguridad existentes

Por su seguridad nunca se retire los elementos de protección personal

No olvide las rutas de evacuación en caso de emergencia.

No olvide tomar medidas preventivas cuando haya paso de peatones o tránsito vehicular.

Se prohíbe fumar dentro de la obra, en sitios no aprobados para tal fin.

Apagar las luces y las pantallas de los computadores cuando no se estén utilizando, manejo de papel reutilizable.

Las demás establecidas contractualmente y procedimentalmente en cada uno de los proyectos

Yo Miller Ochoa Morales identificado con Cedula de Ciudadanía No 1019085542 con el cargo de Inspector de obra declaro que conozco y acepto las condiciones de seguridad expuestas en este documento. Para constancia se firma: el dia 14/NOV/2024 en la ciudad de Bogotá.

FIRMA 14-NOV-2024

Daniel Velasquez

DANIEL F. VEALASQUEZ F
Inspector de Seguridad y Salud en el Trabajo
Resolución 5339 - 16 mayo del 2017

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: Feb del 2023
	INTERCOLSED 022 - NOTIFICACION DEL PELIGROS	Versión: 01

Notificación de los peligros y aspectos ambientales a los cuales el trabajador podría estar expuesto durante la ejecución del contrato, el uso de los elementos de protección personal es obligatorios de acuerdo al cargo y durante la permanencia en la obra o áreas de trabajo donde estén expuestos.

Elementos de protección personal **EPP** a usar según su cargo son, (señale con una **X.**)
Casco X, Gafas___, Protector Auditivo___, Bota X, Protector Respiratorio___, Chaleco___, Guantes___, Overol___.

PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

Físico: Ruido (de impacto, intermitente y continuo), Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia), vibración (cuerpo entero, segmentaria), temperaturas extremas (calor y frío), radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa) radiaciones no ionizantes (laser, ultravioleta, infrarroja, radiofrecuencia, microondas), **Expuesto SI** X, **NO**___

Condiciones de Seguridad: Mecánico (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos), Eléctrico (alta y baja tensión, estática), Locativo (sistemas y medios de almacenamiento), Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel), Condiciones de orden y aseo, caídas de objeto, Tecnológico (explosión, incendio), Accidentes de tránsito. **Expuesto SI** X, **NO**___

Biológico: virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos, Rickettsias, parásitos. Respiratorio Coronavirus 2019 (Covid-19) **Expuesto SI** X, **NO**___

Fenómenos Naturales: Sismo, terremoto, vendaval, inundación, derrumbe, Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas) **Expuesto SI** X, **NO**___

Riesgo Público: Exposición a (robos, atracos, asaltos, atentados, secuestros) **Expuesto SI** X, **NO**___

Químico: Polvos (orgánicos, inorgánicos), Fibras, Gases y Vapores, Líquidos (nieblas y rocíos), material particulado, Humos (metálicos, no metálicos). **Expuesto SI** X, **NO**___

Psicosocial: Gestión Organizacional(estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción, capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios), Características de la organización del trabajo(comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor), Características del grupo social de trabajo(relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo), Condiciones de la tarea(carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc.) **Expuesto SI** X, **NO**___

ACCIONES PREVENTVAS

No olvide tener en cuenta las normas de seguridad y señales preventivas en la obra; así como verificar que el personal a su cargo las cumpla.

Consulte con el personal de SST cualquier duda con respecto a las normas y procedimientos de seguridad vigentes para realizar las actividades.

Coordine con el Residente de tráfico un PMT cuando se requiera por razón de la obra.

No permita que el personal a su cargo manipule ningún tipo de maquinaria o herramienta si no conoce su funcionamiento.

Cumpla con los protocolos de bioseguridad establecidos en las áreas de trabajo.

No permita que se almacenen combustibles en el frente de obra sin cumplir la legislación y protocolos de identificación y seguridad existentes

Por su seguridad nunca se retire los elementos de protección personal

No olvide las rutas de evacuación en caso de emergencia.

No olvide tomar medidas preventivas cuando haya paso de peatones o tránsito vehicular.

Se prohíbe fumar dentro de la obra, en sitios no aprobados para tal fin.

Apagar las luces y las pantallas de los computadores cuando no se estén utilizando, manejo de papel reutilizable.

Las demás establecidas contractualmente y procedimentalmente en cada uno de los proyectos

Yo BORIS ROJAS identificado con Cedula de Ciudadanía No 1.026.00.718 con el cargo de BODEGA. declaro que conozco y acepto las condiciones de seguridad expuestas en este documento. Para constancia se firma: el dia 15-11-21 en la ciudad de Bogotá.

FIRMA

Daniel Velasquez

DANIEL F. VEALASQUEZ F
Inspector de Seguridad y Salud en el Trabajo
Resolución 6379 - 16 mayo del 2017

Escaneado con CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha: Feb del 2023
	INTERCOLSED 022 - NOTIFICACION DEL PELIGROS	Versión: 01

Notificación de los peligros y aspectos ambientales a los cuales el trabajador podría estar expuesto durante la ejecución del contrato, el uso de los elementos de protección personal es obligatorios de acuerdo al cargo y durante la permanencia en la obra o áreas de trabajo donde estén expuestos.

Elementos de protección personal **EPP** a usar según su cargo son, (señale con una **X.**)
Casco__, Gafas__, Protector Auditivo__, Bota__, Protector Respiratorio__, Chaleco__, Guantes__, Overol__,

PELIGROS Y ASPECTOS AMBIENTALES

Físico: Ruido (de impacto, intermitente y continuo), iluminación (luz visible por exceso o deficiencia), vibración (cuerpo entero, segmentaria), temperaturas extremas (calor y frío), radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa) radiaciones no ionizantes (laser, ultravioleta, infrarroja, radiofrecuencia, microondas), **Expuesto SI__, NO__**

Condiciones de Seguridad: Mecánico (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos), Eléctrico (alta y baja tensión, estática), Locativo (sistemas y medios de almacenamiento), Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel), Condiciones de orden y aseo, caídas de objeto, Tecnológico (explosión, incendio), Accidentes de tránsito. **Expuesto SI__, NO__**

Biológico: virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos, Rickettsias, parásitos. Respiratorio Coronavirus 2019 (Covid-19) **Expuesto SI__, NO__**

Fenómenos Naturales: Sismo, terremoto, vendaval, inundación, derrumbe, Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas) **Expuesto SI__, NO__**

Riesgo Público: Exposición a (robos, atracos, asaltos, atentados, secuestros) **Expuesto SI__, NO__**

Químico: Polvos (orgánicos, inorgánicos), Fibras, Gases y Vapores, Líquidos (nieblas y rocíos), material particulado, Humos (metálicos, no metálicos). **Expuesto SI__, NO__**

Psicosocial: Gestión Organizacional(estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción, capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios), Características de la organización del trabajo(comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor), Características del grupo social de trabajo(relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo), Condiciones de la tarea(carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc.) **Expuesto SI__, NO__**

ACCIONES PREVENTVAS

No olvide tener en cuenta las normas de seguridad y señales preventivas en la obra; así como verificar que el personal a su cargo las cumpla.

Consulte con el personal de SST cualquier duda con respecto a las normas y procedimientos de seguridad vigentes para realizar las actividades.

Coordine con el Residente de tráfico un PMT cuando se requiera por razón de la obra.

No permita que el personal a su cargo manipule ningún tipo de maquinaria o herramienta si no conoce su funcionamiento.

Cumpla con los protocolos de bioseguridad establecidos en las áreas de trabajo.

No permita que se almacenen combustibles en el frente de obra sin cumplir la legislación y protocolos de identificación y seguridad existentes

Por su seguridad nunca se retire los elementos de protección personal

No olvide las rutas de evacuación en caso de emergencia.

No olvide tomar medidas preventivas cuando haya paso de peatones o tránsito vehicular.

Se prohíbe fumar dentro de la obra, en sitios no aprobados para tal fin.

Apagar las luces y las pantallas de los computadores cuando no se estén utilizando, manejo de papel reutilizable.

Las demás establecidas contractualmente y procedimentalmente en cada uno de los proyectos

Yo JOSUE APARICIO SARMIENTO identificado con Cedula de Ciudadanía No 91 261 314 con el cargo de RESID INTERVENTORIA declaro que conozco y acepto las condiciones de seguridad expuestas en este documento. Para constancia se firma: el dia 16 NOVIEMBRE 2024 en la ciudad de Bogotá.

FIRMA

Daniel Velasquez

DANIEL F. VEALASQUEZ F
Inspector de Seguridad y Salud en el Trabajo
Resolución 4339 - 16 mayo del 2017

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO INTERCOLSED 022	REGISTRO DE INDUCCION Y REINDUCCION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 001 29/11/2017

PROYECTO: Mantenimientos SED	FECHA 14-Nov-2024

1. INDUCCION GENERAL

Estructura Jerárquica de la empresa.	X	Comité Paritario SST- (COPASST)	X
Plan de emergencias	X	Practica prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas.	X
Horarios de trabajo	X	Seguridad Vial	X
Orden y aseo	X	Accidente y Enfermedad Laboral	X
Perfil del Trabajador	X	Procedimiento de Notificación Accidente Laboral	X
Conceptos básicos de Seguridad Social (AFP-ARL-EPS).	X	Actos y Condiciones inseguras	X

2. OBLIGACIONES

Uso de Elementos de Protección Personal	X	Uso del Sistema de Protección Contra Caídas	X
Cumplimiento de normas	X	Respetar la Señalización y delimitación de áreas.	X
Notificación de peligros y riesgos	X	Respeto a compañeros de trabajo y encargados	X

3. SEGURIDAD INDUSTRIAL

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	PELIGROS REPRESENTATIVOS
(Casco certificado con Barbuquejo de 3 puntos, botas con punta de seguridad, guantes, protección visual y auditiva). **(Definir conductas de Autocuidado)**	**Físico:** Ruido, Vibración, iluminación, radiación. **Químico:** Líquidos, vapores. **Biomecánicos:** Postura prolongada, esfuerzo, movimiento repetitivo, manipulación manual de cargas. **De seguridad:** Mecánico (herramientas, materiales proyectados solidos o fluidos.), Locativo (trabajo en alturas, condiciones de orden y aseo. caída de objetos).

