CONTRATAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS POR LA MODALIDAD DE MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACION DE LA MALLA VIAL Y ESPACIO PÚBLICO DE LA LOCALIDAD DE LOS MARTIRES

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO
Alcaldía Local de Los Mártires

CONTRATO DE OBRA CO-137-2018

CONTRATISTA

CONSULTORÍA Y CONSTRUCCION SAS - CON & CON SAS

INTERVENTORÍA

MIRS LATINOAMERICA S.A.S

ELABORO:	REVISO:	APROBO:
ING.MILENA GIL B	ING. JAVIER PERILLA	ING. CLAUDIA EUGENIA PALOMARES
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
CARGO: Residente sst del contratista	CARGO: Director de Obra	CARGO: Residente sst Interventoría

Contenido

1. OBJETIVOS....4
   1.1. OBJETIVO GENERAL....4
   1.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS....4
2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES....5
   2.1. REGISTRO DE INGRESO DE TRABAJADORES:....5
   2.2. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS COMUNES....6
   2.3. DOTACIÓN DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD....7
   2.4. MANEJO DE RESIDUOS DE EPP DE UN SOLO USO....8
   2.5. ZONAS DE AISLAMIENTO:....9
   2.6. MANEJO DE CASOS SOSPECHOSOS DE COVID-19....9

INTRODUCCIÓN.

Dentro del contrato No.317 de 2019, cuyo objeto es: "contratar a precios unitarios fijos por la modalidad de monto agotable, las obras y actividades para la conservación de la malla vial y espacio público de la localidad de los mártires. Se desarrollan las medidas preventivas y de mitigación para reducir la exposición y contagio por infección respiratoria aguda causada por el coronavirus covid-19 enfocado en el desarrollo de nuestro objeto contractual y siguiendo los lineamientos de la circular 003 de 8 abril de 2020 Minsalud de condiciones requerido para la ejecución el contrato No.314 de 2019.

Para tal efecto; este informe describe las actividades que se han desarrollado durante la ejecución del Contrato 314 de 2019, en el periodo comprendido entre el 21 de octubre y el 20 de noviembre de 2020, de acuerdo a lo contemplado en el protocolo de bioseguridad para la mitigación y reducción del riesgo de contagio de coronavirus COVID-19.

1. OBJETIVOS

1.1. OBJETIVO GENERAL.

Presentar el avance de las actividades que fueron planteadas en el protocolo de Bioseguridad para mitigar, prevenir y reducir la exposición y contagio del coronavirus COVID-19.

1.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- Dar cumplimiento a la normatividad, *CIRCULAR 003 del 8 de abril de 2020,* Resolución 666 de 24 de abril de 2020, DECRETO 539 del 13 de abril de 2020, Resolución 679 de 24 de abril de 2020 y el Decreto 121 del 26 de abril emitido por la Alcaldía Mayor de Bogotá

- Desarrollar actividades de prevención y promoción.

2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES

Para dar alcance al protocolo de bioseguridad, el cual está enfocado a mitigar y controlar la propagación del coronavirus COVID-19, se realizaron las siguientes actividades:

2.1. REGISTRO DE INGRESO DE TRABAJADORES:

Al ingreso a las oficinas y en el frente de obra todos los trabajadores y/o visitantes se les toma la temperatura y se realiza la encuesta de condiciones de salud, posteriormente los empleados desinfectan su calzado, ropa y demás elementos que han estado en contacto con el exterior y realizan el lavado y desinfección de manos.
Dicho procedimiento se repite al finalizar la jornada laboral.



Temperatura CIV 18,19



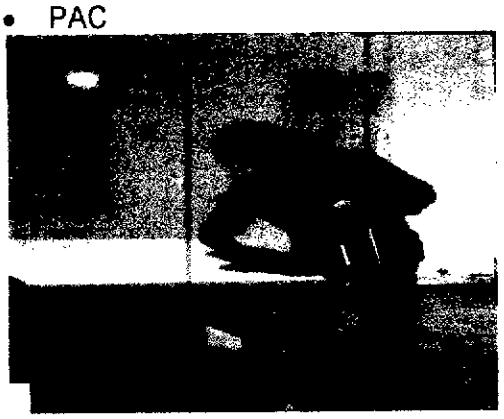
Temperatura CIV 9

En el anexo No. 1 se presenta las planillas de control de ingreso y salida de personal.

2.2. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS COMUNES

De acuerdo a lo establecido en el protocolo de bioseguridad se realiza limpieza y desinfecciones de las áreas comunes y los elementos de uso frecuente como herramientas.

- Campamentos,
- Herramientas
- Zonas de aislamiento
- PAC







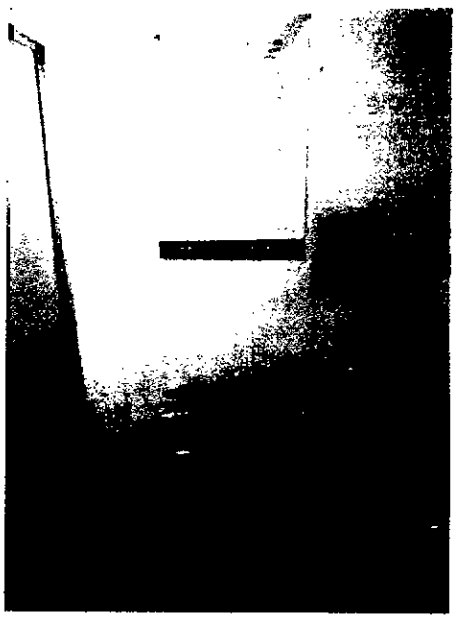

En el anexo No. 2 se presenta el soporte de limpieza y desinfección de zonas

2.3. DOTACIÓN DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD

Con & Con SAS garantiza el suministro de elementos de bioseguridad en la oficina de atención al usuario, así como en sus frentes de obra para trabajadores y visitantes tales como alcohol, gel antibancterial, jabón de manos, toallas de un solo uso y lavamanos



Lavamos portátil CIV 9



lavamanos fijo en oficina PAC



Lavamanos portátil en CIV 18 Y 19

Así mismo se realizó la entrega de los tapabocas desechables a los trabajadores de acuerdo a lo estipulado en el protocolo de bioseguridad

A continuación, se presenta un cuadro resumen con las cantidades gastadas en la implementación de los protocolos de bioseguridad

Elemento de bioseguridad	Unidad	Cantidad
Mascarillas desechables	unidad	354
Jabón Liquido	Litro	2
Toallas de papel	Paquete X 150 und	9
Alcohol	Litro	10
Gel antibacterial	Litro	1
Termómetro infrarrojo civ 18	Unidad	1
Caneca de residuos civ 18	Unidad	1
Carpa de aislamiento	Und	2

En el anexo No. 3 se presenta el soporte de la entrega de los elementos de bioseguridad.

2.4. MANEJO DE RESIDUOS DE EPP DE UN SOLO USO

Para la disposición de los elementos de protección personal de un solo uso, CON&CON SAS instaló en el PAC y frente de obra una caneca exclusiva para la disposición de dichos elementos.



A todo el personal que ingresa al proyecto se le realiza inducción en los protocolos de bioseguridad, se realizan charlas en los temas de atención de casos sospechosos de Covid-19 ruta de atención ante casos sospechosos y/o confirmados

2.5. ZONAS DE AISLAMIENTO:

En cada frente de obra se cuenta con zonas de aislamiento para la atención de casos sospechosos de contagio COVID-19



zona de aislamiento CIV 18,19



Zona de aislamiento CIV 9

2.6. MANEJO DE CASOS SOSPECHOSOS DE COVID-19

Durante el periodo del 21 de octubre al 20 de noviembre de 2020, no se presentaron casos de sospecha de contagio para COVID-19 por lo tanto no ha sido necesario implementar medidas de aislamiento.

ANEXO 1

PLANILLAS INGRESO DE PERSONAL

CON & CON

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA

2759

FECHA	HORA	NOMBRES	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	TEMPERATURA	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS: DOLOR DE GARGANTA		DIFICULTAD PARA RESPIRAR		FIEBRE		TOS		DOLORES MUSCULARES		HA ESTADO EN CONTACTO CON ALGUIEN CON SINTOMAS DE COVID-19		ENFERMEDAD PREEXISTENTE	FIRMA EMPLEADO
21/10/20	2:30	Dayana Tatiana	Gutierrez Rozo	52'281 375	Ti SSGI	36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
21/10 2020	15:25 14:30	Eryo N.	Forero C.	80765819	C.I Interventor	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	
						36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	
21/10 2020	8:00 5:30	JAVIER	PERILLA	7222612	DIRECTOR	36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
						36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
22/10 2020	7:00 5:30	Dora	Santana	1073247669	INSP doc1	36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Dora Santana
						36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Dora Santana
22/10 2020	7:00 5:10	Jose	Sanchez	1012324 583	Auxiliar	36.5	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
						36.5	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
22-10 2019	7:15	Milena	Gil	329 879	SST	36.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		MGB
						36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		MGB.
22-10 2020	7:35 5:30	DIEGO	PEREZ	80235829	Res. Técnico	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Diego Perez
						36.5	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Diego Perez
22-10 2020	8:00	Jessica	Narvaez	Moreno	Res Obra	36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Jessica Narvaez
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
22-10 2020	2:30 5:30	JAVIER	PERILLA	722262	DIRECTOR	36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
						36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
23-10 2020	7:00 5:30	Dora	Santana	1073247 661	INSP doc1	36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Dora S
						36.6	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Dora S

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISIÓN SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES.

Escaneado con CamScanner

CON & CON
CONSULTORIA Y CONSTRUCCION

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA:

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	TEMPERATURA	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS												ENTREGA TAPABOCAS	FIRMA EMPLEADO
							TOS O DIFICULTAD RESPIRATORIA		FIEBRE O ESCALOFRIOS		DOLOR MUSCULAR		DOLOR DE CABEZA		PERDIDA DEL OLFATO O GUSTO				
23-10-2020	7:00	DIEGO	PEREZ	80235829	Res. Técnico	36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Diego Pérez
	5:30					36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Diego Pérez.
23/10	7:00	José	Lancheros	1012324583	AUX	36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
	5:30					36.6	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
23-10-2020	7:30	Lorena	Parra C	1057600630	Ingeniera	36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
	5.00						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
23-10-2020	7:10	Jessica	Naranjo	1014208516	Res Socal	36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Jessica Naranjo
	5:30					36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Jessica Naranjo
23-10-2020	8:45	Javier	Pedilla	7222612	Director	36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
	5:30					36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
26/10	6:50	José	Lancheros	1012324583	AUX	36.6	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
	5:40					36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
26-10-2020	7:00	Jessica	Naranjo	1014208516	Socal	36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Jessica Naranjo
	6:00					36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Jessica Naranjo
26-10-2020	7:15	Andrea	Vasquez	1031166689	Insp. SST	36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Andrea Vasquez
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
26-10-2020	7:15	DIEGO	PEREZ	80235829	Res. Técnico.	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Diego Pérez.
	5:30					36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Diego Pérez.
26-10-20	7:20	Milena	GIL	52939787	SST	35.6	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		MGB
						36.6	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		MGB

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISION SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES.

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

2760

FRENTE DE OBRA: _____

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	TEMPERATURA	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS												ENTREGA EPP'S	FIRMA EMPLEADO
							DOLOR DE GARGANTA		CONGESTION NASAL		TOS SECA		DIFICULTAD PARA RESPIRAR		DOLORES MUSCULARES		HA ESTADO EN CONTACTO CON ALGUIEN SOSPECHOSO DE TENER EL COVID-19			
26 Oct 2020	7:30	Dara	Santana	1093247664	Insp Coord	36,5	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Dara M Santana
	5:50					36,2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Dara M. Santana
26. oct	7:30	Licet	Martinez	1023926451	Inspector	36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Angie M.
	5:50					36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Angie M.
27 Oct 2020	7:00	Dara	Santana	1093247664	Insp Coord	36,5	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Dara M Santana
	5:30					36,3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Dara M Santana
27 OCT 2020	7:15	licet	Martinez	1023929951	Inspector	35.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Angie M.
	5:30					36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Angie M.
27-10 2020	7:15	DIEGO	PEREZ	80235829	Res. Técnico	36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Diego Perez
	5:30					36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Diego Perez
27-10 2020	7:15	Jessica	Narcinjo	1042085516	Rej Social	36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Jessica Narcinjo
	5:30					36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Jessica Narcinjo
27.10 2020	1:00	Andrea	Vasquez	1031156684	Insp. SST	36.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Andrea Vasquez
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
27.10 20	12:30	Javier	Pedilla	7222627	Director	36.6	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
	5:30					36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
27.10 2020	10:00	Jose	Loncheros	1012324583	auxiliar	36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
	5:30					36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
28/10	6 45	José	Lancheros	1012324583	AUX	36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
	5 30					36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		

NOTA AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ. CUALQUIER FALSEDAD U OMISIÓN SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES.

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA.

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS																		FIRMA EMPLEADO
						TEMPERATURA	TOS SECA O GARGANTA		DIFICULTAD RESPIRATORIA		FATIGA		DOLOR MUSCULAR		DOLOR ARTICULAR		DIARREA		MALESTAR GENERAL ACOMPAÑADO DE FIEBRE		Dependencia	
28/09	7:10	Iicet	Martinez	1023912971	Inspector	36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				Angie M.
	5:30					36.5	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				Angie M.
28-Oct-2020	7:10	Mayerly	Marin	53015912	Ambiental	36.5	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				mymm
	5:30					36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				mymm.
28-10-2020	7:10	DIEGO	PEREZ	80235829	Res. Técnico	36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				Diego Perez
	5:30					36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				Diego Perez
28/10/2020	7:10	Diana	Santos	1073247669	Insp obra	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				
	5:30					36.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				
28/10/2020	7:10	Jessica	Naranjo	1014209516	Rel Socia	36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				Jessica Naranjo
	5:30					36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				Jessica Naranjo
28/10/2020	10:05	ANDREA	VASQUEZ	1031156689	Inyect. SST		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				Andrea Vasquez
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				
28/10/2020	1:00	JAVIER	PERILLA	7222612	DIRECTOR	36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				
	5:30					36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				
29/10	7:05	Iicet	Martinez	1023912971	Inspector	36.7	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				Angie M.
						36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				Angie M.
29/10/2020	7:10	DIEGO	PEREZ	80235829	Res TECNICO	36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				Diego Perez
	5:30					36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				Diego Perez
29/10/2020	7:10	Jessica	Naranjo	1014209516	Rel Socia	36.5	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				Jessica Naranjo
	5:30					36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				Jessica Naranjo

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISION SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA:

2761

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS													FIRMA EMPLEADO
2020 Oct 29	7:20 5:30	Darci	Sanchez	40732174 CCA	JEFE darci	36,3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Darci Sanchez Darci 3
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
29 oct 2020	4:50	Andrea	Vasquez	1031156 689	Inspect. SST	36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Andrea Vasquez
						36,1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
29 oct 2020	10:19	Adriana	Gutierrez	52'129'37	Trabajo-social		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
24-10 -20	10:17 5:30	Fabiano	GIL Bayano	5241971	SST	36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	MGB
						36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	MGB
24 10 20	03:59pm	Jonathan	Gómez	1047123793	Profesor	36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
29-10 2020	8:00 V:30	JAVIER	PEREILLA	7222612	DIRECTOR	36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
						36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
30 10 20	7:00	Hilmo	GIL	5241971	SST	36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	MGB
						36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	MGB
30 OCT 2020	7:00	Gael	Martinez	1023929991	Inspector	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
						33.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
30 oct 2020	9:05	ANDREA	Vasquez	1031156 689	Inspect. SST	36.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	ANDREA VASQUEZ
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
30/10/20	8.20 2:05	Ana	Castiblanco	51.966.337	Secui Gen	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
						36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	

POR ACEPTAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISION SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA.

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS														OBSERVACIONES	FIRMA EMPLEADO
						TEMPERATURA	DOLOR DE CABEZA		MALESTAR GENERAL		TOS SECA		DIFICULTAD PARA RESPIRAR		DIFICULTAD RESPIRATORIA		INFECCION CONJUNTIVAL O CONOCIDO COMO OJO ROSADO			
2020 Oct 29	7:20 5:30	Diana	Santana	40332417 (CCA	INSP dorca	36,3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Diana Santana
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Diana S
29 oct 2020	1:50	ANDREA	VASQUEZ	1031156 689	Inspect. SST	36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			ANDREA VASQUEZ
						36,9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
29 oct 2020	10:19	Adriana	Gutierrez	52'291337	Trabajo-rica		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
24-10-20	10:19 5:30	Fabiana	GIL Bayano	52419211	SST	36.7	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			NGB
						36.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			NGB.
24-10-20	03:59pm	Jonathan	Gómez	1019123937	Profesional	36.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
29-10-2020	8:00 V:30	JAVIER	PERILLA	7222612	DIRECTOR	36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
						36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
30 10 20	7:00	Milena	GIL	52491	SST	36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			NGB
						36.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			NGB
30 oct 2020	7:00	Ariel	Martinez	1023929911	Inspector	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
						33.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			Angie M
30 oct 2020	9:05	ANDREA	VASQUEZ	1031156 689	INSPECT. SST	36.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			ANDREA VASQUEZ
30/10/20	8.20 2:05	Ana	Castiblanco	51.986337	Segur Gen	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
						36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ. CUALQUIER FALSEDAD U OMISIÓN SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA:

2762

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS													FIRMA EMPLEADO
						TEMPERATURA	DOLOR DE GARGANTA		CONGESTION NASAL		TOS SECA		DIFICULTAD PARA RESPIRAR		DEBILIDAD MUSCULAR		HA ESTADO EN CONTACTO CON ALGUIEN SOSPECHOSO DE COVID-19		
30-oct	13:15	Jose	Landeros	1012720523	Auxiliar	36	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	5:30					36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
30-10 2020	7:00	DIEGO	PEREZ	80235829	Res. Técnico	36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Diego Perez
	5:30					36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Diego Pérez
30-10 2020	7:15.	Mayerly	Marin	53015982	Ambiental	34.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	myer
						36.6	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	myer
30-10 2020	7:17	Dana	Santana	1073247664	IASP obra	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	DanaMS
						36.5	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	DanaMS
03/11 2020	7:00	Dana	Santana	1073247664	IASP. obra	36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dana MS
	5:30					36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Dana MS
03/10 2020	7:00	Liceth	Martinez	1023924451	Insp. obra	32.6	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Liceth.
	5:30					35.8	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Liceth.
03/11 2020	7:00	DIEGO	PEREZ	80235829	Res. Técnico	34.6	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Diego Perez.
	5:30					36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Diego Perez
03/11	7:25	Jose.	Landeros	1012724563	AUX	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	5:30						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
03/11 2020	7:15	Jessica	Naranjo	1014209756	KCS Social	36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Jessica Naranjo
	5.30					36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Jessica Naranjo
03/11 2020	8:45	ANDREA	VASQUEZ.	03152689	Inspectora SST	36.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	ANDREA VASQUEZ

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISIÓN SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

