Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO AUTOREPORTE DE APTITUD FISICA PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO	FT-HSEQ-050 Versión: 00 Fecha: 16/07/2024

Proyecto: Defensoria del pueblo — Actividad: instalación de equipo Huawei

Nombre del trabajador: Jhon villarreal — Fecha de inicio: 2 / 12 / 24 — Fecha final: 8 / 12 / 24

Numero de Identificación: 1142806120

OBRA/ SITIO DE TRABAJO:

	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Está tomando actualmente algún medicamento ? Cuál		X		X		X		X		X		X		
Actualmente presenta dolor de musculos o huesos		X		X		X		X		X		X		
Presenta lesiones antiguas que limiten movimiento		X		X		X		X		X		X		
Ha presentado problemas del oido o de la audición		X		X		X		X		X		X		
Actualmente presenta alguno de estos sintomas(Diarrea, Vomito o nauseas)		X		X		X		X		X		X		
Presenta trastornos de equilibrio, mareo, vertigo, o borrachera de cabeza		X		X		X		X		X		X		
Se ralizo su examen médico ocupacional al ingreso a la empresa	X		X		X		X		X		X			
Sufre de hipertensión		X		X		X		X		X		X		
Padece de diabetes o hipoglecemmia		X		X		X		X		X		X		
Actualmente presenta gripa, dificultad respiratoria o ahago		X		X		X		X		X		X		
Está entrenado en el uso de EPP y sabe a quien avisar en caso de emergencia	X		X		X		X		X		X			
Consumo de alcohol o sustancias enervantes en las últimas 24 horas		X		X		X		X		X		X		
Durmio normalmente anteriormente	X		X		X		X		X		X			
Ha comido en las últimas 4 horas	X		X		X		X		X		X			
Le han explicado el procedimiento y se siente capaz de realizarlo	X		X		X		X		X		X			
Ha tenido algún incidente de salud realizando trabajos similares anteriormente		X		X		X		X		X		X		

Nota: Certifico que la información suministrada es veridica y puedo realizar la tarea de alto riesgo asignada	FIRMA DEL TRABAJADOR							
	FIRMA RESIDENTE SST							

Scanned with ACE Scanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO AUTOREPORTE DE APTITUD FISICA PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO	FT-HSEQ-050 Versión: 00 Fecha: 16/07/2024

Proyecto: Defensoría del Pueblo — Actividad: Instalación de ductería.

Nombre del trabajador: Breiner Rosado — Fecha de inicio: 25 11 24 — Fecha final: 30 11 24