Cuando se realicen trabajos en alturas (altura mayor 2,0m, excavaciones mayores a 2,0m, trabajos en bordes de placa), es de carácter obligatorio el diligenciamiento del permiso correspondiente y la utilización del sistema de protección contra caídas que consta de los siguientes elementos:

Arnés de seguridad certificado, eslinga de posicionamiento o de restricción de acuerdo a la actividad, línea de vida certificada, punto de anclaje con una resistencia mínima de 5000 libras.

SI NO SE CUENTA CON ESTE EQUIPO EL TRABAJADOR SE COMPROMETE A INFORMAR AL JEFE INMEDIATO Y A NO REALIZAR LA ACTIVIDAD.

Dejo constancia que recibí inducción de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad antes citadas y a dar aviso sobre las condiciones y comportamientos inseguros observados dentro de la organización, con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes de trabajo y la presencia de enfermedades laborales.

Miller Espinoza Morales	1069088542	
NOMBRE DEL TRABAJADOR	**CEDULA**	**FIRMA**

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO INTERCOLSED 022	REGISTRO DE INDUCCION Y REINDUCCION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 001 29/11/2017

PROYECTO: Mantenimientos SED **FECHA** 15-NOV-2024.

1. INDUCCION GENERAL

Estructura Jerárquica de la empresa.	X	Comité Paritario SST- (COPASST)	X
Plan de emergencias	X	Practica prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas.	X
Horarios de trabajo	X	Seguridad Vial	X
Orden y aseo	X	Accidente y Enfermedad Laboral	X
Perfil del Trabajador	X	Procedimiento de Notificación Accidente Laboral	X
Conceptos básicos de Seguridad Social (AFP-ARL-EPS).	X	Actos y Condiciones Inseguras	X

2. OBLIGACIONES

Uso de Elementos de Protección Personal	X	Uso del Sistema de Protección Contra Caídas	X
Cumplimiento de normas	X	Respetar la Señalización y delimitación de áreas.	X
Notificación de peligros y riesgos	X	Respeto a compañeros de trabajo y encargados	X

3. SEGURIDAD INDUSTRIAL

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	PELIGROS REPRESENTATIVOS
(Casco certificado con Barbuquejo de 3 puntos, botas con punta de seguridad, guantes, protección visual y auditiva). **(Definir conductas de Autocuidado)**	**Físico:** Ruido, Vibración, iluminación, radiación. **Químico:** Líquidos, vapores. **Biomecánicos:** Postura prolongada, esfuerzo, movimiento repetitivo, manipulación manual de cargas. **De seguridad:** Mecánico (herramientas, materiales proyectados solidos o fluidos.), Locativo (trabajo en alturas, condiciones de orden y aseo, caída de objetos).

Cuando se realicen trabajos en alturas (altura mayor 2,0m, excavaciones mayores a 2,0m, trabajos en bordes de placa), es de carácter obligatorio el diligenciamiento del permiso correspondiente y la utilización del sistema de protección contra caídas que consta de los siguientes elementos:

Arnés de seguridad certificado, eslinga de posicionamiento o de restricción de acuerdo a la actividad, línea de vida certificada, punto de anclaje con una resistencia mínima de 5000 libras.

SI NO SE CUENTA CON ESTE EQUIPO EL TRABAJADOR SE COMPROMETE A INFORMAR AL JEFE INMEDIATO Y A NO REALIZAR LA ACTIVIDAD.

Dejo constancia que recibí inducción de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad antes citadas y a dar aviso sobre las condiciones y comportamientos inseguros observados dentro de la organización, con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes de trabajo y la presencia de enfermedades laborales.

Karen Ruiz	1016070718	
NOMBRE DEL TRABAJADOR	**CEDULA**	**FIRMA**

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO INTERCOLSED 022	REGISTRO DE INDUCCION Y REINDUCCION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 001 29/11/2017

PROYECTO: Mantenimientos SED	FECHA 16-Noviembre-2024

1. INDUCCION GENERAL

Estructura Jerárquica de la empresa.	X	Comité Paritario SST- (COPASST)	X
Plan de emergencias	X	Practica prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas.	X
Horarios de trabajo	X	Seguridad Vial	X
Orden y aseo	X	Accidente y Enfermedad Laboral	X
Perfil del Trabajador	X	Procedimiento de Notificación Accidente Laboral	X
Conceptos básicos de Seguridad Social (AFP-ARL-EPS).	X	Actos y Condiciones inseguras	X

2. OBLIGACIONES

Uso de Elementos de Protección Personal	X	Uso del Sistema de Protección Contra Caídas	X
Cumplimiento de normas	X	Respetar la Señalización y delimitación de áreas.	X
Notificación de peligros y riesgos	X	Respeto a compañeros de trabajo y encargados	X

3. SEGURIDAD INDUSTRIAL

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	PELIGROS REPRESENTATIVOS
(Casco certificado con Barbuquejo de 3 puntos, botas con punta de seguridad, guantes, protección visual y auditiva). **(Definir conductas de Autocuidado)**	**Físico:** Ruido, Vibración, iluminación, radiación. **Químico:** Líquidos, vapores. **Biomecánicos:** Postura prolongada, esfuerzo, movimiento repetitivo, manipulación manual de cargas. **De seguridad:** Mecánico (herramientas, materiales proyectados solidos o fluidos.), Locativo (trabajo en alturas, condiciones de orden y aseo. caída de objetos).

Cuando se realicen trabajos en alturas (altura mayor 2,0m, excavaciones mayores a 2,0m, trabajos en bordes de placa), es de carácter obligatorio el diligenciamiento del permiso correspondiente y la utilización del sistema de protección contra caídas que consta de los siguientes elementos:

Arnés de seguridad certificado, eslinga de posicionamiento o de restricción de acuerdo a la actividad, línea de vida certificada, punto de anclaje con una resistencia mínima de 5000 libras.

SI NO SE CUENTA CON ESTE EQUIPO EL TRABAJADOR SE COMPROMETE A INFORMAR AL JEFE INMEDIATO Y A NO REALIZAR LA ACTIVIDAD.

Dejo constancia que recibí inducción de seguridad y salud en el trabajo. Me comprometo a cumplir todas las normas de seguridad antes citadas y a dar aviso sobre las condiciones y comportamientos inseguros observados dentro de la organización, con el fin de disminuir la probabilidad de ocurrencia de accidentes de trabajo y la presencia de enfermedades laborales.

Yoseb Aparicio S.	91261314	
NOMBRE DEL TRABAJADOR	**CEDULA**	**FIRMA**

Escaneado con CamScanner

ANEXO 1.1.

ANEXO 1.2.

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-12-04, 10:53:13 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1066606785

Periodo Cotización 202410 **Periodo Servicio** 202410

Cliente:

PAGADA 2024-10-18

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA PAULA PENA GOMEZ				
Documento	CC 1018429722	**Dirección**	CR 17 #6 - 24 APT 202		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3115197785		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	ZIPAQUIRA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1018429722		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					PEÑA GOMEZ MARIA PAULA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 3.714.600	25-14		16 %	$ 3.714.600	$ 594.400	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 3.714.600	$ 464.400	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 3.714.600	$ 19.400	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 594.400	$ 0	$ 0	$ 464.400	$ 19.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.078.200

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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	901746392-2	CONSORCIO INTERCOLSED 022	CARRERA 20B nO.75-20 OFICINA 405	6013481502	intercolsed022@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	05/11/2024	81224140	$2.972.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	192.000	0		0		0	0	0	0	192.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	128.000	0		0		0	0	0	0	128.000	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	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	512.000	0	0	0	0	0	0		512.000	2
231001	Colfondos	800227940-6	256.000	0	0	0	0	0	0		256.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	768.000	0	0	0	0	0	0		768.000	2

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	668.300				668.300	0	0	668.300			6.683	668.300	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF26	Comfacundi	860045904-7	384.000	0	0	384.000	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	384.000	384.000
Pensión	3	1.536.000	1.536.000
Riesgos Laborales	1	668.300	668.300
CCF	1	384.000	384.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	2.972.300	2.972.300

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
NI	901746392-2	CONSORCIO INTERCOLSED 022		CARRERA 20B nO.75-20 OFICINA 405	6013481502	intercolsed022@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-10	E	05/11/2024	81224140	$2.972.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	1016020718	RUIZ LABRADOR KAREN SLENDY	1	0			S																	230201	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	64.000	14-23	1.600.000	5	111.400	CCF26	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
2	CC	1019088542	OSPINA MORALES MILLER OSWALDO	1	0			S																	230201	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	64.000	14-23	1.600.000	5	111.400	CCF26	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
3	CC	1075672905	VELASQUEZ FORERO DANIEL FELIPE	1	0			S																	231001	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS010	1.600.000	64.000	14-23	1.600.000	5	111.400	CCF26	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
4	CC	79512106	VELASQUEZ VARGAS JULIO CESAR	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF26	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	91261314	APARICIO SARMIENTO JOSUE	1	0			S																	25-14	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS005	3.500.000	140.000	14-23	3.500.000	5	243.600	CCF26	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0

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	901746392-2	CONSORCIO INTERCOLSED 022	CARRERA 20B nO.75-20 OFICINA 405	6013481502	intercolsed022@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	Y		81224202	$452.500	

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					

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

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	452.500				452.500	0	0	452.500			4.525	452.500	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	452.500	452.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	452.500	452.500

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
NI	901746392-2	CONSORCIO INTERCOLSED 022		CARRERA 20B nO.75-20 OFICINA 405	6013481502	intercolsed022@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	Y		81224202	$452.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	1019052579	AYALA ZAPATA JOHANN ALBERTO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	52114077	CASTILLO OSPINA CLAUDIA MARCELA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	2.600.000	5	181.000		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	1018429722	PEÑA GOMEZ MARIA PAULA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	52909751	ORDOÑEZ ESPINEL NUBIA VIVIANA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-23	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ANEXO 2.

