INFORME SST MENSUAL DE INTERVENTORIA

CONSORCIO INTERCOLSED 022
CONTRATO DE INTERVENTORIA CO1.PCCNTR.5313416

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

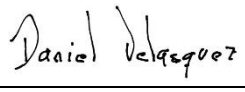
BOGOTÁ

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
Enero 2025

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	29 de enero de 2025	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 8

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. 9

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 15

2.9. Entrega y reposición de elementos de protección personal 15

2.10. Capacitaciones y charlas SST 15

2.11. Registro fotográfico 16

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 31 de enero del 2025. 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.

INSTITUCION EDUCATIVA	DIRECCION	LOCALIDAD
COLEGIO NUEVA ZELANDIA	CL 187 No. 49 - 42	SUBA
COLEGIO BELLA VISTA SEDE C	CL 168 a No. 45 - 33	SUBA
COLEGIO BELLA VISTA SEDE A	CL 54C#168-28-08	SUBA
COLEGIO ÁLVARO GÓMEZ HURTADO	CRA. 98 B No. 133 - 01	SUBA
COLEGIO GONZALO ARANGO	CL 97 No. 130 - 42	SUBA
COLEGIO NICOLÁS BUENAVENTURA	CRA. 103 B No. 153 - 01	SUBA
DILE (DIRECCIÓN LOCAL DE EDUCACIÓN)	AK. 54 No. 167 - 20	SUBA
COLEGIO CELESTIN FREINET	CL 136 No. 136 A - 12	SUBA
COLEGIO ARKADIA	CL 142 C No. 138 A - 60	SUBA
COLEGIO ELISA MÚJICA VELÁSQUEZ	CL 131 C No. 126-48	SUBA
COLEGIO HELADIA MEJÍA B	Cl 64#20-21	BARRIOS UNIDOS
COLEGIO JUAN FCO. BERBEO	CRA. 28 B No. 78 - 30	BARRIOS UNIDOS
COLEGIO DOMINGO FAUSTINO SEDE B	CL 91 A No. 38 - 02	BARRIOS UNIDOS
COLEGIO DOMINGO FAUSTINO SEDE C	CRA. 56 No. 94 C - 23	BARRIOS UNIDOS
COLEGIO USAQUEN SEDE A	CL 127 C #9 A-03	SUBA
COLEGIO NUEVO HORIZONTE SEDE C	CRA 2b#186ª72	USAQUEN
COLEGIO NUEVO HORIZONTE SEDE A	CL 189 b #5-26	VERBENAL
COLEGIO NUEVO HORIZONTE SEDE D	CRA 7#220	TORCA
COLEGIO BERNAL JIMENEZ	CRA 53#75-17	BARRIOS UNIDOS
COLEGIO VISTA BELLA SEDE B	CALLE 166 BIS#54B-40	SUBA
COLEGIO RAMON DE ZUBIRIA	DG 129b#93C-57	SUBA
COLEGIO GUSTAVO MORALES	CL 129b#58b-45	SUBA
COLEGIO FRANCISCO I SEDE B	CRA 28#65-80	BARRIOS UNIDOS
COLEGIO GUATEMALA SEDE A	CL 78BIS#69T-45	ENGATIVA
COLEGIO JOSE ASUNCION SILVA	CL 89 BIS #91-29	ENGATIVA
COLEGIO SIMON BOLIVAR SEDE A	CRA 92#87ª-60	ENGATIVA
COLEGIO FRANCISCO JOSE DE CALDAS	CRA 68 F#63B-02	ENGATIVA
COLEGIO AVEL RODRIGUES	CL 72 CR 112F	ENGATIVA
COLEGIO LUCILA FERNANDEZ LA VERDE	DG 77B#129-70	ENGATIVA
COLEGIO VILLEMAR DEL CARMEN SEDE C	CRA 98#22H-37	FONTIBON

Figura 2. Localización localidad de Suba.