FRENTE DE OBRA: CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	TEMPERATURA	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS												FIRMA EMPLEADO
03-11-2020	6.00	JAVIER	PERILLA	7222602	DIRECTOR	36.3		N		Y		Y		X		X		Y	
						36.3		NO		NO		Y		Y		Y		Y	
4/11/2020	7 00	JOSÉ	LONCHEROJ	1012724283	AUX	36	SI	X		X		X		X		X		X	
	5 3 0					36.2	SI	X		X		X		X		X		X	
4/11/2020	7:05 5:30	DIEGO	PEREZ	1.235.827	Res Técnico	35.9	SI	NO		NO	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	Diego Perez
						36.2	SI	NO	SI	NO	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	Diego Perez
4/11/2020	7:10	liret	Martinez	1023929957	Insp. Obs	36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
						36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Angie M.
4/11/2020	7:12 5:30	Diana	Santana	1073247669	Insp Obs	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Diana M Santana
						36.6	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Diana M Santana
4/11/2020	7:00 8:50	Jassen	Navarro	1014203[illegible]	Obs	36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Jassen Navarro
						37.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Jassen Navarro
04/11/2020	7:30	Mayerly	Marin	53015962	Ambiental	36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Mayerly Marin
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
04-11-2020	8:00 1 30	JAVIER	PERILLA	7222602	DIRECTOR	36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
						36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	Y	
04-11-2020	8.30	Angie	Muñoz	1053[illegible]486[illegible]	Inspector SST	36	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	X	Angie Muñoz
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
04-11-2020	1 36	NILENA	MOLINA	1015332816	RESIDENTE BIENES		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISION SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES

Escaneado con CamScanner

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

FRENTE DE OBRA:

2763

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS														FIRMA EMPLEADO
04-11 2020	2:00	Javier H.	Pereira V.	7'222617	Director	36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
05/11 2020	7:00 5:30	Dana	Santana	1093249664	Asp obra	36.5	S	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Yohanis Danaris
5/11	7 00	José	Lancheros	1012329503	AUX	36.6	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
05/11 2020	7:10 5:30	DIEGO	PEREZ	80215824	Res Tecnico	35.8	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Diego Perez
05/11	7:10	Iicet	Martnez	1023909951	inso obra.	36.5	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Diego Perez.
05/11 20	8.30	Milena	G.L	32409 8576	SST	35.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
05/11 2020	7: 15 5: 30	Jessica	Naranjo	1014209 516	Socia	36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Jessica Naranjo
05-11 2020	11:05	YINARCA	VASQUEZ	1031561689	SST	36.5	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Jessica Naranjo ANGELA Vasquez.
05-11 2020	1:00 5:30	JAVIER	PEREIRA	7222612	DIRECTOR	36.8	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
06 11 2020	7:00	Licet	Martinez	1013909777	Inspector obra	36.5	S	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
						36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
						35.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ. CUALQUIER FALSEDAD U OMISION SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	¿PRESENTA ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS?											FIRMA EMPLEADO
05-11-2020	7:10 5:30	Jose	Iorchero	1011	Per	36.5 36.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
05-11-2020	7:00 5:30	Ana	M Salaza	1073	Ingr Amb	36.1 36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
06-11-2020	7:00	Mayerly	Martin	3501	Ambient	36.0 36.0	NO NO	NO NO	NO NO	NO NO	NO NO	NO NO	NO NO	NO NO	NO NO	NO NO	
06-11-2020	7:05 5:30	Diego	Perez	1026	Per Técnico	36.1 36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
06/11/20	8:20 2:30	Ana	Castiblanco	51982	Serv Gen	36.3 36.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
06/11/2020	11:10	Diego	Torres	1076	Coordinador Intv	36.4 36.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
06/11/2020	11:10	Adriana	Gutierrez	3208	Intv		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
06/11/2020	7:30 5:30	Javier	Pereira	7222	Director	36.0 36.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
06/11/2020	7:00	Jessica	Naranjo	1014	Secr	36.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
09-11-2020	7:05 5:30	Diana	Santana	1013	TASP	36.1 36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

NOTA ACLARATORIA: [illegible] DE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN ESTE FORMATO ES VERAZ Y FIDEDIGNA EN CASO CONTRARIO LA EMPRESA SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES VIGENTES

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA:

2764

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS												Diabetico	FIRMA EMPLEADO
						TEMPERATURA	DOLOR DE GARGANTA		CONGESTION NASAL		TOS SECA		DIFICULTAD PARA RESPIRAR		DIFICULTAD MUSCULAR		HA ESTADO EN CONTACTO CON ALGUIEN SOSPECHOSO DE COVID-19			
09/11 2020	7:05 5:30	DIEGO	PEREZ	80235829	Res. Técnico	35.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Diego Perez
09/11 2020	7:15 5:30	licet	Martinez	1024579971	Insp. Tecnico	36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Diego Perez
09/11 2020	7:15	Mayerly	Marin	53015962	Ambiental	35.8	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
						35.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
						36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		mym
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
09/11	10:11 5 30	José	Lancheros	1012 23 58	AUX	36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
						35.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
09-11 2020	12:30	JAVIER	PERILLA	7222617	DIRECTOR	36.6	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
10-11 2020	7:00	Dana	Santana	1073249664	Insp obra	36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
10/11	7 00 5 45	José	Lancheros	1012 23 58	AUX	36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
						36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
10/11 2020	7:05	Jessica	Naranjo	1014220856	Social	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Jessica Naranjo
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
10/11 2020	7:05	licet	Martinez	1023929911	Insp. Obra	36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Angie M
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
10/11 2020	7:15	Mayerly	Marin	53015962	Ambiental	35.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		mym
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		

NOTA AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISION SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES.

Escaneado con CamScanner

CON B CON

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS													FIRMA EMPLEADO
10/11/2020	7.15 5:50	DIEGO	PEREZ	80235824	Res. Técnico	35.6	SI	NO		SI	SI	NO		SI		SI		SI	Diego Pérez.
						36.5	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Diego Pérez.
10/11/2020	8:00	JAVIER	PERICA	7722612	DIRECTOR		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
10/11/20	8:25 11:30	ANA	CASTELBLANCO	51.986.552	SERV GEN	36.7	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
						36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
11/11/2020	7:00	JOSE	LANCHEROS	10123245 03	AUX	36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
						36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
11/11/2020	7:05	DIANA	SANTANA	1073 247664	INSP OBRA	36,1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Diana Santana
						36,4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Diana Santana
11/11/2020	7:10	LICET	MARTINEZ	1023924951	INSP. OBRA.	35.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Angie M.
						36,5	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Angie M.
11/11/2020	7:10	DIEGO	PEREZ	80235824	RES. TÉCNICO	36.5	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Diego Pérez.
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
11/11/2020	7:16 6:05	JESSICA	NARANJO	1014266116	RES SEGUR	36.6	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Jessica Naranjo
						36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Jessica Naranjo
12/11/2020	7:15	LICET	MARTINEZ	1023924951	INSP OBRA		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Angie M
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Angie M
12/11/2020	7:00 5:30	DIANA	SANTANA	1073247 664	INSP. OBRA		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Diana M Santana
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Diana M Santana

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISIÓN SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA:

2765

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS												Injerto	FIRMA EMPLEADO
						TEMPERATURA	DOLOR DE GARGANTA		CONGESTION NASAL		TOS SECA		DIFICULTAD PARA RESPIRAR		DOLOR CABEZA Y MUSCULAR		HA ESTADO EN CONTACTO CON ALGUIEN SOSPECHOSO DE COVID 19			
12-11 2020	7:27AM 5:30	Yineth Maycoli	Rodriguez Sarmiento	1'019 373 342	Auxiliar Social		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	Maycoli Rodriguez
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Yineth Rodriguez
12 NOV 2020	8:20am	Angie	Vasquez	1031156 689	Insp. SST		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	Angie Vasquez
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
12-11 2020	8:00 5:30	Javier	Peñuela	7222612	Director	36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
						36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
12/11	10 50 5 30	Jose	Lancheros	1072[illegible]83	AUX	36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
12/11 2020	10:50	Diego	Perez	80235829	Res. Técnico	36.5	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Diego Perez
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
12/11 2020	10:50	Jessica	Naranjo	1014[illegible]856	Social	36.6	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Jessica Naranjo
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
13/11 2020	7:00am 5:30	Maycoli	Rodriguez	1014 373 240	Aux Social	36.6	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Maycoli Rodriguez
						35.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Yineth Rodriguez
13/11 2020	7:15am	Diana	Santana	1073247 664	Insp. Obra	36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	Diana Santana
						36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
13/11 2020	7:00	Mayerly	Marin	Ambi Sabogal	Ambiental		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Mayerly Marin
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
13/11 2020	9:10	Jessica	Naranjo	Rej Social	1014[illegible]856		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISION SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES.

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA:

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS: TEMPERATURA	DOLOR DE GARGANTA	CONGESTION NASAL	TOS SECA	DIFICULTAD PARA RESPIRAR	DIFICULTAD MUSCULAR	HA ESTADO EN CONTACTO CON ALGUIEN SOSPECHOSO DE COVID 19	Observaciones	FIRMA EMPLEADO
13/11 2020	7:10 5:30	DIEGO	PEREZ	80235829	RS Técnico		SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		Diego Perez.
							SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		Diego Perez.
13/11	7 00 5 30	JOSÉ	LANCHEROS	1072724583	AUX	36.7	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
						36.6	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
13-11 2020	8:00	JAVIER	PERILLA	7222612	DIRECTOR	36.7	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
							SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
13-11 2020	12:30	JAVIER	VEGA	1020734118	SISTEMAS	36.6	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
							SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
17/11	7 00 5 30	JOSÉ	LANCHEROS	1012724583	AUX	36.2	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
						35.7	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
17-NOV 2020	7:00 5:30	Maqui	Rodriguez	1014 233 242	AUX Scad	36.3	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		Maqui.
						35.1	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
17-11 2020	7:20 5:30	Liceth	Martinez	1023922911	Inp. obra	36.1	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		Liceth M.
						36.3	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
17/11 2020	7:20. 5 30	DIEGO	PEREZ	80235829	Res. Técnico	36.2	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		Diego Perez
						36.3	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		Diego Perez
17/11 2020	7:25 5:30	Dayra	Santana	1073297664	Inspector	36.5	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		Dayra
						36.4	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		Dayra S
17/11 2020	7:30 5:30	Jessica	Narango	1014208556	Rej Scad	36.4	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		Jessica Narango
						36.2	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		Jessica Narango

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISION SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGISTRO DE CIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA:

2766

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS												Hipotensión	FIRMA EMPLEADO
						TEMPERATURA	DOLOR DE GARGANTA		CONGESTION NASAL		TOS SECA		DIFICULTAD PARA RESPIRAR		DEBILIDAD MUSCULAR		HA ESTADO EN CONTACTO CON ALGUIEN SOSPECHOSO DE COVID-19			
18 NOV 2020	7:00	Maipali	Rodriguez	1014 293 242	Aux Social	36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Maipali R.
	5:30	Rodriguez	Caraballo			36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Maipali R.
18/11	7:00	Jose	Lanchelos	1072 324 582	AUX	36.5	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
	5:30					36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
19-11	7:15	Liret	Martinez	1003919 951	Inspector obra	35.8	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Angie M.
						36	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Angie M.
18-11	7:10	Dana	Santana	107724? 864	Insp obra	36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Dana S
	5:30					36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Dana S
18/11 2020	7:10	Jessica	Naranjo	1014208856	Resi social	36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Jessica Naranjo
	5:30					36.5	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Jessica Naranjo
18/11 2020	7:15	DIEGO	PEREZ	80235829	Res. Técnico	35.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Diego Perez.
	5:30					36.7	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Diego Perez.
18/11 2020	7:15	Mayerly	Marin	52015962	Ambiental	36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		mym.
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
18-11 2020	8:00	JAVIER	PERILLA	7272612	DIRECTOR	36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
						36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
19/11 2020	7:00	Diana	Santana	1073247 664	Insp obra	36.5	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Dana S.
						36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Dana Santana
19 2020	7:00	Maipali	Rodriguez	1014 293 242	Aux Social	36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Maipali R.
	5:00					36.6	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Maipali R.

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISIÓN SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES.

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA: _____

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS												Observaciones	FIRMA EMPLEADO
						TEMPERATURA	DOLOR DE GARGANTA		CONGESTION NASAL		TOS SECA		DIFICULTAD PARA RESPIRAR		DIFICULTAD [illegible]		HA ESTADO EN CONTACTO [illegible]		
19-nov 2020	7:00	Jose	Lancheros	1012 324 583	Aux	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	5:30					36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
19-11 2020	7:15	Ivet	Martinez	1023424751	Inspo. Obra	33.6	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
						36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
19-11 2020	7:15	DIEGO	PEREZ	80235829	Res Técnico	33.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	5:30					36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
19-11 2020	7:15	Jessica	Naranjo	1014208586	Rel Social	35.5	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	5:30					36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
19-11 2020	8:00	Javier	Perilla	7202612	Director	36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
						36.7	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
20/11	7:00	Jose	Lancheros	1012 [illegible] 583	AUX	36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	5:30					36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
20/11 2020	7:05	Diana	Sintoca	1093 247 6641	IRSP obra	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Diana S
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
20/11 2020	7:05	Mayerly	Marin	53035962	Ambiental	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	5:00					36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
20 NOV 2020	7:30	Maipali	Rodriguez	1014 793 242	Res Social	34.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	5:30					36.7	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
20/11 2020	7:30	DIEGO	PEREZ	80235829	Res. Técnico	36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	5:30					35.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISIÓN CERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES.

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA _____

2767

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS													FIRMA EMPLEADO
						TEMPERATURA	DOLOR DE CABEZA		CONGESTION NASAL		TOS		DIFICULTAD RESPIRATORIA		DOLOR DE GARGANTA		DOLOR MUSCULAR		
2/11/20	8:30 / 2:43	ANA	Cubillos	5198.352	Serv Gen	36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
						36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
10-11-20	9:00	[illegible]	GL	32[illegible]987	SST	36.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
20-11-20	8:00	Claudia	Retamoso	52[illegible]8721	Inspectora SST	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
20-11 2020	12:30	Javier	Pereira	7722612	Director	36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
						36.5	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
23/11 2020	7:00	Daniel	Santana	1093247 GGA	INSP Obra	36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
23 NOV 2020	7:20 / 5:30	Angelli	Rodriguez	1014 [illegible] 342	Aux Social	37.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
						36.7	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
23/11 2020	7:15 / 5:30	DIEGO	PEREZ	80215824	Res. Técnico	35.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
						36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
23/11/20	7:00	Jano	Jimenez	80.205714	RES SST	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
23/11 2020	8:00 / 5:30	Javier	Pereira	722762	Director	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
						36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
23/11	7:00 / 5:30	Jose	Lancheros	1012[illegible]24	AUX	36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
						36.5	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISIÓN SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA TRAPICHES CIV 9

FECHA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	HORA	TEMPERATURA	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS: DOLOR DE GARGANTA	CONGESTION NASAL	TOS SECA	DIFICULTAD PARA RESPIRAR	DOLORES MUSCULARES	MANIFESTACION CONTACTO CON ALGUIEN CON SINTOMAS DE COVID-19	FIRMA EMPLEADO
20-10-20	Miguel	Guevara	1088351265	Cadenero 1	07:45	36.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
					09:40	36.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
21-10-20	Camilo	Fajardo	1024547780	Oficial	06:55	36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
					17:00	36.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
21-10-20	Fabio	Rodriguez	7149140	Oficial	06:55	36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Fabio Favio R.
					17:00	36.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Fabio Favio R.
21-10-20	Yaser	Valle	1088300614	Ayudante	35.0	35.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Yaser Valle Tovar
					17:00	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Yaser Valle Tovar
21-10-20	Eduardo	Quintero	1053.738.413	Oficial	36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
					17:00	36.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
21-10-20	Carlos	Olaya	1026563101	Ayudante	07:20	34.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Carlos Olaya.
					17:00	36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Carlos Olaya.
21-10-20	Hernan	Tovar	88206611	Ingeniero	07:25	35.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Hernan Tovar P.
					17:00	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Hernan Tovar P.
21-10-20	Milena	Molina	1019380814	Residente Ambiental	7:00	34.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Milena Molina G.
					17:00	36.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Milena Molina G.
22-10-20	Mario	Tapiero	1023912775	Oficial	07:00	36.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
					17:05	36.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

HAGO AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ Y EXACTA Y NO ESTA OCULTANDO NINGUN DATO RELACIONADO CON SU SALUD Y ENTIENDE QUE SERA JUZGADO BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES.

Escaneado con CamScanner

CON & CON CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

FRENTE DE OBRA: MALTRATOS - CIV 9

2768

FECHA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	HORA	TEMPERATURA	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS: DOLOR DE GARGANTA	CONGESTION NASAL	TOS SECA	DIFICULTAD PARA RESPIRAR	DOLORES MUSCULARES	HA ESTADO EN CONTACTO CON ALGUIEN SOSPECHOSO DE COVID-19	FIRMA EMPLEADO
22-10 20	Yoder	Valle	1.058.845.814	Ayudante	09:05	36.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Yoder V. Torres
					17:15	36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Yoder V. Torres
22-10 20	Carlos	Olaya	1026565719	Ayudante	07:10	36.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Carlos Olaya
					17:10	36.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Carlos Olaya
22-10 2020	Hernan	Tirado	88220664	Topografo	14:3	34.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Hernan Tirado
					17:30	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Hernan Tirado
22-10 2020	Wilmer	Mayorga	[illegible]	Cadenero	07:20	36.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Wilmer Mayorga
					04:35	36.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Wilmer Mayorga
22-10 2020	FABIO	BOHORQUEZ	79923616	OPERADOR	07:25	36.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Fabio Bohorquez
					17:00	36.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Fabio Bohorquez
22-10 2020	Eduardo	Quintero	1057598738	OPERADOR	07:30	36.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
					17:20	36.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
22-10 2020	Lorena	Parra C.	1057606663	Topografa	07:30	36.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
					4:34	36.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
22-10 2020	MILENA	MOLINA.	1016393876	RESIDENTE	7:38	36.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	MMG.
					5:00	35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	MMG.
23-10 2020	FABIO	Bohorquez	79923616	Observador	07:00	36.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Fabio Bohorquez
					17:20	35.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Fabio Bohorquez

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISIÓN SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES.

Visto Bueno Contratista

Visto Bueno Interventoria

Escaneado con CamScanner

ACCIONES CONSTRUCCIONES

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA: Manillas City

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS														FIRMA EMPLEADO
23-10-2020	07 05	Yaser	Valle	1085045814	Ayudante	36.1°		X		X		X		X		X		X		
	19 00					36.3°		X		X		X		X		X		X		
23-10-2020	07:10	Wilmer	Contreras	1091	Cadarero	36.3°		X		X		X		X		X		X		
	17:00					36.1°		X		X		X		X		X		X		
23-10-2020	07:15	Carlos	Olaya	1026565119	Ayudante	36.2°	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X		
	19:00					36	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X		
23-10-2020	07:20	Camilo	Fajardo	1024542778	Oficial	34.2	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X		
	19:10					36.2°	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X		
23-10-2020	07:25	Herman	Triana	88206677	Inspector	36.5°	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X		
	18:20					36.1°	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X		
24-10-2020	06:55	Herman	Triana	88206677	Inspector	36.1°	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X		
	12 00					36.3°	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X		
24-10-2020	07:00	Camilo	Fajardo	1024542778	Ayudante	36.1°	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X		
	12:00					36.2	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X		
24-10-2020	07 05	Yaser	Valle	1085045814	Ayudante	36.1°	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X		
						36.°	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X		
24-10-2020	07:10	Eduardo	Quevedo	1051738453	Oficial	36.1	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X		
							SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X		
24-10-2020	07:15	Carlos	Olaya	1026565119	Ayudante	36.0°	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	SI	X	Carlos olaya	
	12:55						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Carlos olaya	

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISIÓN SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES VIGENTES.