CONSORCIO INTERCOLSED 022
NIT. 901.746.392-2

CERTIFICACIÓN

Yo **CLAUDIA MARCELA CASTILLO** , actuando en calidad de representante legal suplente del **CONSORCIO INTERCOLSED 022,** identificado con **NIT 901.746.392-2** certifico bajo gravedad de juramento el pago de aportes de los empleados a los sistemas de salud, riesgos laborales (ley 1562 de 2012), pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, pago de obligaciones laborales, salarios, honorarios y liquidaciones a todos los empleados, pagados por **CONSORCIO INTERCOLSED 022** bajo el Contrato de Interventoría CO1.PCCNTR.5313416**,** cuyo objeto es la "INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCION DE LAS OBRAS DE ADECUACION, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION, ASI COMO LA EJECUCION DE OBRAS MENORES QUE PERMITAN LA ATENCION DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FISICAS PRIORITARIAS GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACION DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS – GRUPO 2", correspondiente al periodo laborado del 1 al 30 de noviembre de 2024 para los siguientes trabajadores:

ITEM	CARGO	NOMBRE DEL PROFESIONAL	IDENTIFICACION
1	DIRECTORA DE INTERVENTORIA	CLAUDIA MARCELA CASTILLO	52114077
2	INSPECTOR DE INTERVENTORIA	KAREN SLENDY RUIZ LABRADOR	1016020718
3	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	JOSUE APARICIO SARMIENTO	91261314
4	ASESOR AMBIENTAL	NUBIA VIVIANA ORDOÑEZ	52909751
5	ABOGADA	MARIA PAULA PEÑA GOMEZ	1018429722
6	INSPECTOR SST	DANIEL FELIPE VELASQUEZ FORERO	1075672905
7	INSPECTOR DE APOYO INTERVENTORIA	MILLER OSWALDO OSPINA MORALES	1019088542
8	INSPECTOR DE APOYO INTERVENTORIA	JOHANN ALBERTO AYALA	1019052579

La presente certificación se emite a los 4 días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,



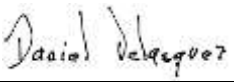
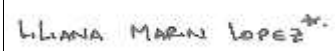
CLAUDIA MARCELA CASTILLO
REPRESENTANTE LEGAL SP
CONSORCIO INTERCOLSED 022

Carrera 20B No. 75-20 OFC 405, BOGOTA D.C.
Correo: consorciointercolsed022@gmail.com
Teléfono: 3134286195

ANEXO 3.1.

CONTRATO CO1.PCCNTR.5313416	ACTA DE REUNIÓN COPASST No 12

FECHA	LUGAR	DURACIÒN	PRÒXIMA REUNIÓN
27 de noviembre 2024	Oficina	2 horas	27 de diciembre 2024

ASISTENTES		
Nombre	**Entidad**	**Firma**
DANIEL FELIPE VELASQUEZ	AUXILIAR SST	
JORGE ISAAC VELASQUEZ	REPRESENTANTE LEGAL	
ASTRID LILIANA MARIN	PROFESIONAL COSTOS Y PRESUPUESTOS	

AGENDA

1. Reporte de incidentes y AT
2. Seguimiento y análisis del sistema de gestión SST
3. Verificación de actualización del cronograma de actividades SST
4. Seguimiento procedimientos de SST en obra

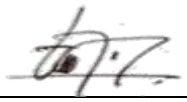
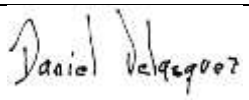
DESARROLLO

1. A la fecha no se han presentado accidentes e incidentes de trabajo a lo que respecta al mes de noviembre de 2024, y el cual se mantiene con un indicador de 0%
2. Se continúa con el seguimiento de los diferentes procedimientos del sistema de gestión.
3. Se atienden observaciones para consolidación de informe mensual SST No 12.
4. Se informa que no se presentaron casos de AT en el proyecto por parte del contratista CONSORCIO MYM, por otro lado, se realizan actividades de seguimiento a las actividades SST, como capacitaciones e inspecciones en los lugares de trabajo.

OBSERVACIONES:

Se agenda próxima reunión para el 27 de diciembre del 2024.

FECHA	26/Novie/2024	**HORA INICIO**	9:00 am	**DURACIÓN (HORAS)**	15 min.	**ACTA No.**	4
ASUNTO	Reunión CCL No 3						
CONTRATO /PROYECTO	CONSORCIO INTERCOLSED 022						
ÁREA RESPONSABLE	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**Clasificación de la información del documento (No marque opción para información pública)**		☒Uso Interno. ☐Clasificada. ☐Reservada.			

ASISTENTES			
Nombre	**Área / Entidad**	**Cargo/Tipo de vinculación**	**Firma**
JORGE ISAAC VELASQUEZ	Técnica	Presidente del CCL	
ASTRID LILIANA MARIN	Técnica	Secretario del CCL	
DANIEL FELIPE VELASQUEZ	SST	Inspector SST	

TEMAS	
1	Verificación de la existencia de quejas relacionadas a conflictos laborales
2	
3	

DESARROLLO
1. Se inicia la reunión del CCL revisando las funciones del comité de CCL.
2. Se informa que no se han presentado PQR en el período ante el comité de convivencia laboral o sugerencias de los trabajadores relacionadas con conflictos laborales o temas de acoso.
3. Se informa que en caso de presentarse una PQR ante el CCL este se reunirá de manera extraordinaria para investigar y conciliar entre las partes.

CONCLUSIONES
Afortunadamente existe un clima laboral bueno entre los compañeros para el contrato
Se programa próxima reunión para el 27 de febrero 2025.

COMPROMISOS PACTADOS		
Descripción	**Responsable**	**Fecha de Entrega**
1. NA	NA	NA

ANEXOS		
No	**Nombre del Anexo: (documento/CD/Listas de asistencia)**	**Folios**
1		

ANEXO 3.2.

CONSORCIO INTERCOLSED 022	INTERCOLSED 022	abr-20
		Version 01
	SISTEMA DE GESTIONSEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Cod. SST-FOR-05

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Wilbiospina	CEDULA No.	1019088542	CARGO	Inspector de obra
FECHA ENTREGA	Septiembre 2024	PROYECTO	SED	AREA	Tecnica

DOTACION A ENTREGAR

ITEM	EPP ENTREGADOS:	CANTIDAD	SI	NO	OBSERVACIONES
1	OVEROL (Pantalon, Camisa, Chaqueta)			X	
2	BOTAS DE SEGURIDAD		X		
3	CASCO DIELECTICO		X		
4	BARBUQUEJO		X		
5	PROTECTOR RESPIRATORIO			X	
6	PROTECTOR AUDITIVO			X	
7	GUANTES			X	
8	GAFAS DE SEGURIDAD			X	
9	EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDA (Arne, eslinga,linea de vida, etc)			X	
10	CARETA			X	
11	OTRO:			X	
12	OTRO:			X	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Daniel F. Velásquez	CEDULA No.	1075672905
CARGO	Inspector SST	FIRMA	Daniel V.

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos, elementos de protección personal y la Dotaci[on 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 de no hacerlo podría verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Talento Humano - Seguridad y Salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa INTERCOLSED 022

El presente compromiso aplica para los elementos de protección indivudual y dotación entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No: 1019088542

Escaneado con CamScanner

	INTERCOLSED 022	abr-20
	SISTEMA DE GESTIONSEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Version 01
		Cod. SST-FOR-05

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Karen Ruiz	CEDULA No.	1.016.020.718	CARGO	Inspector.
FECHA ENTREGA	3-12-24	PROYECTO	SED	AREA	Técnica

DOTACION A ENTREGAR

ITEM	EPP ENTREGADOS:	CANTIDAD	SI	NO	OBSERVACIONES
1	OVEROL (Pantalon, Camisa, Chaqueta)				
2	BOTAS DE SEGURIDAD	1	X		
3	CASCO DIELECTICO	1	X		
4	BARBUQUEJO				
5	PROTECTOR RESPIRATORIO				
6	PROTECTOR AUDITIVO				
7	GUANTES				
8	GAFAS DE SEGURIDAD				
9	EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDA (Arne, eslinga,linea de vida, etc)				
10	CARETA				
11	OTRO:				
12	OTRO:				

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Karen Ruiz	CEDULA No.	1.016.020.718
CARGO	Inspector.	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos, elementos de protección personal y la Dotaci[on 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 de no hacerlo podría verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Talento Humano - Seguridad y Salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa INTERCOLSED 022

El presente compromiso aplica para los elementos de protección individual y dotación entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No: 1.016.020.718

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO INTERCOLSED 022	INTERCOLSED 022	abr-20
		Version 01
	SISTEMA DE GESTIONSEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Cod: SST-FOR-05

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Josue Aparicio	CEDULA No.	91261314	CARGO	RSSO INTERVENTORIA
FECHA ENTREGA	Sep- 2024	PROYECTO	SED	AREA	Tecnica.