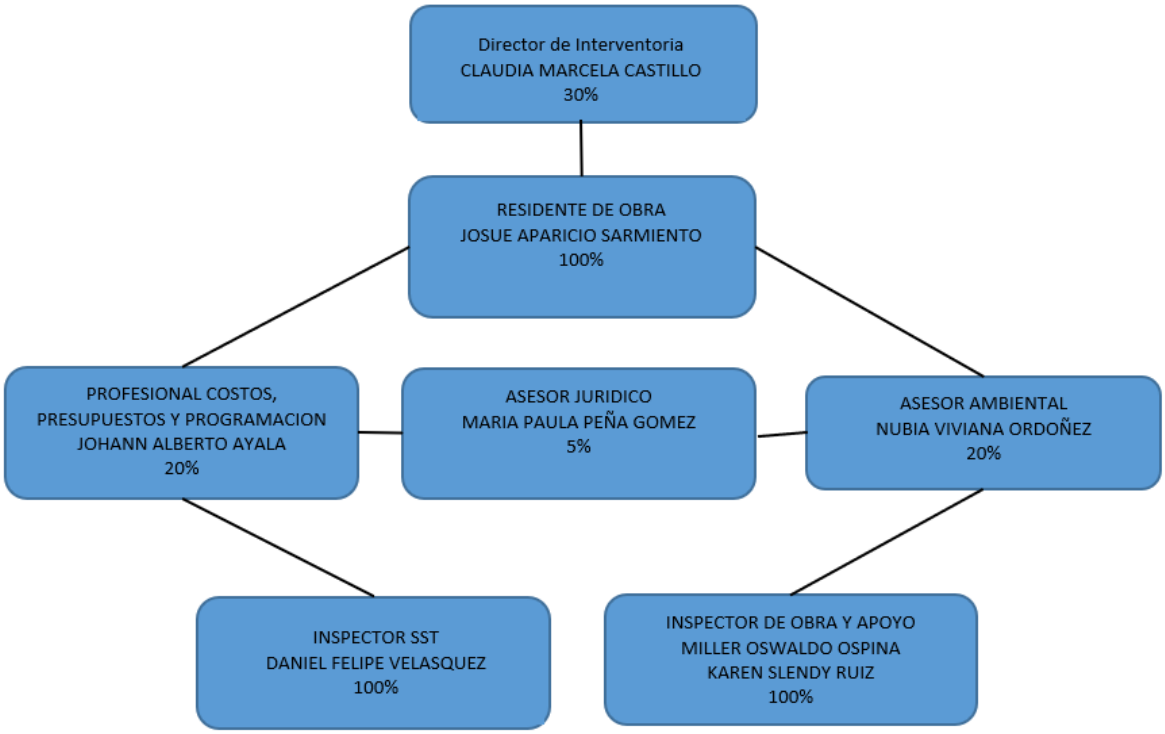
Figura 3. Localización localidad Barrios Unidos



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 31 de enero de 2025, 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 31 de enero de 2025, 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 31 de enero de 2025, 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 31 de enero 2025
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
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 31 de enero del 2025, 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
26-sep-2024	Acta de reunión No 10
28-oct-2024	Acta de reunión No11
27-nov-2024	Acta de reunión No 12
27-dic-2024	Acta de reunión No 13
27-ene-2025	Acta de reunión No 14

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 febrero 2025, 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 31 de enero de 2025, no se presentaron accidentes de trabajo por parte de CONSORCIO INTERCOLSED 022.

Para el informe correspondiente del 1 al 31 de enero de 2025, se evidencia que el consorcio mantiene un total de 1277 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%
$IGA\ INDICE\ GENERAL\ DE\ AUSENTISMOS = \frac{0}{8} * 100\% = 0\ \%$		

Nombre	Fórmula	Resultado
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%
$\boldsymbol{AUSENTISMO\ POR\ CAUSA\ MEDICA} = \frac{\mathbf{0}}{\mathbf{30} * \mathbf{8}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{0\%}$		
%Capacitaciones	Capacitaciones realizadas en un periodo/Capacitaciones programadas en el mismo periodo*100	100%
$\%\ \boldsymbol{CAPACITACIONES} = \frac{\mathbf{2}}{\mathbf{2}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{100\%}$		
%Inducciones	# de personas con Inducciones realizada en el periodo/Personal que ingreso en el periodo *100	0%
$\%\ \boldsymbol{INDUCCIONES} = \frac{\mathbf{0}}{\mathbf{0}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{0\%}$		
%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%
$\%\ \boldsymbol{INSPECCIONES} = \frac{\mathbf{5}}{\mathbf{5}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{100\%}$		
% Cumplimiento del Plan HSE o SST	No, actividades ejecutadas en el periodo / No, actividades programadas en el mismo periodo x 100%.	100%
$\%\ \boldsymbol{CUMPLIMIENTO\ SGSST} = \frac{\mathbf{8}}{\mathbf{8}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{100}\ \%$		
%Cobertura afiliación al SGSSI	No de trabajadores afiliados al SGSSI/No de trabajadores contratados en el periodo*100.	100%
$\%\ \boldsymbol{COBERTUTA\ SGSSI} = \frac{\mathbf{8}}{\mathbf{8}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{100\%}$		
%Cobertura capacitaciones	No de personas participantes actividad/No de personas que requieren la actividad*100.	100%
$\%\ \boldsymbol{COBERTUTA\ CAPACITACIONES} = \frac{\mathbf{4}}{\mathbf{4}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{100\%}$		
% Cumplimiento de acciones correctivas ejecutadas	No. Acciones correctivas cerradas / No. hallazgos *100	0%

Nombre	Fórmula	Resultado
$\%\ \boldsymbol{CUMPLIMIENTO\ ACCIONES\ CORRECTIVAS} = \frac{0}{0} * 100\% = 100\%$		

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.	6 al 11-enero-2025 13 al 18-enero-2025 20 al 25-enero-2025	3
Inspección elementos de protección contra caídas - contratista	NA	0
Inspección General de seguridad	15 enero del 2025 23 enero 2025	2
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 periodo no se realizó entrega de 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
3	Clasificacion de peligros y riesgos – Actividades de alto riesgo – Reporte de accidentes de trabajo	15/1/2025	9
4	Afiliacion a seguridad social – Autocuidado y uso de elementos de protección personal en obra	23/1/2025	9
	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. No 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 31 de enero de 2025 no se presentan casos de accidentalidad por parte de la interventoría, manteniendo un indicador de 0%.