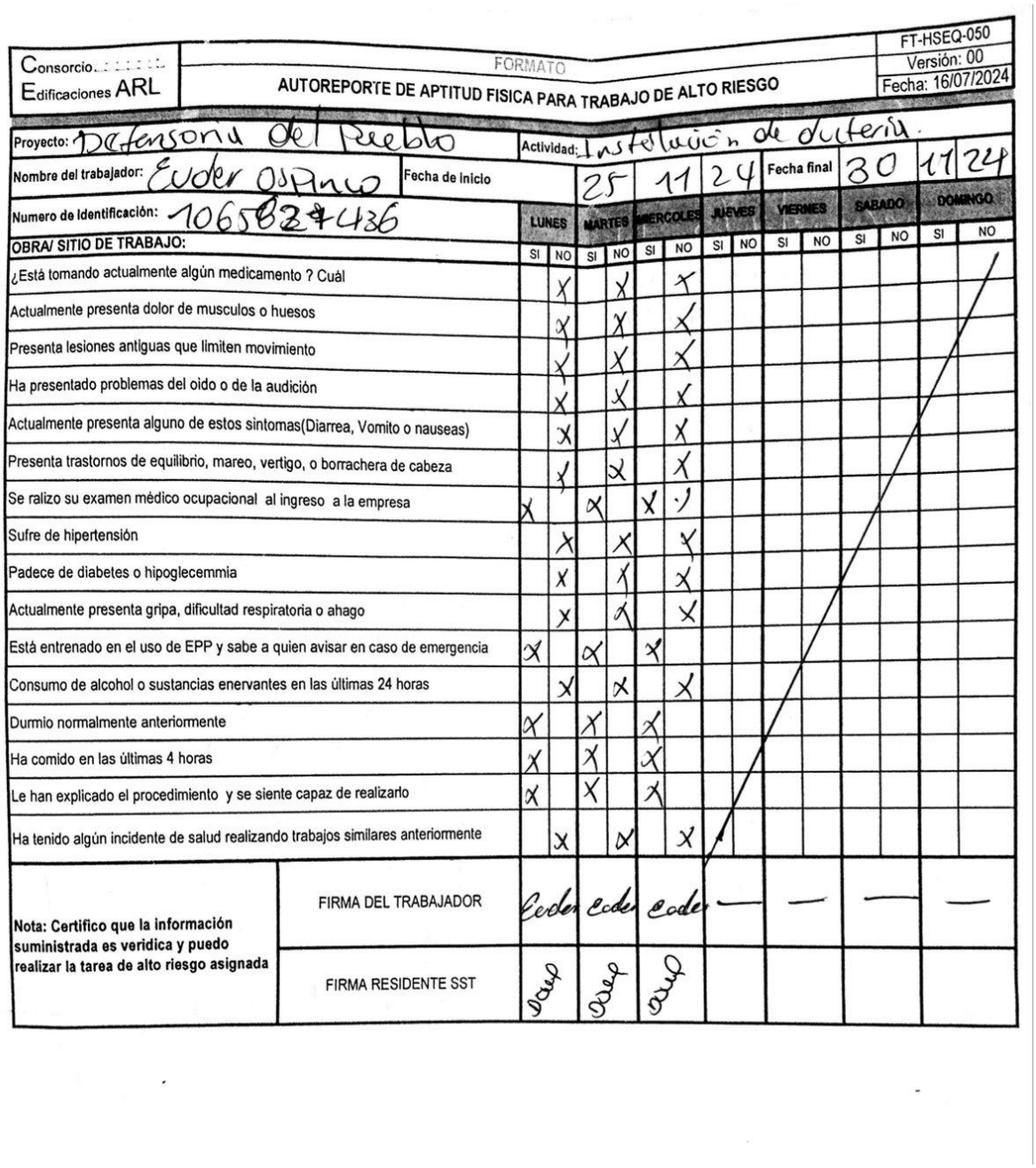
Numero de Identificación: 1065639124

OBRA/ SITIO DE TRABAJO:

	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Está tomando actualmente algún medicamento ? Cuál		X		X		X		X		X		X		
Actualmente presenta dolor de musculos o huesos		X		X		X		X		X		X		
Presenta lesiones antiguas que limiten movimiento		X		X		X		X		X		X		
Ha presentado problemas del oido o de la audición		X		X		X		X		X		X		
Actualmente presenta alguno de estos sintomas(Diarrea, Vomito o nauseas)		X		X		X		X		X		X		
Presenta trastornos de equilibrio, mareo, vertigo, o borrachera de cabeza		X		X		X		X		X		X		
Se ralizo su examen médico ocupacional al ingreso a la empresa	X		X		X		X		X		X			
Sufre de hipertensión		X		X		X		X		X		X		
Padece de diabetes o hipoglecemmia		X		X		X		X		X		X		
Actualmente presenta gripa, dificultad respiratoria o ahago		X		X		X		X		X		X		
Está entrenado en el uso de EPP y sabe a quien avisar en caso de emergencia	X		X		X		X		X		X			
Consumo de alcohol o sustancias enervantes en las últimas 24 horas		X		X		X		X		X		X		
Durmio normalmente anteriormente	X		X		X		X		X		X			
Ha comido en las últimas 4 horas	X		X		X		X		X		X			
Le han explicado el procedimiento y se siente capaz de realizarlo	X		X		X		X		X		X			
Ha tenido algún incidente de salud realizando trabajos similares anteriormente		X		X		X		X		X		X		

Nota: Certifico que la información suministrada es veridica y puedo realizar la tarea de alto riesgo asignada														
	FIRMA DEL TRABAJADOR													
	FIRMA RESIDENTE SST													

Scanned with ACE Scanner



Consorcio Edificaciones ARL — FORMATO — AUTOREPORTE DE APTITUD FISICA PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO — FT-HSEQ-050 Versión: 00 Fecha: 16/07/2024