DOTACION A ENTREGAR

ITEM	EPP ENTREGADOS:	CANTIDAD	SI	NO	OBSERVACIONES
1	OVEROL (Pantalon, Camisa, Chaqueta)				
2	BOTAS DE SEGURIDAD	1	X		
3	CASCO DIELECTICO	1	X		
4	BARBUQUEJO				
5	PROTECTOR RESPIRATORIO				
6	PROTECTOR AUDITIVO				
7	GUANTES				
8	GAFAS DE SEGURIDAD				
9	EQUIPO DE PROTECCION CONTRA CAIDA (Arne, eslinga,linea de vida, etc)				
10	CARETA				
11	OTRO:				
12	OTRO:				

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Daniel Felpe Velasquez	CEDULA No.	1075672905.
CARGO	Inspector SST	FIRMA	Daniel V.

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos, elementos de protección personal y la Dotacion 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 de no hacerlo podría verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Talento Humano - Seguridad y Salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa INTERCOLSED 022

El presente compromiso aplica para los elementos de protección individual y dotación entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

Josue Aparicio Sarmiento

CEDULA No: 91261314

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO INTERCOLSED 022 NIT. 901.746.392-2	**INSPECCION DE ORDEN Y ASEO CONSORCIO INTERCOLSED**	Version 1
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ene-22

Contrato: CTO INTERVENTORIA CO1.PCCNTR.5313416

Inspeccionado por/cargo: Daniel Felipe Velasquez

Reportado a/cargo: Inspector SST Interventoria

Fecha Inspección: 25 al 30 de noviembre del 2024

UN LUGAR ESTA EN ORDEN CUANDO NO HAY COSAS INNECESARIAS Y CUANDO LAS COSAS NECESARIAS ESTAN EN SU LUGAR

ASPECTOS A EVALUAR	LUN			MAR			MIE			JUE			VIE			SAB			DOM			ACCIONES DE MEJORAMIENTO
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	
AREAS DE ALMACENAMIENTO SEÑALIZADOS	x			x			x			x			x									
SISTEMA DE ALMACENAMIENTO/ACOPIO DE MATERIALES	x			x			x			x			x									
VIAS DE ACCESO LIBRES DE OBSTACULOS	x			x			x			x			x									
ORDENY ASEO INTERIOR DE LAS OFICINAS	x			x			x			x			x									
SERVICIOS SANITARIOS ORDENADOS/LIMPIOS/MTO.	x			x			x			x			x									
FACILIDADES DE AGUA POTABLE EN SITIO	x			x			x			x			x									
SUFICIENTES RECIPIENTES PARA DEPOSITO DE RESIDUOS SOLIDOS	x			x			x			x			x									
RECIPIENTE DE RESIDUOS ROTULADOS/CLASIFICADOS			x			x			x			x			x							
AREAS DE TRABAJO LIMPIAS Y ORDENADAS	x			x			x			x			x									
CABLES ELECTRICOS SIN ENTUBAR DISPERSOS EN PISO		x			x			x			x			x								
TOMAS DE CORR/TE,TABLEROS CONTROL SEÑALIZADOS			x			x			x			x			x							
LINEA TIERRA/HERRAMIENTAS/EQUIPOS ELECTRICOS			x			x			x			x			x							
ALMACENAMIENTO EPP			x			x			x			x			x							
USO CORRECTO E INDICADO EPP/LIMPIEZA	x			x			x			x			x									
DISPONIBILIDAD/CONDICIONES EXTINTORES	X			X			X			X			X									
TODOS LOS ARTICULOS,HERRAMIENTAS Y SUPERFICIES DEL PUESTO DE TRABAJO ESTÁN VISIBLEMENTE LIMPIAS	X			X			X			X			X									
LOS BAÑOS CUENTAN CON LOS ACCSESORIOS REQUERIDOS			X			X			X			X			X							
ALMACENAMIENTO/USO HERRAMIENTAS MANUALES	X			X			X			X			X									

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Se realiza inspeccion en la oficina Carrera 20B No. 75-20 OFC 405, BOGOTA D.C.

ENTERADO RESPONSABLE AREA	FECHA	FECHA CORRECTIVOS	FIRMA
Daniel Felipe Velasquez Forero			
Fecha seguimiento compromisos:			

Realizó
Cristina Londoño

CONSORCIO INTERCOLSED 022 NIT. 901.746.392-2	**INSPECCION DE ORDEN Y ASEO CONSORCIO INTERCOLSED**	Version 1
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ene-22

Contrato: CTO INTERVENTORIA CO1.PCCNTR.5313416

Inspeccionado por/cargo: Daniel Felipe Velasquez

Reportado a/cargo: Inspector SST Interventoria

Fecha Inspección: 4 al 9 de noviembre del 2024

UN LUGAR ESTA EN ORDEN CUANDO NO HAY COSAS INNECESARIAS Y CUANDO LAS COSAS NECESARIAS ESTAN EN SU LUGAR

ASPECTOS A EVALUAR	LUN			MAR			MIE			JUE			VIE			SAB			DOM			ACCIONES DE MEJORAMIENTO
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	
AREAS DE ALMACENAMIENTO SEÑALIZADOS	x			x			x			x			x									
SISTEMA DE ALMACENAMIENTO/ACOPIO DE MATERIALES	x			x			x			x			x									
VIAS DE ACCESO LIBRES DE OBSTACULOS	x			x			x			x			x									
ORDENY ASEO INTERIOR DE LAS OFICINAS	x			x			x			x			x									
SERVICIOS SANITARIOS ORDENADOS/LIMPIOS/MTO.	x			x			x			x			x									
FACILIDADES DE AGUA POTABLE EN SITIO	x			x			x			x			x									
SUFICIENTES RECIPIENTES PARA DEPOSITO DE RESIDUOS SOLIDOS	x			x			x			x			x									
RECIPIENTE DE RESIDUOS ROTULADOS/CLASIFICADOS			x			x			x			x			x							
AREAS DE TRABAJO LIMPIAS Y ORDENADAS	x			x			x			x			x									
CABLES ELECTRICOS SIN ENTUBAR DISPERSOS EN PISO		x			x			x			x			x								
TOMAS DE CORR/TE,TABLEROS CONTROL SEÑALIZADOS			x			x			x			x			x							
LINEA TIERRA/HERRAMIENTAS/EQUIPOS ELECTRICOS			x			x			x			x			x							
ALMACENAMIENTO EPP			x			x			x			x			x							
USO CORRECTO E INDICADO EPP/LIMPIEZA	x			x			x			x			x									
DISPONIBILIDAD/CONDICIONES EXTINTORES	x			x			x			x			x									
TODOS LOS ARTICULOS,HERRAMIENTAS Y SUPERFICIES DEL PUESTO DE TRABAJO ESTÁN VISIBLEMENTE LIMPIAS	x			x			x			x			x									
LOS BAÑOS CUENTAN CON LOS ACCSESORIOS REQUERIDOS			x			x			x			x			x							
ALMACENAMIENTO/USO HERRAMIENTAS MANUALES	x			x			x			x			x									

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Se realiza inspeccion en la oficina Carrera 20B No. 75-20 OFC 405, BOGOTA D.C.

ENTERADO RESPONSABLE AREA	FECHA	FECHA CORRECTIVOS	FIRMA
Daniel Felipe Velasquez Forero			
Fecha seguimiento compromisos:			

Realizó
Cristina Londoño

CONSORCIO INTERCOLSED 022 NIT. 901.746.392-2	**INSPECCION DE ORDEN Y ASEO CONSORCIO INTERCOLSED**	Version 1
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ene-22

Contrato: CTO INTERVENTORIA CO1.PCCNTR.5313416

Inspeccionado por/cargo: Daniel Felipe Velasquez

Reportado a/cargo: Inspector SST Interventoria

Fecha Inspección: 11 al 16 de noviembre del 2024

UN LUGAR ESTA EN ORDEN CUANDO NO HAY COSAS INNECESARIAS Y CUANDO LAS COSAS NECESARIAS ESTAN EN SU LUGAR

ASPECTOS A EVALUAR	LUN			MAR			MIE			JUE			VIE			SAB			DOM			ACCIONES DE MEJORAMIENTO
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	
AREAS DE ALMACENAMIENTO SEÑALIZADOS	x			x			x			x			x									
SISTEMA DE ALMACENAMIENTO/ACOPIO DE MATERIALES	x			x			x			x			x									
VIAS DE ACCESO LIBRES DE OBSTACULOS	x			x			x			x			x									
ORDENY ASEO INTERIOR DE LAS OFICINAS	x			x			x			x			x									
SERVICIOS SANITARIOS ORDENADOS/LIMPIOS/MTO.	x			x			x			x			x									
FACILIDADES DE AGUA POTABLE EN SITIO	x			x			x			x			x									
SUFICIENTES RECIPIENTES PARA DEPOSITO DE RESIDUOS SOLIDOS	x			x			x			x			x									
RECIPIENTE DE RESIDUOS ROTULADOS/CLASIFICADOS			x			x			x			x			x							
AREAS DE TRABAJO LIMPIAS Y ORDENADAS	x			x			x			x			x									
CABLES ELECTRICOS SIN ENTUBAR DISPERSOS EN PISO		x			x			x			x			x								
TOMAS DE CORR/TE,TABLEROS CONTROL SEÑALIZADOS			x			x			x			x			x							
LINEA TIERRA/HERRAMIENTAS/EQUIPOS ELECTRICOS			x			x			x			x			x							
ALMACENAMIENTO EPP			x			x			x			x			x							
USO CORRECTO E INDICADO EPP/LIMPIEZA	x			x			x			x			x									
DISPONIBILIDAD/CONDICIONES EXTINTORES	X			X			X			X			X									
TODOS LOS ARTICULOS,HERRAMIENTAS Y SUPERFICIES DEL PUESTO DE TRABAJO ESTÁN VISIBLEMENTE LIMPIAS	X			X			X			X			X									
LOS BAÑOS CUENTAN CON LOS ACCSESORIOS REQUERIDOS			X			X			X			X			X							
ALMACENAMIENTO/USO HERRAMIENTAS MANUALES	X			X			X			X			X									

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Se realiza inspeccion en la oficina Carrera 20B No. 75-20 OFC 405, BOGOTA D.C.

