DARILAB S.A.S

Nit. 900635772 - 8
Dirección: CALLE 3 No 12-76 CENTRO
Tel: 3103291099

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD
INGRESO

Tipo certificación: Ingreso [x] Periódico [ ] Retiro [ ] Post incapacidad [ ] Caso ocupacional [ ]
Control [ ] Reubicación [ ] Ingreso al SVE [ ] Trabajo en alturas [ ]

DATOS DEL PACIENTE



Fecha **08/08/2024 07:27:00**

Empresa **AS BUILT SAS**

Doc. Identidad **CC 1115910867** Nombre **CRISTIAN NAVARRO GUTIERREZ**

Cargo **AYUDANTE DE OBRA**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

EXAMEN POR MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR

CONCEPTO

Cumple con las condiciones requeridas para el cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

-SE EMITE CONCEPTO DE APTITUD LABORAL PARA EL CARGO SEGÚN EXAMEN FÍSICO OSTEOMUSCULAR SOLICITADO, SE DESCONOCE ESTADO MENTAL, VISUAL, AUDITIVO, METABÓLICO Y DE COLUMNA. SE SUGIEREN ESTOS EXÁMENES COMPLEMENTARIOS SEGÚN PERFIL DEL CARGO.
-REALIZAR INDUCCION AL CARGO Y USO DE EPP DE ACUERDO CON EL PERFIL DEL CARGO.
-SE RECOMIENDA CONTROL VISUAL, USAR CORRECIÓN OPTICA PARA ESFUERZO VISUAL, USO DE EPP Y FILTROS UV.
-EVITAR ACTIVIDADES LABORALES QUE REQUIERAN TRABAJO EN ALTURAS EN ASCENSO POR ESCALERAS, ANDAMIOS Y SUSPENSION.
-ADOPTAR BUENA HIGIENE POSTURAL Y REALIZAR PAUSAS ACTIVAS.
-EVITAR EL CONSUMO DE GRASAS, HARINAS, AZUCARES, EL CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO, AUMENTAR EL CONSUMO DE VERDURAS Y FRUTAS.
-REALIZAR ADECUADA HIDRATACION, ACTIVIDAD FISICA ADECUADA DE FORMA REGULAR EN LO POSIBLE DIARIA, EN TOTAL 150 MINUTOS SEMANALES.

RESTRICCIONES LABORALES

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

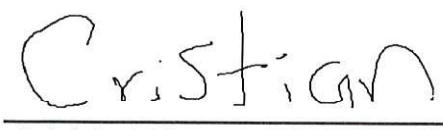
Visual [x] Auditivo [ ] Respiratorio [ ] Cardiovascular [ ] Psicosocial [ ] Ergonómico [x] Otros [ ]

REMISIÓN	SI [ ]	NO [x]	ARL	SI [ ]	NO [ ]	EPS	SI [ ]	NO [ ]

Autorizo al Doctor(a) abajo mencionado, a realizar el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es) explicándome de forma clara y concisa la naturaleza y propósito de los mismos, entendiendo los beneficios, limitaciones y riesgos de los exámenes, declaro que fui informado de los procedimientos y resultados por lo tanto Autorice plenamente la realización de los mismos, se me garantiza la confidencialidad en el manejo de mi información.



Dr. ALBERTO MURILLO SANCHEZ
Med. Esp. en SST
RM:73 0811/2004
LSO:8553/2023



Trabajador: CRISTIAN NAVARRO GUTIERREZ
CC: 1115910867
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

DARILAB S.A.S IPS
Nit. 900635772 - 8
Dirección: CALLE 3 No 12-76 CENTRO
Tel: 3103291099

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

INGRESO

Tipo certificación: Ingreso [X] Periódico [ ] Retiro [ ] Post incapacidad [ ] Caso ocupacional [ ]
Control [ ] Reubicación [ ] Ingreso al SVE [ ] Trabajo en alturas [ ]

DATOS DEL PACIENTE



Fecha **06/08/2024 15:07:00**

Empresa **AS BUILT SAS**

Doc. Identidad **CC 74347975** Nombre **JEREMIAS MARTINEZ BARRETO**

Cargo **MAESTRO DE OBRA**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

EXAMEN POR MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR

CONCEPTO

Cumple con las condiciones requeridas para el cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

-SE EMITE CONCEPTO DE APTITUD LABORAL PARA EL CARGO SEGÚN EXAMEN FÍSICO SOLICITADO, SE DESCONOCE ESTADO MENTAL, VISUAL, AUDITIVO, METABÓLICO Y DE COLUMNA. SE SUGIEREN ESTOS EXÁMENES COMPLEMENTARIOS SEGÚN PERFIL DEL CARGO.
-REALIZAR INDUCCION AL CARGO Y USO DE EPP DE ACUERDO CON EL PERFIL DEL CARGO Y FILTROS UV.
-ADOPTAR BUENA HIGIENE POSTURAL Y REALIZAR PAUSAS ACTIVAS.
-EVITAR EL CONSUMO DE GRASAS, HARINAS, AZUCARES, EL CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO, AUMENTAR EL CONSUMO DE VERDURAS Y FRUTAS.
-REALIZAR ADECUADA HIDRATACION, ACTIVIDAD FISICA ADECUADA DE FORMA REGULAR EN LO POSIBLE DIARIA, EN TOTAL 150 MINUTOS SEMANALES.

RESTRICCIONES LABORALES

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual [ ] Auditivo [ ] Respiratorio [ ] Cardiovascular [ ] Psicosocial [ ] Ergonómico [X] Otros [X]

REMISIÓN	SI [ ]	NO [X]	ARL	SI [ ]	NO [ ]	EPS	SI [ ]	NO [ ]

Autorizo al Doctor(a) abajo mencionado, a realizar el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es) explicándome de forma clara y concisa la naturaleza y propósito de los mismos, entendiendo los beneficios, limitaciones y riesgos de los exámenes, declaro que fui informado de los procedimientos y resultados por lo tanto Autorice plenamente la realización de los mismos, se me garantiza la confidencialidad en el manejo de mi información.

Dr. ALBERTO MURILLO SANCHEZ
Med. Esp. en SST
RM:73 0811/2004
LSO:8553/2023

Jeremías Martinez B

Trabajador: JEREMIAS MARTINEZ BARRETO
CC: 74347975
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

DARILAB SERVICIOS IPS DE SALUD OCUPACIONAL S.A.S

Nit. 900635772 - 8
Dirección: CALLE 3 No 12-76 CENTRO
Tel: 3103291099

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

INGRESO

Tipo certificación: Ingreso [X] Periódico [ ] Retiro [ ] Post incapacidad [ ] Caso ocupacional [ ]
Control [ ] Reubicación [ ] Ingreso al SVE [ ] Trabajo en alturas [ ]

DATOS DEL PACIENTE



Fecha **20/08/2024 08:33:00**

Empresa **AS BUILT SAS**

Doc. Identidad **CC 9375224** Nombre **UVERNEL PEREZ CARVAJAL**

Cargo **AYUDANTE DE OBRA**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

EXAMEN POR MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR

CONCEPTO

Cumple con las condiciones requeridas para el cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

-SE EMITE CONCEPTO DE APTITUD LABORAL PARA EL CARGO SEGÚN EXAMEN FÍSICO OSTEOMUSCULAR SOLICITADO, SE DESCONOCE ESTADO MENTAL, VISUAL, AUDITIVO, METABÓLICO Y DE COLUMNA. SE SUGIEREN ESTOS EXÁMENES COMPLEMENTARIOS SEGÚN PERFIL DEL CARGO.
-REALIZAR INDUCCION AL CARGO Y USO DE EPP DE ACUERDO CON EL PERFIL DEL CARGO Y FILTROS UV.
-ADOPTAR BUENA HIGIENE POSTURAL Y REALIZAR PAUSAS ACTIVAS.
-EVITAR EL CONSUMO DE GRASAS, HARINAS, AZUCARES, EL CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO, AUMENTAR EL CONSUMO DE VERDURAS Y FRUTAS.
-REALIZAR ADECUADA HIDRATACION, ACTIVIDAD FISICA ADECUADA DE FORMA REGULAR EN LO POSIBLE DIARIA, EN TOTAL 150 MINUTOS SEMANALES.

RESTRICCIONES LABORALES

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual [ ] Auditivo [ ] Respiratorio [ ] Cardiovascular [ ] Psicosocial [ ] Ergonómico [X] Otros [ ]

REMISIÓN	SI [ ]	NO [X]	ARL	SI [ ]	NO [ ]	EPS	SI [ ]	NO [ ]

Autorizo al Doctor(a) abajo mencionado, a realizar el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es) explicándome de forma clara y concisa la naturaleza y propósito de los mismos, entendiendo los beneficios, limitaciones y riesgos de los exámenes, declaro que fui informado de los procedimientos y resultados por lo tanto Autorice plenamente la realización de los mismos, se me garantiza la confidencialidad en el manejo de mi información.