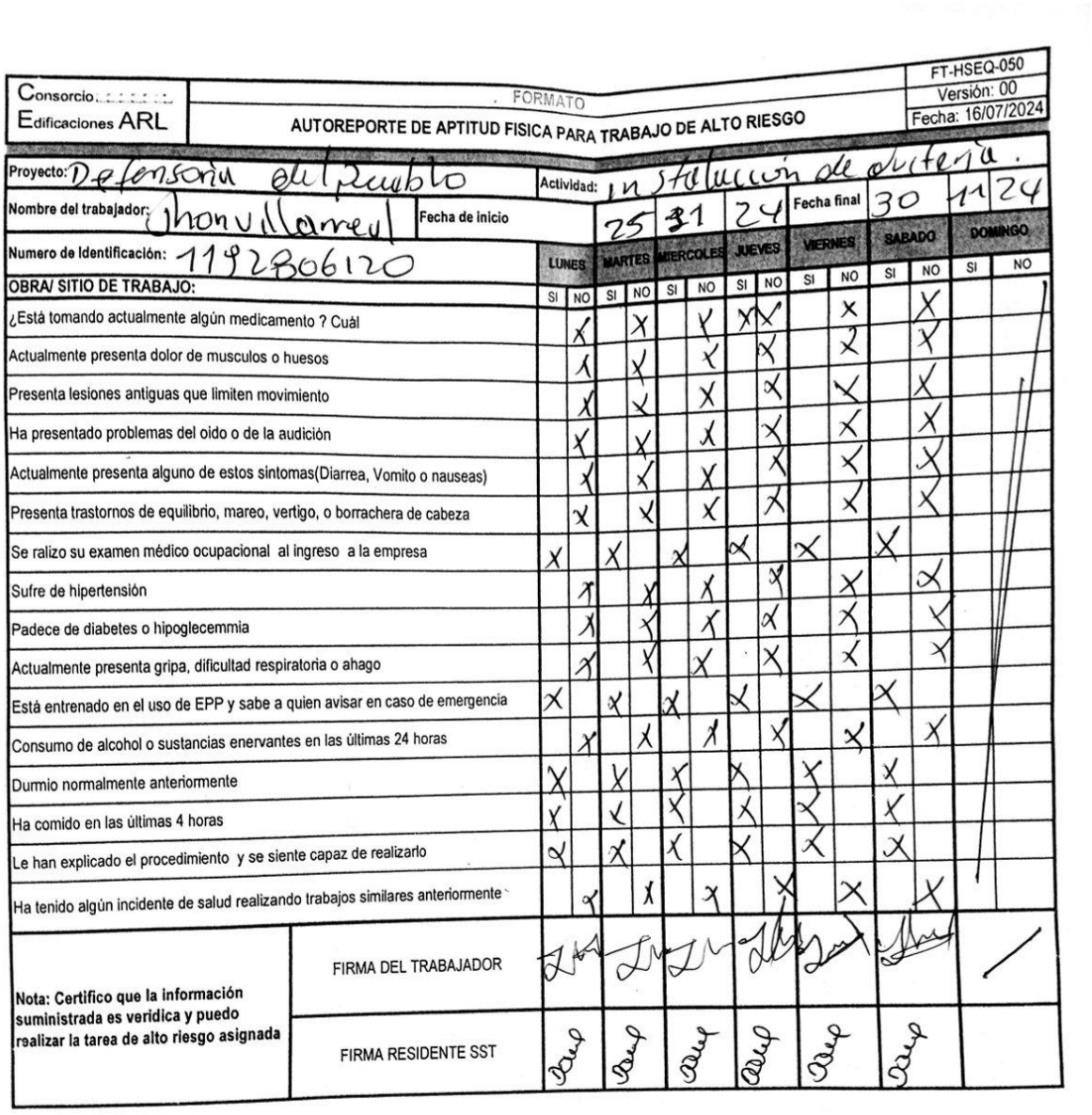
Proyecto: Defensoria del Pueblo — Actividad: Instalación de cuteria.

Nombre del trabajador: Euder Ospino — Fecha de inicio: 25 / 11 / 24 — Fecha final: 30 / 11 / 24