ANEXO 1.1.

QUIRÓN UNIDAD MÉDICA

DIRECCIÓN:
BRR LA CASTELLANA CR 49 C 93 22 -Teléfono(s): 4758989

Fecha de atención:
8 de enero de 2025



Identificación: CC 1019088542

Nombre paciente: MILLER OSWALDO OSPINA MORALES

Entidad: INDEPENDIENTE II

Edad: 31 años 2 meses 10 días

Sexo: Masculino

Empresa beneficiaria: CONSORCIO INTERCOLSED 022

Concepto

Información inicial

Tipo de examen: Ingreso

Cargo: NSPECTOR DE INTERVENTORIA **Enfasis:** Alturas,Levantar cargas

Exámenes

Examenes campos: Enfasis osteomuscular, OPTOMETRIA, AUDIOMETRIA, GLICEMIA, PERFIL LIPIDICO

Concepto

Trabajo en alturas: Apto

Osteomuscular: Apto

Descripcion del concepto: REALIZAR EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE PIERNAS PARA FAVORECER EL RETORNO VENOSO / USO DE PROTECCIÓN SOLAR ADECUADA / REPOSO AUDITIVO EXTRA LABORAL / MANEJO ADECUADO DE CARGAS / ACUDIR A ENTRENAMIENTOS LOCALES EN ÁREAS DE OPERACIÓN / ÉNFASIS EN EL TRABAJO SEGURO.

Concepto de Aptitud: Sin restricciones

Recomendaciones Médicas

Recomendaciones Médicas: Realizar Actividad Física Regularmente,Higiene postural

Recomendaciones Ocupacionales: Realizar pausas activas durante la jornada laboral,Uso permanente de corrección visual para laborar,Uso de Elementos protección personal según labores del cargo,Realizar entrenamiento y capacitación en trabajo seguro en alturas según RES. 3673/2008

Recomendaciones optometría: Uso de lentes permanentes,Control anual,Uso de lubricantes oculares

Observaciones: CONTINUAR CON CORRECCIÓN ÓPTICA VISUAL ACTUAL.

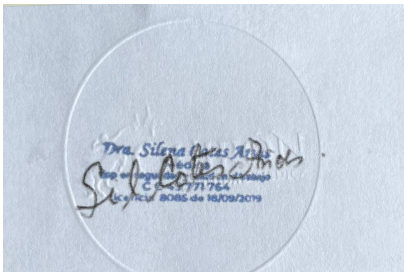
Recomendaciones fonoaudiologia: Control anual audiometría

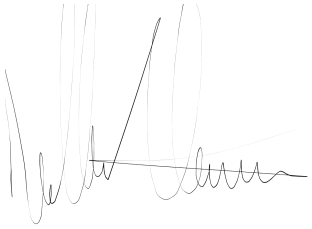
BRR LA CASTELLANA CR 49 C 93 22 - Teléfono(s): 4758989
- Nit: 900849809 - Email(s): quironips@gmail.com

Observacion

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he le ído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Profesional que atiende:





MILLER OSWALDO OSPINA MORALES
CC 1019088542

BRR LA CASTELLANA CR 49 C 93 22 - Teléfono(s): 4758989
- Nit: 900849809 - Email(s): quironips@gmail.com

ANEXO 1.2.

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	
2025-01	2024-12	E	30/12/2024	82873012	$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**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
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	
2025-01	2024-12	E	30/12/2024	82873012	$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	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	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	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	Y	30/12/2024	82873507	$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

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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	Y	30/12/2024	82873507	$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	Exonerado	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	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
2	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
3	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
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

PAGADA

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

ANEXO 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 31 de enero de 2025 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 31 días del mes de enero de 2025.

Cordialmente,

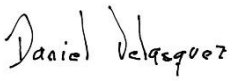
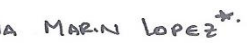


CLAUDIA MARCELA CASTILLO
REPRESENTANTE LEGAL SP
CONSORCIO INTERCOLSED 022

ANEXO 3.1.