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

FRENTE DE OBRA: TRATTA — CONSTRUCCION SAS

2769

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	TEMPERATURA	TOS	DOLOR DE GARGANTA	DIFICULTAD RESPIRATORIA	DOLOR MUSCULAR	DOLOR DE CABEZA	PERDIDA DEL OLFATO Y EL GUSTO	CONTACTO CON PERSONAS CON SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS	FIRMA EMPLEADO
24-10-2020	07:30 / 17:00	Favio	Bohorquez	79123610	Operador	36.1	S / S	X / X	X / X	X / X	X / X	X / X	X / X	
26-10-2020	07:05 / 17:20	Yaser	Valle	1085045514	Ayudante	36.2° / 36.0°	SI / SI	X / X	SI / SI	X / X	SI / SI	X / X	SI / SI	
26-10-2020	07:10 / 16:40	Wilmer	Contreras	109	Cadenero	36.2° / 36.0°	SI / SI	X / X	SI / SI	X / X	SI / SI	X / X	SI / SI	
26-10-2020	07:15 / 17:25	Camilo	Fajardo	1024542778	Oficial	36.1° / 36.0°	SI / SI	X / X	SI / SI	X / X	SI / SI	X / X	SI / SI	
26-10-2020	07:20 / 17:30	Carlos	Olaya	1026565719	Ayudante	36.0° / 36.1°	SI / SI	X / X	SI / SI	X / X	SI / SI	X / X	SI / SI	Carlos Olaya
26-10-2020	07:25 / 17:	Favio	Bohorquez	79923610	Operador	36.2 / 36.1	SI / SI	X / X	SI / SI	X / X	SI / SI	X / X	SI / SI	Favio Bohorquez
26-10-2020	07:30 / 17:20	Herman	Triana	88206677	Inspector	36.2° / 36.0°	SI / SI	X / X	SI / SI	X / X	SI / SI	X / X	SI / SI	Herman Triana
27-10-2020	7:00 / 5:00	CARLOS	OLAYA	1026565719	Ayudante	35.1° / 35.9	SI / SI	NO / NO	SI / SI	NO / NO	SI / SI	NO / NO	SI / SI	Carlos Olaya / Carlos Olaya
27-10-2020	7:00 / 5:05	YASER	VALLE	1085045514	Ayudante	34.5 / 36.1	SI / SI	NO / NO	SI / SI	NO / NO	SI / SI	NO / NO	SI / SI	Yaser Torrez / Yaser Torrez
27-10-2020	7:00 / 5:10	HERMAN	TRIANA	88206677	Inspector	34.6 / 36.2	SI / SI	NO / NO	SI / SI	NO / NO	SI / SI	NO / NO	SI / SI	Herman Triana / Herman Triana

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISION SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES.

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS																														FIRMA EMPLEADO
27-10-2020	7:00	ANDRES	VARGAS	1031156689	TOPOGRAFO	36	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:00				SST	37	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
27-10-2020	7:10	WILMER	CONTRERAS.	1090376605	CADENERO.	35.6	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:00					36.6	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
27-10-2020	7:10	Irena	Parra C	1057606606	Topografia	36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:00					36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
27-10-2020	7:30	MILENA	MOLINA	1057585636	Residente	35.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:00					36.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
27-10-2020	7:35	CAMILO	FAJARDO	1024487798	OFICIAL	36.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:00					36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
29-10-2020	7:40	OSWALDO	CHARON	1123456789	OPERADOR EXTIO	34.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1.	
	5:00					35.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
29-10-2020	7:50	MARCO	CARMONA.	80.553.935	chofer.	36	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	1:00					36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
29-10-2020	7:05	OSWALDO	CHARON	1123456789	SECRETARIO	34.7	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	1:00					34.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
	2:10				AUXILIAR	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	8:00 PM					36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	8:00				CHOFER		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISION SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA: Manizales CIV 9

2770

INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	TEMPERATURA	DIFICULTAD PARA RESPIRAR	CANSANCIO	TOS SECA	DOLOR DE CABEZA	DIFICULTAD RESPIRATORIA	CONTACTO CASO CONFIRMADO COVID-19	CALIFICACION	FIRMA EMPLEADO
28-oct 2020	7:17	Wilmer	Quintero	1090 316 605	Carpintero	37.1 SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
	4:15					37. SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
28-oct 2020	7:19	Hernan	Tirado	88.206. 679	Inspector	35.8 SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
	5:00					36. SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
28-oct 2020	3:20	Andrea	Vasquez	1053 156 887	Inspectora SST	36 SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
	5:00					36.1 SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
28-oct 2020	7:30	Lorena	Mora	105 606. 630	Topografa	35.9 SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
	5:00					36 SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
28-oct 2020	7:40	Carlos	Olaya	7536 355. 719	Ayudante	34.0 SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
	8:00					36.0 SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
28-oct 2020	2:40	Carlos Andres	Cubides Buitrago	1.136.880.307	Operario Vigia	36.0 SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
	5:00					35.3 SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
28-oct 2020	2:45	Eudes Rodrigo	Pacheco	2809502 BOY		35.0 SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
	5:30					36.0 SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
28-oct 2020	2:50	Henry	Castro	1033 722 [illegible]	Ayudante	36.0 SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
	5:00					36.0 SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
28-oct 2020	2:51	Juan Harbey	Martin Salcedo	1007861092	Ayudante	34.6 SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
	5:00					34.6 SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
28 de oct 2020	2:52	Yesid Leonardo	Cervantes Rojas	1082963[illegible]	Albañil	36.2 SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
	5:00					36.2 SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISIÓN SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES.

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA: Martires Cl 9

INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	TEMPERATURA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	FIRMA EMPLEADO
29-10-2020	07:00 / 08:00 PM	Yasee	Valle	[illegible]	[illegible]	34.1 / 36.0	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	1	Yasee Torres
29-10-2020	7:05 / 8:00 PM	Ustavo	Nuñez	1064189025	maestro	34.9 / 36.3	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	1	[illegible]
29-10-2020	7:10 / 17:00	Camilo	Tajero	1024592278	oficial	34.1 / 36	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	1	[illegible]
29-10-2020	7:15 / 5:00	Osvaldo	Chacon	[illegible]	operario	34.5 / 35.8	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	1	Osvaldo Chacon
29-10-2020	7:20 / 8:00	Carlos	Patiño	[illegible]	[illegible]	3?.? / 35.9	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	1	[illegible]
29-10-2020	7:25 / 5:00	Juan Yitey	Martin	[illegible]	[illegible]	[illegible] / 36	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	1	[illegible]
29-10-2020	7:?? / 17:05	[illegible]	Castro	1033722291	[illegible]	[illegible] / 36	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	1	[illegible]
29-10-2020	7:?? / 5:00	[illegible]	Miranda	[illegible]	[illegible]	[illegible] / 36	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	1	Yesid [illegible]
29-10-2020	[illegible] / 8:00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	36.2	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	1	[illegible]
[illegible]	[illegible] / 5:00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	36.1	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	1	[illegible]

NOTA: EL FIRMANTE DEL PRESENTE DOCUMENTO, EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISION SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	TEMPERATURA	FIRMA
[illegible]	8:00pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Carlos Olaya
[illegible]	19:00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	35.2	[illegible]
[illegible]	5:00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	35.3	[illegible]
30-07-2020	06:50 / 6:00	Marcos	Sarmiento	80803788	Oficial	36. / 36.	[illegible]
30-07-2020	06:55 / 06:30PM	Yaser	Valle	[illegible]	Ayudante	36.1 / 36.2	Yaser Valle
30-07-2020	07:00 / 6:00	Jhon	Nuñez	[illegible]	Ayudante	36.1 / 36.3	[illegible]
30-07-2020	07:05 / 6:00	Euclides	Pacheco	7209502	Ayudante	36.2 / 35.9	Euclides
30-07-2020	07:10 / 6:00	David	Olaya	[illegible]	Ayudante	35.9 / 36.0	Carlos Olaya
30-07-2020	07:15 / 6:00	Fabio	Rodriguez	7993610	Oficial	36.1 / 36.0	[illegible]
30-07-2020	07:20 / 6:00	Camilo	[illegible]	[illegible]	Auxiliar	36.3 / 35.?	[illegible]

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISION SERA SANCIONADA BAJO [illegible] APLICABLES

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSTRUCTORA Y CONSTRUCCIONES SAS

FRENTE DE OBRA: Muelles - CLV 1

INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO													FIRMA EMPLEADO
30 oct 2020	07:25 17:40	Fredy	Tinoco	80206112	Victor	315 33.1											1	
30 oct 2020	7:30 5:00	Angela	Vargas	1031166859	SST	358 36											1	
30 oct 2020	7:55 5:00	Lorena	Parra	1057600 630	Topografa	36	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			1	
30 oct 2020	7:10 9:00	Chava	Palomares	52959 801	SST Interventoria	362	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			1	
30 oct 2020	7:43 9:00	Diego	Perez	80235829	Res. Técnico	36	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			1	Diego Perez
30 oct 2020	7:95 9:00	Javier	Perilla	722662	Dir.	363	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			1	
30 oct 2020	7:45 9:00	Adriana	Gutierrez	52284 375	Social Interven.	364	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			1	
30 oct 2020	7:30 9:00	Misael	Pulido	79797 630	Ing. Interventor	359	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			1	
30 oct 2020	7:52 9:00	Susana	Hernandez	1019.117 371	Coordinadora Interventoria	36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			1	
30 oct 2020	7:53 9:00	Diego	Felipe	80765 849	Coord. Interventoria	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			1	

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISION SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA: FRAPTURES - CLV 9

2772

INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	TEMPERATURA	DOLOR DE GARGANTA	DIFICULTAD RESPIRATORIA	TOS SECA	DIFICULTAD PARA RESPIRAR	FIEBRE	SE ENCUENTRA EN CONTACTO CON PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON COVID-19	Diligencio	FIRMA EMPLEADO
30 Oct 2020	7:54	YESID	CARRIZA	1022960359	AYUDANTE	36.1	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X	1	Yesid Carriza
	5:00					36.2	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X		Yesid Carriza
30 Oct 2020	7:52	JAINE	VILLALBA	79785458	ACALDIA	36.3	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X	1	
	9:00						SI X	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X		
30 Oct 2020	7:58	JESSICA	NARANGO	1019.208516	Social	36.3	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X	1	Jessica Narango
	9:00						SI X	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X		
30 Oct 2020	8:00	MAYERLY	MARIN	53015962	AMBIENTAL	34.1	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X	1	Mayerly Marin
	9:00						SI X	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X		
30 Oct 2020	8:02	DANIEL	ROJAS	1052387303	ING. RESIDENTE	36.2	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X	1	
	4:00				Locación		SI X	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X		
30 Oct 2020	8:04	MONICA	VARGAS	52992926	Contratista	36.5	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X	1	M.V.
	4:00						SI X	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X		
30 Oct 2020	8:05	LUIS	SILVA	80.797.651	INGENIERO	36.2	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X	1	
	19:00						SI X	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X		
30 Oct 2020	8:07	OSWALDO	CHACÓN	1123407?	OP RETRO	36.3	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X	1	Oswaldo Chacón
	5:00						SI X	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X		Oswaldo Chacón
30 Oct 2020	8:10	MILENA	MOLINA	1015397838	RESIDENTE	36.4	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X	1	Milena M
	5:00						SI X	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X		
30 Oct 2020	8:00	WILMER	CUMBRES	1098576605	Conductor	36.2	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X	1	Wilmer Cumbres
	5:00					36.2	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X	SI X		Wilmer Cumbres

NOTA. AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ CUALQUIER FALSEDAD U OMISIÓN SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES.

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA: TRAPICHES CIV 9

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS												FIRMA EMPLEADO
31-10-2020	7:00	Marcos	Aumento	[illegible] 4148	Oficial	35.9	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	
31-10-2020	7:05	Euclides	Pacheco	28015 502	Ayudante	36.7	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	
31-10-2020	7:10	Jhonny	Castro	1033 727791	Ayudante	36.2	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	
31-10-2020	7:15	Johan	Nuñez	1064 489025	Ayudante	36.7	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	
31-10-2020	7:20	Fabio	Bolaquez	79923 610	operario	36.7	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	
31-10-2020	7:25	Carlos	Andres C	10868 80303	operador	36.2	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	
31-10-2020	7:30	Wilmer	Contreras	10903 76605	Cadenero	36.2	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	
31-10-2020	7:35	Yaser	Valle	10850 45814	Ayudante	36.0	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	
31-10-2020	7:40	Luera	Parra C	105760 6630	Topografo	36.3	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	
31-10-2020	7:45	Hulman	Tvana	86206[illegible]	Asistente	36.1	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	
						36.0	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISIÓN SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES.

Escaneado con CamScanner

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

FRENTE DE OBRA: TRAPICHES - CIV 4

2773

INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	TEMPERATURA	TOS SECA CONSTANTE	DIFICULTAD RESPIRATORIA	FATIGA	CONGESTION NASAL O MOCO	DOLOR DE CABEZA	DOLOR MUSCULAR O DE CUERPO	DIARREA	FIRMA EMPLEADO
31-10-2020	7:00	Marcol	Sarmiento	80'503.838	Oficial	35.9	S NO	S NO	S NO	S NO	S NO	S NO	S NO	
							S NO	S NO	S NO	S NO	S NO	S NO	S NO	
31-10-2020	7:05	Euclides	Pacheco	280.502	Ayudante	36.1	S NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	S NO	1 Euclides
						36.3	S NO	SI NO	S NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	Euclides
31-10-2020	07:10	Jhonny	Castro	1033.722.701	Ayudante	36.2	SI NO	S NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	A Jhonny Castro
						36.3	SI NO	S NO	SI NO	SI NO	S NO	S NO	SI NO	Jhonny Castro
31-10-2020	07:11	Johan	Nuñez	1064.489.09[illegible]	Ayudante	36.1	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	S NO	S NO	SI NO	1
						36.2	S NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	S NO	S NO	
31-10-2020	07:20	Favio	Bohorquez	29'923.60[illegible]	Operador	36.1	SI NO	S NO	S NO	S NO	S NO	S NO	S NO	1 Hecty Favio B
						36.0	SI NO	S NO	S NO	S NO	S NO	S NO	S NO	Hecty Favio B
31-10-2020	07:25	Wilmer	Contreras	1090.376.60[illegible]	Operador Excavadora 1	36.2	S NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1 Wilmer y Cristian
						35.9	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	S NO	S NO	S NO	Wilmer y Cristian
31-10-2020	07:30	Yasel	Valle	1[illegible]814	Ayudante	36.0	SI NO	S NO	SI NO	SI NO	S NO	S NO	S NO	1 Yasel Torres
						36.1	SI NO	S NO	SI NO	SI NO	SI NO	S NO	S NO	Yasel Torres
31-10-2020	07:35	Lorena	Parra	1051.[illegible]63[illegible]	Coordinadora	36.3	SI NO	S NO	SI NO	S NO	S NO	S NO	SI NO	1 Lorena Parra C
						36.2	SI NO	S NO	S NO	SI NO	S NO	S NO	S NO	Lorena Parra C
31-10-2020	07:40	Camilo	Fajardo	1[illegible]78	Oficial	36.5	SI NO	S NO	S NO	S NO	SI NO	SI NO	S NO	1
						36.2	S NO	SI NO	SI NO	S NO	S NO	S NO	S NO	
31-10-2020	07:45	Oswaldo	Chacón	1123[illegible]	Operador	36.1	S NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	S NO	S NO	1 Oswaldo Chacon
						36.0	S NO	S NO	S NO	S NO	S NO	S NO	S NO	Oswaldo Chacon

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISION SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

FRENTE DE OBRA: TA. [illegible] CIV 1

Fecha	Hora	Nombre	Apellido	Cédula	Cargo	Temp.							Firma
31 Oct 2020	07:50	Juan	Martin	1009766 1022	Ayudante	36.3 / 36.5	X	X	X	X	X	X	
31 Oct 2020	07:55	Harman	Triana	80820665	Inspector	35.9 / 36.2	X	X	X	X	X	X	
31 Oct 2020	07:58 / 12:00	Juan Harley	(Nuñez) Martin	100786 1092	Ayudante	36.2	X	X	X	X	X	X	
03 Nov 2020	7:00 / 17:05	Marcos	Sarmiento	80503138	Oficial	36.2 / 36.0	X	X	X	X	X	X	
03 Nov 2020	7:05 / 17:00	Herman	Triana	80206 600	Inspector	35.7 / 36.3	X	X	X	X	X	X	
03 Nov 2020	7:10 / 17:10	Euclides	Pacheco	1007502	Ayudante	36.1 / 36.2	X	X	X	X	X	X	
03 Nov 2020	7:15	Hector	Barquera	79983610	Operario	36.2	X	X	X	X	X	X	
03 Nov 2020	7:20	Carlos	Cubides	1136580553	Operario	36.3	X	X	X	X	X	X	
03 Nov 2020	7:25	Juan Harley	(Nuñez) Martin	100786 1092	Ayudante	36.1	X	X	X	X	X	X	
03 Nov 2020	7:30	Henry	Castro	1055721 791	Ayudante	36.0	X	X	X	X	X	X	

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES VERAZ. CUALQUIER FALSEDAD U OMISIÓN SERÁ SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES.

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA CONSTRUCCIONES

FRENTE DE OBRA: Tramites. 131 - Civ 9

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS: TEMPERATURA	DOLOR DE CABEZA	CANSANCIO INUSUAL	TOS SECA	DIFICULTAD PARA RESPIRAR	DIFICULTAD RESPIRATORIA	HA ESTADO EN CONTACTO CON ALGUIEN CON SOSPECHA DE COVID-19	Observaciones	FIRMA EMPLEADO
03 NOV 2020	7:35	LORENA	PARRA	1.057.606.630	TOPOGRAFA	35.9	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	lorena parra C
	17:00					36.6	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
03 NOV 2020	7:38	CAMILO	ANJAOS	1.024.592.278	OFICIAL	35.9	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
	17:10					36.2	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
03 NOV 2020	7:40	ANDREA	VASQUEZ	1.031.156.489	INSPECTORA SST	35.7	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	ANDREA V.
	17:00					36.	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		ANDREA V.
03 NOV 2020	7:45	WILMER	CONTRERAS	1.090.376.605	CARGUERO.	36	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
	17:00					36.4	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
03 NOV 2020	08:00	MILENA	MEDINA	1.065.850.886	TECNOLOGO	35.1	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
	17:00					36.	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
04 NOV 20	7:00	Lorena	Parra C	1.057.606.630	Topografia	36.3	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
						36.3	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
04 NOV 20	2:05	Paulo	Bohorquez	79.923.610	operario	34.7	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
						36.1	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
04/11 2020	7:10	Euclides	Pacheco	2.809.950	Ayudante	36.4	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
	17:00					35.9	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
04/11 2020	7:15	Marcos	Sarmiento	80'503.380	Oficial	36.2	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
	17:05					34.3	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
04-11 2020	7:20	Yaser	Valle	1085 045 314	Ayudante	36.3	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		YASER V.
	17:10					36	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		YASER V.