Numero de Identificación: 1065823436

OBRA/ SITIO DE TRABAJO:	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Está tomando actualmente algún medicamento ? Cuál		X		X		X								
Actualmente presenta dolor de musculos o huesos		X		X		X								
Presenta lesiones antiguas que limiten movimiento		X		X		X								
Ha presentado problemas del oido o de la audición		X		X		X								
Actualmente presenta alguno de estos sintomas(Diarrea, Vomito o nauseas)		X		X		X								
Presenta trastornos de equilibrio, mareo, vertigo, o borrachera de cabeza		X		X		X								
Se ralizo su examen médico ocupacional al ingreso a la empresa	X		X		X	✓								
Sufre de hipertensión		X		X		X								
Padece de diabetes o hipoglecemmia		X		X		X								
Actualmente presenta gripa, dificultad respiratoria o ahago		X		X		X								
Está entrenado en el uso de EPP y sabe a quien avisar en caso de emergencia	X		X		X									
Consumo de alcohol o sustancias enervantes en las últimas 24 horas		X		X		X								
Durmio normalmente anteriormente	X		X		X									
Ha comido en las últimas 4 horas	X		X		X									
Le han explicado el procedimiento y se siente capaz de realizarlo	X		X		X									
Ha tenido algún incidente de salud realizando trabajos similares anteriormente		X		X		X								
Nota: Certifico que la información suministrada es veridica y puedo realizar la tarea de alto riesgo asignada — FIRMA DEL TRABAJADOR	Euder		Euder		Euder		—		—		—		—	
FIRMA RESIDENTE SST	Dsep		Dsep		Dsep									

Scanned with ACE Scanner



Consorcio Edificaciones ARL — FORMATO — FT-HSEQ-050 Versión: 00 Fecha: 16/07/2024

AUTOREPORTE DE APTITUD FISICA PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO

Proyecto: Defensoria del Pueblo — Actividad: instalacion de oficina.

Nombre del trabajador: Jhon Villarreal — Fecha de inicio: 25/31/24 — Fecha final: 30/11/24

Numero de Identificación: 1192806120

OBRA/ SITIO DE TRABAJO:

	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Está tomando actualmente algún medicamento ? Cuál		X		X		X	X	X		X		X		
Actualmente presenta dolor de musculos o huesos		X		X		X		X		X		X		
Presenta lesiones antiguas que limiten movimiento		X		X		X		X		X		X		
Ha presentado problemas del oido o de la audición		X		X		X		X		X		X		
Actualmente presenta alguno de estos sintomas(Diarrea, Vomito o nauseas)		X		X		X		X		X		X		
Presenta trastornos de equilibrio, mareo, vertigo, o borrachera de cabeza		X		X		X		X		X		X		
Se ralizo su examen médico ocupacional al ingreso a la empresa	X		X		X		X		X		X			
Sufre de hipertensión		X		X		X		X		X		X		
Padece de diabetes o hipoglecemmia		X		X		X		X		X		X		
Actualmente presenta gripa, dificultad respiratoria o ahago		X		X		X		X		X		X		
Está entrenado en el uso de EPP y sabe a quien avisar en caso de emergencia	X		X		X		X		X		X			
Consumo de alcohol o sustancias enervantes en las últimas 24 horas		X		X		X		X		X		X		
Durmio normalmente anteriormente	X		X		X		X		X		X			
Ha comido en las últimas 4 horas	X		X		X		X		X		X			
Le han explicado el procedimiento y se siente capaz de realizarlo	X		X		X		X		X		X			
Ha tenido algún incidente de salud realizando trabajos similares anteriormente		X		X		X		X		X		X		

Nota: Certifico que la información suministrada es veridica y puedo realizar la tarea de alto riesgo asignada	FIRMA DEL TRABAJADOR							
	FIRMA RESIDENTE SST							

Scanned with ACE Scanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-050
	AUTOREPORTE DE APTITUD FISICA PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Proyecto: Estudio, diseño construcción de fenzoria — Actividad: Instalación de bandejas