CONTRATO CO1.PCCNTR.5313416	ACTA DE REUNIÓN COPASST No 14

FECHA	LUGAR	DURACIÒN	PRÒXIMA REUNIÓN
27 de enero 2025	Oficina	2 horas	27 de febrero 2025

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

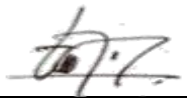
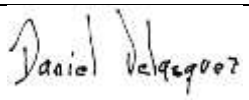
DESARROLLO

1. A la fecha no se han presentado accidentes e incidentes de trabajo a lo que respecta al mes de enero de 2025, 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 informa que no se presentaron casos de AT en el proyecto por parte del contratista CONSORCIO MYM y subcontratistas, 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 febrero del 2025.

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 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: 6 al 11 de enero del 2025

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: 13 al 18 de enero del 2025

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: 20 al 25 de enero del 2025

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	INSPECCIÓN SST / MA GENERAL	CÓDIGO:	SST-FOR-15
		VERSIÓN:	1
		FECHA:	dic-20
		PAGINA:	1 DE 1

Fecha de la inspección: (DD MM AAA)	15-01-2025	Contrato a Inspeccionar:	SED. Grupo 2. Simon Bolivar A.
Responsable de la Inspección:	Daniel F. Velasquez	Cargo:	Inspector SST

Marque con una X según corresponda, SI / NO / N/A (No Aplica)

1. ORDEN, LIMPIEZA Y SANEAMIENTO BASICO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Superficies de trabajo Limpias y Ordenas	X			
Buen estado de limpieza de Ventanas, pisos y paredes			X	
Baños Limpios y con suministro de elementos básicos (Agua, Papel, Jabón Líquido para manos).			X	
Se dispone de agua potable para los trabajadores.			X	
Se evidencia la presencia de plagas (ratas, cucarachas, etc)			X	
Instalaciones Hidráulicas en buen estado.			X	
Organización en la Gestion documental			X	
Equipos y herramientas de trabajo debidamente almacenadas y organizadas.	X			
2. GESTION AMBIENTAL	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
Se dispone de puntos ecológicos	X			
Se clasifican adecuadamente los residuos.	X			
Se dispone de un lugar de acopio para el almacenamiento temporal de residuos	X			
Se reutiliza el papel impreso por una cara			X	
Se conocen los programas de gestion ambiental	X			
3. EMERGENCIAS Y SEGURIDAD	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
Los Mapa y rutas de evacuación estan ubicados en un lugar visible.	X			
Pisos libres de obstáculos (Ruta de Evacuación Libre).	X			
Extintores completamente recargados, instalados, señalizados y en buen estado.	X			
Botiquin de primeros auxilios completo y en buen estado.		X		
Camilla e Inmovilizadores corporales en buen estado.	X			
Las sustancias químicas se encuentran debidamente almacenadas e identificadas con su respectiva hoja de seguridad.			X	
Instalaciones electricas estan canalizadas, señalizadas y en buen estado	X			
Se percibe confort tèrmico	X			
La iluminacion natural o artificial es adecuada	X			
El ruido ambiental interfiere con el tono normal de conversacion de los trabajadores		X		
En las escaleras fijas se tienen instalado pasamanos y los escalones son antideslizantes			X	
Los pisos son uniformes y no presentan desniveles o irregularidades		X		
Los espacios de trabajo para cada persona son los adecuados. (2x2)	X			
Sistemas de almacenamiento organizados y anclados a paredes o pisos			X	
4. FACTOR HUMANO	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
Los trabajadores, contratistas y subcontratistas han recibido inducción en temas relacionados a Seguridad y Salud en el Trabajo y Ambiente.	X			
Los trabajadores, contratistas y subcontratistas utilizan correctamente los EPP necesarios para su labor y la dotación adecuada.	X			
El personal sabe como proceder en caso de una Emergencia.	X			
Se mantiene un ambiente de cordialidad en el área de trabajo.	X			

OBSERVACIONES

Firma y Cargo de Quien Realiza la Inspección:	Firma de Quien Atiende la Inspección:
Daniel Velasquez	

Powered by CamScanner

CONSORCIO INTERCOLSED 022	INSPECCIÓN SST / MA GENERAL	CÓDIGO:	SST-FOR-15
		VERSIÓN:	1
		FECHA:	dic-20
		PAGINA:	1 DE 1

Fecha de la Inspección:	23-01-2025. DD MM AAA	Contrato a Inspeccionar:	SED - Grupo 2. Simon Bolivar A.
Responsable de la Inspección:	Daniel F. Velasquez	Cargo:	Inspector SST

Marque con una **X** según corresponda, **SI** / **NO** / **N/A** (No Aplica)