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISION SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES

Escaneado con CamScanner

SCONS.COM

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

FRENTE DE OBRA: [illegible] Civil

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	[illegible]							FIRMA
04-11 2020	07:25 / 11:15	Johan	Nunez	[illegible]	[illegible]	36.4 / 36.0	X	X	X	X	X	X	[illegible]
04-11 2020	07:30 / 17:20	Wilmer [illegible] A	Contreras	1040 376605	Calorero	36.3 / 36.4	X	X	X	X	X	X	[illegible]
04-11 2020	07:35 / 17:25	Miguel Guerrero	Guerrero	8085116[illegible]	Cadenero	36.3	X	X	X	X	X	X	[illegible]
04-11 2020	07:40 / 17:00	Hernán	[illegible]	[illegible]	Inspector	35.8 / 36.1	X	X	X	X	X	X	Hernán / Hernán
04-11 2020	7:43 / 17:30	Mauricio Abaunza	Abaunza	79501378	Cadenero	36.3	X	X	X	X	X	X	[illegible]
04-11 2020	7:45 / 17:00	[illegible]	Molina	[illegible]	Residente [illegible]	36.1 / 36.3	X	X	X	X	X	X	[illegible]
05-11 2020	07:00 / 17:00	Marcos	[illegible]	[illegible]	Oficial	36.0 / 36.2	X	X	X	X	X	X	[illegible]
05-11 2020	07:05 / 17:05	Euclides	Pacheco	[illegible]	Ayudante	36.1	X	X	X	X	X	X	Euclides / Euclides
05-11 2020	07:10 / 17:05	Yaser	Valle	[illegible]	Ayudante	36.0 / 36.2	X	X	X	X	X	X	[illegible]
05-11 2020	07:15 / 17:10	Johan	Nuñez	[illegible]	Ayudante	35.9 / 36.0	X	X	X	X	X	X	[illegible]

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISION SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES

Escaneado con CamScanner

REGIST E CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA: Mirlues - CIV 91

2775

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS												FIRMA EMPLEADO
05-11 2020	07:20 17:00	Wilmer	Contreras	1090376605	Cadenero	36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
						36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
05-11 2020	07:25 17:00	Favio	Bohorquez	72012366	Operador	35.7	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
						36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
05-11 2020	07:30	Lorena	Pardo	1057606630	Topografa	35.8	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
						36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
05-11 2020	07:35 17:30	Hernan	Prada	88206611	Dinamitero	34.7	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
						35.6	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
05-11 2020	07:40 5:15PM	Milena	Molina	1025393886	Residente SST	36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
06-11 2020	07:00	Marlon	Salamanca	80503838	Oficial	36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
06-11 2020	07:05	Euclides	Pacheco	2809564	Ayudante	36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
06-11 2020	07:10	Yasser	Valle	1080081814	Ayudante	36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
06-11 2020	07:15	Johan	Nuñez	80.648.892	Ayudante	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
06-11 2020	01:20	Wilmer	Contreras	1090376605	Cadenero	36.6	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISION SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES.

Escaneado con CamScanner

CONCRETO CON

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA: Autopista Cuy

FECHA	HORA	NOMBRES	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	TEMPERATURA	¿PRESENTA TOS?		¿PRESENTA DIFICULTAD RESPIRATORIA?		¿PRESENTA DOLOR DE GARGANTA?		¿PRESENTA DOLOR MUSCULAR?		¿PRESENTA DOLOR DE CABEZA?		¿HA TENIDO CONTACTO CON PERSONAS CON SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 14 DIAS?	FIRMA EMPLEADO
06-11 2020	07:25 05:00	Favio	Bohorquez	79923110	Operador	36.4 36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
06-11 2020	07:30 17:20	Hermán	Arana	88206610	Soldador	36.0 36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
06-11 2020	07:35 5:25	Ioana	Baica C	1057 606630	Topografia	36.0 35.8	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
07-11 2020	07:00 12:00	Marcos	Sarmiento	80503928	Oficial	36.0 36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
07-11 2020	07:05 12:05	Euclides	Pacheco	28509504	Ayudante	35.9 36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
07-11 2020	07:10 12:08	Favio	Bohorquez	79923110	Operador	36.0 36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
07-11 2020	07:45 12:10	Yaser	Valle	1085041814	Ayudante	36.1 36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
07-11 2020	07:20 12:12	Johan	Nuñez	1064882021	Ayudante	36.3 36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
07-11 2020	07:25 12:14	Wilmer	Contreras	Cedula	Soldador	36.0 36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
07-11 2020	07:30 12:15	Hermán	Arana	88206610	Soldador	36.0 36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISION SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES

Escaneado con CamScanner

CDH & COM

REGISTI CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA: Matices - Cuq

2776

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS													FIRMA EMPLEADO
						TEMPERATURA		TOS SECA		DIFICULTAD PARA RESPIRAR		DOLOR MUSCULAR		HA ESTADO EN CONTACTO CON ALGUNA PERSONA DE CASO +		NOVEDAD	
09-11-2020	07:00	Marcos	Sacramento	80503928	OPERARIO	35.9	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		1	
	17:00					36.3	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO			
09-11-2020	07:05	Euclides	Pacheco	28095220	Ayudante	36.2	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		1	Euclides
	17:05					36.1	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO			
09-11-2020	07:10	Yaser	Valle	1088-045 814	Ayudante	35.9	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		1	Yaser Valle
	17:10					35.8	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO			Yaser Valle
09-11-2020	07:25	Johan	Nuñez	1064 890 25	Ayudante	35.9	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		1	
	17:15					36.0	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO			
09-11-2020	07:20	Fabio	Bohorquez	3292360	Operador	35.9	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		1	Fabio Javier Bohorquez
	17:20					36.0	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO			Fabio Bohorquez
09-11-2020	07:25	Hermes	Triana	88206685	Ayudante	36.1	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		1	Hermes Triana
	17:25					36.1	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO			Hermes Triana
09-11-2020	07:30	Milena	Molina	1075-393 836	Op. Retroexcavadora	36.3	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		1	
	17:30					36.3	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO			
10-11-2020	07:00	Marcos	Sacramento	80503928	OPERARIO	36.3	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		1	
	17:00					36.6	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO			
10-11-2020	07:05	Yaser	Valle	1088-045 814	Ayudante	36.2	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		1	Yaser Valle
	17:01					35.8	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO			Yaser Valle
10-11-2020	07:10	Johan	Nuñez	1064 890 25	Ayudante	36.9	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		1	
	17:10					36.0	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO			

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISIÓN SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENA APLICABLES.

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA: Madres - Cra 9.

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS												FIRMA EMPLEADO
						TEMPERATURA												
10-11	07:15	Hernan	Urrea	88'206.62[illegible]	[illegible]	36.2	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	1	
2020	17:20					36.0	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no		
10-11	07:20	Lorena	Pedroza	1057 606 630	Topografa	34.6	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	1	
2020	17:30					36.2	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no		
10-11	07:25	Wilmer	contreras	1.090.376 605	coordinador	36.2	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	1	
2020	17:00					36.3	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no		
10-11	07.30	Favio	Bohorquez	79'923.60[illegible]	Ayudante	36.2	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	1	
2020	17:00					36.1	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no		
11-11	07:00	Marcos	Sarmiento	80'503. 038	OFICIAL	36.3	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	1	
2020	17:05					36.0	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no		
11-11	07:05	Yasser	Valle	1083.647 814	Ayudante	36.4	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	1	
2020	17:10					36.2	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no		
11-11	07:10	Johan	Nuñez	1064[illegible] 625	Ayudante	36.0	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	1	
2020	17:05					36.1	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no		
11-11	07:15	Lorena	Parra C	1057 686630	Topografia	36.3	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	1	
2020	17:00					36.2	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no		
11-11	07:20	Wilmer	Martinez	1-070-3[illegible] 605	Ayudante	36.1	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	1	
2020	17:00					36.0	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no		
11-11	07:25	Favio	Bohorquez	79'923.60[illegible]	Ayudante	34.9	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	1	
2020	17:00					36.3	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no		

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ. CUALQUIER FALSEDAD U OMISIÓN SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PEN[illegible] APLICABLES

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGIS[TRO DE] CONDICIONES DE SALUD

[illegible] TOMA Y [illegible]

FRENTE DE OBRA: Aguilas Cn. 51

2777

HA SENTIDO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS [illegible] DIAS

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	TEMPERATURA	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	FIRMA EMPLEADO
11/11 2020	07:30	Harmán	Urbana	[illegible]	[illegible]	35.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	[illegible]
	17:30					36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		[illegible]
11-11 2020	07:35	Milena	Molina	1015.393 [illegible]	[illegible]	35.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	[illegible]
	17:00					36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		[illegible]
12-11 2020	7:00	[illegible]	Molina	1015.393 [illegible]	[illegible]	36.5	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	[illegible]
	17:00					36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		[illegible]
12-11 2020	07:05	Marcos	Sarmiento	[illegible]	Oficial	36.5	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	[illegible]
	17:05					35.8	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		[illegible]
12-11 2020	07:10	Yasir	Vallu	[illegible]	Ayudante	35.8	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	[illegible]
	17:10					36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		[illegible]
12-11 2020	07:15	Johan	Nuñez	[illegible]	Ayudante	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	[illegible]
	17:15					36	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		[illegible]
12-11 2020	07:20	Camilo (Carlos)	Garzón	[illegible]	[illegible]	36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	[illegible]
	17:00					36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		[illegible]
12-11 2020	07:25	Fabio	Bohorquez	[illegible]	[illegible]	35.6	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	[illegible]
	17:00					36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		[illegible]
12-11 2020	07:30	Harmán	Urbana	[illegible]	[illegible]	35.7	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	[illegible]
	17:45					35.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		[illegible]
12-11 2020	07:35	Layonel	Martín	[illegible]	[illegible]	36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	[illegible]
	17:00					36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		[illegible]

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISION SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES.

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA: Trillas - CIV 9

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS												Dependencia	FIRMA EMPLEADO
12-11-2020	07:40					37.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	17:00	Carolina	Gonzalez	1.000.569.995	Cadenero E	35.8	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
12-11-2020	11:30					36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	17:00	LESTad	Garcia	1.020.787.707	Ayudante	36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
12-11-2020	11:35					36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	17:00	Ricaurte	Rios	1.020.787.246	Oficial	36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
13-11-2020	07:00					36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
		Mallos	Salcedo	80.503.750	Oficial		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
13-11-2020	07:05					36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
		Yaser	Valle	1.020.803.896	Ayudante		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
13-11-2020	07:10					36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
		Camilo	Garzón	79.214.370	Oficial		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
13-11-2020	07:15					34.7	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
		Johan	Nuñez	1.020.488.025	Ayudante		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
13-11-2020	07:20					36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
		1.020.488.025	Martin	1.020.821.151	Cadenero		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
13-11-2020	07:25					38.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
		Carolina	Gonzalez	1.000.569.995	Cadenero		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
13-11-2020	07:30					36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
		Camilo	Bohorquez	1.018.426.[illegible]	Oficial		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISIÓN SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES APLICABLES.

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGISTRO ... CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA: Martires Civil

2778

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS													FIRMA EMPLEADO
						TEMPERATURA		DOLOR DE GARGANTA		DIFICULTAD RESPIRATORIA		TOS SECA		DOLOR DE CABEZA		DOLOR MUSCULAR		TEMPERATURA	
13-11-2020	17:35	Hernan	Lozano	88206[illegible]	Operario	37.0	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	1
	17:00					36.1	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	
24-11-2020	07:00	Yasar	Valle	1088-0[illegible] 814	Ayudante	36.0	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	1
	15:00					36.2	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	
24-11-2020	07:01	Marcos	Salamanca	80.503.938	Oficial	35.9	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	1
	15:00					36.1	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	
24-11-2020	07:10	Johan	Nuñez	106[illegible] 8092[illegible]	Ayudante	36.2	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	1
	15:00					36.4	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	
24-11-2020	07:15	Camilo	Garzon	7921[illegible]	Oficial	36.1	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	1
	15:00					36.2	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	
24-11-2020	07:20	Catalina	Gonzalez	1006[illegible] 0946	Cadenero	35.8	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	1
	12:00					36.0	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	
24-11-2020	07:25	Layonel	Martin	1094[illegible] 75[illegible]	Topografo	36.1	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	1
	12:00					35.9	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	
24-11-2020	07:30	Dana	Santana	1090[illegible]	Ingeniero Civil	36.1	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	1
	12:00					36.2	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	
17-11-2020	07:00	Marcos	Salamanca	80.503.938	Oficial	35.9	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	1
						36.1	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	
17-11-2020	07:05	Yasar	Valle	1088-0[illegible] 814	Ayudante	36.2	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	1
						36.3	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	S	NO	

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISION SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA: Murillo Civil

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS													FIRMA EMPL
17-11-2020	07:10	Johan	Nuñez	1064480225	Ayudante	36°	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
	18:00						SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
17-11-2020	07:15	Layonel	Martin	1094.972.751	Topografo	36.3	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
	18:00					36.3	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
17-11-2020	07:20	Camilo	Garzon	79218340	Ayudante	36.0	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
	17:00					36.2	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
17-11-2020	07:25	Milena	Molina	1055.383.833	Residente	36°	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
	18:00					35.9	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
17-11-2020	07:30	Carlos	Gonzalez	100.569.9945	Cadenero	36°	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
	17:00					36.3	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
17-11-2020	07:35	Hernan	Trano	88206641	Inspector	36.0	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
	17:30					35.8	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
17-11-2020	07:40	Marcos	Alvarado	1053.781.303	Oficial	36.0	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
	18:00					36.1	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
18/11/2020	07:00	Carolina	Gonzalez	100.569.945	Cadenero	36.4	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
	17:00					36.6	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
18/11/2020	07:05	Layonel	Martin	1094.972.751	Topografo	36.1	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
	17:00					36.2	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
18/11/2020	07:10	Camilo	Garzon	79218340	Ayudante	34.5	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
	18:00					36.3	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ. CUALQUIER FALSEDAD U OMISIÓN SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES APLICABLES

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA: Mártires - Cuy 9

2779

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS: TEMPERATURA	TOS O DIFICULTAD RESPIRATORIA	CONGESTION NASAL	FIEBRE	DIFICULTAD PARA RESPIRAR	DOLOR MUSCULAR	HA ESTADO EN CONTACTO CON ALGUIEN CON CASO DE COVID-19	Observaciones	FIRMA EMPLEADO
18-11	07:15	Marcos	Alvarado	1.007.181.303	Oficial	36.2	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
2020	18:00					36.0	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
18/11	07:20	Marcos	Sarmiento	80.503.938	Oficial	36.3	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
2020	18:00					36.2	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
18/11	07:25	Johan	Nuñez	1.064.116.925	Ayudante	36.0	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
2020	18:00					36.2	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
18/11	07:30	Yasser	Valle	1.085.[illegible]	Ayudante	36.2	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
2020	18:00					36.0	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
18/11	07:35	Milena	Molina	1.013.[illegible]	Encargada	36.1	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
2020	18:00					36.0	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
18/11	07:40	Cesar	Rodela	92.130.[illegible]	Oficial	36.1	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
2020	18:00					36.0	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
18/11	07:45	Hernan	Triana	88.206.[illegible]	Ayudante	36.0	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
2020	18.00					36.4	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
19/11	07:00	Marcos	Salcedo	80.503.[illegible]	Oficial	36.3	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
2020	17:20						SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
19-11	07:05	Yasser	Valle	1.085.[illegible]	Ayudante	36.2	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
2020	17:05						SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
19/11	07:10	Carolina	Gonzalez	1.005.69[illegible]	Coordinadora	36.1	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
2020	17:00						SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISIÓN SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES.

Escaneado con CamScanner

...SCOLA.COM

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA: Tidivo Civ 9

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SINO HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS													FIRMA EMPLEADO
						TEMPERATURA		TOS		DOLOR DE GARGANTA		DIFICULTAD PARA RESPIRAR		DOLOR MUSCULAR		DOLOR DE CABEZA		CONTACTO CON PERSONA CONFIRMADA	
19/11 2020	07:15 17:00	Lavonel	Martin	1094 751		36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
						36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
19/11 2020	07:20 17:15	Johan	Noñel	1066 925		36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
						35.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
19/11 2020	07:25 17:00	Yerson	Silva	1024 634		36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
						36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
19/11 2020	07:30 17:10	Cesar (Carlos)	Rodelo	92130 2880		36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
						36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
19/11 2020	07:35 17:05	Carlos	Olaya	1065 710		36.6	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
						35.8	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
19/11 2020	07:40 17:00	Gleiman	Triana	98206		36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
						35.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
20/11 2020	07:00 18:00	Yasel	Valle	1098 814		36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
						36.6	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
20/11 2020	07:05 18:00	Cesar	Rodelo	92130 2880		36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
						36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
20/11 2020	07:10 18:00	Johan	Nuñez	1066		36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
						36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
20/11 2020	07:15 18:05	Marcos	Salmeth	1003		36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
						36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ CUALQUIER FALSEDAD U OMISIÓN SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES

Escaneado con CamScanner

CDN & CON

REGISTRO CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION S.A.S

FRENTE DE OBRA Tactiles Civ 9

2780

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	¿HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS?													FIRMA EMPLEADO
20-11 2020	07:20 17:00	Carolina	Gonzalez	1005699943	Cadenero	36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
						36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
20-11 2020	07:25 17:40	Yuliana	Triana	1026668	Señalero	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
						36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
20-11 2020	07:30 18:10	Carlos	Olaya	1026567219	Ayudante	36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
						36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
20-11 2020	07:35 17:00	Leyonel	Martin	1094972351	Torotero	36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
						36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
20-11 2020	07:40 17:30	Milena	Molina	1025393846	Ing residente	36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
						36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
2011 2020	07:00 17:00	Wilson	Rodriguez	8006148	ayudante tecno	36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
						36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
21-11 2020	07:00	Marcos	Sarmiento	80503039	Portero	36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
						36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
21-11 2020	07:05	Yasser	Valle	1085 [illegible] 81[illegible]	Ayudante	36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
						36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
21-11 2020	07:10	Carolina	Gonzalez	1005699943	Cadenero	36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
						36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
21-11 2020	07:10	Johan	Moñet	1[illegible]6[illegible]8092	Ayudante	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
						36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISIÓN SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENAL APLICABLES.