Dr. ALBERTO MURILLO SANCHEZ
Med. Esp. en SST
RM:73 0811/2004
LSO:8553/2023

Trabajador: UVERNEL PEREZ CARVAJAL
CC: 9375224
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

DARILAB SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S

Nit. 900635772 - 8
Dirección: CALLE 3 No 12-76 CENTRO
Tel: 3103291099

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

INGRESO

Tipo certificación: Ingreso [X] Periódico [ ] Retiro [ ] Post incapacidad [ ] Caso ocupacional [ ]
Control [ ] Reubicación [ ] Ingreso al SVE [ ] Trabajo en alturas [ ]

DATOS DEL PACIENTE



Fecha **08/08/2024 08:06:00**

Empresa **AS BUILT SAS**

Doc. Identidad **CC 1115913469** Nombre **RAUL ERNESTO NAVARRO RAMOS**

Cargo **MAESTRO DE OBRA**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

EXAMEN POR MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR

CONCEPTO

Cumple con las condiciones requeridas para el cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

-SE EMITE CONCEPTO DE APTITUD LABORAL PARA EL CARGO SEGÚN EXAMEN FÍSICO OSTEOMUSCULAR SOLICITADO, SE DESCONOCE ESTADO MENTAL, VISUAL, AUDITIVO, METABÓLICO Y DE COLUMNA. SE SUGIEREN ESTOS EXÁMENES COMPLEMENTARIOS SEGÚN PERFIL DEL CARGO.
-REALIZAR INDUCCION AL CARGO Y USO DE EPP DE ACUERDO CON EL PERFIL DEL CARGO.
-CONTROL VISUAL, USAR CORRECIÓN OPTICA PARA ESFUERZO VISUAL, USO DE EPP Y FILTROS UV.
-SE RECOMIENDA EVITAR ACTIVIDADES LABORALES QUE REQUIERAN TRABAJO EN ALTURAS EN ASCENSO POR ESCALERAS, ANDAMIOS Y SUSPENSION.
-ADOPTAR BUENA HIGIENE POSTURAL Y REALIZAR PAUSAS ACTIVAS.
-EVITAR EL CONSUMO DE GRASAS, HARINAS, AZUCARES, EL CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO, AUMENTAR EL CONSUMO DE VERDURAS Y FRUTAS.
-REALIZAR ADECUADA HIDRATACION, ACTIVIDAD FISICA ADECUADA DE FORMA REGULAR EN LO POSIBLE DIARIA, EN TOTAL 150 MINUTOS SEMANALES.

RESTRICCIONES LABORALES

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual [X] Auditivo [ ] Respiratorio [ ] Cardiovascular [ ] Psicosocial [ ] Ergonómico [X] Otros [ ]

REMISIÓN	SI [ ]	NO [X]	ARL	SI [ ]	NO [ ]	EPS	SI [ ]	NO [ ]

Autorizo al Doctor(a) abajo mencionado, a realizar el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es) explicándome de forma clara y concisa la naturaleza y propósito de los mismos, entendiendo los beneficios, limitaciones y riesgos de los exámenes, declaro que fui informado de los procedimientos y resultados por lo tanto Autorice plenamente la realización de los mismos, se me garantiza la confidencialidad en el manejo de mi información.

Dr. ALBERTO MURILLO SANCHEZ
Med. Esp. en SST
RM:73 0811/2004
LSO:8553/2023

Raul Ernesto Navarro Ramos

Trabajador: RAUL ERNESTO NAVARRO RAMOS
CC: 1115913469
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

DARILAB
SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S
Nit. 900635772 - 8
Dirección: CALLE 3 No 12-76 CENTRO
Tel: 3103291099

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

INGRESO

Tipo certificación: Ingreso [X] Periódico [ ] Retiro [ ] Post incapacidad [ ] Caso ocupacional [ ]
Control [ ] Reubicación [ ] Ingreso al SVE [ ] Trabajo en alturas [ ]

DATOS DEL PACIENTE



Fecha **12/08/2024 07:29:00**

Empresa **AS BUILT SAS**

Doc. Identidad **CC 74347974** Nombre **LUIS FERNANDO MARTINEZ BARRETO**

Cargo **MAESTRO DE OBRA**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

EXAMEN POR MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR

CONCEPTO

Cumple con las condiciones requeridas para el cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

-SE EMITE CONCEPTO DE APTITUD LABORAL PARA EL CARGO SEGÚN EXAMEN FÍSICO SOLICITADO, SE DESCONOCE ESTADO MENTAL, VISUAL, AUDITIVO, METABÓLICO Y DE COLUMNA. SE SUGIEREN ESTOS EXÁMENES COMPLEMENTARIOS SEGÚN PERFIL DEL CARGO.
-REALIZAR INDUCCION AL CARGO Y USO DE EPP DE ACUERDO CON EL PERFIL DEL CARGO.
-ADOPTAR BUENA HIGIENE POSTURAL Y REALIZAR PAUSAS ACTIVAS.
-EVITAR EL CONSUMO DE GRASAS, HARINAS, AZUCARES, EL CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO, AUMENTAR EL CONSUMO DE VERDURAS Y FRUTAS, REALIZAR ACTIVIDAD FISICA ADECUADA DE FORMA REGULAR EN LO POSIBLE DIARIA, EN TOTAL 150 MINUTOS SEMANALES.

RESTRICCIONES LABORALES

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual [ ] Auditivo [ ] Respiratorio [ ] Cardiovascular [ ] Psicosocial [ ] Ergonómico [X] Otros [ ]

REMISIÓN	SI [ ]	NO [X]	ARL	SI [ ]	NO [ ]	EPS	SI [ ]	NO [ ]

Autorizo al Doctor(a) abajo mencionado, a realizar el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es) explicándome de forma clara y concisa la naturaleza y propósito de los mismos, entendiendo los beneficios, limitaciones y riesgos de los exámenes, declaro que fui informado de los procedimientos y resultados por lo tanto Autorice plenamente la realización de los mismos, se me garantiza la confidencialidad en el manejo de mi información.

Dr. ALBERTO MURILLO SANCHEZ
Med. Esp. en SST
RM:73 0811/2004
LSO:8553/2023

Trabajador: LUIS FERNANDO MARTINEZ
CC: 74347974
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

DARILAB S.A.S IPS
Nit. 900635772 - 8
Dirección: CALLE 3 No 12-76 CENTRO
Tel: 3103291099

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

INGRESO

Tipo certificación: Ingreso [X] Periódico [ ] Retiro [ ] Post incapacidad [ ] Caso ocupacional [ ]
Control [ ] Reubicación [ ] Ingreso al SVE [ ] Trabajo en alturas [ ]

DATOS DEL PACIENTE



Fecha **06/08/2024 09:01:00**

Empresa **AS BUILT SAS**

Doc. Identidad **CC 17570881** Nombre **OMAR OSPINA SERNA**

Cargo **OBRERO DE OBRA**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

EXAMEN POR MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR

CONCEPTO

Cumple con las condiciones requeridas para el cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

-SE EMITE CONCEPTO DE APTITUD LABORAL PARA EL CARGO SEGÚN EXAMEN FÍSICO OSTEOMUSCULAR SOLICITADO, SE DESCONOCE ESTADO MENTAL, VISUAL, AUDITIVO, METABÓLICO Y DE COLUMNA. SE SUGIEREN ESTOS EXÁMENES COMPLEMENTARIOS SEGÚN PERFIL DEL CARGO.
-REALIZAR INDUCCION AL CARGO Y USO DE EPP DE ACUERDO CON EL PERFIL DEL CARGO.
-CONTROL VISUAL ANUAL, USAR CORRECIÓN OPTICA PARA ESFUERZO VISUAL, USO DE EPP Y FILTROS UV.
-SE RECOMIENDA VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA, CONTROL AUDIOMETRIA ANUAL, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION AUDITIVA Y DOBLE PROTECCION AUDITIVA POR ENCIMA DE 85 DECIBELES, APLICAR PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACION DE LA SALUD AUDITIVA, MANEJAR AUTOMOVIL CON LAS VENTANILLAS CERRADAS Y MOTOCICLETA CON CASCO CERRADO.
-ADOPTAR BUENA HIGIENE POSTURAL Y REALIZAR PAUSAS ACTIVAS.
-EVITAR EL CONSUMO DE GRASAS, HARINAS, AZUCARES, EL CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO, AUMENTAR EL CONSUMO DE VERDURAS Y FRUTAS.
-REALIZAR ADECUADA HIDRATACION, ACTIVIDAD FISICA ADECUADA DE FORMA REGULAR EN LO POSIBLE DIARIA, EN TOTAL 150 MINUTOS SEMANALES.