1. ORDEN, LIMPIEZA Y SANEAMIENTO BASICO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Superficies de trabajo Limpias y Ordenas		X		
Buen estado de limpieza de Ventanas, pisos y paredes			X	
Baños Limpios y con suministro de elementos básicos (Agua, Papel, Jabón Líquido para manos).			X	
Se dispone de agua potable para los trabajadores.			X	
Se evidencia la presencia de plagas (ratas, cucarachas, etc)			X	
Instalaciones Hidráulicas en buen estado.			X	
Organización en la Gestion documental			X	
Equipos y herramientas de trabajo debidamente almacenadas y organizadas.	X			
2. GESTION AMBIENTAL	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
Se dispone de puntos ecológicos	X			
Se clasifican adecuadamente los residuos.	X			
Se dispone de un lugar de acopio para el almacenamiento temporal de residuos	X			
Se reutiliza el papel impreso por una cara			X	
Se conocen los programas de gestion ambiental	X			
3. EMERGENCIAS Y SEGURIDAD	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
Los Mapa y rutas de evacuación estan ubicados en un lugar visible.	X			
Pisos libres de obstáculos (Ruta de Evacuación Libre).	X			
Extintores completamente recargados, instalados, señalizados y en buen estado.	X			
Botiquín de primeros auxilios completo y en buen estado.		X		
Camilla e Inmovilizadores corporales en buen estado.	X			
Las sustancias químicas se encuentran debidamente almacenadas e identificadas con su respectiva hoja de seguridad.			X	
Instalaciones electricas estan canalizadas, señalizadas y en buen estado	X			
Se percibe confort tèrmico	X			
La iluminacion natural o artificial es adecuada	X			
El ruido ambiental interfiere con el tono normal de conversacion de los trabajadores		X		
En las escaleras fijas se tienen instalado pasamanos y los escalones son antideslizantes			X	
Los pisos son uniformes y no presentan desniveles o irregularidades		X		
Los espacios de trabajo para cada persona son los adecuados. (2x2)	X			
Sistemas de almacenamiento organizados y anclados a paredes o pisos			X	
4. FACTOR HUMANO	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
Los trabajadores, contratistas y subcontratistas han recibido inducción en temas relacionados a Seguridad y Salud en el Trabajo y Ambiente.	X			
Los trabajadores, contratistas y subcontratistas utilizan correctamente los EPP necesarios para su labor y la dotación adecuada.	X			
El personal sabe como proceder en caso de una Emergencia.	X			
Se mantiene un ambiente de cordialidad en el área de trabajo.	X			

OBSERVACIONES

Firma y Cargo de Quien Realiza la Inspección:	Firma de Quien Atiende la Inspección:
Daniel Velasquez	

Powered by CamScanner

ANEXO 3.3.

Interventoria

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

FECHA: 23-Ene-2025. HORA DE INICIO: 10:00 AM. HORA DE FINALIZACION: 10:30 AM

TEMAS: Afiliación a Seguridad Social. - Autocuidado y uso de Epps en obra

INSTRUCTOR: Daniel Felipe Velásquez OBRA/PROYECTO: SED - Grupo 2

No	NOMBRES COMPLETOS	IDENTIFICACION	CARGO	CONTRATISTA	RH	ARL	FIRMA
1	Miller Osorio Morales	1019088542	Inspector obra	intercolsed	A-	positive	
2	Edgar mendoza	93300329	[illegible]	[illegible]		Positive	
3	Francisco Pantoja	1068668459	ayudante	Indiv		Colmena	
4	Javier Aula R.	3033121	Contratista	Construmar SAS.	O+	Bolivar	
5	Michael Patarroyo	1010223450	Instalador	Sar construmor	O+	Sura	
6	Brayan Patarroyo	1010230531	Instalador	JAR	O+	SURA	
7	Franklin Marmol	77584065	Ayudante	Jar	O+	Bolivar	
8	Eduardo Patarroyo	79450441	Oficial				
9	Vladimir Pardes	80235049	SST	Colpatria	O+	MAPFRE	
10							

Observaciones:

Powered by CamScanner

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

FECHA: 15-Ene-2025 HORA DE INICIO: 9:30 AM. HORA DE FINALIZACION: 10:00 AM

TEMAS: Clasificación de peligros y riesgos - Actividades de alto riesgo.- Reporte de AT.

INSTRUCTOR: Daniel F. Velasquez OBRA/PROYECTO: SED. Grupo 2.

No	NOMBRES COMPLETOS	IDENTIFICACION	CARGO	CONTRATISTA	RH	ARL	FIRMA
1	Miller Osma Morales	1019088542	Inspector Obra	Intercolsed 022	A-	Positiva	
2	Edgar Mendez	93303907				Positiva	
3	Francisco Pantoja	1068668459	ayudante	JAR	d	Colsubsidio	
4	JAVIER AVILA R.	3033127	CONTRATISTA	CONSTRUCCION JAR.	ot	BOLIVAR	
5	Michael Patarroyo	1010223450	instalador	SAR	ot	SURA	
6	Brayan Patarroyo	1010230531	Instalador	JAR	ot	SURA	
7	Franklin Hernandez	73584065	Ayudante	Jar	ot	Bolivar	
8	Eduardo Palomeque	7945044	Oficial	Distr.			
9	Vladimir Poveda	80235049	SST	MDLM	O+	Positiva	
10							

Observaciones:

Powered by CamScanner

Contratista

ANEXO 3.4.