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA: Tuberías - Cra 19A

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS													FIRMA EMPLEADO
						Temperatura mayor a 38°		Dificultad para respirar		Tos seca		Dolor de cabeza		Dolor muscular		Perdida del olfato o del gusto			
03 NOV 2020	7:00	Carlos	Olaya.	1026565719	Ayudante.	36.1	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	1	Carlos Olaya
	16.00					35.9	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO		Carlos Olaya.
05 NOV 2020	7 05	Chacón Osvaldo	Chacón	1123407077	OP RETRO	35.7	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	1	Chacón
	4:35					34.1	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO		Osvaldo Cha
03 NOV 2020.	7:10	Helen Molina.	Molina	1015393696	Residente	34.4	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	1	Helen M.
	5:00					34.1	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO		Helen M.
04 NOV 2020	7:00	Jhonny	Castro	1033722491	Ayudante	36.1	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	1	Jhonny Cas...
	0500					35.9	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO		Jhonny Cast
04 NOV 2020	7:05	Carlos	Olaya	1026565719	Ayudante	35.9	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	1	carlos olay
	0510					36.1	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO		Carlos Olay
04 NOV 2020	07:10	Camilo	Tafurth	1024413238	Oficial	34.9	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	1	
	3:00					36	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO		
04 NOV 2020	7:15	Andrea	Vasquez	1031166861	Inspect SST	36	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	1	Andrea Vasq
	5:00					36.3	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO		Andrea Vasq
04 NOV 2020	7:20	Osvaldo	Chacón	1123407077	OP RETRO	34.1	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	1	Osvaldo Chacó
	4:30					36.0	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO		Osvaldo Chacó
09 NOV 2020	7:25	Juan	Martin	1006866109	Ayudante	35.5	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	1	
	05:05					36.2	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO		
5 NOV 2020	7:00	Jhonny	Castro	1033722491	Ayudante	34.3	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	1	Jhonny Cas
	5:00					35.1	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO	Si	NO		Jhonny Castro

NOTA AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISIÓN SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGISTRO CONDICIONES DE SALUD

FRENTE DE OBRA: TANQUES CIU 1811

2781

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	Temperatura	Síntoma 1	Síntoma 2	Síntoma 3	Síntoma 4	Síntoma 5	Síntoma 6	Número	FIRMA
05 NOV 2020	7:05 / 4:45	OSWALDO	CHACON	[illegible]	OPERARIO	36 / 36.0	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	1	Chacón / Chacón
05 NOV 2020	7:10 / 6:00	ANDREA	VASQUEZ	1031156681	INSPECTORA SST	36.1 / 36.	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	1	Andrea Vasq / Andrea Vasq
05 NOV 2020	7:15 / 7:00	JUAN HARBEY	MARTIN	1067861092	Ayudante	36 / 36.1	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	1	[firma] / [firma]
05 NOV 2020	7:20 / 7:09pm	CARLOS	OLAYA	1026565719	Ayudante	34.0 / 36.9	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	1	Carlos Olay / [firma]
05 NOV 2020	7:25	CAMILO	FAJARDO	1024542778	OFICIAL	36 / 36.1	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	1	[firma]
06 NOV 2020	7:00 / 5:05	JUAN HARBEY	MARTIN	1067861092	Ayudante	36.2 / 36.0	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	1	[firma] / [firma]
06 NOV 2020	7:05 / 5:00	OSWALDO	CHACON	1123409[illegible]	OPERARIO	36 / 36 2	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	1	Chacón / Chacón
06 NOV 2020	7:10 / 5:10	ANDREA	VASQUEZ	1031156681	SST	36.1 / 36.2	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	1	Andrea Vas / Andrea Vásq
06 NOV 2020	7:15 / 17:10	CAMILO	FAJARDO	1024542778	OFICIAL	36.1 / 36.0	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	1	[firma]
06 NOV 2020	7:20 / 5:15	MILENA	MOLINA	1015393876	RESIDENTE	36.1 / 36.3	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	SI NO / SI NO	1	[firma]

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISION SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES.

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA: PARQUES - CIV 1811

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS: TEMPERATURA (°C)	DOLOR DE GARGANTA	DIFICULTAD RESPIRATORIA	TOS SECA	MOLESTIA PARA RESPIRAR	DOLOR DE CABEZA	DIFICULTAD PARA RESPIRAR AL CAMINAR O SUBIR ESCALAS	Contactos	FIRMA EMPLEADO
06 NOV 2020	7:30	CLAUDIA	PALOMARES	52492801	SST intervento	39.3	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
							SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
06 NOV 2020	7:35	DIEGO	FORERO	80765879	Coord. Intervent	36.2	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
							SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
06 NOV 2020	7:40	SUSAN	ALEMANDEZ	1014194341	Coord. Intervent	36	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
							SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
06 NOV 2020	7:45	JESSICA	NARANJO	1014208516	SOCIAL	36.	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
							SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
06 NOV 2020	7:48	MAYERLY	MARIN	53015762	AMBIENTAL	37.6	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
							SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
06 NOV 2020	7:50	CARLOS	OLAYA	1026563719	AYUDANTE	34.4	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
	5:00					35.4	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
06 NOV 2020	7:55	DANIEL	ROJAS	1052363303	ALCALDIA	36	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
							SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
06 NOV 2020	7:58	JAVIER	PERILLA	7222612	DIRECTOR	34.6	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
							SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
06 NOV 2020	8:00	ADRIANA	GUTIERREZ	52281373	Interventor	34.6	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
							SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
06 NOV 2020	8:05	MISAEL	BOLIVAR	79794630	Interven	31.5	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
							SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISIÓN SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES

Escaneado con CamScanner

CONSTRUCCIONES

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA: MATIAS CLV 1819

2782

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS												Hipotiroidismo	FIRMA EMPLEADO
						TEMPERATURA	DIFICULTAD RESPIRATORIA		CONGESTION NASAL		TOS SECA		DIFICULTAD PARA RESPIRAR		DOLORES MUSCULARES		HA ESTADO EN CONTACTO CON ALGUIEN CON SINTOMAS DE COVID 19			
06 NOV 2020	8:10	DIEGO	PEREZ	80235829	ING. RESIDENTE	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	Diego Perez
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
06 NOV 2020	8:15	JAIME	VILLALBA	79285436	ALCALDIA	36.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
06 NOV 2020	8:17	CESAR	TORRICA	73135906	(ALCALDIA) INTERVENTOR	34.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
06 NOV 2020	8:20	ALEJANDRA	ARIAS	1098969710	ALCALDIA	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
06 NOV 2020	8:25	NATALIA	RUAN	1015433088	ALCALDIA	36.3.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1.	Natalia Ruan
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
07 NOV 2020	0700	JUAN	MARTIN	1007861092	AYUDANTE	36.1.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	05:00					36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
07 NOV 2020	0705	Carlos	Olaya	1026565719	Ayudante	360	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	Carlos Olaya
	05:05					35.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Carlos Olaya
07 NOV 2020	07:10	CAMILO	TAMAYO	1024142270	OFICIAL	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	05:10					36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
09 NOV 2020	0700	Carlos	Olaya	1026565719	Ayudante	34.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	Carlos Olaya
	05:15					35.8	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Carlos Olaya
09 NOV 2020	07:00	Juan	Martin	1007861092	Ayudante	35.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	05 20					36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		

NOTA. AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISION SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENA APLICABLES.

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA: Portales 1519

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS													FIRMA EMPLEADO
09 NOV 2020	7:05	ANDREA	VASQUEZ	1031156659	INSPECT SST	36.2	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	1	ANDREA VASQUEZ
	05:00					36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		ANDREA VASQUEZ
09 NOV 2020	7:10	JHONNY	CASTRO	1033722711	AYUDANTE	34.8	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	05:05					36.6	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
09 NOV 2020	7:15	CAMILO	FAJARDO	1024542278	OFICIAL	34.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	05:10					35.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
09 NOV 2020	7:20	OSWALDO	CHACON	1123409	OPERARIO	34.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	05:15					36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
10 NOV 2020	7:00	JUAN	MARTIN	1001866092	AYUDANTE	36	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:00					36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
10 NOV 2020	7:05	CARLOS	OLAYA	1026565219	AYUDANTE	34	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:05					36	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
10 NOV 2020	7:10	JHONNY	CASTRO	1033722711	AYUDANTE	36	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:10					36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
10 NOV 2020	7:15	ANDREA	VASQUEZ	1031156609	INSPECTORA SST	36	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:15					36	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
10 NOV 2020	7:20	CAMILO	FAJARDO	1024542278	OFICIAL	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:20					36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
10 NOV 2020	7:25	OSWALDO	CHACON	1123409	OPERARIO	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:25					36.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISION SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENA APLICABLES.

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA: Mártires - Cra 18A.

2783

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS: TEMPERATURA	DOLOR DE GARGANTA	CONGESTION NASAL	TOS SECA	DIFICULTAD PARA RESPIRAR	DOLOR DE CABEZA	DOLOR MUSCULAR	ESTADO DE CONTACTO CON CASO CONFIRMADO DE COVID-19	Ingresos	FIRMA EMPLEADO
11 Nov 2020	0700	Oswaldo	chacon	1123 097	operador	36.2	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	Chacón
	5:00					35.8	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		Chacón
11 Nov 2020	0705	Carlos	Olaya	1026565 719	Ayudante	34.0	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	carlos olaya.
	5:05					35.9	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		carlos olaya
11 NOV 2020.	7:10	ANDREA	VASQUEZ.	1053166864	Inspectora SST	35.	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	ANDREA VASQUEZ
	5:00.					35.9	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		ANDREA VASQUEZ
11 NOV 2020	7:15	JUAN	MARTIN	1007836 92	Ayudante	34.2	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
	09:10					36.	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
11 NOV 2020.	7:20	CAMILO	FAJARDO	1024542 378	Oficial	34.9	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
	5:10					36.1	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
12 NOV 2020	7:00 AM	Oswaldo	Chacón	1'234097	Operador	360	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	Chacon
	5:15					36.1	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		Chacon
12 NOV 2020	7:05 am	ANDREA	VASQUEZ	1031156659	Inspectora SST	35	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
	5:00					36.	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		ANDREA VASQUEZ
12 NOV 2020	7:10 am	JUAN	MARTIN	80 86 092	Ayudante	36.1	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	4	
	5:10					35.8	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		
12 NOV 2020	7:15 am	Carlos	Olaya	1026565 719	Ayudante	35.9	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	Carlos Olaya
	5:20					36.	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		Carlos Olaya
12 NOV 2020	07:22	Camilo	Fajardo	1024 542 378	Oficial	36.1	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	1	
	5:10					36.1	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO		

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISIÓN SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES.

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA: Mártires - CIV 1879

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS												Injerto	FIRMA EMPLEADO
						TEMPERATURA	DIFICULTAD RESPIRATORIA		CONGESTION NASAL		TOS SECA		DIFICULTAD PARA RESPIRAR		DOLOR MUSCULAR		CONTACTO CON CASO POSITIVO COVID-19			
12 NOV 2020	7:00	Jonathan	Betancur	1023035	Topógrafo	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:15			235		34.7	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
12 NOV 2020	7:00	Paola	Olarte	1000 780 626	Aux Topografía	36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:15					36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
13 NOV 2020	6:50	Jonathan	Betancur	1023035 235	topógrafo	36.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:00					37.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
13 NOV 2020	6:50	Ricaurte	Ríos	78707 246	OFICIAL	36	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:05					36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
13 NOV 2020	6:50	Paola	Olarte	1000 780 626	Aux Topografía	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:00					36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
13 NOV 2020	6:50	Lesten	Garcia	1010188703	ayudante	36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:10					36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
13 NOV 2020	7:00	[illegible]	[illegible]	1001861011	Ayudante	34.6	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:15						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
13 NOV 2020	7:05	Oswaldo	Chacón	V-2341477	Obrero	35.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	Chacón
	5:20					35.6	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Chacón
13 NOV 2020	7.10	Carlos	Olaya	1020765 719	Ayudante	35.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	Carlos Ola
	5.25					36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Carlos Ola
13 NOV 2020	7:15	Andrea Ricaurte	Vasquez Ríos	1031156681	Inspectora SST	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1.	Andrea Vasq
	7:00					36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Andrea Vasq

NOTA AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISION SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

2784

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA: MARTIRES CIV 1819

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS													FIRMA EMPLEADO
						TEMPERATURA	DOLOR DE GARGANTA		CONGESTION NASAL		TOS SECA		DIFICULTAD PARA RESPIRAR		DOLOR DE ARTICULAR		SE ESTUVO EN CONTACTO CON ALGUIEN SOSPECHOSO DE COVID 19			
14 NOV 2020	7:00	Jonathan	Betancur	1023035235	topografo	34A	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	11:00					36	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
14 NOV 2020	7:05	oscarito	chaverra	1123409	operador	36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	Chaverra
	11:50					36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
14 NOV 2020	07:10	Camilo	Tejada	1024542918	Oficial	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	12:00					36.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
14 NOV 2020	07:15	Carlos	Olaya	1028565749	Ayudante	36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	Carlos Ola
	12:00					36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Carlos Ola
14 NOV 2020	07:20	Paola	Olarte	1000780626	Aux Topografia	36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	12:00					36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
14 NOV 2020	07:25	Lester	Garcia	1010186700	Auxiliar	360	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	Lesterlara
	1:10					360	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		LESTER GV
14 NOV 2020	7:30	Ricaurte	Rios	78707246	oficial	362	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
		Ricaurte	Rios			361	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Ricaurte
14 NOV 2020	/	Ricaurte	Rios	78707246	oficial	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	/					36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
14 NOV 2020	7:11	Juan	Martin	1007861097	Ayudante	360	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	05:30					361	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA: MAETREO CIV 1R19

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS													FIRMA EMPL
						TEMPERATURA													
17 NOV 2020	7:00	RICAURTE	TIOS	78707 246	OFICIAL	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:00					36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
17 NOV 2020	7:05	LESTER	GARCIA	1010188 703	AUXILIAR	36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:00					36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
17 NOV 2020	7:08	JUAN	MARTIN	1007861097	AYUDANTE	35.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:05					36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
17 NOV 2020	7:10	ANDREA	VASQUEZ	1031186089	INSPECTORA SST	35.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	ANDREA V
	5:10					36	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		ANDREA V
17 NOV 2020	7:15	CARLOS	OLAYA	1026 565219	AYUDANTE	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	Carlos ol
	5:15					35.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Carlos ol
17 NOV 2020	7:20	JONATHAN	BETANCUR	1023035 235	TOPOGRAFO	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:00					36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
17 NOV 2020	7:25	PAOLA	OLARTE	1000780626	AUX TOPOGRAFIA	35.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:05					36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
17 NOV 2020	7:30	CAMILO	FAJARDO	1021593 778	OFICIAL	35.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:30					31.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
17 NOV 2020	7:35	OSWALDO	CHACON	1123409	OPERADOR	36	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	Chaco
	5:00					36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Chac
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGIS : CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA: Mantiros Cra 1819

2785

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS													FIRMA EMPLEADO
						Temperatura	Dificultad respiratoria		Dolor de cabeza		Fatiga		Dificultad para respirar		Dolor muscular		Perdida del olfato y el gusto			
18 NOV 2020	7:00	Lesten	Garcia	1010	Ayudante	34.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	7:30	Leste	Garcia	703		36	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
18 NOV 2020	7:00	Nicauter	Rios	78707 246	Oficial	36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:00					36	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
18 NOV 2020	7:05	Paola	Olarte	1007 26	Aux Topografia	36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:20					36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
18 NOV 2020	7:10	Jonathan	Betancur	1023035 235	Topografo	36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:00					36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
18 NOV 2020	7:00	Juan	Martin	1007861092	Ayudante	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:20					36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
18 NOV 2020	7:20	Oscar	Charoin	11231099	Operador	36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	Charoin
	5:25					36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Charoin
18 NOV 2020	7:25	Carlos	Olaya	1026565 719	Ayudante	34.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	Carlos
	5:00					35.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Carlos
18 NOV 2020	7:30	Andrea	Vasquez	1031886879	Inspectora SST	35.7	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	Andrea Vasq
	5:00					36.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Andrea Vasq
19 Nov 2020	7:00	Juan	Martin	100786 1092	Ayudante	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:15					36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
19 NOV	7:00	Marcos	Alvarado	1054185 305	Oficial	36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:15					36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISIÓN SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PEN. APLICABLES.

Escaneado con CamScanner

CON & CON

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA: Marlins Civil SAS.

FECHA	HORA	NOMBRE	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 5 DIAS												Incidencia	FIRMA EMPLEADO
						TEMPERATURA													
19 NOV 2020	7:00	LESTER GA LO	GARCIA	1010 18070	AYUDANTE	34.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:00					36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		LESTER GARCIA
19 NOV 2020	7:05	RICAURTE	RIOS	78707 246	OFICIAL	36.6	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:05					36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
19 NOV 2020	7:10	JONATHAN	BETANCUR	1023037 235	OPERARIO	35.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:00					36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
19 NOV 2020	7:15	FREDY	OLARTE	1007526 26	AUX TOPOGRAFIA	36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:00					36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
19 NOV 2020	7:20	ANDREA	VASQUEZ	1031156657	INSPECTORA SST.	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	ANDREA VASQUEZ
	5:00					36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		ANDREA VASQUEZ.
19 NOV 2020	7:25	OSWALDO	CIFUENTES	1234097	OPERARIO	35.9	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	Chacón
	5:00					36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		Chacón
19 NOV 2020	7:30	CAMILO	GARZON	1217370	OPERARIO	34.6	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:00					36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
20 NOV 2020	7:00	LESTER	GARCIA	1010160 403	AYUDANTE	36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:15					36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
20 NOV 2020	7:05	JONATHAN	BETANCUR	1122035 235	OPERARIO	36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:00					36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
20 NOV 2020	7:10	RICAURTE	RIOS	78707 246	OFICIAL	36.0	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:20					36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		

NOTA AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ. CUALQUIER FALSEDAD U OMISION SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS

FRENTE DE OBRA: Partines CW 1815

2786

FECHA	HORA	NOMBRES	APELLIDOS	CEDULA	CARGO	INDIQUE SI HA PRESENTADO ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 3 DIAS: TEMPERATURA													FIRMA EMPLEADO
20/11/20	7.AM	Marcos	Alvarado	1054118[illegible]	Oficial	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5.00					36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
20/11/20	7:4M	Camilo	Garzón	79217 340	operario	35.5	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	3:00					36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
20 Nov 2020	7:05	Pacta	Olaite	1000 7806 60	Adx Topografo	36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:00					36.4	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
20 Nov 2020	7:10	ANDREA	VASQUEZ	1031156 689	SST	34	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	ANDREA V.
	5:00						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
20 Nov 2020	7:15	JUAN	MARTIN	100786 1092	Ayudante	36	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:30					36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
20 Nov 2020	7:20	OSWALDO	CHACON	1123409	OPERADOR	34.3	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	500						SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
27 Nov 2020	7:00	RICAURTE	RIOS	78707 246	oficial	359	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	12:00					360	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
21 NOV 200	705	Lester	Garcia	1006786 403	ayudante	359	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	5:05					360	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
21/11/20	7:am	Marcos	Alvarado	1054185205	Oficial	36.2	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	12:00					36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
21 NOV 2020	7 05	Jonathan	Esteven Betancurt	1022035 235	Topografo	36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1	
	12:00					36.1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		

NOTA: AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO EL EMPLEADO DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA ES VERAZ, CUALQUIER FALSEDAD U OMISIÓN SERA SANCIONADA BAJO LAS LEYES PENALES APLICABLES

Escaneado con CamScanner

ANEXO 2

FORMATOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

60

2788

CON & CON

FORMATO
DESINFECCIÓN ÁREAS COMUNES

1. Antes de hacer uso de espacios o áreas comunes se debe garantizar la desinfección de estas.
2. El no realizar la desinfección programada aumentara el riesgo de exposición a COVID 19
3. Si se daña la ficha de inspección se debe validar el área afectada y realizar nueva desinfección
4. En los casos en que se marque el No Aplica (NA) se deberá sustentar el criterio en la casilla de observaciones

PROYECTO: Martires - CLV 9

CONTRATISTA:

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

HORA DE INICIO: 7 AM HORA FINAL: 5 PM (Vigencia por un turno de trabajo)

DESCRIPCION DE LA TAREA: Limpieza y desinfección de áreas

SEMANA DEL: 27 AL 31 MES: 10 AÑO: 2020

Seleccione con una X la sustancia a utilizar durante la jornada de desinfección

Hipoclorito de sodio		Alcohol Etílico	X	Otro, ¿Cuál?	