RESTRICCIONES LABORALES

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual [X] Auditivo [X] Respiratorio [ ] Cardiovascular [ ] Psicosocial [ ] Ergonómico [X] Otros [ ]

REMISIÓN	SI [ ] NO [X]	ARL	SI [ ] NO [ ]	EPS	SI [ ] NO [ ]

Autorizo al Doctor(a) abajo mencionado, a realizar el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es) explicándome de forma clara y concisa la naturaleza y propósito de los mismos, entendiendo los beneficios, limitaciones y riesgos de los exámenes, declaro que fui informado de los procedimientos y resultados por lo tanto Autorice plenamente la realización de los mismos, se me garantiza la confidencialidad en el manejo

Dr. ALBERTO MURILLO SANCHEZ
Med. Esp. en SST
RM:73 0811/2004
LSO:8553/2023

Omar OSPina

Trabajador: OMAR OSPINA SERNA
CC: 17570881
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

DARILAB SERVICIOS DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL S.A.S

Nit. 900635772 - 8
Dirección: CALLE 3 No 12-76 CENTRO
Tel: 3103291099

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

INGRESO

Tipo certificación: Ingreso [X] Periódico [ ] Retiro [ ] Post incapacidad [ ] Caso ocupacional [ ]
Control [ ] Reubicación [ ] Ingreso al SVE [ ] Trabajo en alturas [ ]

DATOS DEL PACIENTE



Fecha **08/08/2024 07:54:00**

Empresa **AS BUILT SAS**

Doc. Identidad **CC 12501604** Nombre **GUIDO NAVARRO ARIAS**

Cargo **MAESTRO DE OBRA**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

EXAMEN POR MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR

CONCEPTO

Cumple con las condiciones requeridas para el cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

-SE EMITE CONCEPTO DE APTITUD LABORAL PARA EL CARGO SEGÚN EXAMEN FÍSICO OSTEOMUSCULAR SOLICITADO, SE DESCONOCE ESTADO MENTAL, VISUAL, AUDITIVO, METABÓLICO Y DE COLUMNA. SE SUGIEREN ESTOS EXÁMENES COMPLEMENTARIOS SEGÚN PERFIL DEL CARGO.
-REALIZAR INDUCCION AL CARGO Y USO DE EPP DE ACUERDO CON EL PERFIL DEL CARGO.
-CONTROL VISUAL, USO DE EPP Y FILTROS UV.
-SE RECOMIENDA EVITAR ACTIVIDADES LABORALES QUE REQUIERAN TRABAJO EN ALTURAS EN ASCENSO POR ESCALERAS, ANDAMIOS Y SUSPENSION.
-ADOPTAR BUENA HIGIENE POSTURAL Y REALIZAR PAUSAS ACTIVAS.
-EVITAR EL CONSUMO DE GRASAS, HARINAS, AZUCARES, EL CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO, AUMENTAR EL CONSUMO DE VERDURAS Y FRUTAS.
-REALIZAR ADECUADA HIDRATACION, ACTIVIDAD FISICA ADECUADA DE FORMA REGULAR EN LO POSIBLE DIARIA, EN TOTAL 150 MINUTOS SEMANALES.

RESTRICCIONES LABORALES

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual [ ] Auditivo [ ] Respiratorio [ ] Cardiovascular [ ] Psicosocial [ ] Ergonómico [X] Otros [ ]

REMISIÓN	SI [ ]	NO [X]	ARL	SI [ ]	NO [ ]	EPS	SI [ ]	NO [ ]

Autorizo al Doctor(a) abajo mencionado, a realizar el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es) explicándome de forma clara y concisa la naturaleza y propósito de los mismos, entendiendo los beneficios, limitaciones y riesgos de los exámenes, declaro que fui informado de los procedimientos y resultados por lo tanto Autorice plenamente la realización de los mismos, se me garantiza la confidencialidad en el manejo de mi información.

Dr. ALBERTO MURILLO SANCHEZ
Med. Esp. en SST
RM:73 0811/2004
LSO:8553/2023

Trabajador: GUIDO NAVARRO ARIAS
CC: 12501604
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

ANEXO B
REGISTRO DE AFILIACIÓN ARL

Medellín, 06 de Septiembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de AS BUILT SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL CASANARE, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C7061668	BARRERA MOYA JORGE	14/08/2024		17220181	DEPENDIENTE	MORA
C74347975	MARTINEZ BARRETO JEREMIAS	13/08/2024		03112459	DEPENDIENTE	MORA
C74347974	MARTINEZ BARRETO LUIS FERNANDO	13/08/2024		39186194	DEPENDIENTE	MORA
C12501604	NAVARRO ARIAS GUIDO	12/08/2024		162184k1	DEPENDIENTE	MORA
C1115910867	NAVARRO GUTIERREZ CRISTIAN	12/08/2024		12624324	DEPENDIENTE	MORA
C1115913469	NAVARRO RAMOS RAUL ERNESTO	12/08/2024		WYho2211	DEPENDIENTE	MORA
C17570881	OSPINA SERNA OMAR	08/08/2024		14164235	DEPENDIENTE	MORA
C9375224	PEREZ CARVAJAL UVERNEL	21/08/2024		25396242	DEPENDIENTE	MORA
C86035425	VELEZ ORTIZ HENRY ANTONIO	20/08/2024		29231712	DEPENDIENTE	MORA
C1115917199	VERA PEDROZA JUAN DANIEL	01/08/2024		10170m26	DEPENDIENTE	MORA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C46152712425040333

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 06/09/2024 11:12:13 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.14.232.130, 198.143.41.6, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ANEXO C
REGISTRO DE INDUCCIÓN Y EVALUACIÓN

AS-BUILT CONSULTORES - OBRA CIVIL - EJECUCIÓN SAS

REGISTRO DE ASISTENCIA

VERSION: 001
PAGINA: 1 de 1

Empresa	ASBUILT - DIVERSAS		**Fecha**	DD	06	2024	**Duracion**	Una Hora.			
Area	Ambiental	X	HS	X.	Gerencial		Admon		Proyectos		Otro
Nombre del Evento:	Induccion								**Lugar**	Oficina	

Tipo										
	Induccion		Capacitacion		Reunion		Formacion		Otro	
	Re-induccion		Entrenamiento		Auditoria		Charla 5 Minutos			

BREVE DESCRIPCION DE LOS TEMAS TRATADOS

Se realiza induccion a todo el personal que ingresa sobre los riesgos y peligros existentes de acuerdo a su actividad, politicas y objetivos y reglamento hse entre otros.

ASISTENTES

N°	Nombres y Apellidos	N° Cedula	Empresa	Cargo	Firma
1	Jeremías Martínez B	74341975	AS.	oficial	Jeremías
2	Cristian Navarro Gutierrez	1727910867	AS	Ayudante	Cristian
3	Guido Navarro Arias	72507604	AS	OFICIAL	Guido
4	Ruly Navarro	1115913469	AS	oficial	Ruly Navarro
5	Daniel Vera	1115917199	AS.	ayudante	Daniel V.
6	Luis Fernando B.	74347974	AS.	Maestro.	Luis F.
7	Henry antonio	86035415	AS.	Ayudante.	Henry
8	Uvence Perez.	9.375.224	AS.	Ayudante	Uvence P.
9	Jorge Barrera	7.061.668	AS.	Maestro	Jorge B.
10	Omar Espina.	17370881	AS.	Ayudante	Omar E.
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

OBSERVACIONES

Nombre del Facilitador	Elda Dyrian M
Cargo	Sup HSC.
Firma	

Nombre del Evaluado: Omar Ospina Serna

Firma: Omar

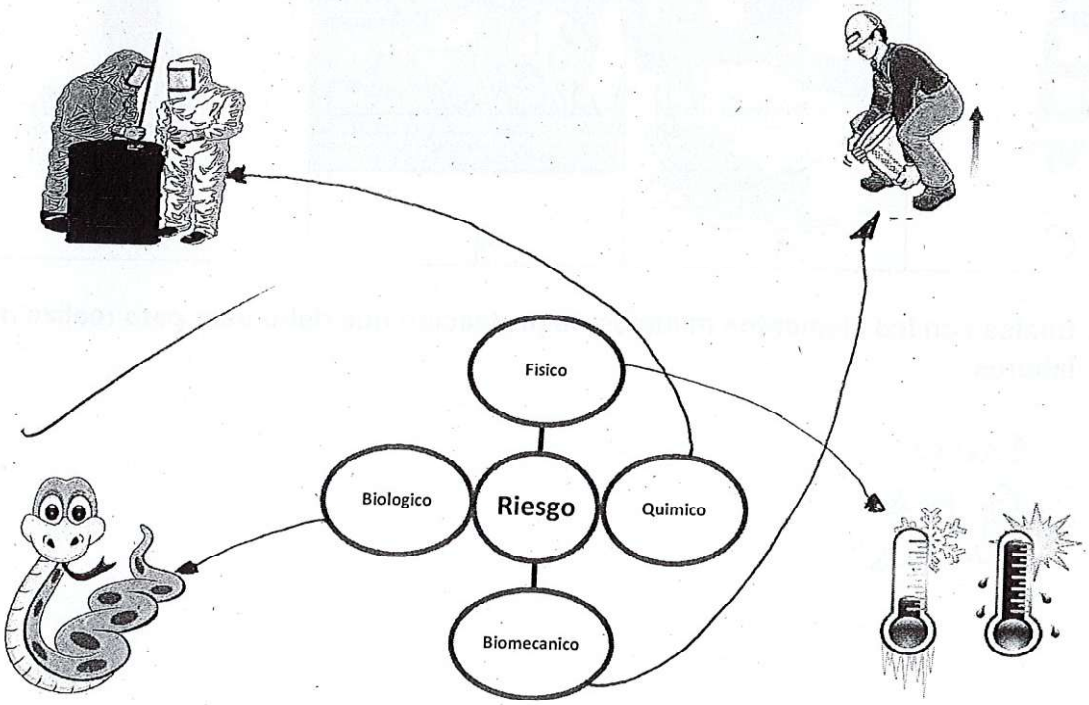
Identificación: 14840881 **Fecha:** 6-04-24