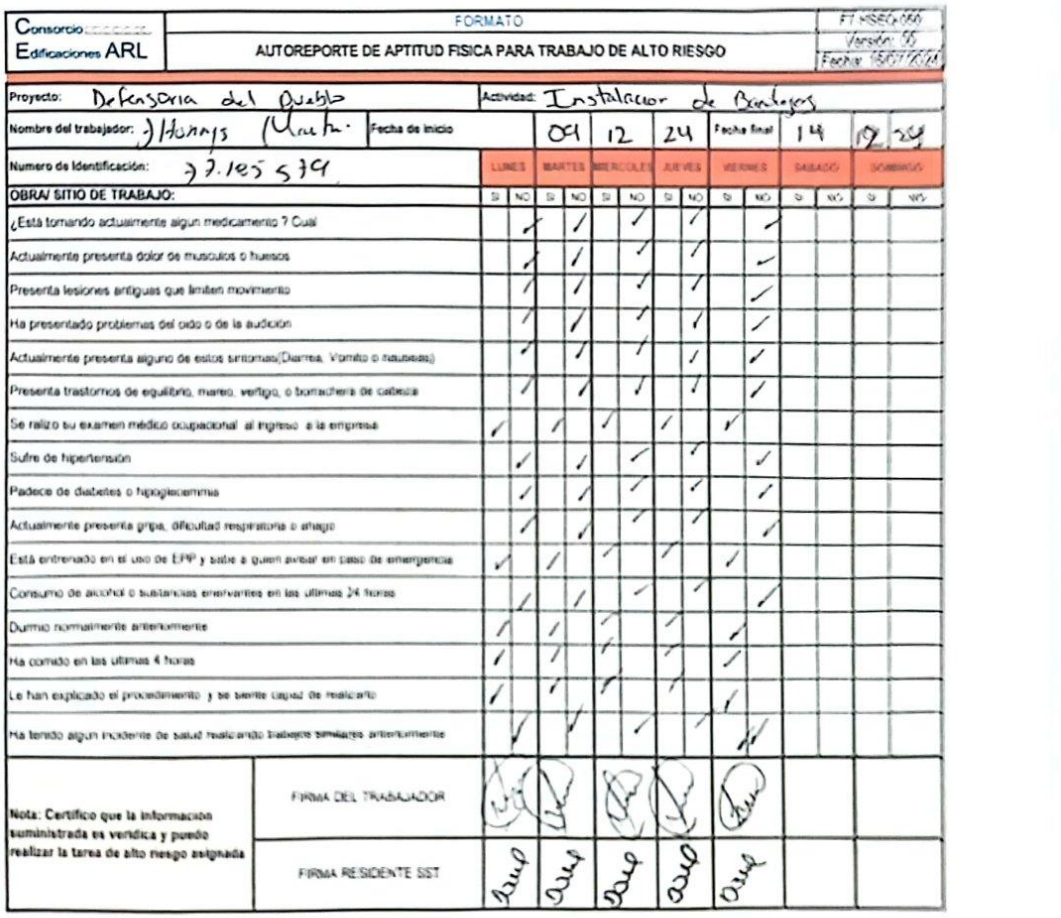
Nombre del trabajador: Jesus M. Muñoz — Fecha de inicio: 09 / 12 / 24 — Fecha final: 14 / 12 / 24

Numero de Identificación: 1067723458

OBRA/ SITIO DE TRABAJO:

	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Está tomando actualmente algún medicamento ? Cuál		✓		✓		✓		✓		✓				
Actualmente presenta dolor de musculos o huesos		✓		✓		✓		✓		✓				
Presenta lesiones antiguas que limiten movimiento		✓		✓		✓		✓		✓				
Ha presentado problemas del oido o de la audición		✓		✓		✓		✓		✓				
Actualmente presenta alguno de estos sintomas(Diarrea, Vomito o nauseas)		✓		✓		✓		✓		✓				
Presenta trastornos de equilibrio, mareo, vertigo, o borrachera de cabeza		✓		✓		✓		✓		✓				
Se ralizo su examen médico ocupacional al ingreso a la empresa	✓		✓		✓		✓		✓					
Sufre de hipertensión		✓		✓		✓		✓		✓				
Padece de diabetes o hipoglecemmia		✓		✓		✓		✓		✓				
Actualmente presenta gripa, dificultad respiratoria o ahago		✓		✓		✓		✓		✓				
Está entrenado en el uso de EPP y sabe a quien avisar en caso de emergencia	✓		✓		✓		✓		✓					
Consumo de alcohol o sustancias enervantes en las últimas 24 horas		✓		✓		✓		✓		✓				
Durmio normalmente anteriormente	✓		✓		✓		✓		✓					
Ha comido en las últimas 4 horas	✓		✓		✓		✓		✓					
Le han explicado el procedimiento y se siente capaz de realizarlo	✓		✓		✓		✓		✓					
Ha tenido algún incidente de salud realizando trabajos similares anteriormente		✓		✓		✓		✓		✓				
Nota: Certifico que la información suministrada es veridica y puedo realizar la tarea de alto riesgo asignada — FIRMA DEL TRABAJADOR														
FIRMA RESIDENTE SST														