LISTA DE VERIFICACION - ACTIVIDAD DE DESINFECCIÓN

Conozco el trabajo que voy a realizar, he consultado y tengo plena claridad de los procedimientos a emplear, dispongo y he usado los elementos de protección personal establecidos, conozco las Hojas de Seguridad de las sustancias químicas a utilizar, certifico que mis condiciones de salud no me impiden la realización de estos trabajos en forma segura

Marque con X en la casilla SI, según corresponda, si no aplica marque NA

Momento Act, Indique Momento de la Actividad (MA): marque con ✓ ; AT: Antes del Turno, DT: Durante el Turno, FT: Finalización el Turno

		LUNES				MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		SI	Momento Act AT	DT	FT	SI	Momento Act AT	DT	FT	SI	Momento Act AT	DT	FT	SI	Momento Act AT	DT	FT	SI	Momento Act AT	DT	FT
BAÑOS Y LAVAMANOS (Pisos y [illegible])	Se retiró la caneca o recipiente, retiró la bolsa de los residuos y se cerró, se lavaron, secaron las canecas y se colocó nuevamente la bolsa indicada al finalizar toda la actividad de desinfección					✓		✓	✓					✓				✓			
	BAÑOS: Se realizó vaciado del agua del tanque al menos una vez antes de lavar el sanitario. Se aplicó detergente en perillas, chapas, candados u otros elementos de cierre de puertas																				
	BAÑOS: Se aplicó detergente por todas las superficies del sanitario, iniciando por la parte exterior, la base al área de atras las tuberías y las bisagras																				
	BAÑOS: Se limpió la parte interior del sanitario con un cepillo de mango largo, posteriormente se aplicó la solución desinfectante (hipoclorito de sodio al 0.01%, por aspersión) Al finalizar soltar nuevamente el tanque, y secar la parte exterior del sanitario																				
	LAV: El proceso de limpieza se inició con lavado de las paredes, lavamanos, llaves, jabonera, y las perillas de la puerta					✓		✓	✓					✓				✓			
	LAV: Se lavó el piso paredes y techo con un cepillo y solución detergente, de ser necesario se trapea para retirar el detergente posteriormente se aplicó la solución desinfectante (hipoclorito de sodio al 5% por as)					✓		✓	✓					✓				✓			
	LAV: Al finalizar la limpieza se verificó que los drenajes (desagües) se encuentren despejados																				
	LAV: Se coloca la dotación del baño (jabón antibacterial, papel higiénico, toallas de papel), se coloca bolsa nueva de residuos					✓		✓	✓					✓				✓			
	Se ubicó avisos de precaución de piso húmedo para evitar accidentes (si aplica)																				
COMEDORES	Limpieza del área del comedor: Se limpió las mesas para retirar restos de alimentos, realizado con un paño húmedo																				
	Limpieza del área del comedor: Se desinfectó mesas y comedores antes y después de ser utilizados																				
	Implementos comunes (microondas, estufas, etc.): Se desconectó los equipos previo a la realización de las labores de limpieza.																				
	Implementos comunes (microondas, estufas, etc.): Se realizó la limpieza y desinfección de estos implementos después de su uso																				
	Se hizo limpieza y desinfección en cada uso, en especial durante la rotación de grupos de personal para las Medias nueva, Almuerzos Onces y/o Cenas					✓		✓	✓					✓				✓			
AREAS DE TRABAJO	Se restringió el ingreso de personas mientras se realizaba la actividad Permitiendo supervisión de responsable del alimento garantizando que no haya perdida de objetos					✓		✓	✓					✓				✓			
	ZONA DE TRANSITO: Antes de permitir el ingreso y antes de realizar la desinfección, se aseguró que no haya personal cerca al ÁREA DE TRABAJO, o este aislado mínimo a 10 mts.					✓		✓	✓					✓				✓			
	ZONA DE TRANSITO: Se aplicó Hipoclorito de sodio(0.01%) por sistema de aspersión, en pasillos, escaleras fijas, barandas, chapas, perillas candados puertas senderos peatonales dejando que la sustancia actúe																				
[illegible] O	Se verificó que no haya personal al interior del cuarto, y se verificó que no se encuentra alguna persona aislada por sospecha de síntomas de Covid-19					✓		✓	✓					✓				✓			
CUARTO ASEO	Se dispuso correctamente de los residuos sólidos y residuos peligrosos en bolsa roja					✓		✓	✓					✓				✓			
	Se realizó limpieza de sillas mesas, carretas y demás superficies, utilizando Alcohol Etílico (70%)					✓		✓	✓					✓				✓			
	Se realizó desinfección de paredes y techos utilizando Hipoclorito de sodio (0,001%) por aspersión					✓		✓	✓					✓				✓			
ALMACEN [illegible]	Se realizo desinfección de paredes y techos utilizando hipoclorito de sodio (0.001%) por aspersión																				
	Se realizo limpieza de elementos de oficina tales como cosedoras perforadores, grapadoras, esferos y demás elementos [illegible] usados en oficina usando Alcohol Etílico al 70%																				
	Bodegas de cemento, tubería, herrería, acopio de químicos																				
	En la manipulación o entrega de herramientas, EPP se realiza desinfeccion con una toalla humeda o por aspersion a cada elemento					✓		✓	✓					✓				✓			
HERRAMIENTAS Y EQUIPO MAYOR	Se recibieron todas las herramientas Manuales, Eléctricas o Neumáticas, en un sitio acorde para su almacenamiento y posterior jornada de desinfección y están inventariados					✓		✓	✓					✓				✓			
	Estando desenergizadas o sin energía se limpiaron las herramientas quedando libres de polvo, barro o grasas					✓		✓	✓					✓				✓			
	H MANUALES: Se distribuyó sobre una superficie plana las Herramientas Manuales (De medición, trazo sujeción, torsión, corte, para limar, abrir agujeros, de golpe, de desbaste, para atornillar o desatornillar, de succión, de transporte manual)					✓		✓	✓					✓				✓			
	H MANUALES: Se aplicó uniformemente sobre las herramientas (Alcohol al 70%) por aspersión, dejando que actue la sustancia																				
	H ELÉCTRICAS: Se distribuyó sobre una superfie plana las Herramientas Eléctricas (Taladros, pulidoras, esmeriles, sierras, tronzadora, rotomartillos).					✓		✓	✓					✓				✓			
	H ELÉCTRICAS: Se limpió la herramienta con Alcohol Etílico al 70%, dejando que actue la sustancia																				
	H. NEUMÁTICAS: Sobre las Herramientas Neumáticas o de potencia (Martillo hidraulico, motobombas, compresores, bombas de succión).																				
	H. NEUMÁTICAS: Se aplicó Hipoclorito de sodio (0,001%) por aspersión, dejando que actue la sustancia																				
	EQUIPO MAYOR: Se desinfectó aplicando Alcohol Etílico al 70% en mandos botones, palancas, volantes, espejos, manijas, puertas candados y demás partes manipulables por el operador o ayudante en los Cargadores de llanta u oruga mercargadores Excavadoras pisteadoras grúas y demás equipos NOTA: en el preoperacional de cada equipo debe registrarse la anotación de la jornada de desinfección																				
Firma responsable de Ejecución de la actividad (Operario)							Yasu Milena Gil				Xaseyl Milena Gil				Yaseri Milena Gil				Yaser Milena Gil		
Firma responsable de Verificación de la actividad (Jefe Inmediato, SST A o Residente)																					

CON & CON

FORMATO
DESINFECCIÓN ÁREAS COMUNES

1 Antes de hacer uso de espacios o áreas comunes se debe garantizar la desinfección de estas. | 2 El no realizar la desinfección programada aumentará el riesgo de exposición a COVID-19 | 3 Si se detecta focos de infección se debe validar el área afectada y realizar nueva desinfección | 4 En los casos en que se marque el No Aplica (NA) se deberá sustentar el motivo en

PROYECTO: Mahilas - CIV 9 | CONTRATISTA | RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

HORA DE INICIO: 7 HORA FINAL: 5PM (Vigencia por un turno de trabajo) | DESCRIPCION DE LA TAREA: LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS

SEMANA DEL 03 AL 07 MES 11 AÑO 2020

Seleccione con una X la sustancia a utilizar durante la jornada de desinfección

Hipoclorito de sodio:		Alcohol Etílico	X			Otro, ¿cuál?	

LISTA DE VERIFICACION - ACTIVIDAD DE DESINFECCIÓN

Conozco el trabajo que voy a realizar, he consultado y tengo plena claridad de los procedimientos a emplear, dispongo y se usar los elementos de protección personal establecidos, conozco las Hojas de Seguridad de las sustancias químicas a utilizar, certifico que mis condiciones de salud no me impiden la realización de estos trabajos en forma segura.

Marque con X en la casilla SI, según corresponda, si no aplica marque NA.

Momento Act. Indique Momento de la Actividad (MA): marque con ✓ ; AT: Antes del Turno, DT: Durante el Turno, FT: Finalizado el Turno

			LUNES				MARTES				MIERCOLES				JUEVES				VIERNES				SABADO			
			SI	Momento Act.			SI	Momento Act.			SI	Momento Act.			SI	Momento Act.			SI	Momento Act.			SI	Momento Act.		
				AT	DT	FT		AT	DT	FT		AT	DT	FT		AT	DT	FT		AT	DT	FT		AT	DT	FT
BAÑOS Y LAVAMANOS (Fijos y ...)		Se retiró la caneca o recipiente, retiró la bolsa de los residuos y se cerró, se lavaron, secaron las canecas y se colocó nuevamente la bolsa indicada al finalizar toda la actividad de desinfección					✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	BAÑOS	Se realizó vaciado del agua del tanque al menos una vez antes de lavar el sanitario Se aplicó detergente en pestillos, chapas, candados u otros elementos de cierre de puertas																								
		Se aplicó detergente por todas las superficies del sanitario iniciando por la parte exterior, la base, el área de atrás, las tuberías y las bisagras																								
		Se limpió la parte interior del sanitario con un cepillo de mango largo, posteriormente se aplicó la solución desinfectante (hipoclorito de sodio al 0.01%, por aspersión). Al finalizar soltar nuevamente el tanque y secar la parte exterior del sanitario																								
	LAVAMANOS	El proceso de limpieza se inició con lavado de las paredes, lavamanos, llaves, jabonera, y las pestillas de la puerta																								
		Se lavó el piso, paredes y techo con un cepillo y solución detergente, de ser necesario se trapea para retirar el detergente, posteriormente se aplicó la solución desinfectante (Hipoclorito de sodio al 5%, por ej)					✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		Al finalizar la limpieza se verificó que los drenajes (desagües) se encuentren despejados																								
		Se coloca la dotación del baño (jabón antibacterial, papel higiénico, toallas de papel), se coloca bolsa nueva de residuos					✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Se ubicó avisos de precaución de piso húmedo para evitar accidentes (si aplica)																										
COMEDORES	Limpieza del área del comedor	Se limpio las mesas para retirar restos de alimentos, realizado con un paño humedo																								
		Se desinfectó mesas y comedores antes y después de ser utilizados.																								
	Implementos comunes (microondas, estufas, etc)	Se desconectó los equipos previo a la realización de las labores de limpieza																								
		Se realizó la limpieza y desinfección de estos implementos después de sus uso																								
Se hizo limpieza y desinfección en cada uso, en especial durante la rotación de grupos de personal para las Mesas nueve Almuerzos, Onces y/o Cenas																										
AREAS DE TRABAJO	Se restringió el ingreso de personas mientras se realizaba la actividad. Permitiendo supervisión de responsable del campamento, garantizando que no haya pérdida de objetos.						✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	ZONA DE TRANSITO	Antes de permitir el ingreso y antes de realizar la desinfección, se aseguró que no haya personal cerca al AREA DE TRABAJO o este aislado mínimo a 10 mts					✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
		Se aplicó Hipoclorito de sodio (0.01%) por sistema de aspersión en pasillos, escaleras fijas, barandas, chapas, pestillas, candados, puertas, senderos peatonales, dejando que la sustancia actúe																								
CUARTO AISLADO		Se verificó que no haya personas al interior del cuarto, y se verifico que no se encuentra alguna persona aislada con sospecha de síntomas de Covid-19																								
		Se dispuso correctamente de los residuos sólidos y residuos peligrosos en bolsa roja																								
		Se realizó limpieza de sillas, mesas, camillas y demás superficies utilizando Alcohol Etílico (70%)																								
		Se realizó desinfección de paredes y techos utilizando Hipoclorito de sodio (0,001%) por aspersión																								
ALMACÉN - BODEGAS		Se realizó desinfección de paredes y techos utilizando hipoclorito de sodio (0.001%) por aspersión	✓																							
		Se realizó limpieza de elementos de oficina, tales como cosedoras, perforadoras, grapadoras, esferos y demás elementos manipulados y usados en oficina, usando Alcohol Etílico al 70%					✓		✓						✓		✓		✓							
		En Bodegas de cemento, tubería, herrería, acopio de químicos																								
		Para la manipulación o entrega de herramientas, EPP se realiza desinfección con una toalla humedo o por aspersión a cada elemento					✓		✓						✓		✓		✓							
HERRAMIENTAS Y EQUIPO MAYOR		Se recolectó todas las herramientas Manuales, Eléctricas o Neumáticas, en un sitio acordo para su almacenamiento y posterior jornada de desinfección y están inventariadas					✓		✓						✓		✓		✓							
		Estando desconectadas o sin energía, se limpiaron las herramientas quedando libres de polvo, barro o grasas																								
	H. MANUALES	Se distribuyó sobre una superficie plana las herramientas manuales (De medición, trazo, sujeción, torsión, corte, para limar, abrir agujeros, de golpe, de desbaste, para atornillar o desatornillar, de succión, de transporte manual). Se aplicó uniformemente sobre las herramientas (Alcohol al 70%) por aspersión, dejando que actúe la sustancia																								
	H. ELÉCTRICAS	Se distribuyó sobre una superficie plana las Herramientas Eléctricas (Taladros, pulidoras, esmeriles, sierras, tronzadora, rotomartillos). Se limpió la herramienta con Alcohol Etílico al 70% dejando que actúe la sustancia.																								
	H. NEUMÁTICAS	Sobre las Herramientas Neumáticas o de potencia (Martillo eléctrico, motobombas, compresores, bombas de succión). Se aplicó Hipoclorito de sodio (0.001%) por aspersión, dejando que actúe la sustancia																								
	EQUIPO MAYOR	Se desinfectó aplicando Alcohol Etílico al 70% a en mandos, botones palancas, volantes espejos, manijas puertas, candados y demás partes manipulables por el operador o ayudante en los Cargadores de llanta o oruga, mincargadores, Excavadoras, pilotedoras, grúas y demas equipos NOTA: en el preoperacional de cada equipo debe registrarse la anotación de la jornada de desinfección					✓		✓						✓		✓		✓							
Firma responsable de Ejecución de la actividad (Operario)							Milena Gil				Milena Gil				Milena Gil				Milena Gil							
Firma responsable de Verificación de la actividad (Jefe inmediato, SSTA o Residente)																										

2789

CON & CON

FORMATO
DESINFECCIÓN ÁREAS COMUNES

CÓD: OD: FEC HA: VER

1. Antes de hacer uso de espacios o áreas comunes se debe garantizar la desinfección de estas.
2. El no realizar la desinfección programada aumentará el riesgo de exposición a COVID-19
3. Si se detecta focos de infección se debe validar el área afectada y realizar nueva desinfección.
4. En los casos en que se marque el No Aplica (NA) se deberá sustentar el criterio en

PROYECTO: Martires - Civ 9 | CONTRATISTA: | RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

HORA DE INICIO: 7:00 HORA FINAL: 5:00 (Vigencia por un turno de trabajo)

SEMANA DEL 09 AL 19 MES 11 AÑO 2020

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: Limpieza y Desinfección

Seleccione con una X la sustancia a utilizar durante la jornada de desinfección.

Hipoclorito de sodio: | Alcohol Etilico: ✓ | Otro, ¿cuál?:

LISTA DE VERIFICACION - ACTIVIDAD DE DESINFECCIÓN

Conozco el trabajo que voy a realizar, he consultado y tengo plena claridad de los procedimientos a emplear, dispongo y se usar los elementos de protección personal establecidos, conozco las Hojas de Seguridad de las sustancias químicas a utilizar, certifico que mis condiciones de salud no me impiden la realizacion de estos trabajos en forma segura.

Marque con X en la casilla SI, según corresponda. si no aplica marque NA.