CONSORCIO INTERCOLSED 022
NIT. 901.746.392-2

"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"

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

ACTIVIDADES COLEGIO REPUBLICA PANAMA Y CORAZON DE MARIA





ACTIVIDADES COLEGIO REPUBLICA PANAMA Y CORAZON DE MARIA





ACTIVIDADES COLEGIO SIMON BOLIVAR SEDE A





ACTIVIDADES COLEGIO SIMON BOLIVAR SEDE A





ACTIVIDADES COLEGIO REPUBLICA GUATEMALA





ACTIVIDADES COLEGIO USAQUEN SEDE A





CONSORCIO INTERCOLSED 022 NIT. 901.746.392-2	**“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"**	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

ACTIVIDADES COLEGIO SIMON BOLIVAR SEDE A





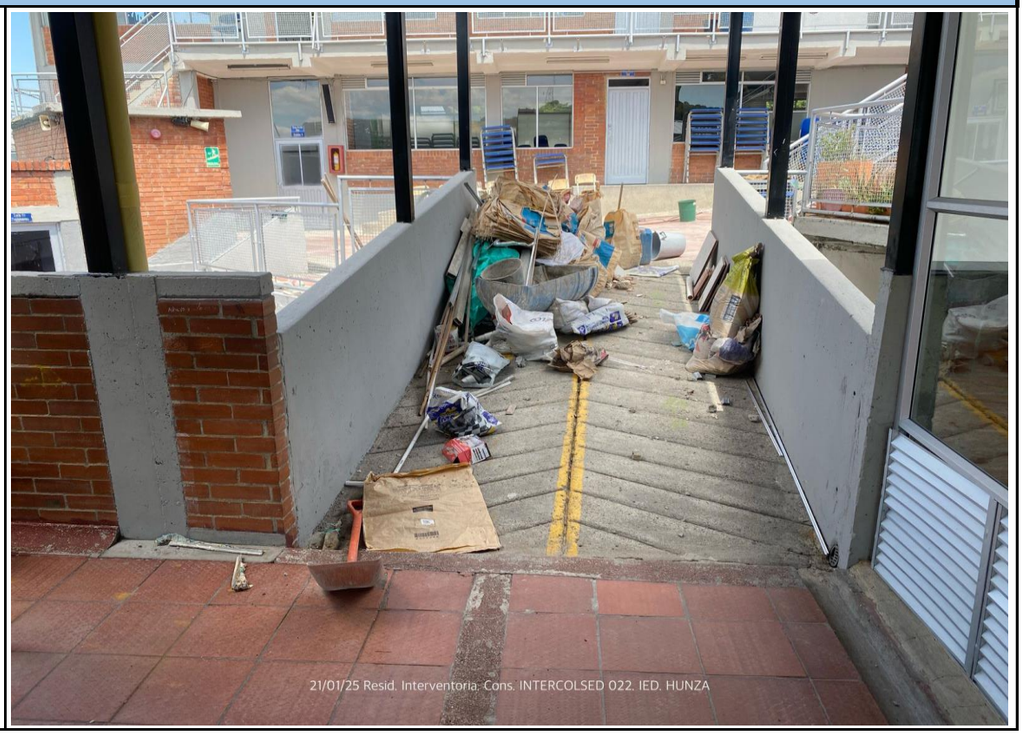
ACTIVIDADES COLEGIO SIMON BOLIVAR SEDE A





ACTIVIDADES COLEGIO HUNZA





ACTIVIDADES COLEGIO SIMON BOLIVAR SEDE A	

ACTIVIDADES COLEGIO SIMON BOLIVAR SEDE A	

CONSORCIO INTERCOLSED 022 NIT. 901.746.392-2	**“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"**	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