Cargo: Obrero

A continuación, se presenta una serie de preguntas para evidenciar la efectividad de la inducción realizada por ASBUILT S.A.S

1. **Cuáles de las siguientes son Políticas de la empresa ASBUILT S.A.S (marque con una X).**
   a) Política de gestión de la seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente.
   b) Políticas De No Consumo Alcohol, Drogas Y Tabaquismo.
   c) Política de Seguridad Vial.
   d) Política De Responsabilidad Social Empresarial.
   e) Todas las anteriores.

2. **Relaciono los siguientes riesgos debido a su clasificación según GTC -45/2012.**



7 ¿Qué debo hacer con los elementos de protección personal que me da la empresa?

a) Venderlos
b) Guardarlos en la maleta y tenerlos listos en el sitio de trabajo
c) Inspeccionarlos, hacer uso adecuado de ellos, limpiarlos cada vez que los use, cuidarlos y reportar el mal estado de los mismos.

8 ¿Si me lesiono en el desarrollo de las tareas que debo hacer?

a) Quedarme callado
b) Reportarlo

9 ¿La forma correcta de clasificar los residuos sólidos es?

a) Bolsa negra: residuos orgánicos, Bolsa blanca: residuos reciclables, Bolsa roja: contaminados.
b) Bolsa negra: Residuos reciclables, Bolsa Rojas: residuos orgánicos, Bolsa blanca contaminado.

10 Cuál es nuestra aseguradora de riesgos laborales

a) Positiva
b) Sura
c) Axa Colpatria

Resultado de la evaluación
100 %

Evaluador	
Firma:	
Nombre:	Elder Duran
Cargo:	Syp Hse.

AS-BUILT CONSULTORIAS - OBRA CIVIL- EJECUCIÓN SAS	EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN Y RE INDUCCIÓN	VERSION: 001
		CÓDIGO: ADM-R-009
		Página 1 de 3

481

Nombre del Evaluado: Guido Navarro Arias

Firma: Guido

Identificación: 12501604 **Fecha:** 10-08-2024

Cargo: Oficial

A continuación, se presenta una serie de preguntas para evidenciar la efectividad de la inducción realizada por ASBUILT S.A.S.

1. Cuáles de las siguientes son Políticas de la empresa ASBUILT S.A.S (marque con una X).

a) Política de gestión de la seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente.
b) Políticas De No Consumo Alcohol, Drogas Y Tabaquismo.
c) Política de Seguridad Vial.
d) Política De Responsabilidad Social Empresarial.
e) Política acoso laboral
f) Política de reintegro y reubicación laboral
g). Todas las anteriores

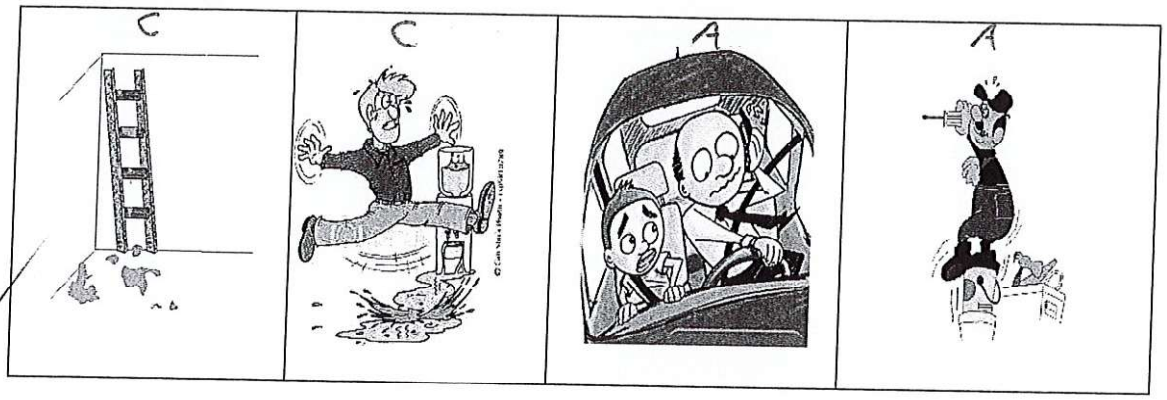
2. Para que la gestión de incidentes sea eficiente se deben desarrollar las siguientes acciones:

a. Llamados de atención directa y formal a los trabajadores
b. Reportar
c. Reportar y nombrar al profesional HSE para que investigue.
d. Reportar, investigar, intervenir sobre las causas, divulgar las lecciones aprendidas.
e. Ninguna de las anteriores.

3. Que es accidente laboral

a) Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o por ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.
b) Es Aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad aun fuera del lugar y horas de trabajo.
c) Aquel que le ocurre al trabajador del traslado de su casa hasta el lugar de trabajo.
d) A y B son correctas.

7. Observo las imágenes y marque con una (A) el Acto Inseguro y con una (C) la Condición Insegura.



8 ¿Cuáles son los elementos mínimos de protección personal que debo usar para realizar mis actividades?

Gafas
Guantes
Casco

9. ¿Qué es un impacto ambiental?

a. Alteración al medio ambiente
b. Consumo de recursos naturales
c. Generación de residuos
d. Todas las anteriores

10 Cuál es nuestra aseguradora de riesgos laborales

a) Sura
b) Axa Colpatria

Evaluador	
Firma:	
Nombre:	Elda D.
Cargo:	J. y Hse

Resultado de la evaluación 100 %

Nombre del Evaluado: Cristian Navarro

Firma: Cristian

Identificación: 1775910867 **Fecha:** 10-08-2024

Cargo: Ayudante

A continuación, se presenta una serie de preguntas para evidenciar la efectividad de la inducción realizada por ASBUILT S.A.S.

1. Cuáles de las siguientes son Políticas de la empresa ASBUILT S.A.S (marque con una X).

a) Política de gestión de la seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente.
b) Políticas De No Consumo Alcohol, Drogas Y Tabaquismo.
c) Política de Seguridad Vial.
d) Política De Responsabilidad Social Empresarial.
e) Política acoso laboral
f) Política de reintegro y reubicación laboral
g). Todas las anteriores

2. Para que la gestión de incidentes sea eficiente se deben desarrollar las siguientes acciones:

a. Llamados de atención directa y formal a los trabajadores
b. Reportar
c. Reportar y nombrar al profesional HSE para que investigue.
d. Reportar, investigar, intervenir sobre las causas, divulgar las lecciones aprendidas.
e. Ninguna de las anteriores.

3. Que es accidente laboral

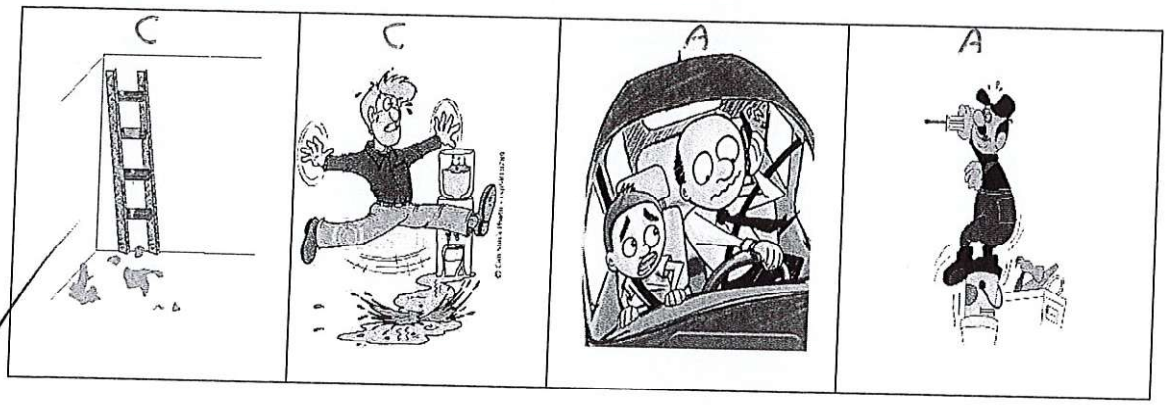
a) Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o por ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.

b) Es Aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad aun fuera del lugar y horas de trabajo.

c) Aquel que le ocurre al trabajador del traslado de su casa hasta el lugar de trabajo.

d) A y B son correctas.