Momento Act, Indique Momento de la Actividad (MA): marque con ✓ ; AT: Antes del Turno, DT: Durante el Turno, FT: Finalizado el Turno

			LUNES				MARTES				MIERCOLES				JUEVES				VIERNES				SABADO			
			SI	Momento Act			SI	Momento Act			SI	Momento Act			SI	Momento Act			SI	Momento Act			SI	Momento Act		
				AT	DT	FT		AT	DT	FT		AT	DT	FT		AT	DT	FT		AT	DT	FT		AT	DT	FT
BAÑOS Y LAVAMANOS (Fijos y P...		Se retiró la caneca o recipiente, retiró la bolsa de los residuos y se cerró, se lavaron, secaron las canecas y se colocó nuevamente la bolsa indicada al finalizar toda la actividad de desinfección.		✓	✓		✓	✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓						
	BAÑOS	Se realizó vaciado del agua del tanque al menos una vez antes de lavar el sanitario. Se aplicó detergente en perillas, chapas, candados u otros elementos de cierre de puertas.																								
		Se aplicó detergente por todas las superficies del sanitario, iniciando por la parte exterior, la base, el área de atrás, las tuberías y las bisagras																								
		Se limpio la parte interior del sanitario con un cepillo de mango largo, posteriormente se aplicó la solución desinfectante (hipoclorito de sodio al 0,01%, por aspersión). Al finalizar soltar nuevamente el tanque, y secar la parte exterior del sanitario																								
	LAVAMANOS	El proceso de limpieza se inició con lavado de las paredes, lavamanos, llaves, jabonera, y las perillas de la puerta																								
		Se lavó el piso, paredes y techo con un cepillo y solución detergente, de ser necesario se trapea para retirar el detergente, posteriormente se aplicó la solución desinfectante (Hipoclorito de sodio al 5%, por as)		✓	✓		✓	✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓						
		Al finalizar la limpieza se verificó que los drenajes (desagües) se encuentren despejados																								
		Se coloca la dotación del baño (jabón antibacterial, papel higiénico, toallas de papel), se coloca bolsa nueva de residuos		✓	✓		✓	✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓						
	Se ubicó avisos de precaución de piso húmedo para evitar accidentes (si aplica)																									
COMEDORES	Limpieza del área del comedor	Se limpió las mesas para retirar restos de alimentos, realizado con un paño húmedo.																								
		Se desinfectó mesas y comedores antes y después de ser utilizados.																								
	Implementos comunes (microondas, estufas, etc)	Se desconectó los equipos previo a la realización de las labores de limpieza.																								
		Se realizó la limpieza y desinfección de estos implementos después de sus uso.																								
	Se hizo limpieza y desinfección en cada uso, en especial durante la rotación de grupos de personal para las Medias nueve, Almuerzos, Onces y/o Cenas																									
ÁREAS DE TRABAJO	Se restringió el ingreso de personas mientras se realizaba la actividad. Permitiendo supervisión de responsable del campamento, garantizando que no haya perdida de objetos.			✓	✓		✓	✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓						
	ZONA DE TRÁNSITO	Antes de permitir el ingreso y antes de realizar la desinfección, se aseguró que no haya personal cerca al ÁREA DE TRABAJO, o este aislado mínimo a 10 mts.		✓	✓		✓	✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓						
		Se aplicó Hipoclorito de sodio(0,01%) por sistema de aspersión, en pasillos, escaleras fijas, barandas, chapas, perillas, candados, puertas, senderos peatonales, dejando que la sustancia actúe.																								
O	Se verificó que no haya personal al interior del cuarto, y se verificó que no se encuentra alguna persona aislada por sospecha de síntomas de Covid-19																									
CUA... AISLA...	Se dispuso correctamente de los residuos sólidos y residuos peligrosos en bolsa roja.																									
	Se realizó limpieza de sillas, mesas, camillas y demás superficies, utilizando Alcohol Etilico (70%)																									
	Se realizó desinfección de paredes y techos utilizando Hipoclorito de sodio (0,001%) por aspersión.																									
ALMACÉN -	Se realizó desinfección de paredes y techos utilizando hipoclorito de sodio (0,001%) por aspersión.																									
	Se realizó limpieza de elementos de oficina, tales como cosedoras, perforadoras, grapadoras, esferos y demás elementos manipulados y usados en oficina, usando Alcohol Etilico al 70%.			✓	✓		✓	✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓						
	Bodegas de cemento, tubería, herrería, acopio de químicos. Para la manipulación o entrega de herramientas. EPP se realiza desinfeccioncon una toalla humeda o por aspersion a cada elemento			✓	✓		✓	✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓						
HERRAMIENTAS Y EQUIPO MAYOR	Se recolectó todas las herramientas Manuales, Eléctricas o Neumáticas, en un sitio acorde para su almacenamiento y posterior jornada de desinfección, y están inventariadas			✓			✓				✓				✓				✓							
	Estando desconectadas o sin energía se limpieron las herramientas, quedando libres de polvo, barro o grasas.																									
	H. MANUALES	Se distribuyó sobre una superfie plana las herramientas manuales (De medición, trazo, sujeción, torsión, corte, para limar, abrir agujeros, de golpe, de desbaste, para atornillar o desatornillar, de succión, de transporte manual). Se aplicó uniformemente sobre las herramientas (Alcohol al 70%) por aspersión, dejando que actue la sustancia.																								
	H. ELÉCTRICAS	Se distribuyó sobre una superfie plana las Herramientas Eléctricas (Taladros, pulidoras, esmeriles, sierras, tronzadora, rotomartillos). Se limpió la herramienta con Alcohol Etilico al 70%, dejando que actue la sustancia.			✓																					
	H. NEUMÁTICAS	Sobre las Herramientas Neumáticas o de potencia (Martillo hidraúlico, motobombas, compresoras, bombas de succión). Se aplicó Hipoclorito de sodio (0,001%) por aspersión, dejando que actue la sustancia.																								
	EQUIPO MAYOR	Se desinfectó aplicando Alcohol Etilico al 70% en mandos, botones, palancas volantes, espejos, manijes, puertas, candados y demás partes manipulables por el operador o ayudante en los Cargadores de llanta u oruga, manicargadores, Excavadoras, piloteadoras, grúas y demás equipos NOTA: en el preoperacional de cada equipo debe registrarse la anotación de la jornada de desinfección		✓				✓				✓				✓				✓						
Firma responsable de Ejecución de la actividad (Operario):																										
Firma responsable de Verificación de la actividad (Jefe inmediato, SSTA o Residente):																										

Gil. Gil Gil Gil Gil

CON & CON

FORMATO
DESINFECCIÓN ÁREAS COMUNES

1. Antes de hacer uso de espacios o áreas comunes se debe garantizar la desinfección de estas.
2. El no realizar la desinfección programada aumentará el riesgo de exposición a COVID 19
3. Si se detecta focos de infección se debe validar el área afectada y realizar nueva desinfección
4. En los casos en que se marque el No Aplica (NA) se deberá sustentar el criterio en

PROYECTO Markes - Civa

CONTRATISTA

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

HORA DE INICIO 7:00 HORA FINAL 5:00 (Vigencia por un turno de trabajo)

DESCRIPCION DE LA TAREA Limpieza y desinfección

SEMANA DEL 17 AL 21 MES 11 AÑO 2020

Seleccione con una X la sustancia a utilizar durante la jornada de desinfección

Hipoclorito de sodio.		Alcohol Etílico	✓	Otro, ¿cuál?	

LISTA DE VERIFICACION - ACTIVIDAD DE DESINFECCIÓN

Conozco el trabajo que voy a realizar, he consultado y tengo plena claridad de los procedimientos a emplear, dispongo y se usar los elementos de protección personal establecidos, conozco las Hojas de Seguridad de las sustancias químicas a utilizar, certifico que mis condiciones de salud no me impiden la realización de estos trabajos en forma segura

Marque con X en la casilla SI, según corresponda, si no aplica marque NA

Momento Act, indique Momento de la Actividad (MA): marque con ✓ ; AT: Antes del Turno, DT Durante el Turno, FT. Finalizado el Turno

			LUNES				MARTES				MIERCOLES				JUEVES				VIERNES				SABADO			
				Momento Act				Momento Act				Momento Act				Momento Act				Momento Act				Momento Act		
			SI	AT	DT	FT	SI	AT	DT	FT	SI	AT	DT	FT	SI	AT	DT	FT	SI	AT	DT	FT	SI	AT	DT	FT
BAÑOS Y LAVAMANOS (Fijos y		Se retiró la caneca o recipiente retiró la bolsa de los residuos y se cerró, se lavaron, secaron las canecas y se colocó nuevamente la bolsa indicada al finalizar toda la actividad de desinfección						✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓	✓	✓
	BAÑOS	Se realizó vaciado del agua del tanque al menos una vez antes de lavar el sanitario.																								
		Se aplicó detergente en pentas, chapas, candados u otros elementos de cierre de puertas.																								
		Se aplicó detergente por todas las superficies del sanitario, iniciando por la parte exterior, la base, el área de atrás, las tuberías y las bisagras																								
		Se limpió la parte interior del sanitario con un cepillo de mango largo, posteriormente se aplicó la solución desinfectante (hipoclorito de sodio al 0.01%, por aspersión). Al finalizar soltar nuevamente el tanque, y secar la parte exterior del sanitario																								
	LAVAMANOS	El proceso de limpieza se inició con lavado de las paredes, lavamanos, llaves, ,aboneras, y las perillas de la puerta																								
		Se lavó el piso, paredes y techo con un cepillo y solución detergente, de ser necesario se trapea para retirar el detergente posteriormente se aplicó la solución desinfectante (Hipoclorito de sodio al 5%, por as)						✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓	✓	
		Al finalizar la limpieza se verificó que los drenajes (desagües) se encuentren despejados																								
		Se coloca la dotación del baño (jabón antibacterial, papel higiénico, toallas de papel); se coloca bolsa nueva de residuos						✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓	✓	✓
	Se ubicó avisos de precaucion de piso húmedo para evitar accidentes. (si aplica)																									
COMEDORES	Limpieza del área del comedor	Se limpió las mesas para retirar restos de alimentos, realizado con un paño húmedo.																								
		Se desinfectó mesas y comedores antes y después de ser utilizados.																								
	Implementos comunes (microondas, estufas, etc)	Se desconectó los equipos previo a la realización de las labores de limpieza.																								
		Se realizo la limpieza y desinfección de estos implementos después de sus uso.																								
	Se hizo limpieza y desinfección en cada uso, en especial durante la rotación de grupos de personal para las Medias nueve, Almuerzos Onces y/o Cenes																									
AREAS DE TRABAJO	Se restringió el ingreso de personas mientras se realizaba la acuvidad. Permitiendo supervisión de responsable del campamento garantizando que no haya perdida de objetos.							✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓	✓	
	ZONA DE TRANSITO	Antes de permitir el ingreso y antes de realizar la desinfección, se aseguró que no haya personal cerca al ÁREA DE TRABAJO o este aislado mínimo a 10 mts						✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓	✓	✓
		Se aplicó hipoclorito de sodio(0.01%) por sistema de aspersión, en pasillos, escaleras fijas, barandas, chapas, pentas candados puertas senderos peatonales, dejando que la sustancia actúe.																								
CUARTO AISLADO	Se verificó que no haya personal al interior del cuarto y se verificó que no se encuentra alguna persona aislada por sospecha de síntomas de Covid-19																									
	Se dispuso correctamente de los residuos sólidos y residuos peligrosos en bolsa roja.																									
	Se realizó limpieza de sillas mesas camillas y demás superficies, utilizando Alcohol Etílico (70%)																									
	Se realizó desinfección de paredes y techos utilizando Hipoclorito de sodio (0,001%) por aspersión																									
ALMACÉN - BODEGAS	Se realizó desinfección de paredes y techos utilizando hipoclorito de sodio (0.001%) por aspersión.																									
	Se realizó limpieza de elementos de oficina, tales como cosedoras perforadoras, grapadoras, esferos y demás elementos manipulados y usados en oficina, usando Alcohol Etílico al 70%							✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓	✓	✓
	En Bodegas de cemento, ladrillera, ferretería, acopio de químicos																									
	Para la manipulación o entrega de herramientas EPP se realiza desinfeccionccon una toalla humeda o por aspersion a cada asamero.							✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓	✓	✓
HERRAMIENTAS Y EQUIPO MAYOR	Se recibió todas las herramientas **Manuales, Eléctricas o Neumáticas,** en un sitio acorde para su almacenamiento y contenor jornada de desinfección y están inventariadas.							✓				✓				✓				✓				✓		
	Estando desenchufadas o sin energía se limpiaron las herramientas quedando libres de polvo, barro o grasas																									
	H. MANUALES	Se aplicó/ roció una Superficie plana las Herramientas Manuales (De medición, trazo, sujeción, torsión, corte, para limar, abrir agujeros, de golpe, de desbaste, para atornillar o desatornillar, de succión, de transporte manual). Se aplicó uniformemente sobre las herramientas (Alcohol al 70%) por aspersión, dejando que actue la sustancia																									
	H. ELÉCTRICAS	Se distribuyó sobre una superfie plana las Herramientas Eléctricas (Taladros, pulidoras, esmeriles, sierras, tronzadora, rotomartillos). Se limpió la herramenta con Alcohol Etílico al 70%, dejando que actue la sustancia																								
	H. NEUMÁTICAS	Sobre las Herramientas Neumáticas o de potencia (Martillo hidraulico, motobombas, compresores, bombas de succión). Se aplicó Hipoclorito de sodio (0.001%) por aspersión dejando que actue la sustancia																								
	EQUIPO MAYOR	Se desinfectó aplicando Alcohol Etílico al 70% en mandos (cotones palancas, volantes espejos, manijas puertas, candados y demás partes manipulables por el operador o ayudante en los Cargadores de llanta u oruga mezcladores Excavadoras, pisteadoras grúas y demás equipos NOTA: en el preoperacional de cada equipo debe registrarse la anotación de la jornada de desinfección							✓		✓						✓		✓				✓				
	Firma responsable de Ejecución de la actividad (Operario):							Yaser Mejera		Carlos Mejera				Carlos 6/1				Carlos 6/1				Carlos 6/1			
	Firma responsable de Verificación de la actividad (Jefe Inmediato, SSTA o Residente):																									

612

2790

CON & CON

FORMATO
DESINFECCIÓN ÁREAS COMUNES

1. Antes de hacer uso de espacios o áreas comunes se debe garantizar la desinfección de estas
2. El no realizar la desinfección programada aumentará el riesgo de exposición a COVID-19
3. Si se detecta fuente de infección se debe validar el área afectada y realizar nueva desinfección
4. En los casos en que se marque el No Aplica (NA) se deberá sustentar el criterio en

PROYECTO: Higueras Etp

CONTRATISTA

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

HORA DE INICIO: ___ HORA FINAL: ___ (Vigencia por un turno de trabajo)

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: Limpieza y Desinfección

SEMANA DEL 03 AL 07 MES 11 AÑO 2020

Seleccione con una X la sustancia a utilizar durante la jornada de desinfección

Hipoclorito de sodio		Alcohol Etílico	✓	Otro, ¿cuál?	

LISTA DE VERIFICACIÓN - ACTIVIDAD DE DESINFECCIÓN

Conozco el trabajo que voy a realizar, he consultado y tengo plena claridad de los procedimientos a emplear, dispongo y se usar los elementos de protección personal establecidos, conozco las Hojas de Seguridad de las sustancias químicas a utilizar, certifico que mis condiciones de salud no me impiden la realización de estos trabajos en forma segura

Marque con X en la casilla SI, según corresponda, si no aplica marque NA

Momento Act, Indique Momento de la Actividad (MA): marque con ✓ , AT: Antes del Turno, DT: Durante el Turno, FT: Finalizado el Turno

		LUNES				MARTES				MIERCOLES				JUEVES				VIERNES				SABADO			
		SI	Momento Act. AT	DT	FT	SI	Momento Act. AT	DT	FT	SI	Momento Act. AT	DT	FT	SI	Momento Act. AT	DT	FT	SI	Momento Act. AT	DT	FT	SI	Momento Act. AT	DT	FT
BAÑOS Y LAVAMANOS (Fijos y ... Área)	Se retiró la caneca o recipiente retiró la bolsa de los residuos y se cerró, se lavaron, secaron las canecas y se colocó nuevamente la bolsa indicada al finalizar toda la actividad de desinfección									✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓			✓
	Se realizó vaciado del agua del tanque al menos una vez antes de lavar el sanitario																								
	Se aplicó detergente en perillas, chapas, candados u otros elementos de cierre de puertas																								
	Se aplicó detergente por todas las superficies del sanitario, iniciando por la parte exterior, la base, el área de atrás, las tuberías y las bisagras									✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓			✓
	Se limpió la parte interior del sanitario con un cepillo de mango largo, posteriormente se aplicó la solución desinfectante (hipoclorito de sodio al 0.01%, por aspersión). Al finalizar soltar nuevamente el tanque, y secar la parte exterior del sanitario																								
	El proceso de limpieza se inició con lavado de las paredes (lavamanos, llaves, jabonera, y las perillas de la puerta																								
	Se aseó el piso, paredes y techo con un cepillo y solución detergente, de ser necesario se trapea para retirar el detergente posteriormente se aplicó la solución desinfectante (Hipoclorito de sodio al 5%, por as)									✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓			✓
	Al finalizar la limpieza se verificó que los drenajes (desagües) se encuentren despejados																								
	Se repuso la dotación de baño (jabon antibacterial, papel higiénico, toallas de papel), se coloca bolsa nueva de residuos									✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓			✓
	Se aplicó avisos de precaución de piso humedo para evitar accidentes (si aplica)																								
COMEDORES	Limpieza del área del comedor: Se limpió las mesas para retirar restos de alimentos, realizado con un paño húmedo.									✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓			✓
	Se desinfectó mesas y comedores antes y después de ser utilizados.									✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓			✓
	Implementos comunes (microfono, gafas, estudios, etc.): Se desconectó los equipos previo a la realización de las labores de limpieza.																								
	Se realizó la limpieza y desinfección de estos implementos después de sus uso.																								
	Se hizo limpieza y desinfección en cada uso, en especial durante la rotación de grupos de personal para las Medias nueve, Almuerzos, Onces y/o Cenas																								
ZONA DE TRABAJO	Se restringió el ingreso de personas mientras se realizaba la actividad. Permitiendo supervisión de responsable del campamento garantizando que no haya perdida de objetos																								
	ZONA DE TRANSITO: Antes de permitir el ingreso y antes de realizar la desinfección, se aseguró que no haya personal cerca al ÁREA DE TRABAJO o este aislado mínimo a 10 mts									✓			✓	✓			✓	✓			✓	✓			✓
	Se aplicó Hipoclorito de sodio(0.01%) por sistema de aspersión, en pasillos, escaleras fijas, barandas, chapas, perillas candados puertas senderos peatonales, dejando que la sustancia actúe																								
	Se verificó que no haya personal al interior del cuarto, y se verificó que no se encuentra alguna persona aislada por sospecha de síntomas de Covid-19									✓				✓				✓				✓			
	Se dispuso correctamente de los residuos solidos y residuos peligrosos en bolsa roja									✓			✓	✓			✓	✓				✓			
	Se realizó limpieza de sillas, mesas, camillas y demás superficies, utilizando Alcohol Etílico (70%)																								
	Se realizó desinfección de paredes y techos utilizando Hipoclorito de sodio (0.001%) por aspersión																								
	Se realizó desinfección de paredes y techos utilizando hipoclorito de sodio (0.001%) por aspersión																								
[redacted]	Se desinfectó la superficie de elementos de oficina tales como cosedoras, perforadoras, grapadoras, esferos y demás elementos utilizados en oficina usando Alcohol Etílico al 70%									✓				✓				✓				✓			
	Se limpiaron con jabon de cremas, tuberia herreria, equipo de quimicos																								
	Antes y después de la manipulación o entrega de herramientas, EPP se realiza desinfeccioncon una toalla humeda o por aspersion a cada elemento.									✓				✓				✓				✓			
HERRAMIENTAS Y EQUIPO MAYOR	Se verificó que las herramientas Manuales, Eléctricas o Neumáticas, en un sitio acordo para su almacenamiento y poseen pinta de desinfección y están inventariadas									✓				✓				✓				✓			
	Si aplico, desenchufadas o sin energía, se limpiaron las herramientas quedando libres de polvo, barro o grasas.																								
HERRAMIENTAS MANUALES	Se desinfectó sobre una superficie plana las Herramientas MANUALES (De medición, trazo, sujeción, torsión, corte, para limar, abrir agujeros, de golpe, de desbaste, para atornillar o desatornillar, de succión, de transporte manual) Se aplicó uniformemente sobre las herramientas (Alcohol al 70%) por aspersión, dejando que actue la sustancia									✓				✓				✓				✓			
HERRAMIENTAS ELECTRICAS	Se desinfectó sobre una superficie plana las Herramientas Eléctricas (Taladros, pulidoras esmeriles, sierras, tronzadora, roto martillos). Se limpio la herramienta con Alcohol Etílico al 70% dejando que actue la sustancia																								
HERRAMIENTAS NEUMÁTICAS	Sobre las Herramientas Neumáticas o de potencia (Martillo hidraulico, motobombas, compresores, bombas de succión). Se aplicó Hipoclorito de sodio (0.001%) por aspersión dejando que actue la sustancia																								
EQUIPO MAYOR	Se desinfectó aplicando Alcohol Etílico al 70% en mandos (botones, palancas volantes espejos manijas puertas candados y demás partes manipulables por el operador o ayudante en los Cargadores de llanta u oruga, retrocargadores, Excavadoras, motoniveladoras, gruas y demás equipos NOTA: en el preoperacional de cada equipo debe registrarse la anotación de la jornada de desinfección									✓				✓				✓				✓			
	Firma responsable de Ejecución de la actividad (Operario)																								
	Firma responsable de Verificación de la actividad (Jefe Inmediato, SST/A o Residente)																								

Yilena Yilena Yilena Yilena

GIL GIL GIL GIL

CONALCON

FORMATO
DESINFECCIÓN ÁREAS COMUNES

1. Antes de hacer uso de equipos o áreas comunes se debe garantizar la desinfección de estas. 2. Si no realiza la desinfección programada aumentará el riesgo de exposición a COVID 19. 3. Si se detecta focos de infección se debe volver al área afectada y realizar nueva desinfección. 4. En los casos en que se marque el No Aplica (NA) se deberá sustentar el criterio en...