Escaneado con CamScanner



Consorcio Edificaciones ARL — FORMATO — AUTOREPORTE DE APTITUD FISICA PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO — FT-HSEQ-064 Versión: 05 Fecha 15/07/24

Proyecto: Defensoria del Pueblo — Actividad: Instalacion de Bomberos

Nombre del trabajador: J Humaña (Muñoz) — Fecha de inicio: 04 / 12 / 24 — Fecha final: 14 / 19 / 24

Numero de Identificación: 7.165.579

OBRA/ SITIO DE TRABAJO:

	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO
¿Está tomando actualmente algun medicamento ? Cual		✓		✓		✓		✓		✓				
Actualmente presenta dolor de musculos o huesos		✓		✓		✓		✓		✓				
Presenta lesiones antiguas que limiten movimiento		✓		✓		✓		✓		✓				
Ha presentado problemas del oido o de la audición		✓		✓		✓		✓		✓				
Actualmente presenta alguno de estos sintomas(Diarrea, Vomito o nauseas)		✓		✓		✓		✓		✓				
Presenta trastornos de equilibrio, mareo, vertigo, o borrachera de cabeza		✓		✓		✓		✓		✓				
Se realizo su examen médico ocupacional al ingreso a la empresa	✓		✓		✓		✓		✓					
Sufre de hipertensión		✓		✓		✓		✓		✓				
Padece de diabetes o hipoglicemmia		✓		✓		✓		✓		✓				
Actualmente presenta gripa, dificultad respiratoria o ahogo		✓		✓		✓		✓		✓				
Está entrenado en el uso de EPP y sabe a quien avisar en caso de emergencia	✓		✓		✓		✓		✓					
Consumo de alcohol o sustancias enervantes en las ultimas 24 horas		✓		✓		✓		✓		✓				
Duerme normalmente anteriormente	✓		✓		✓		✓		✓					
Ha comido en las ultimas 4 horas	✓		✓		✓		✓		✓					
Le han explicado el procedimiento y se siente capaz de realizarlo	✓		✓		✓		✓		✓					
Ha tenido algun incidente de salud realizando trabajos similares anteriormente		✓		✓		✓		✓		✓				

Nota: Certifico que la información suministrada es verídica y puedo realizar la tarea de alto riesgo asignada

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA RESIDENTE SST

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-050
	AUTOREPORTE DE APTITUD FISICA PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO	Versión 00
		Fecha: 16/07/2024

Proyecto:		Actividad:													
Nombre del trabajador: Alex pinilla	Fecha de inicio			01		12		24		Fecha final		14		12	24
Numero de Identificación: 1065627680		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
OBRA/ SITIO DE TRABAJO:		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Está tomando actualmente algún medicamento ? Cuál			✓		✓										
Actualmente presenta dolor de musculos o huesos			✓		✓										
Presenta lesiones antiguas que limiten movimiento			✓		✓										
Ha presentado problemas del oido o de la audición			✓		✓										
Actualmente presenta alguno de estos síntomas(Diarrea, Vomito o nauseas)			✓		✓										
Presenta trastornos de equilibrio, mareo, vertigo, o borrachera de cabeza			✓		✓										
Se realizo su examen médico ocupacional al ingreso a la empresa		✓		✓											
Sufre de hipertensión			✓		✓										
Padece de diabetes o hipoglecemmia			✓		✓										
Actualmente presenta gripa, dificultad respiratoria o ahago			✓		✓										
Esta entrenado en el uso de EPP y sabe a quien avisar en caso de emergencia		✓		✓											
Consumo de alcohol o sustancias enervantes en las últimas 24 horas			✓		✓										
Durmio normalmente anteriormente		✓		✓											
Ha comido en las últimas 4 horas		✓		✓											
Le han explicado el procedimiento y se siente capaz de realizarlo		✓		✓											
Ha tenido algún incidente de salud realizando trabajos similares anteriormente			✓		✓										
Nota: Certifico que la información suministrada es veridica y puedo realizar la tarea de alto riesgo asignada	FIRMA DEL TRABAJADOR	Alex P		/		/		/							
	FIRMA RESIDENTE SST	[illegible]		[illegible]		/		/							

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-064
	INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO.	Versión: 00
		Fecha 16/07/2024

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-050
	AUTOREPORTE DE APTITUD FISICA PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Proyecto: Construccion defensoria del pueblo — Actividad: Instalación de bandejas

Nombre del trabajador: JHonys Muñoz — Fecha de inicio: 02 / 12 / 24 — Fecha final: 07 / 12 / 24

Numero de Identificación: 72.185.579.