7. Observo las imágenes y marque con una (A) el Acto Inseguro y con una (C) la Condición Insegura.



8 ¿Cuáles son los elementos mínimos de protección personal que debo usar para realizar mis actividades?

Tapabocas
Guantes
Gafas

9. ¿Qué es un impacto ambiental?

a. Alteración al medio ambiente
b. Consumo de recursos naturales
c. Generación de residuos
d. Todas las anteriores

10 Cuál es nuestra aseguradora de riesgos laborales

a) Sura
b) Axa Colpatria

Evaluador	
Firma:	
Nombre:	Eder D.
Cargo:	Sup Hse

Resultado de la evaluación 100 %

AS-BUILT CONSULTORIAS - OBRA CIVIL- EJECUCIÓN SAS	EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN Y RE INDUCCIÓN	CÓDIGO: ADM-R-009
		Página 1 de 3

Nombre del Evaluado: Jeremías Martínez B.

Firma: Jeremias MB

Identificación: 7453795 **Fecha:** 10-08-2021

Cargo: Oficias

A continuación, se presenta una serie de preguntas para evidenciar la efectividad de la inducción realizada por ASBUILT S.A.S.

1. Cuáles de las siguientes son Políticas de la empresa ASBUILT S.A.S (marque con una X).

a) Política de gestión de la seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente.
b) Políticas De No Consumo Alcohol, Drogas Y Tabaquismo.
c) Política de Seguridad Vial.
d) Política De Responsabilidad Social Empresarial.
e) Política acoso laboral
f) Política de reintegro y reubicación laboral
g) Todas las anteriores

2. Para que la gestión de incidentes sea eficiente se deben desarrollar las siguientes acciones:

a. Llamados de atención directa y formal a los trabajadores
b. Reportar
c. Reportar y nombrar al profesional HSE para que investigue.
d. Reportar, investigar, intervenir sobre las causas, divulgar las lecciones aprendidas.
e. Ninguna de las anteriores.

3. Que es accidente laboral

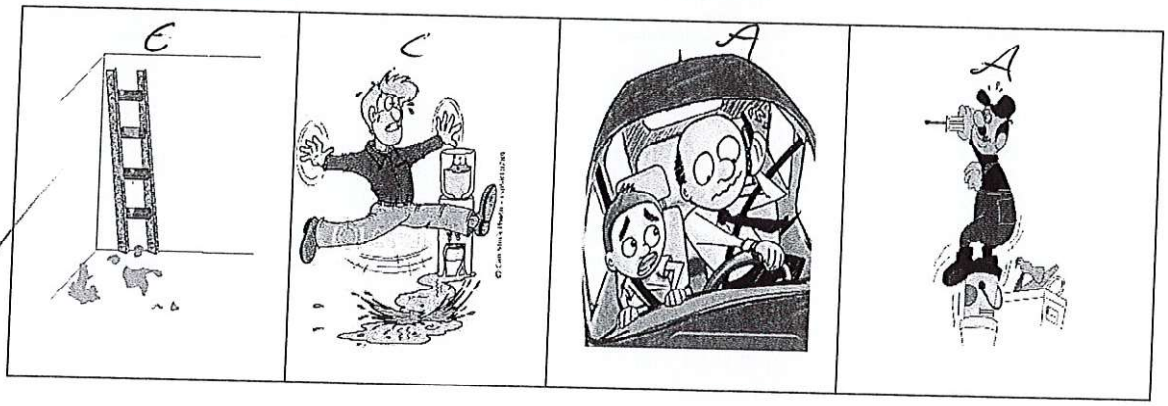
a) Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o por ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.

b) Es Aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad aun fuera del lugar y horas de trabajo.

c) Aquel que le ocurre al trabajador del traslado de su casa hasta el lugar de trabajo.

d) A y B son correctas.

7. Observo las imágenes y marque con una (A) el Acto Inseguro y con una (C) la Condición Insegura.



8 ¿Cuáles son los elementos mínimos de protección personal que debo usar para realizar mis actividades?

guantes gafas casco zapatos tapabocas

9. ¿Qué es un impacto ambiental?

a. Alteración al medio ambiente
b. Consumo de recursos naturales
c. Generación de residuos
d. Todas las anteriores

10 Cuál es nuestra aseguradora de riesgos laborales

a) Sura
b) Axa Colpatria

Evaluador	
Firma:	
Nombre:	Elda D
Cargo:	Sup HSE

Resultado de la evaluación 100 %

Nombre del Evaluado: Rudy Monsalvo Ramos

Firma: Rudy Monsalvo

Identificación: 1115913469 **Fecha:** 10-08-2024

Cargo: oficial

A continuación, se presenta una serie de preguntas para evidenciar la efectividad de la inducción realizada por ASBUILT S.A.S.

1. Cuáles de las siguientes son Políticas de la empresa ASBUILT S.A.S (marque con una X).

a) Política de gestión de la seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente.
b) Políticas De No Consumo Alcohol, Drogas Y Tabaquismo.
c) Política de Seguridad Vial.
d) Política De Responsabilidad Social Empresarial.
e) Política acoso laboral
f) Política de reintegro y reubicación laboral
X g). Todas las anteriores

2. Para que la gestión de incidentes sea eficiente se deben desarrollar las siguientes acciones:

a. Llamados de atención directa y formal a los trabajadores
b. Reportar
c. Reportar y nombrar al profesional HSE para que investigue.
d. Reportar, investigar, intervenir sobre las causas, divulgar las lecciones aprendidas.
e. Ninguna de las anteriores.

3. Que es accidente laboral

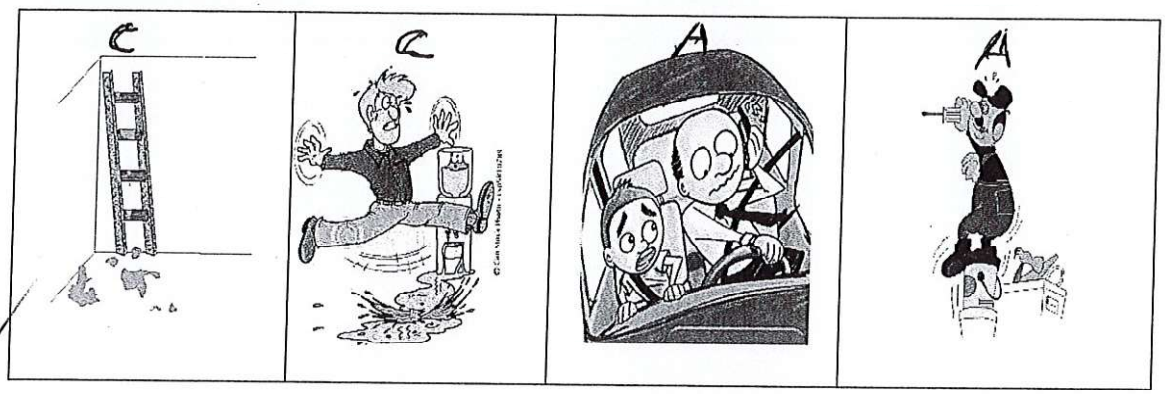
a) Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o por ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.

b) Es Aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad aun fuera del lugar y horas de trabajo.

c) Aquel que le ocurre al trabajador del traslado de su casa hasta el lugar de trabajo.

d) A y B son correctas.

7. Observo las imágenes y marque con una (A) el Acto Inseguro y con una (C) la Condición Insegura.



8 ¿Cuáles son los elementos mínimos de protección personal que debo usar para realizar mis actividades?

Casco
mascarilla
guantes
gafas

9. ¿Qué es un impacto ambiental?

a. Alteración al medio ambiente
b. Consumo de recursos naturales
c. Generación de residuos
d. Todas las anteriores

10 Cuál es nuestra aseguradora de riesgos laborales

a) Sura
b) Axa Colpatria

Evaluador
Firma: Raul Navarro
Nombre: Raul Navarro
Cargo: Oficial

Resultado de la evaluación 100 **%**

4 . Completar

La Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), es una actividad multidisciplinaria dirigida a proteger y promover la salud de los trabajadores mediante la prevención y el control de Riesgos y enfermedades laborales y la eliminación de los factores y condiciones que ponen en peligro la salud y la seguridad en el trabajo.

El COPASST, es el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo Organismo de coordinación entre empleador y trabajador.