ACTIVIDADES COLEGIO SIMON BOLIVAR SEDE A





ACTIVIDADES COLEGIO SIMON BOLIVAR SEDE A





ACTIVIDADES COLEGIO SIMON BOLIVAR SEDE A





ACTIVIDADES COLEGIO SIMON BOLIVAR SEDE A





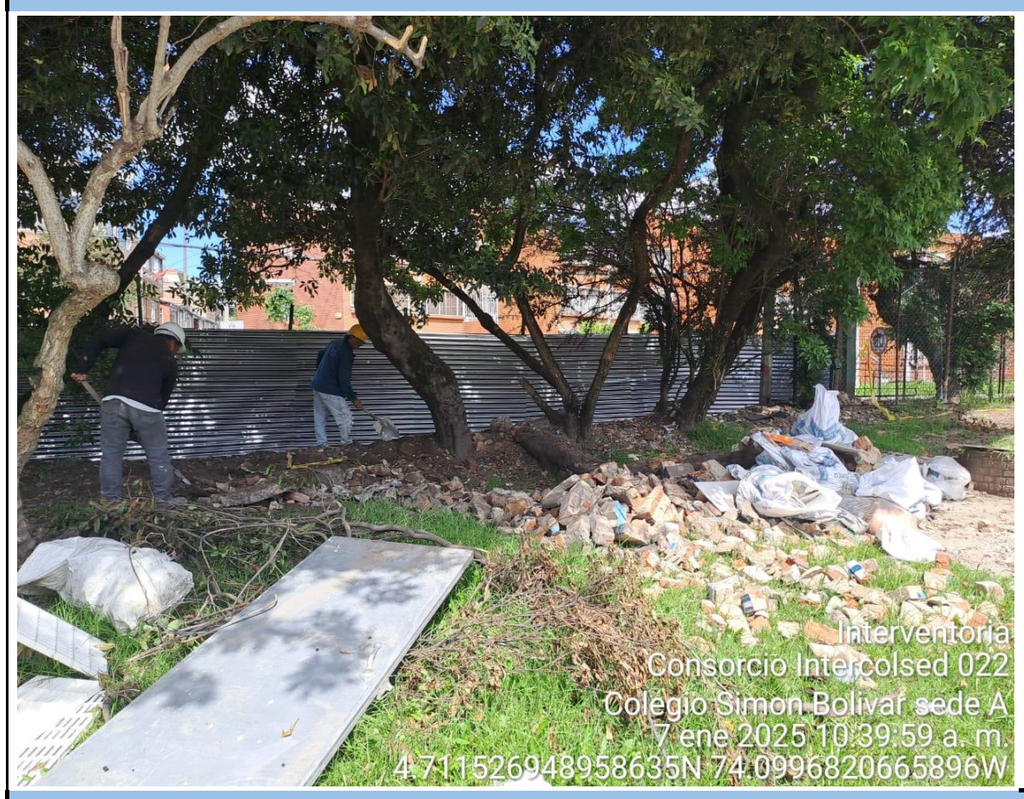
ACTIVIDADES COLEGIO SIMON BOLIVAR SEDE A

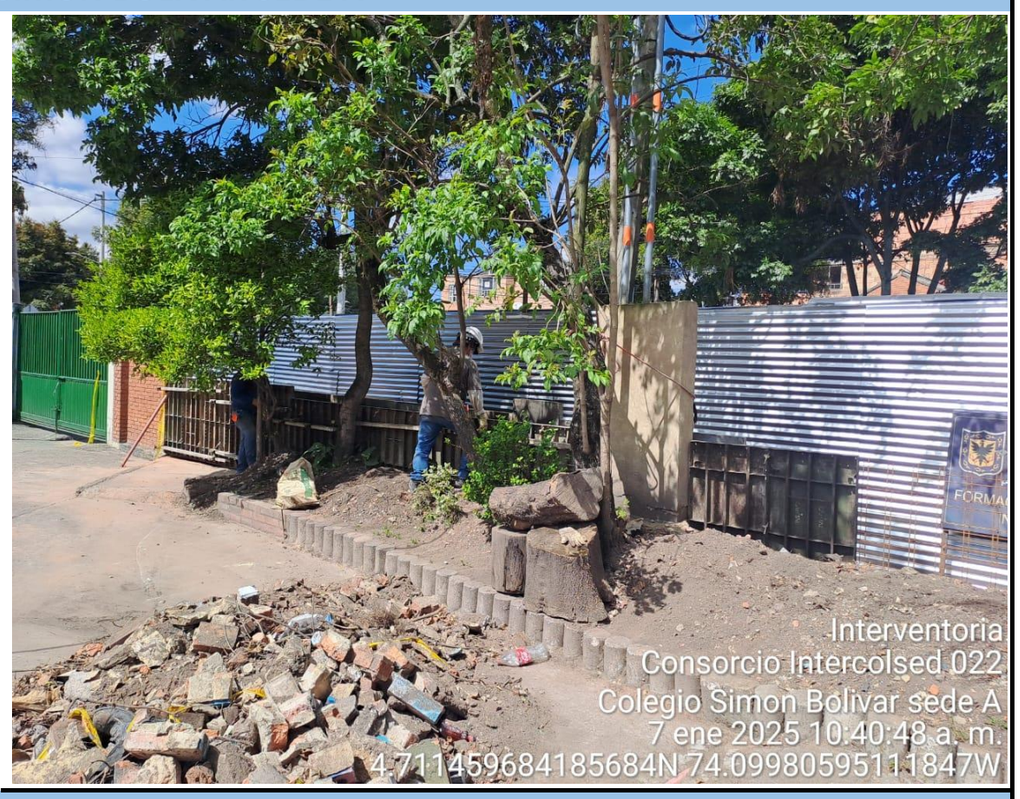




CONSORCIO INTERCOLSED 022 NIT. 901.746.392-2	**“INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCION DE LAS OBRAS DE ADECUACION, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION, ASI COMO LA EJECUCION DE OBRAS MENORES QUE PERMITAN LA ATENCION DE EMERGENCIAS Y DE 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"**	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