ENTERADO RESPONSABLE AREA	FECHA	FECHA CORRECTIVOS	FIRMA
Daniel Felipe Velasquez Forero			
Fecha seguimiento compromisos:			

Realizó
Cristina Londoño

CONSORCIO INTERCOLSED 022 NIT. 901.746.392-2	**INSPECCION DE ORDEN Y ASEO CONSORCIO INTERCOLSED**	Version 1
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ene-22

Contrato: CTO INTERVENTORIA CO1.PCCNTR.5313416

Inspeccionado por/cargo: Daniel Felipe Velasquez

Reportado a/cargo: Inspector SST Interventoria

Fecha Inspección: 18 al 23 de noviembre del 2024

UN LUGAR ESTA EN ORDEN CUANDO NO HAY COSAS INNECESARIAS Y CUANDO LAS COSAS NECESARIAS ESTAN EN SU LUGAR

ASPECTOS A EVALUAR	LUN			MAR			MIE			JUE			VIE			SAB			DOM			ACCIONES DE MEJORAMIENTO
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	
AREAS DE ALMACENAMIENTO SEÑALIZADOS	x			x			x			x			x									
SISTEMA DE ALMACENAMIENTO/ACOPIO DE MATERIALES	x			x			x			x			x									
VIAS DE ACCESO LIBRES DE OBSTACULOS	x			x			x			x			x									
ORDENY ASEO INTERIOR DE LAS OFICINAS	x			x			x			x			x									
SERVICIOS SANITARIOS ORDENADOS/LIMPIOS/MTO.	x			x			x			x			x									
FACILIDADES DE AGUA POTABLE EN SITIO	x			x			x			x			x									
SUFICIENTES RECIPIENTES PARA DEPOSITO DE RESIDUOS SOLIDOS	x			x			x			x			x									
RECIPIENTE DE RESIDUOS ROTULADOS/CLASIFICADOS			x			x			x			x			x							
AREAS DE TRABAJO LIMPIAS Y ORDENADAS	x			x			x			x			x									
CABLES ELECTRICOS SIN ENTUBAR DISPERSOS EN PISO		x			x			x			x			x								
TOMAS DE CORR/TE,TABLEROS CONTROL SEÑALIZADOS			x			x			x			x			x							
LINEA TIERRA/HERRAMIENTAS/EQUIPOS ELECTRICOS			x			x			x			x			x							
ALMACENAMIENTO EPP			x			x			x			x			x							
USO CORRECTO E INDICADO EPP/LIMPIEZA	x			x			x			x			x									
DISPONIBILIDAD/CONDICIONES EXTINTORES	x			x			x			x			x									
TODOS LOS ARTICULOS,HERRAMIENTAS Y SUPERFICIES DEL PUESTO DE TRABAJO ESTÁN VISIBLEMENTE LIMPIAS	x			x			x			x			x									
LOS BAÑOS CUENTAN CON LOS ACCSESORIOS REQUERIDOS			x			x			x			x			x							
ALMACENAMIENTO/USO HERRAMIENTAS MANUALES	x			x			x			x			x									

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

Se realiza inspeccion en la oficina Carrera 20B No. 75-20 OFC 405, BOGOTA D.C.

ENTERADO RESPONSABLE AREA	FECHA	FECHA CORRECTIVOS	FIRMA
Daniel Felipe Velasquez Forero			
Fecha seguimiento compromisos:			

Realizó
Cristina Londoño

CONSORCIO INTERCOLSED 022	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 001
	INSPECCION GENERAL	15/12/2023

PROYECTO: Mantenimientos SED - Colegio PANAMA. y CORAZON MARIA — CONTRATISTA: Construcciones Jar y Andy SAS.

AREA INSPECCIONADA: Actividad lavado de fachada — FECHA DE INSPECCION: 21 - NOV - 2024

RESPONSABLE DE INSPECCION: Daniel Felipe Velásquez. — CARGO: Inspector SST

Marque según criterio: B= BUENO M= MALO NA= NO APLICA

B: La condicion encontrada cumple con los parametros establecidos en los procedimientos.

M: La condicion encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervencion debe ser inmediata.

NO APLICA "NA": El parametro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de analisis.

PARAMETROS A CHEQUEAR	B	M	NA	OBSERVACIONES / HALLAZGOS	PLAN DE ACCION	RESPONSABLE NOMBRE	RESPONSABLE FIRMA	FECHA CUMPLIMIENTO	FECHA VERIFICACION
Delimitacion, señalizado, encintado de zonas de trabajo		✓		Se requiere mejorar la señalización y/o cerramiento.	Mejorar señalización del area. de trabajo				
Vias de acceso y senderos peatonales libres de obstaculos, señalizados y demarcados			✓						
Servicios sanitarios limpios			✓						
Suficientes recipientes para deposito de residuos solidos - Recipiente de residuos rotulados / clasificados			✓						
Areas de trabajo limpias y ordenadas	✓								
Areas libres de retal, tabla con puntilla, escombro	✓								
Acopios de madera, chatarra, carton, escombro, señalizados y delimitados.			✓						
Cables aislados de transito peatonal (senderos, escaleras, pasillos).			✓						
Zonas de parqueo de vehiculos señalizada y demarcada			✓						
Permisos de trabajo, ATS y listas de chequeo antes de inicio de actividades	✓			NO se autorizan labores en alturas, ya que no se cuentan con permisos de trabajo y documentos del personal	Atender el comunicado INTERCOLSED022-2024-109 de interventoria.				
Elementos de proteccion personal(casco con barbuquejo de 3 puntos, guantes, botas de seguridad, proteccion visual, proteccion respiratoria)	✓			El personal realiza labores de lavado de fachada desde el piso.					

	RESPONSABLE DE LA INSPECCION		CONTRATISTA - ENCARGADO	
NOMBRE COMPLETO	Daniel Velasquez.		Jorge Andres Ruiz	
FIRMA	Daniel Velasquez.			

Escaneado con CamScanner

ANEXO 3.3.

CONSORCIO INTERCOLSED 022	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 001
	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION	29/11/2017

FECHA: 12 - NOV - 2024 HORA DE INICIO: 9:30 AM. HORA DE FINALIZACION: 10:00 AM.

TEMAS: Uso y recomendaciones Uso de elementos de protección personal.

INSTRUCTOR: Daniel Felipe Velásquez. OBRA/PROYECTO: Mantenimientos SED

No.	NOMBRES COMPLETOS	IDENTIFICACION	CARGO	CONTRATISTA	RH	ARL	FIRMA
1	Mulher Ospina Morales	1019088542	inspector de obra		A+	positiva	
2	Daniel Felipe Velásquez	1075672405	Inspector SST		O+	Positiva	Daniel Velasquez
3	Karen Ruiz.	1016020780	Inspector.		A+	Positiva	Karen Ruiz
4	Josue Aparicio	91761314	RESIDENTE INTERVENTORIA		O+	POSITIVA	
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Observaciones:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO INTERCOLSED 022	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 001
	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION	29/11/2017

FECHA: 12- Noviembre-2024 HORA DE INICIO: 9:00 AM. HORA DE FINALIZACION: 9:30 AM.

TEMAS: Seguridad Vial: Circular por ciudad - Recomendaciones generales. - Manejo defensivo

INSTRUCTOR: Daniel Felipe Velásquez. OBRA/PROYECTO: Mantenimientos SED.

No	NOMBRES COMPLETOS	IDENTIFICACION	CARGO	CONTRATISTA	RH	ARL	FIRMA
1	Mullen Ospina Morales	1019088542	Inspectora de obra		A+	Positiva	
2	Daniel Felipe Velasquez	1075672405	Inspector SST		O+	Positiva	Daniel Velasquez
3	Karen Ruiz	1016020718	Inspector.		A+	Positiva	
4	Josue Aparicio S.	91261314	RESIDENTE INTERVENTORIA		O+	POSITIVA	
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Observaciones:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO INTERCOLSED 022	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 001
	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION	29/11/2017

FECHA: 14/11/2024 HORA DE INICIO: 9:30 AM. HORA DE FINALIZACION: 10:00 AM

TEMAS: Trabajos en alturas - Recomendaciones de seguridad, peligros y riesgos.

INSTRUCTOR: Daniel Felipe Velasquez. OBRA/PROYECTO: Mantenimientos SED

No	NOMBRES COMPLETOS	IDENTIFICACION	CARGO	CONTRATISTA	RH	ARL	FIRMA
1	Miller Ospina Morales	1019088542	Inspector de obra		A+	Positivo	
2	Daniel. Felipe Velasquez	1075672905	Inspector SST		O+	Positiva	Daniel Velasquez.
3	Karen Ruiz	1016020718	Inspector		A+	Positivo	Karen Ruiz.
4	Josue Aparicio S.	91261314	RESIDENTE INTERVENTORIA		O+	POSITIVA	
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Observaciones:

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO INTERCOLSED 022	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION 001
	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION	29/11/2017

FECHA: 21 - Noviembre - 2024 HORA DE INICIO: _____ HORA DE FINALIZACION: _____

TEMAS: Trabajos en altura - Recomendaciones generales - Actos inseguros - Autocuidado

INSTRUCTOR: Daniel Felipe Velásquez. OBRA/PROYECTO: Colegio Puruma - Gimnasio Corazon de Maria.