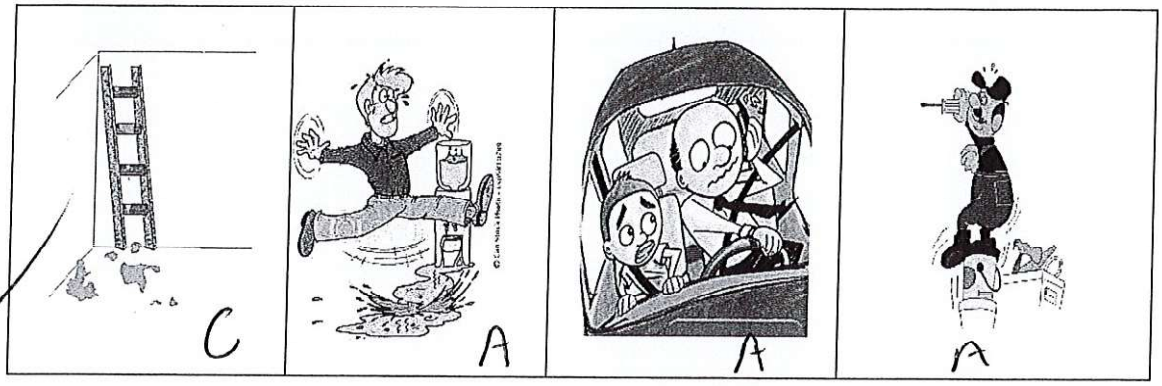
5.Es función del COPASST:

a) Revisión en temas de acoso laboral
b) Dar soluciones a quejas y reclamos administrativos.
c) Actuar como instrumento de vigilancia del sistema de seguridad y salud en el trabajo y ambiente.
d) Ninguna de las anteriores.

6 Identifique tres riesgos con su respectiva clasificación según GTC -45/2012.

RIESGO	CLASIFICACION
Trabajo en alturas	caidas muerte.
Fisico	- Temperaturas - ruido

7. Observo las imágenes y marque con una (A) el Acto Inseguro y con una (C) la Condición Insegura.



8 ¿Cuáles son los elementos mínimos de protección personal que debo usar para realizar mis actividades?

Botas
Guantes
casco

9. ¿Qué es un impacto ambiental?

a. Alteración al medio ambiente
b. Consumo de recursos naturales
c. Generación de residuos
d. Todas las anteriores

10 Cuál es nuestra aseguradora de riesgos laborales

a) Sura
b) Axa Colpatria

Evaluador	
Firma:	
Nombre:	Elda Duran
Cargo:	Sup HSE

Resultado de la evaluación 100 **%**

Nombre del Evaluado: Jorge Barrero Mora

Firma:

Identificación: 7061668 **Fecha:** 15-08-224

Cargo: oficial

A continuación, se presenta una serie de preguntas para evidenciar la efectividad de la inducción realizada por ASBUILT S.A.S.

1. Cuáles de las siguientes son Políticas de la empresa ASBUILT S.A.S (marque con una X).

a) Política de gestión de la seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente.
b) Políticas De No Consumo Alcohol, Drogas Y Tabaquismo.
c) Política de Seguridad Vial.
d) Política De Responsabilidad Social Empresarial.
e) Política acoso laboral
f) Política de reintegro y reubicación laboral
✓ g). Todas las anteriores

2. Para que la gestión de incidentes sea eficiente se deben desarrollar las siguientes acciones:

a. Llamados de atención directa y formal a los trabajadores
b. Reportar
c. Reportar y nombrar al profesional HSE para que investigue.
d. Reportar, investigar, intervenir sobre las causas, divulgar las lecciones aprendidas.
e. Ninguna de las anteriores.

3. Que es accidente laboral

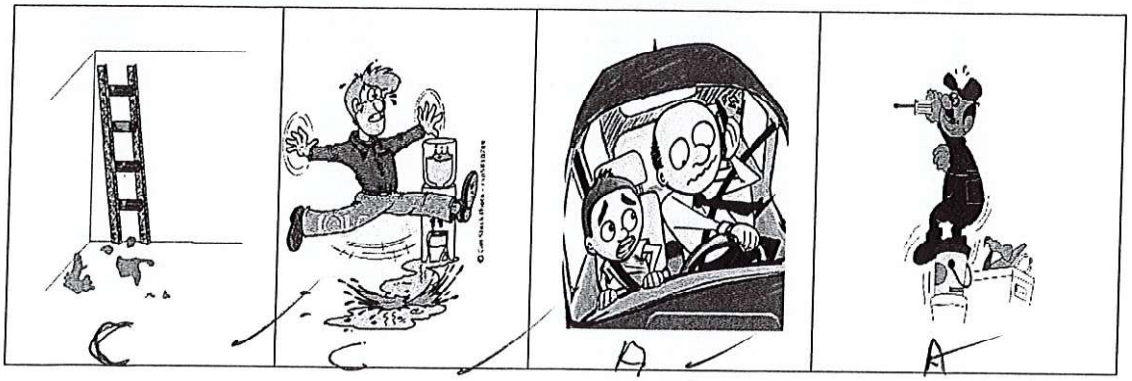
a) Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o por ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.

b) Es Aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad aun fuera del lugar y horas de trabajo.

c) Aquel que le ocurre al trabajador del traslado de su casa hasta el lugar de trabajo.

d) A y B son correctas.

7. Observo las imágenes y marque con una (A) el Acto Inseguro y con una (C) la Condición Insegura.



8 ¿Cuáles son los elementos mínimos de protección personal que debo usar para realizar mis actividades?

Casco
Huantes
Gafas
Botas
pantalon
camisa

9. ¿Qué es un impacto ambiental?

a. Alteración al medio ambiente
b. Consumo de recursos naturales
c. Generación de residuos
d. Todas las anteriores

10 Cuál es nuestra aseguradora de riesgos laborales

a) Sura
b) Axa Colpatria

Evaluador	
Firma:	
Nombre:	Elda Duran
Cargo:	Sup Hse

Resultado de la evaluación 95 %

ANEXO D
REGISTRO DE CHARLAS SST

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO: HSE-R-010
VERSION: 001
PAGINA: 1 de 1

Empresa: As-Built DISPERSAS | Fecha: 30/08/24 | Duracion: Media Hora.

Area: Ambiental | HS | Gerencial | Admon | Proyectos | Otro

Nombre del Evento: Levantamiento de cargas

Tipo: Induccion | Re-induccion | Capacitacion | Entrenamiento | Reunion | Auditoria | Formacion | Charla 5 Minutos | Otro

Lugar: Obra.

BREVE DESCRIPCION DE LOS TEMAS TRATADOS

Se realiza charla con el fin de mejorar nuestras posturas al momento de levantar una carga sin provocar daños en nuestra columna.

ASISTENTES

N°	Nombres y Apellidos	N° Cedula	Empresa	Cargo	Firma
1	Sergio Navarro	7-708-1261	AS	OFICIAL	Sergio N.
2	Camilo Mendoza	1006410.985	A.S	obrero	Camilo
3	Nicolas Caballero	7062469	AS built	Oficial	
4	Henry Antonio Velez	8603545	AS built	Ayudante	HENRY VELEZ
5	Cristian Navarro	7775910867	As built	Ayudante	Cristian
6	Guido Navarro	7250160	As built	Oficial	
7	Raul Navarro	1115913469	AS Built	oficial	Raul Navarro
8	Arley Mare	7709335911	AS Built	oficial	
9	Camilo Lasso	1049796449	AS Built	Ayudante	
10	Jose Jorge	7061668	AS Built	Oficial	
11	Diego Castro	1006415479	AS Built	Ayudante	Diego Castro
12	Norbey Vargas C.	1113726121	AS Built	Oficial	Norbey Vargas
13	Ramiro Lara	4-721-732	AS Built	Of	Ramiro lara
14	Jorge Carpeno	6-80-1303	AS Built	Of	
15	Jeremias Martinez	1-734-1975	AS Built	Oficial	
16	LUIS Fernando M	7-734-1974	AS Built	Oficial	
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

OBSERVACIONES

Nombre del Facilitador	Elda Ruiz M.
Cargo	Sup. HSE.
Firma	

AS-BUILT CONSULTORIAS - OBRA CIVIL - EJECUCION SAS	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: HSE-R-010 VERSION: 001 PAGINA: 1 de 1

Empresa	ASBUILT DIVERSAS	Fecha	13/03/24	Duracion	Media Hora.

Area	Ambiental		HS	✓	Gerencial		Admon		Proyectos		Otro	

Nombre del Evento:	Trabajo en alturas	Lugar	Obra.