PROYECTO: Multicentro CIV 18.19 — CONTRATISTA — RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

HORARIO — JORNADA LABORAL S/M (vigencia por un turno de trabajo) — DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: Limpieza y Desinfección

SEMANA DEL 14 AL 19 DE Abril 2020

Seleccione con una X la sustancia a utilizar durante la jornada de desinfección

Hipoclorito de sodio [ ] — Alcohol Etílico [✓] — Otro, ¿cuál?

LISTA DE VERIFICACIÓN ACTIVIDAD DE DESINFECCIÓN

Conozco el trabajo que voy a realizar, he consultado y tengo plena claridad de los procedimientos a emplear, dispongo y se usar los elementos de protección personal establecidos, conozco las Hojas de Seguridad de las sustancias químicas a utilizar, considero que mis condiciones de salud no me impiden la realización de estos trabajos en forma segura.

Marque con X en la casilla SI según corresponda, si no aplica marque NA

Momento Act: Indique Momento de la Actividad (MA) marque con ✓ AT: Antes del Turno, DT: Durante el Turno, FT: Finalizado el Turno

Área	Actividad	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
Baños y lavamanos	... se lavaron ... las canecas y se colocó ... desinfección	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Baños	... una vez antes de lavar el sanitario ... elementos de cierre de puertas						
Baños	... las superficies del sanitario, incluido por la parte exterior, la base, el área de ...	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Baños	... con un cepillo de mango largo, posteriormente se aplicó la solución ... (por aspersión). Al finalizar soltar nuevamente el tanque y secar la ...						
Lavamanos	... de las paredes, lavamanos, llaves, jabonera y las perillas de la puerta						
Lavamanos	... con cepillo y solución detergente, de ser necesario se lavaron para retirar el ... se aplicó la solución desinfectante (hipoclorito de sodio al 5% por as)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Lavamanos	Al finalizar la limpieza se verificó que los drenajes (desagües) se encuentran despejados						
Lavamanos	... (papel higiénico, toallas de papel), se coloca bolsa nueva de ...	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Se ubicó aviso de precaución de piso húmedo para evitar accidentes (si aplica)						
Comedores	Se limpiaron mesas para retirar restos de alimentos, realizado con un paño húmedo	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Comedores	Se desinfectaron mesas y ... antes y después de ser utilizados	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Comedores	Se desinfectaron los equipos previo a la realización de las labores de limpieza						
Comedores	Se realizó la limpieza y desinfección de estos implementos después de su uso						
	Se hizo limpieza y desinfección ... durante la rotación de grupos de personal para las Medias nueve, almuerzo ...						
Áreas de trabajo	... se realizará la actividad. Permaneció supervisión de responsable del ... haya pérdida de objetos						
Zona de tránsito	Antes de ... y antes de realizar la desinfección se aseguró que no haya personal cerca al ÁREA ... 10 mts	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Zona de tránsito	Se ... (0.1%) por sistema de aspersión en pasillos, escaleras fijas, barandas, chapas ... dejando que la sustancia actúe						
Cuarto aislado	Se verificó que no se encuentra alguna persona aislada por ...	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cuarto aislado	Se ... residuos peligrosos en bolsa roja	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cuarto aislado	Se ... y demás superficies, utilizando Alcohol Etílico (70%)						
Cuarto aislado	Se ... hipoclorito de sodio (0.001%) por aspersión						
Almacén bodegas	Se ... hipoclorito de sodio (0.001%) por aspersión						
Almacén bodegas	Se ... perforadoras, grapadoras, esferos y demás elementos ...	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Almacén bodegas	... se realiza desinfección con una toalla húmeda o por aspersión ...	✓	✓	✓	✓		
Herramientas y equipo mayor	Se ... Manuales, Eléctricas o hidráulicas ...		✓	✓	✓	✓	
Manuales	Se ... limpieza para las Herramientas Manuales						
Manuales	... (transporte manual)		✓		✓	✓	✓
Manuales	Se aplicó ... sobre las herramientas (Alcohol al 70%) por aspersión dejando que actúe la sustancia						
Eléctricas	Se ... para las Herramientas Eléctricas (Taladros, pulidoras, esmeriles, sierras, tronzadoras, rotamartillos)						
Eléctricas	Se limpió ... dejando que actúe la sustancia						
[illegible]	Sobre ... Herramientas hidráulicas o de potencia (Martillo hidráulico, ... con grasas, bombas de succión)						
[illegible]	Se aplicó ... la sustancia						
Equipo mayor	Se ... NOTA: en el ... de cada equipo debe registrarse la ...	✓	✓	✓	✓	✓	✓

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
Firma responsable de Ejecución de la actividad (Operario)	Milena	Milena	Milena	Milena	Milena	Milena
Firma responsable de Verificación de la actividad (Jefe ... SST o Residente)	6.1	6.1	0.1	6.1	6.1	6.1

2791

CON & CON

FORMATO
DESINFECCIÓN ÁREAS COMUNES

1. Antes de hacer uso de espacios o áreas comunes se debe garantizar la desinfección de estas | 2. En no realizar la desinfección programada aumentará el riesgo de exposición a COVID-19 | 3. Si se detecta foco de infección se debe aislar el área afectada y realizar nueva desinfección | 4. En los casos en que se marque el No Aplica (NA) se deberá sustentar el porqué en...

PROYECTO: Mutiris Cw 1817 | CONTRATISTA: | RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

HORA DE INICIO | HORA FINAL | (Vigencia por un turno de trabajo) | DESCRIPCIÓN DE LA TAREA: limpieza y desinfección

SEMANA DEL 17 AL 21 MES 11 AÑO 2020

Seleccione con una X la sustancia a utilizar durante la jornada de desinfección

Hipoclorito de sodio [ ] | Alcohol Etílico [ ] | [ ] | Otro ¿cuál? [ ]

LISTA DE VERIFICACIÓN - ACTIVIDAD DE DESINFECCIÓN

Conozco el trabajo que voy a realizar, he consultado y tengo plena claridad de los procedimientos a emplear, dispongo y se usar los elementos de protección personal establecidos, conozco las Hojas de Seguridad de las sustancias químicas a utilizar, certifico que mis condiciones de salud no me impiden la realización de estos trabajos en forma segura.

Marque con X en la casilla SI, según corresponda, si no aplica marque NA.

Momento Act. Indique Momento de la Actividad (MA): marque con ✓ ; AT: Antes del Turno, DT: Durante el Turno, FT: Finalizado el Turno

Festivo

Área	Actividad	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
BAÑOS Y LAVAMANOS (PUNTOS)	Se retiró la caneca o recipiente, retiró la bolsa de los residuos y se cerró, se lavaron, secaron las canecas y se colocó nuevamente la bolsa extraída al finalizar toda la actividad de desinfección	/	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓
BAÑOS	Se realiza vaciado del agua del tanque al menos una vez antes de lavar el sanitario						
	Se aplicó detergente en perillas, chapas, candados y otros elementos de cierre de puertas.						
	Se aplicó detergente por todas las superficies del sanitario iniciando por la parte exterior, la base, el área de descarga, las tuberías y las bisagras	/	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓
	Se limpió la parte interior del sanitario con un cepillo de mango largo, posteriormente se aplicó la solución desinfectante (hipoclorito de sodio al 0.01%, por aspersión). Al finalizar soltar nuevamente el tanque, y secar la parte exterior del sanitario						
	Se realizó la limpieza y desinfección, lavado de las paredes, lavamanos, llaves, jabonero, y los perillas de la puerta						
LAVAMANOS	Se lavó el piso, paredes y techo con un cepillo y solución detergente, de ser necesario se trapea para retirar el detergente, posteriormente se aplicó la solución desinfectante (Hipoclorito de sodio al 5%, por as)	/	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓
	Al finalizar la limpieza se verificó que los drenajes (desagües) se encuentren despejados						
	Se coloca la dotación del baño (jabón antibacterial, papel higiénico, toallas de papel), se coloca bolsa nueva de residuos	/	✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓
	Se ubicó aviso de precaución de piso húmedo para evitar accidentes (si aplica)						
COMEDORES	Limpieza del área del comedor: Se limpió las mesas para retirar restos de alimentos, realizado con un paño húmedo.		✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	
	Se desinfectó mesas y comedores antes y después de ser utilizados.		✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	
	Implementos de aseo: Se desinfectó los equipos previo a la realización de las labores de limpieza	/					
	Se realizó la limpieza y desinfección de estos implementos después de sus uso	/					
	Se hizo limpieza y desinfección en cada uso, en especial durante la rotación de grupos de personal para las Medias nueve, Almuerzo, Onces y/o Cenas	/					
ÁREAS DE TRABAJO	Se restringió el ingreso de personas mientras se realizaba la actividad. Permitiendo supervisión de responsable del procedimiento, garantizando que no haya pérdida de objetos						
ZONA DE TRÁNSITO	Antes de permitir el ingreso y antes de realizar la desinfección, se aseguró que no haya personal cerca al ÁREA DE TRABAJO o este alejado mínimo a 10 mts	/	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓
	Se aplicó hipoclorito de sodio al 0.01% por sistema de aspersión, en pasillos, escaleras fijas, barandas, chapas, puertas, portones, puertas, senderos peatonales, dejando que la sustancia actúe	/				✓	
CUARTO DE AISLAMIENTO	Se verificó que no haya personal al interior del cuarto y se verificó que no se encuentra alguna persona aislada por sospecha de síntomas de Covid-19		✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓	✓ ✓
	Se recogió y almacenamiento de los residuos sólidos y residuos peligrosos en bolsa roja						
	Se hace limpieza de las mesas, camillas y demás superficies, utilizando Alcohol Etílico (70%)						
	Se hace desinfección de paredes y techos utilizando Hipoclorito de sodio (0.001%) por aspersión		✓		✓	✓	
ALMACÉN / BODEGAS	Se hace desinfección de paredes y techos utilizando hipoclorito de sodio (0.001%) por aspersión		✓	✓			
	Se hace limpieza de elementos de oficina, tales como cosedoras, perforadoras, grapadoras, esferos y demás elementos de oficina, utilizando Alcohol Etílico al 70%		✓	✓	✓		
	Trabajos de almacén, tubería, ferretería, bloques de químicos						
	Al recibir o hacer entrega de herramientas, EPP se realiza desinfección con una toalla húmeda o por aspersión a cada elemento					✓	✓
HERRAMIENTAS Y EQUIPO MAYOR	Se almacenan las Herramientas Manuales, Eléctricas o Neumáticas, en un sitio acorde para su almacenamiento y ... se hace la desinfección y están inventariadas		✓	✓	✓		
	Estando desconectadas y sin energía, se limpiaron las herramientas, quedando libres de polvo, barro o grasas						
MANUALES	Se extienden sobre una superficie plana las Herramientas Manuales (De medición, trazo, sujeción, tensión, corte, para limar, abrir agujeros, de golpe, de desbaste, para atornillar o desatornillar, de succión, de transporte manual).	/	✓	✓		✓	✓
	Se aplicó uniformemente sobre las herramientas (Alcohol al 70%) por aspersión, dejando que actúe la sustancia						
ELÉCTRICAS	Se dispuso sobre una superficie plana las Herramientas Eléctricas (Taladros, pulidoras, esmeriles, sierras, tronzadora, rotomartillos)						
	Se limpió la herramienta con Alcohol Etílico al 70%, dejando que actúe la sustancia	/					
NEUMÁTICAS	Sobre las Herramientas Neumáticas o de potencia (Martillo hidráulico, motobombas, compresoras, bombas de succión).	/					
	Se aplicó hipoclorito de sodio (0.01%) por aspersión, dejando que actúe la sustancia						
EQUIPO MAYOR	Se desinfectó aplicando Alcohol Etílico al 70% en mandos, botones, palancas, volantes, espejos, manijas, timones, cerraduras y demás partes manipuladas por el operador o ayudante en los Cargadores de llanta u oruga, ..., Excavadoras, Retroexcavadoras, grúas y demás equipos	/	✓	✓	✓	✓	
	NOTA: en el preoperacional de cada equipo debe registrarse la anotación de la jornada de desinfección						
	Firma responsable de Ejecución de la actividad (Operario)	/	Juan	Juan	Juan	Juan	Juan
	Firma responsable de Verificación de la actividad (Jefe Inmediato, SST o Residente)		Milena Gil	Milena Gil	Milena Gil	Milena Gil	Milena Gil

ANEXO 3

SOPORTES DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y CONSUMO DE INSUMOS

CON A CON

FORMATO DE CONTROL DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD

TIPO DE INSUMO

2793

PoC	26-10-20				X	2		Bata hombres y Mujeres	
PoC	05-11-20			X	X			Batas, Protector	
PoC	12-11-20	X			X	2		Batas, Protector	
PoC	19-11-20			X	X	2		Batas, Protector	

TOTAL INSUMO

Novedades

CON & CON

FORMATO DE CONTROL DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD

TIPO DE INSUMO

PUESTO DE TRABAJO	FECHA DE RECARGA	GEL ANTIBACTERIAL 500 ML	JABON 500 ML	ALCOHOL 500 ML	TOALLAS DE PAPEL PAQUETE X 150 UND	TAPA BOCAS UND	OBSERVACIONES	FIRMA PERSONAL CONTRATADO
CIV 9	26-10-20	X	X	X	X			MGB
CIV 9	30-10 20			X		X	Caja de la oficina.	MGB
CIV 9	09-11-20			X			Recargado.	MGB
CIV 9	09-11-20			X			Recargado.	MGB
CIV 9	18-11-20							MGB

TOTAL INSUMO

[redacted] [redacted]

FIRMA INTERVENTORÍA

CON & CON

FORMATO DE CONTROL DE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD

TIPO DE INSUMO

2794

CIV 18	03-11-20	X		X		X	I	Recoige inical	HGB
CIV 18, 19	12-11-20					X		Recoijo	HGB
CIV. 18, 19	18-11-20						I	Caja x 50 und.	HGB

FIRMA CONTRATISTA RESPONSABLE SST

FIRMA INTERVENTORIA

CON R CO

CONTROL DE ENT … IENTAS E PROTECCIÓN … ONAL

2795

Nombre trabajador	Cédula	Fecha	Botas de caucho	Botas tipo …	Botas punta de acero	Casco	Gafas de …	Guantes de caucho	Guantes de vaqueta	Tapa oídos de inserción	Tapaoídos de copa	Impermeable 2 piezas	Traje antifluidos	Careta de protección facial	Mascarilla respiratoria	Chaleco reflectivo	Overol 2 piezas	Firma de recibido del trabajador	Observaciones	Reposición entrega: Diaria	Semanal	…	No. …
Harman Traa…	88206GA	26-10-20													X			Harragán					12
Jessica Naranjo	1014208516	26-1020													X			Jessica Naranju					10
Dana Santana	1073247664	26/10/20													X			Dana Santana					11
Diego Perez	80235829	26/10/20													X			Diego Pérez					10
Jose Lancheros	1012324583	26/10/20													X			[illegible]					10
Milena Gil B	52959189	26-10-20													X			[illegible]					10
Javier Perilla	7.222612	26-1020													X			[illegible]					10
Mayerly Marin	53015962	30-10-20													X			Mayerly Marin					8
Dana Santana	1073247664	30-10-20													X			Dana N Santana					8
Jessica Naranjo	1014208516	30-10-20													X			Jessica Naranjo					8
Licet Martinez	1023929991	30-10-20													X			Licet Martinez					8
Diego Perez	80235829	30-10-20													X			Diego Pérez					8
José Lancheros	1012324583	30-10-20													X			[illegible]					8
Javier Perilla	7222612	30-10-20													X			[illegible]					8
Jose Lancheros		06 Nov 20													X			[illegible]					10
Jessica Naranjo	1014208516	06 Nov 20													X			Jessica Naranjo					10
Diana Santana	1073247664	06/11/20													X			Dana N S					10
Licet Martinez	1023129951	06/11/20													X			Licet Martinez					10
Andrea Vasquez	1031156081	06/11/20													X			Andrea Vasquez					10

… utilizar durante mi labor los implementos de protección personal y seguridad industrial que me han sido asignados, informarle a mis jefes inmediatos o al personal de salud ocupacional la requisición o cambio de ellos y a no tener ningún lucro a causa de la venta de los mismos. Igualmente … que pueden poner en peligro mi seguridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

Entregado por:

Escaneado con CamScanner

Iicet Martinez	1037[illegible]51 17-11-2020	X		8
Jose [illegible]	[illegible] 17-11-2020	X		8
DIEGO PEREZ	80235829 17-11-2020	X		10
JAIRO PEREIRA	7222612 17-11-2020	X		8
Jessica Naranjo	1014206516 17-11-2020	X	Jessica Naranjo	8
Mayeli Rodriguez	1142732427-11-2020	X		8
Diana Santana	1093247691 17-11-2020	X		8
ANDREA VASQUEZ	1014156689 17-11-2020	X	ANDREA VASQUEZ	8
HERMAN TRIANA	88206617 17-11-2020	X		80
Herman Triana	88206723-11-2020	X		12
DIEGO PEREZ	80235823-11-2020	X		10
Mayeli Mari	5[illegible]23-11-20	X		10
ANDREA VASQUEZ	1014156689 23-11-20	X	ANDREA VASQUEZ	10
Jessica Naranjo	1014206516 23-Nov-20	X		8
JAIRO H. PEREIRA V.	7222612 23-Nov-20	X		10
[illegible]	[illegible] 23-Nov-20	X		10
[illegible]	[illegible] 23-Nov-20	X		10
Diana Santana	1093249691 23-Nov-20	X		10

Escaneado con CamScanner