No	NOMBRES COMPLETOS	IDENTIFICACION	CARGO	CONTRATISTA	RH	ARL	FIRMA
1	Franklin Harmol H	73584065	Ayudante	Construcciones	O+	Seguros bol.	Franklin
2	JAVIER AVILA RUIZ	3033127	CONTRATISTA	CONSTRUCTORES JAR	O+	SEGUROS BOL.	
3	Francisco Pantoja	1068668459	ayudante	Construcciones	O+	Segurabo	Francisco
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Observaciones:

Escaneado con CamScanner

ANEXO 3.3. actividades contratista

M&M Ingenieros Asociados S.A.S

ANDY S.A.S

CONTROL DE ASISTENCIA

DD	MM	AA
09	11	24

NOMBRE CURSO: SEGURIDAD VIAL

SESIÓN N°:

TEMA: Prevención de Riesgos y Peligros en Bicicletas trasladados en Bicicletas

DURACIÓN: 30 min

NOMBRE Y CÓDIGO DE LA NORMA (En caso de DIFUSIÓN):

OBJETIVO: Socialización de Riesgos y Peligros en los traslados en Bicicleta a diferentes puntos de trabajo y su marcha adecuada de prevención

OBSERVACIONES: SE EXPLICA la marcha adecuada de transitar por la ciudad en Bicicleta. se recomienda tomar siempre las ciclorutas y respetar todas la señales de tránsito

- ○ Capacitación o entrenamiento en:
  - ☐ Sistema de Gestión de Calidad
  - ☐ Sistema de Gestión Ambiental
  - ■ Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el trabajo
  - ☐ Sistema de Gestión RCD,S
  - ☐ Habilidades o competencias técnicas
  - ☐ Habilidades o competencias de gestión
- ● Difusión de normas o procedimientos
- ○ Actualizaciones
- ○ Actividades diferentes a capacitación o entrenamiento

FACILITADOR / INSTRUCTOR

● Interno ○ Externo

NOMBRE: Vladimir Parada

CEDULA: 80 235 049

FIRMA:

ASISTENTES

FAVOR ESCRIBIR NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) COMPLETOS, LEGIBLES Y EN TINTA

	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	ÁREA	FIRMA
1	Francisco	7068668[illegible]	Obra.	Francisco
2	Hernan A Espana	7972[illegible]	obra	Hernan A Espana
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Escaneado con CamScanner

M&M Ingenieros Asociados S.A.S.

ANDY S.A.S
CONTROL DE ASISTENCIA

DD	MM	AA	NOMBRE CURSO
10	11	24	codigo de infancia y adolescencia

SESIÓN N°	TEMA	DURACIÓN
	Normas de comportamiento Adecuado en los frentes de obra.	30 min

NOMBRE Y CÓDIGO DE LA NORMA (En caso de DIFUSIÓN)
Ley 1098 de 2006

OBJETIVO Se socializa con el personal la ley o codigo de infancia y adolescencia. cuyo objetivo es garantizar los derechos de los niños.

OBSERVACIONES se vuelven a indicar los parametros del buen comportamiento en los obras, y el distanciamiento con la población infantil y personal educativo de los colegios y vecinos.

- ○ Capacitación o entrenamiento en:
  - ☐ Sistema de Gestión de Calidad
  - ☐ Sistema de Gestión Ambiental
  - ● Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el trabajo
  - ☐ Sistema de Gestión RCD,S
  - ☐ Habilidades o competencias técnicas
  - ☐ Habilidades o competencias de gestión
- ● Difusión de normas o procedimientos
- ○ Actualizaciones
- ○ Actividades diferentes a capacitación o entrenamiento

FACILITADOR / INSTRUCTOR
● Interno ○ Externo
NOMBRE Vladimir Poveda
CEDULA 70'235.049
FIRMA

ASISTENTES

FAVOR ESCRIBIR NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) COMPLETOS, LEGIBLES Y EN TINTA

	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	ÁREA	FIRMA
1	Franklin Harmol H	735984065	obra.	Franklin
2	Francisco Pantoja	1068668458	obra	Francisco
3	Omar Mendez	93295833	obra	Omar M.
4	Diego Merde	93290649	obra	Diego
5	Hernan Espana	79728873	obra	Hernan Espana
6	Jesus Gamo	1033744536	obra	
7	Tubo Hernandez	80973517	obra.	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Escaneado con CamScanner

M&M Ingenieros Asociados S.A.S.

ANDY S.A.S

CONTROL DE ASISTENCIA

DD	MM	AA
15	11	24

NOMBRE CURSO: CDU 5's, Riesgos y Peligros en obra.

SESIÓN N°:

TEMA: Orden y Aseo. Prevención de Riesgos

DURACIÓN: 30 min.

NOMBRE Y CÓDIGO DE LA NORMA (En caso de DIFUSIÓN):

OBJETIVO: Socialización de las 5's enfocadas al orden y aseo en obra. Se dan a conocer los riesgos y peligros en el sector construcción y la manera de prevención de la misma.

OBSERVACIONES: Se da una explicación clara sobre el uso y manipulación adecuada de herramientas de corte eléctricas.

- ○ Capacitación o entrenamiento en:
  - ☐ Sistema de Gestión de Calidad
  - ☐ Sistema de Gestión Ambiental
  - ■ Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el trabajo
  - ☐ Sistema de Gestión RCD,S
  - ☐ Habilidades o competencias técnicas
  - ☐ Habilidades o competencias de gestión
- ◉ Difusión de normas o procedimientos
- ○ Actualizaciones
- ○ Actividades diferentes a capacitación o entrenamiento

FACILITADOR / INSTRUCTOR

◉ Interno ○ Externo

NOMBRE: Vladimir Parada

CEDULA: 90 235 049

FIRMA:

ASISTENTES

FAVOR ESCRIBIR NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) COMPLETOS, LEGIBLES Y EN TINTA

	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	ÁREA	FIRMA
1	Jesus Gama	1033744536	Obra	
2	Fabio Hernandez	80873517	Obra.	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Escaneado con CamScanner

M&M Ingenieros Asociados S.A.S.

ANDY S.A.S

CONTROL DE ASISTENCIA

DD	MM	AA	NOMBRE CURSO
25	11	24	Trabajo seguro en alturas

SESIÓN N°	TEMA	DURACIÓN
	Riesgos y peligros	30min

NOMBRE Y CÓDIGO DE LA NORMA (En caso de DIFUSIÓN)

4272 de 2021

OBJETIVO Se socializa los Riesgos y peligros asociados al trabajo seguro en alturas uso de andamios y la manera de prevenir

OBSERVACIONES

- ○ Capacitación o entrenamiento en:
  - ☐ Sistema de Gestión de Calidad
  - ☐ Sistema de Gestión Ambiental
  - ☒ Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el trabajo
  - ☐ Sistema de Gestión RCD,S
  - ☐ Habilidades o competencias técnicas
  - ☐ Habilidades o competencias de gestión
- ○ Difusión de normas o procedimientos
- ○ Actualizaciones
- ○ Actividades diferentes a capacitación o entrenamiento

FACILITADOR / INSTRUCTOR

● Interno ○ Externo

NOMBRE Vladimir Parada

CÉDULA 80275049

FIRMA

ASISTENTES

FAVOR ESCRIBIR NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) COMPLETOS, LEGIBLES Y EN TINTA

	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	ÁREA	FIRMA
1	Diego mendez	93290649	obra	Diego
2	Osmar mendez	93295333	obra	Osmar
3	Hernan Espitia	79729973	obra	Hernan
4	Francisco Restrepo	1068669959	Jar	Francisco
5	Franklin H	73584065	Jar	Franklin
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

Escaneado con CamScanner

M&M
Ingenieros Asociados S.A.S.

ANDY S.A.S
CONTROL DE ASISTENCIA

DD	MM	AA
22	11	24

NOMBRE CURSO: Trabajo seguro en alturas

SESIÓN N°:

TEMA: Riesgos y peligros

DURACIÓN: 30 min

NOMBRE Y CÓDIGO DE LA NORMA (En caso de DIFUSIÓN)
4272 de 2021

OBJETIVO: Se socializo con el personal los riesgos y peligros asociados al trabajo en alturas. Se impartio las medidas de prevención y de mitigación para prevenir caidas de alturas

OBSERVACIONES: * Se realizo pausas activas y prevencion de lesiones osteomusculares.

- ○ Capacitación o entrenamiento en:
  - ☐ Sistema de Gestión de Calidad
  - ☐ Sistema de Gestión Ambiental
  - ☒ Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el trabajo
  - ☐ Sistema de Gestión RCD,S
  - ☐ Habilidades o competencias técnicas
  - ☐ Habilidades o competencias de gestión
- ○ Difusión de normas o procedimientos
- ○ Actualizaciones
- ○ Actividades diferentes a capacitación o entrenamiento

FACILITADOR / INSTRUCTOR
◉ Interno ○ Externo

NOMBRE: Vladimir Poveda

CEDULA: 80 433 045

FIRMA:

ASISTENTES

FAVOR ESCRIBIR NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) COMPLETOS, LEGIBLES Y EN TINTA

	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	ÁREA	FIRMA
1	EDGAR MENDEZ	93300397	Operativo	
2	Hernan España	79728873	Operativo	
3	Franklin Morenal	73584061	operativo	
4	Marlyn Pantoja	1064668459	obra.	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

M&M Ingenieros Asociados S.A.S.