Tipo	Induccion		Capacitacion		Reunion		Formacion		Otro	
	Re-induccion		Entrenamiento		Auditoria		Charla 5 Minutos	✓		

BREVE DESCRIPCION DE LOS TEMAS TRATADOS

Se realiza charla sobre resolucion 4272 /2021 sobre trabajo en alturas donde se habla de las medidas de proteccion y prevencion

ASISTENTES

N°	Nombres y Apellidos	N° Cedula	Empresa	Cargo	Firma
1	Omar Ospina	1.757.088	as-built.	AS-buil	omar os
2	Luis Fernando B	74347974	AS-B.	Maestro	
3	Raul Navarro	1119136169	AS-Bu.	Ayudante.	Raul N.
4	Cristian Navarro	1115910867	AS-Bu	Ayudante.	Cristian.
5	Guido Navarro	12.501.604	AS-Bu!	Maestro	Guido
6	Romiro Jara	1722132	AS-Built	Oficial	
7	Norbey Vargas	1115572421	AS-Built	Oficial.	Norbey Vargas.
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

OBSERVACIONES

Nombre del Facilitador	Edu Duran M.
Cargo	SST HSE.
Firma	

AS-BUILT CONSULTORIAS - OBRA CIVIL - EJECUCION SAS	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: HSE-R-010 VERSION: 001 PAGINA: 1 de 1

Empresa	AS-BUIL DISPERSAS	Fecha	26	08	2024	Duracion	Media Hora.

Area	Ambiental	23	HS	✓	Gerencial		Admon		Proyectos		Otro	

Nombre del Evento:	Seguridad en el uso de escalera	Lugar	Obra.

Tipo	Induccion		Capacitacion		Reunion		Formacion		Otro	
	Re-induccion		Entrenamiento		Auditoria		Charla 5 Minutos			

BREVE DESCRIPCION DE LOS TEMAS TRATADOS

El objetivo de esta charla es evitar el riesgo de caida por el mal uso o falta estabilidad que se debe de brindar. para recibir ciertas actividades propias

ASISTENTES

N°	Nombres y Apellidos	N° Cedula	Empresa	Cargo	Firma
1	Romino Lara	17221232	AS-B.	Of.	Romino L.
2	Jeremias Martinez.	74347975	AS-BUIL	Oficial	Jeremias M.
3	Sergio Navarro	37081901	Oficial	Oficial	Sergio N.
4	Arley Mar	1121933111	AS-BUIL	Oficial	Arley M
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

OBSERVACIONES

Nombre del Facilitador	Elder Duran M.
Cargo	Sup. Hse.
Firma	

INFORME AMBIENTAL DEL CONSTRUCTOR ASOCIADO

Carrera 11A No. 6 - 53 / Tauramena - Casanare
Carrera 5 No. 4 - 67 / Nunchía - Casanare
Calle 20 No. 28A - 15 Interior 10 / Yopal - Casanare
Carrera 34 No. 5A - 08 / Villavicencio - Meta
Teléfono: 632 15 43 / Celular: 310 697 70 00 - 311 230 83 18
ingenare_sas@yahoo.es

MEDIDAS Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL

LUGAR:	Tauramena Casanare - Dispersas	FECHA:	01 de Agosto al 30 de Agosto 2024	FICHA	PMA 1

PROYECTO:	MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE HABITABILIDAD, MEDIANTE APLICAIÓN DE SUBSIDIOS EN LA MODALIDAD DE CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDA NUEVA EN SITIO PROPIO ÁREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA DEPARTAMENTO DE CASANARE

PMA-1 GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS (ordinarios, organicos, escombros y peligrosos)

OBJETIVO

Este programa tiene como objetivo prevenir los impactos generados por desechos y materiales tóxicos.Manejar los residuos RCD de madera

METAS	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO
1. Cumplir las medidas establecidas en esta ficha. **2.** Separar en la fuente los residuos generados. **3.** Prevenir accidentes.	**1.** Cero requerimientos por aseo de frentes de obra al finalizar las activades. **2.** Cantidad de residuos reciclados en el periodo / cantidad de residuos generados en el periodo.

CUMPLIMIENTO Y ACCIONES DEL PMA

1. Se realiza puntos de acopios de los elementos sobrantes o residuales de la obra, como lo son los plastico, papeles, elementos organicos y elementos peligrosos.
2. El mayor acopio que se presenta en la obra son las bolsas de cemento, que son empacadas en bolsas rojas y almacenadas por un corto tiempo, para luego darles una disposición final.
3. Se realiza un punto de acopio de madera donde se almacenara y luego se le dara una disposicion final en la escombrera municipal.

REGISTRO FOTOGRÁFICO



DESCRIPCIÓN
Acopio de arena



DESCRIPCIÓN
Acopios de madera sobrante



DESCRIPCIÓN
Acopios de bolsa de cemento

AS-BUILT CONSULTORIAS - OBRA CIVIL- EJECUCIÓN SAS

MEDIDAS Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL

LUGAR:	Tauramena-Casanare -Dispersas	FECHA:	01 de Agosto al 30 de Agosto 2024	PMA-2

PROYECTO:	MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE HABITABILIDAD, MEDIANTE APLICAIÓN DE SUBSIDIOS EN LA MODALIDAD DE CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDA NUEVA EN SITIO PROPIO ÁREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA DEPARTAMENTO DE CASANARE

PMA-2 CONTROL DE EMISIONES ATMOSFERICAS

OBJETIVO

Instruir, capacitar y preparar al personal involucrado en la obra para que realicen las labores cumpliendo con los lineamientos técnicos, ambientales y sociales.

METAS	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO
1. Realizar una charla de inducción a todo el persona que entre a laborar a la obra durante el periodo. **2.** Realizar riegos de agua necesarios para evitar el levantamiento de polvo. **3.** Realizar la notificación de riesgos al cual estan expuestos.	**1.** No. De capacitaciones ejecutadas. **2.** No. Capacitaciones programadas en el periodo.

CUMPLIMIENTO Y ACCIONES DEL PMA

1. Para dar cumplimiento al plan de manejo ambiental, en relación a la socialización y expliación de plan de manejo ambiental para las personas que ingresan o re ingresan a la obra, se realizara una inducción al personal nuevo donde se les indica a que riesgos estan asociados de acuerdo a la actividad ejecutada.

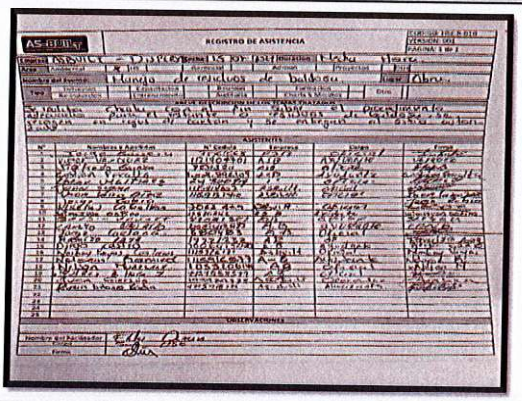
2. Se realizan una charla mensual para reforzar y concientizar al persona en obra en temas del manejo ambiental en la obra, en áreas tecnicas, ambientales, social y sst.

3. Se realizara el encerramiento de la obra con poli sombra para el control del material particulado.

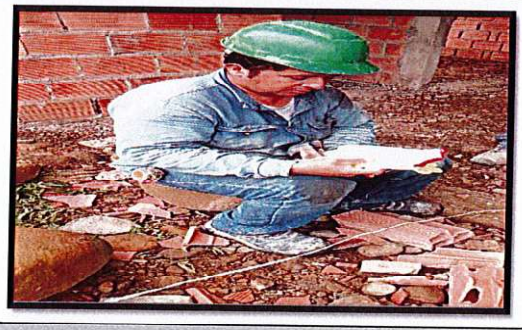
REGISTRO FOTOGRÁFICO



DESCRIPCIÓN
Registro fotografico de inducción del personal de obra nuevo.



DESCRIPCIÓN
Charla Ambiental



DESCRIPCIÓN
Charla ambiental



DESCRIPCIÓN
cubrimiento de material

AS-BUILT CONSULTORIAS - OBRA CIVIL - EJECUCIÓN SAS

PLAN DE MANEJO AMBIENTAL

MEDIDAS Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL

LUGAR:	Tauramena Casanare-Dispersas	FECHA:	01 de Agosto al 30 de Agosto 2024	FICHA	PMA 3

PROYECTO:	MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE HABITABILIDAD, MEDIANTE APLICAIÓN DE SUBSIDIOS EN LA MODALIDAD DE CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDA NUEVA EN SITIO PROPIO ÁREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA DEPARTAMENTO DE CASANARE

A -3 PREVENCION DE LA CONTAMINACION DE VERTIMIENTOS EN CUERPOS DE AGUA Y REDES DE SERVICIOS PUBLIC

OBJETIVO

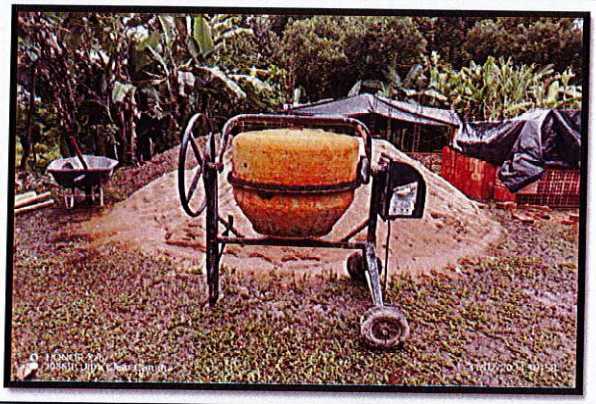
Minimizar el potencial de contaminacion de fuentes natutrales por vertimientos de agua residual generadad en obra.