ACTIVIDADES COLEGIO SIMON BOLIVAR SEDE A





ACTIVIDADES COLEGIO SIMON BOLIVAR SEDE A



ACTIVIDADES COLEGIO HELADIA MEJIA SEDE B





ACTIVIDADES COLEGIO SIMON RODRIGUEZ SEDE A





ACTIVIDADES COLEGIO SIMON BOLIVAR SEDE A





ACTIVIDADES COLEGIO SIMON BOLIVAR SEDE A





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:** 30 de enero 2025

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				P				P																				45	100,0
				E				E				E				E				E																				45	
4	Revisar los pagos, salarios, honorarios, liquidaciones, aportes y prestaciones sociales de todo el personal vinculado.			P				P				P				P				P																				45	91,1
				E				E				E				E				E																				41	
5	Inducción: Sistema de seguridad Social, Políticas, Tabaquismo, Drogadicción, Alcoholismo, RISI, Reglamento Interno			P				P				P				P				P																				37	100,0
				E				E				E				E				E																				37	
6	Inducción y notificación del riesgo			P				P				P				P				P																				37	100,0
				E				E				E				E				E																				37	
7	Control y seguimiento a indicadores del SGSST				P				P				P				P				P																				12	100,0
					E				E				E				E				E																				12	
8	Entrega de informes mensual SST				P				P				P				P				P																				14	100,0
					E				E				E				E				E																				14	
	COPASST																																								
9	Conformación del Comité Paritario de Salud y Seguridad en el Trabajo COPASST			P				P				P				P				P																				6	100,0
				E				E				E				E				E																				6	
10	Reunión Comité Paritario de Salud y Seguridad en el Trabajo COPASST											P				P				P																				11	100,0
												E				E				E																				11	
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	6	**100,0**	
		E	6		
14	Reuniones Comité de Convivencia Laboral	P	6	**83,3**	
		E	5		
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	45	**100,0**	
		E	45		
18	Seguimiento a exámenes médicos y recomendaciones del personal contratista.	P	45	**100,0**	
		E	45		
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	7	**100,0**	
		E	7		
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	9	**100,0**	
		E	9		
23	Entrega, Uso, cuidado y reposición de EPP. (cuando aplique!)	P	13	**92,3**	
		E	12		
24	Inspección de Elementos de protección personal EPP		5	**80,0**	
			4		

25	Inspección en señalización y demarcación de áreas.			P				P				P				P				P																						10	100,0
				E				E				E				E				E																						10	
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	9	7	0	0	9	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**453**	**95,8**
TOTAL ACTIVIDADES EJECUTADAS		0	0	7	6	0	0	7	6	0	0	9	7	0	0	9	7	0	0	9	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**434**	
% CUMPLIMIENTO SEMANAL		0	0	100	100	0	0	100	100	0	0	100	100	0	0	100	100	0	0	100	100	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 31 DE ENERO 2025**

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	01/01/2025	31/01/2025	31	12,40	0	99,2
2	KAREN SLENDY RUIZ LABRADOR	1016020718	100%	INSPECTOR DE INTERVENTORIA	01/11/2023	NA	01/01/2025	31/01/2025	31	31,00	0	248
3	JOSUE APARICIO SARMIENTO	91261314	100%	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	01/11/2023	NA	01/01/2025	31/01/2025	31	31,00	0	248
4	NUBIA VIVIANA ORDOÑEZ	52909751	20%	ASESOR AMBIENTAL	01/11/2023	NA	01/01/2025	31/01/2025	31	6,20	0	49,6
5	MARIA PAULA PEÑA GOMEZ	1018429722	5%	ABOGADA	01/11/2023	NA	01/01/2025	31/01/2025	31	1,55	0	12,4
6	DANIEL FELIPE VELASQUEZ FORERO	1075672905	100%	TECNICO SST	01/11/2023	NA	01/01/2025	31/01/2025	31	31,00	0	248
7	JOHANN ALBERTO AYALA	1019052579	50%	INSPECTOR DE APOYO INTERVENTORIA	01/01/2024	NA	01/01/2025	31/01/2025	31	15,50	0	124
8	MILLER OSWALDO OSPINA MORALES	1019088542	100%	INSPECTOR DE APOYO INTERVENTORIA	01/11/2023	NA	01/01/2025	31/01/2025	31	31,00	0	248
TOTAL									**248**	**160**	**0**	**1.277**

ANEXO 4.2.

Desempeño SST - Interventoria Consorcio Intercolsed 022

Año	2025
Contrato	CONTRATO INTERVENTORIA CO1.PCCNTR.5313416
Periodo	enero
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**	2	**Capacitaciones programadas**	2	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**	0	**Personal que ingreso en el periodo**	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.	**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**	9	**Número de personas con necesidades de capacitación**	9	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 31 DE ENERO DEL 2025 — **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	08-ene-25	1.019.088.542	SIN RESTRICCIÓN AL CARGO	X	X	X							X							X				X		APTO TRABAJO EN ALTURAS