ANDY S.A.S
CONTROL DE ASISTENCIA

DD	MM	AA	NOMBRE CURSO
18	11	24	SEGURIDAD VIAL

SESIÓN N°	TEMA	DURACIÓN
	TRANSITO EN BICICLETA POR LA CIUDAD	30 MINUTOS

NOMBRE Y CÓDIGO DE LA NORMA (En caso de DIFUSIÓN)
CODIGO NACIONAL DE TRANSITO

OBJETIVO SE SOCIALIZA CON EL PERSONAL LAS REGLAS Y NORMAS DE TRANSITO RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS. ASOCIADOS A TRANSITAR EN BICICLETA. EN LA CIUDAD.

OBSERVACIONES SE CESDA LOS RECOMENDACIONES DE USO DE CASCO, TRANSITAR POR LAS CICLORUTAS, Y USAR REFLECTIVOS.

- ○ Capacitación o entrenamiento en:
  - ☐ Sistema de Gestión de Calidad
  - ☐ Sistema de Gestión Ambiental
  - ☒ Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el trabajo
  - ☐ Sistema de Gestión RCD,S
  - ☐ Habilidades o competencias técnicas
  - ☐ Habilidades o competencias de gestión
- ○ Difusión de normas o procedimientos
- ○ Actualizaciones
- ○ Actividades diferentes a capacitación o entrenamiento

FACILITADOR / INSTRUCTOR
● Interno ○ Externo

NOMBRE Vladimir Poveda
CEDULA 90 275 044
FIRMA

ASISTENTES

FAVOR ESCRIBIR NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) COMPLETOS, LEGIBLES Y EN TINTA

	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	ÁREA	FIRMA
1	Francisco Pantoja	1068668459	Sar	Francisco
2	Franklin Harmodi	73584065	sar	Franklin
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

ANEXO 3.4.

ACTIVIDADES COLEGIO FRANCISCO PRIMERO

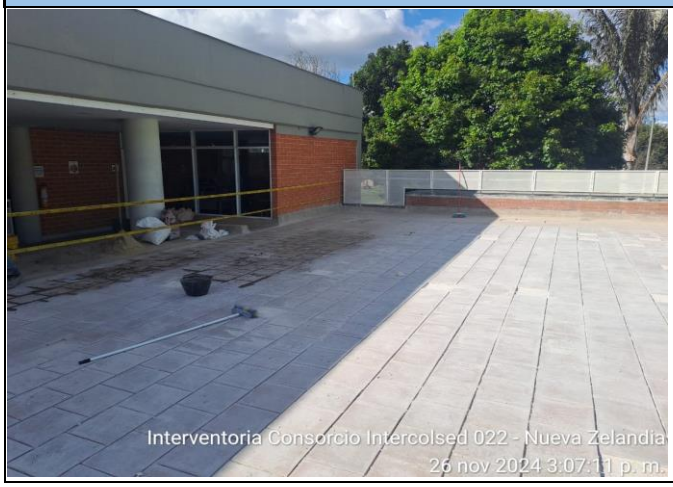


ACTIVIDADES COLEGIO NUEVA ZELANDIA





ACTIVIDADES COLEGIO NUEVA ZELANDIA





ACTIVIDADES COLEGIO NICOLAS BUENAVENTURA	
	
ACTIVIDADES COLEGIO NICOLAS BUENAVENTURA	
	

ACTIVIDADES COLEGIO NUEVO HORIZONTE SEDE D (TORCA)





ACTIVIDADES COLEGIO NUEVO HORIZONTE SEDE D (TORCA)





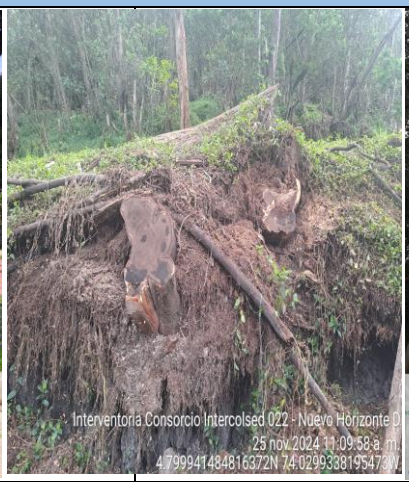
ACTIVIDADES COLEGIO NUEVO HORIZONTE SEDE D (TORCA)





ACTIVIDADES COLEGIO NUEVO HORIZONTE SEDE D (TORCA)







ACTIVIDADES COLEGIO USAQUEN SEDE A





ACTIVIDADES COLEGIO USAQUEN SEDE A





ACTIVIDADES COLEGIO VISTA BELLA B

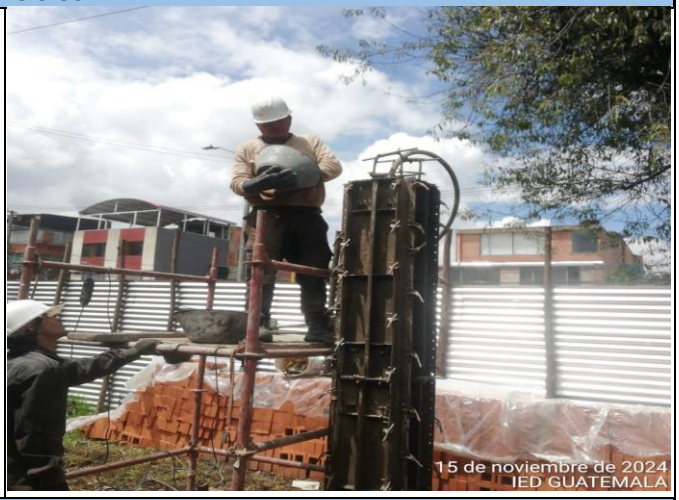






ACTIVIDADES COLEGIO GUATEMALA





ACTIVIDADES COLEGIO GUATEMALA







ACTIVIDADES COLEGIO REPUBLICA PANAMA





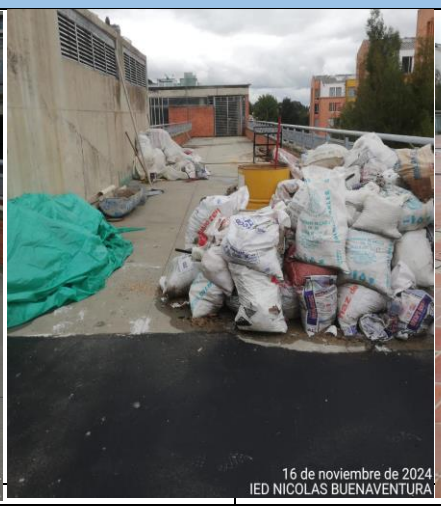
ACTIVIDADES COLEGIO REPUBLICA PANAMA





ACTIVIDADES COLEGIO NICOLAS BUENAVENTURA







ANEXO 3.5.

CONSORCIO INTERCOLSED 022

CONSORCIO INTERCOLSED 022

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES SST 2023 Y 2024

OBJETO:
"INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCION DE LAS OBRAS DE ADECUACION, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION, ASI COMO LA EJECUCION DE OBRAS MENORES QUE PERMITAN LA ATENCION DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FISICAS PRIORITARIAS GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACION DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS – GRUPO 2"

AP Actividad Programada — **Fecha actualizacion:** 4 de noviembre 2024

PERIODOS		AÑO 2024												AÑO 2025																				PORCENTAJE % DE CUMPIMIENTO POR ACTIVIDAD	
		SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO					
ITEM	GENERALIDADES	SEMANA				SEMANA				SEMANA				SEMANA				SEMANA				SEMANA				SEMANA				SEMANA				SEMANA				SEMANA					
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
1	Elaboración de documentos del SGSST.																																									1	100
																																									1	
2	Elaboración y actualización de procedimientos, Formatos y matrices.																																									9	100,0
																																									9	
3	Verificación de Afiliaciones y pagos al Sistema General de Seguridad Social			P				P				P																													43	100,0
				E				E				E																													43	
4	Revisar los pagos, salarios, honorarios, liquidaciones, aportes y prestaciones sociales de todo el personal vinculado.			P				P				P																													43	90,7
				E				E				E																													39	
5	Inducción: Sistema de seguridad Social, Políticas, Tabaquismo, Drogadicción, Alcoholismo, RISI, Reglamento Interno			P				P				P																													35	100,0
				E				E				E																													35	
6	Inducción y notificación del riesgo			P				P				P																													35	100,0
				E				E				E																													35	
7	Control y seguimiento a indicadores del SGSST				P				P				P																													10	100,0
					E				E				E																													10	
8	Entrega de informes mensual SST				P				P				P																													12	100,0
					E				E				E																													12	
COPASST																																										
9	Conformación del Comité Paritario de Salud y Seguridad en el Trabajo COPASST			P				P				P																													4	100,0
				E				E				E																													4	
10	Reunión Comité Paritario de Salud y Seguridad en el Trabajo COPASST											P																													9	100,0
												E																													9	
11	Investigación de incidentes y accidentes de trabajo COPASST. (cuando aplique!)																																									9	33,3
																																									3	
12	Capacitaciones Comité Paritario de Salud y Seguridad en el Trabajo COPASST																																									7	100,0
																																									7	

COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL																																											
13	Conformación del Comité de convivencia laboral			P				P				P																														**4**	**100,0**
				E				E				E																														**4**	
14	Reuniones Comité de Convivencia Laboral											P																														**4**	**75,0**
												E																														**3**	
15	Seguimiento a posibles casos de acoso laboral																																									**4**	**50,0**
																																										2	
16	Capacitaciones Comité de Convivencia Laboral - Acoso Laboral																																									**2**	**50,0**
																																										1	
MEDICINA PREVENTIVA																																											
17	Control y seguimientos a Exámenes Médicos de Ingreso, periodicos y de retiro				P				P				P																													**43**	**100,0**
					E				E				E																													**43**	
18	Seguimiento a exámenes médicos y recomendaciones del personal contratista.				P				P				P																													**43**	**100,0**
					E				E				E																													**43**	
19	Capacitación de estilos de vida, autocuidado, trabajo saludable y manejo de estrés.																																									**2**	**100,0**
																																										2	
20	Informe de presentación de los diagnostico de condiciones de salud (Linea Base de condiciones de salud)				P				P				P																													**5**	**100,0**
					E				E				E																													**5**	
HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL																																											
20	Capacitación de Ruido, Protección Auditiva y cuidados.																																									**1**	**100,0**
																																										1	
21	Capacitación en Orden y Aseo																																									**3**	**66,7**
																																										2	
22	Inspección de Orden y Aseo				P				P				P																													**7**	**100,0**
					E				E				E																													**7**	
23	Entrega, Uso, cuidado y reposición de EPP. (cuando aplique!)												P																													**11**	**90,9**
													E																													**10**	
24	Inspección de Elementos de protección personal EPP																																									**5**	**80,0**
																																										4	