METAS	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO
1. Cero (0) sanciones por incumplimiento a la normatividad ambiental vigente.	**1.** No. De saciones interpuestas por incumplimiento a la normatividad ambiental vigente.

CUMPLIMIENTO Y ACCIONES DEL PMA

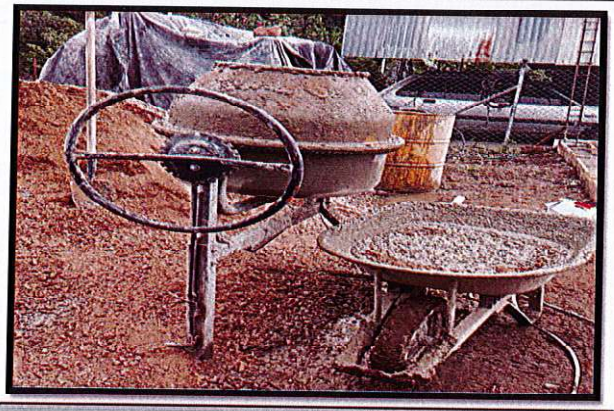
1.No hacer vertimientos de residuos liquidos a las calles ,calzadas ,canales y cuerpos de agua
2.No eliminar el material sobrante con agua ni dirigirlo a los canales de desague.
3.El manejo de agua superficial y la evacuacion del agua subterranea se hara manteniendo los sistemas de drenaje y bombeo que se requiera para estabilizar los taludes
4.Instalación de un pozo septico provisional para el manejo de estos desechos de las instalaciones temporales.

REGISTRO FOTOGRÁFICO



DESCRIPCIÓN

Uso de mezcladoras



DESCRIPCIÓN

Uso de mezcladora



DESCRIPCIÓN

Uso de bateas para la mezcla



DESCRIPCIÓN

Uso de bateas para la mezcla

AS-BUILT CONSULTORIAS - OBRA CIVIL- EJECUCIÓN SAS

MEDIDAS Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL

LUGAR:	Tauramena Casanare -Dispersas	FECHA:	01 de Agosto al 30 de Agosto 2024	FICHA	PMA 4

PROYECTO:	MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE HABITABILIDAD, MEDIANTE APLICAIÓN DE SUBSIDIOS EN LA MODALIDAD DE CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDA NUEVA EN SITIO PROPIO ÁREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA DEPARTAMENTO DE CASANARE

PMA-4 CONTROL DE MAMPOSTERIA CONFINADO

OBJETIVO

Mejorar el almacenamiento y distribución de los materiales dentro de la obra buscando optimizar los recursos.

METAS	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO
1.Mantener los materiales en optimas condiciones para su uso	1. Materiales en buenas condiciones / No. Materiales en mal estado.

CUMPLIMIENTO Y ACCIONES DEL PMA

1.Evitar contacto con humedad y en lo posible tener un aislante del piso de tierra (plastico).
2.El apilamiento de ladrillos se debe hacer a buena distancia de las excavaciones de cimientos tuberias ,para evitar hundimientos.
3.Los ladrillos se deben apilar hasta una altura maxima de 2 metros ,para que no se presenten accidentes ,ni se dañe el material al caer.
4.Se sugiere el uso de carretillas planas para el traslado de material, lo cual reduciria el maltrato del material evitando fisuras y daños.

REGISTRO FOTOGRÁFICO



DESCRIPCIÓN
Acopio de arena Nicolas caballero



DESCRIPCIÓN
Acopio de bloque recubierto



DESCRIPCIÓN
Acopio de bloque y cemento recubierto

AS-BUILT CONSULTORIAS - OBRA CIVIL- EJECUCIÓN SAS

PLAN DE MANEJO AMBIENTAL MEDIDAS Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL

LUGAR:	Tauramena Casanare -Dispersas	FECHA:	01 de Agosto al 30 de Agosto 2024	FICHA	PMA 5

PROYECTO:	MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE HABITABILIDAD, MEDIANTE APLICAIÓN DE SUBSIDIOS EN LA MODALIDAD DE CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDA NUEVA EN SITIO PROPIO ÁREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA DEPARTAMENTO DE CASANARE

PMA-5 CONTROL DE MATERIAL CERAMICO

OBJETIVO

Mejorar el almacenamiento y distribucion de los materiales ceramicos dentro de las obras buscando optimizar los recursos

METAS	INDICADORES DE CUMPLIMIENTO
1. Contar con el 100% de las viviendsas con su ceramica en buen estado 2. Evitar accidentes como golpes ,cortadas.	1. Número de viviendas con ceramica / Número de accidentes por manipulacion de ceramica.

CUMPLIMIENTO Y ACCIONES DEL PMA

1.Para estibar los productos cerámicos las cajas se deben ubicar con los productos en dirección vertical siempre indicando la posición de la caja con el mensaje de "ESTE LADO ARRIBA/THIS SIDE UP".
2.Las estibas se deben transportar con equipamiento y vehículos especializados para esta función como montacargas, carretillas industriales.
3.No se deben utilizar las cajas como escaleras, ya que se pueden generar roturas a los productos.
4.Nunca se debe manipular las cajas con las aletas destapadas, ya que se puede deteriorar el empaque y se pueden quebrar o dañar los productos.

REGISTRO FOTOGRÁFICO



DESCRIPCIÓN
Posición adecuada para el acopio de baldosa



DESCRIPCIÓN
Uso de baldosa en cosina

CHARLAS AMBIENTALES

AS-Built CONSULTORIAS - OBRA CIVIL - EJECUCION SAS

REGISTRO DE ASISTENCIA

VERSION: 001

PAGINA: 1 de 1

Empresa	AS-Built SAS			Fecha	DD 18 MM 04 AA 24		Duracion	Media Hora.					
Area	Ambiental	27	HS	4	Gerencial		Admon		Proyectos		Otro		
Nombre del Evento:	Uso de Guantes										Lugar	Obra.	

Tipo												
	Induccion		Capacitacion		Reunion		Formacion		Otro			
	Re-induccion		Entrenamiento		Auditoria		Charla 5 Minutos					

BREVE DESCRIPCION DE LOS TEMAS TRATADOS

Se realiza charla sobre la importancia del uso de los guantes ya que es una medida de protección para nuestras manos.

ASISTENTES

N°	Nombres y Apellidos	N° Cedula	Empresa	Cargo	Firma
1	Sergio Navarro	77085401	AS	Of. mt	
2	Camilo NAVARRO	1006015.985	AS	Obrero	
3	Ricardo Navarro	1,154,131,069	AS	oficios	
4	Arley Mar	77193357	AS	Oficial	
5	Jorge Barrera	7061668	ABC	Oficial	
6	Diego andres Castro	1006415479	AS Built	Ayudante	
7	Norbey Vargas Cortes	1115726121	AS Built	Oficial	Norbey Vargas
8	Jorge Cardenas	6804383	AS Built	of	
9	Ramiro Jara	17221232	AB	OF	Ramiro Jara
10	Luis Martinez	74347914	AB	OF	
11	Jesus Martinez R.	7183174	AS	Oficial	
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

OBSERVACIONES

Nombre del Facilitador	Eldy Duran M.
Cargo	Sup. HSE.
Firma	

AS-BUILT CONSULTORIAS - OBRA CIVIL - EJECUCIÓN SAS

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO:	HSE-R-010
VERSION:	001
PAGINA:	1 de 1

Empresa	AS-BUILT DISPERSAS			**Fecha**	30	08	2024	**Duracion**	Media Hora.				
Area	Ambiental	✓	HS		Gerencial		Admon		Proyectos		Otro		
Nombre del Evento:	Destino de los residuos Solidos											**Lugar**	Obra.
Tipo	Induccion		Capacitacion		Reunion		Formacion						
	Re-induccion		Entrenamiento		Auditoria		Charla 5 Minutos		Otro				

BREVE DESCRIPCION DE LOS TEMAS TRATADOS

Se realiza Charla con el objetivo de entender cual es la importancia de llevar los residos al destino final.

ASISTENTES

N°	Nombres y Apellidos	N° Cedula	Empresa	Cargo	Firma
1	Arley Mora	1772935511	AS-BUILT	Oficial	Arley M.
2	Diego Castro	1006415729	AS-BUILT	Ayudante	Diego Castro
3	Nobi Vargas	1115726114	AS-BUILT	Oficial	Nobi Vargas
4	Luis Fernando M.	74347974	AS-BUILT	Oficial	
5	Ramiro Jara	17221232	AS-BUILT	Oficial	Ramiro J.
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

OBSERVACIONES

Nombre del Facilitador	Eldu Duran M.
Cargo	Sup HSE.
Firma	