25	Inspección en señalización y demarcación de áreas.			P				P				P																														8	100,0
				E				E				E																														8	
26	Implementar y mantener los permisos de trabajo para las tareas identificadas como críticas o de alto riesgo																																									30	100,0
																																										30	
27	Capacitación: Manejo seguro de sustancias químicas, hojas y fichas de seguridad,																																									2	100,0
																																										2	
28	Inspeccion a etiquetado e identificación de sustancias químicas																																									4	100,0
																																										4	
29	Inspección de maquinaria, equipos y herramientas																																									4	100,0
																																										4	
PLAN DE EMERGENCIAS																																											
30	Socialización Plan de emergencia																																									8	100,0
																																										8	
31	Conformación de brigadas integral de emergencias																																									2	50,0
																																										1	
32	Capacitación de brigadas integral de emergencias																																									2	50,0
																																										1	
33	Inspección de extintores, botiquín y camilla																																									9	100,0
																																										9	
34	Realización de simulacros																																									1	100,0
																																										1	
TOTAL ACTIVIDADES PROGRAMADAS		0	0	7	6	0	0	7	6	0	0	9	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**421**	**95,5**
TOTAL ACTIVIDADES EJECUTADAS		0	0	7	6	0	0	7	6	0	0	9	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**402**	
% CUMPLIMIENTO SEMANAL		0	0	100	100	0	0	100	100	0	0	100	100	0	0	##	##	0	0	##	##	0	0	##	##	0	0	##	##	0	0	##	##	##	##	##	##	##	##	##	##	Cumplimiento general de actividades durante el proyecto.	
% CUMPLIMIENTO MENSUAL		100,0				100,0				100,0				100,0				100,0				100,0				100,0				100,0				100,0				100,0					

ANEXO 4.1.

PERSONAL RELACIONADO EN EL PERIODO Y HORAS HOMBRE TRABAJADAS

EMPRESA : **CONSORCIO INTERCOLSED 022** **PERIODO: 1 AL 30 DE NOVIEMBRE 2024**

No.	NOMBRE	CEDULA	%	CARGO	FECHA DE INGRESO	FECHA RETIRO	FECHA DE PERIODO	CORTE MES	DÍAS TRABAJ	DIAS TRABAJADAS	H.EXTRAS	HORAS TRABAJADAS
1	CLAUDIA MARCELA CASTILLO	52114077	40%	DIRECTORA DE INTERVENTORIA	01/11/2023	NA	01/11/2024	30/11/2024	30	12,00	0	96
2	KAREN SLENDY RUIZ LABRADOR	1016020718	100%	INSPECTOR DE INTERVENTORIA	01/11/2023	NA	01/11/2024	30/11/2024	30	30,00	0	240
3	JOSUE APARICIO SARMIENTO	91261314	100%	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	01/11/2023	NA	01/11/2024	30/11/2024	30	30,00	0	240
4	NUBIA VIVIANA ORDOÑEZ	52909751	20%	ASESOR AMBIENTAL	01/11/2023	NA	01/11/2024	30/11/2024	30	6,00	0	48
5	MARIA PAULA PEÑA GOMEZ	1018429722	5%	ABOGADA	01/11/2023	NA	01/11/2024	30/11/2024	30	1,50	0	12
6	DANIEL FELIPE VELASQUEZ FORERO	1075672905	100%	TECNICO SST	01/11/2023	NA	01/11/2024	30/11/2024	30	30,00	0	240
7	JOHANN ALBERTO AYALA	1019052579	50%	INSPECTOR DE APOYO INTERVENTORIA	01/01/2024	NA	01/11/2024	30/11/2024	30	15,00	0	120
8	MILLER OSWALDO OSPINA MORALES	1019088542	100%	INSPECTOR DE APOYO INTERVENTORIA	01/11/2023	NA	01/11/2024	30/11/2024	30	30,00	0	240
TOTAL									**240**	**155**	**0**	**1.236**

ANEXO 4.2.

Desempeño SST - Interventoria Consorcio Intercolsed 022

Año	2024
Contrato	CONTRATO INTERVENTORIA CO1.PCCNTR.5313416
Periodo	noviembre
Número de trabajadores en el mes	8
Desempeño SST estimado: 100 %	

Nombre	Fórmula	Variables				Resultado
IGA (Índice general de ausentistas)	Se calcula dividiendo el número de ausentistas en el periodo dividido por el total de trabajadores en el mismo periodo multiplicando este resultado por cien (100) IGA=No. de ausentistas en el periodo/No trabajadores en el mes *100	**Número ausentistas en el mes**	0			0,00%
Frecuencia de accidentalidad	(Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	**Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes**	0			0,00%
Ausentismo por causa médica	(Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes*Número de Trabajadores) * 100	**Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes**	0	**Número de días de trabajo programados en el mes**	30	0,00%
%Capacitaciones	Capacitaciones realizadas en un periodo/Capacitaciones programadas en el mismo periodo*100	**Capacitaciones realizadas**	4	**Capacitaciones programadas**	4	100%
%Inducciones	# de personas con Inducciones realizada en el periodo/Personal que ingreso en el periodo *100	**Número de personas con Inducciones realizada en el periodo**	3	**Personal que ingreso en el periodo**	3	100%
%Inspecciones	No de Inspecciones realizadas en un periodo x el contratista, interventor o supervisor/No de inspecciones programadas en el mismo periodo x el contratista, interventor o supervisor.	**Número inspecciones realizadas**	5	**Número de inspecciones programadas**	5	100%
% Cumplimiento del Plan HSE ó SST	No, actividades ejecutadas en el periodo / No, actividades programadas en el mismo periodo x 100%.	**Número de actividades realizadas**	8	**Número de actividades programadas**	8	100%
%Cobertura afiliación al SGSSI	No de trabajadores afiliados al SGSSI/No de trabajadores contratados en el periodo*100.	**Número de afiliados al SGSSI**	8	**Número de trabajados contratados**	8	100%
%Cobertura capacitaciones	No de personas participantes actividad/No de personas que requieren la actividad*100.	**Número de participantes en actividades de capacitación**	4	**Número de personas con necesidades de capacitación**	4	100%
% Cumplimiento de acciones correctivas ejecutadas	No. Acciones correctivas cerradas / No. hallazgos *100	**Número de acciones correctivas cerradas**	0	**Número de hallazgos**	0	

ANEXO 4.3.

CONSORCIO INTERCOLSED 022 NIT. 901.746.392-2	CONSORCIO INTERCOLSED 022	dic-20
	SISTEMA DE GESTIONSEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Version 01
	LINEA BASE CONDICIONES DE SALUD	Cod: SST-FOR-02

PERIODO EVALUADO: DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2024 — **ACTUALIZADO POR: DANIEL FELIPE VELASQUEZ**

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA EXAMEN MEDICO	CEDULA	CONCEPTO MÉDICO	PAUSAS ACTIVAS	USO DE E.P.P.	USO PROT VISUAL	VALORACION ODONTOLOGÍA EPS	PROTECCION OCULAR	AUDIOMETRIA E.P.S.	SOBRE PESO	OPTOMETRIA E.P.S.	USO DE GEL	HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE	OFTALMOLOGIA E.P.S.	MEDICINA GENERAL EPS	LEVANTAMIENTO DE CARGAS	USO DE TAPABOCAS	CONTROL PERFIL LIPIDO	NUTRICION	EJERCICIO REGULAR	DERMATOLOGIA	PROTECCIÓN SOLAR	CONTROL PERIÓDICO OCUPACIONAL	NORMAS DE BIOSEGURIDAD	USO DE MEDIAS ANTIVARICE	OBSERVACIONES
1	CLAUDIA MARCELA CASTILLO		52114077	SIN RESTRICCIÓN AL CARGO																							
2	KAREN SLENDY RUIZ LABRADOR	20-dic-23	1016020718	SIN RESTRICCIÓN AL CARGO	X	X	X							X							X				X		
3	JOSUE APARICIO SARMIENTO	07-jun-24	91261314	SIN RESTRICCIÓN AL CARGO	X	X	X		X	X		X		X							X						
4	NUBIA VIVIANA ORDOÑEZ		52909751	SIN RESTRICCIÓN AL CARGO																							
5	MARIA PAULA PEÑA GOMEZ	01-feb-23	1018429722	SIN RESTRICCIÓN AL CARGO	X	X								X							X						
6	DANIEL FELIPE VELASQUEZ FORERO	21-dic-23	1075672905	SIN RESTRICCIÓN AL CARGO	X	X	X							X							X				X		APTO TRABAJO EN ALTURAS
7	JOHANN ALBERTO AYALA	04-ene-24	1019052579	SIN RESTRICCIÓN AL CARGO	x	x	x							x											x		
8	MILLER OSWALDO OSPINA MORALES	22-dic-23	1.019.088.542	SIN RESTRICCIÓN AL CARGO	X	X	X							X							X				X		APTO TRABAJO EN ALTURAS