OBRA/ SITIO DE TRABAJO:	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Está tomando actualmente algún medicamento ? Cuál		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Actualmente presenta dolor de musculos o huesos		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Presenta lesiones antiguas que limiten movimiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Ha presentado problemas del oido o de la audición		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Actualmente presenta alguno de estos sintomas(Diarrea, Vomito o nauseas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Presenta trastornos de equilibrio, mareo, vertigo, o borrachera de cabeza		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Se ralizo su examen médico ocupacional al ingreso a la empresa	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Sufre de hipertensión		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Padece de diabetes o hipoglecemmia		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Actualmente presenta gripa, dificultad respiratoria o ahago		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Está entrenado en el uso de EPP y sabe a quien avisar en caso de emergencia	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Consumo de alcohol o sustancias enervantes en las últimas 24 horas		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Durmio normalmente anteriormente	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Ha comido en las últimas 4 horas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Le han explicado el procedimiento y se siente capaz de realizarlo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Ha tenido algún incidente de salud realizando trabajos similares anteriormente		✓		✓				✓		✓		✓		
Nota: Certifico que la información suministrada es veridica y puedo realizar la tarea de alto riesgo asignada — FIRMA DEL TRABAJADOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
FIRMA RESIDENTE SST	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-060
	AUTOREPORTE DE APTITUD FISICA PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Proyecto: Construcción defensoría del pueblo — Actividad: Instalación de bandejas

Nombre del trabajador: Jesus A. Moreno — Fecha de inicio: 02 / 12 / 24 — Fecha final: 07 / 12 / 24

Numero de Identificación: 1067723458

OBRA/ SITIO DE TRABAJO:	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Está tomando actualmente algún medicamento ? Cuál		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Actualmente presenta dolor de musculos o huesos		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Presenta lesiones antiguas que limiten movimiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Ha presentado problemas del oido o de la audición		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Actualmente presenta alguno de estos sintomas(Diarrea, Vomito o nauseas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Presenta trastornos de equilibrio, mareo, vertigo, o borrachera de cabeza		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Se realizo su examen médico ocupacional al ingreso a la empresa	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Sufre de hipertensión		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Padece de diabetes o hipoglecemmia		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Actualmente presenta gripa, dificultad respiratoria o ahago		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Está entrenado en el uso de EPP y sabe a quien avisar en caso de emergencia	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Consumo de alcohol o sustancias enervantes en las ultimas 24 horas		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Durmio normalmente anteriormente	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Ha comido en las ultimas 4 horas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Le han explicado el procedimiento y se siente capaz de realizarlo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Ha tenido algún incidente de salud realizando trabajos similares anteriormente		✓		✓		✓		✓		✓		✓		

Nota: Certifico que la información suministrada es veridica y puedo realizar la tarea de alto riesgo asignada														
	FIRMA DEL TRABAJADOR													
	FIRMA RESIDENTE SST													

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-056
	AUTOREPORTE DE APTITUD FISICA PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Proyecto: Construcción defensoría del pueblo — Actividad: Instalación de bandejas

Nombre del trabajador: Alex padilla — Fecha de inicio: 02 / 12 / 24 — Fecha final: 07 / 12 / 24

Numero de Identificación: 1065627680

OBRA/ SITIO DE TRABAJO:	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Está tomando actualmente algún medicamento ? Cuál		✓		✓		✓		✓	✓	✓		✓		
Actualmente presenta dolor de musculos o huesos		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Presenta lesiones antiguas que limiten movimiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Ha presentado problemas del oido o de la audición		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Actualmente presenta alguno de estos sintomas(Diarrea, Vomito o nauseas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Presenta trastornos de equilibrio, mareo, vertigo, o borrachera de cabeza		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Se ralizo su examen médico ocupacional al ingreso a la empresa	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Sufre de hipertensión		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Padece de diabetes o hipoglecemmia		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Actualmente presenta gripa, dificultad respiratoria o ahago		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Está entrenado en el uso de EPP y sabe a quien avisar en caso de emergencia	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Consumo de alcohol o sustancias enervantes en las ultimas 24 horas		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Durmio normalmente anteriormente	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Ha comido en las ultimas 4 horas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Le han explicado el procedimiento y se siente capaz de realizarlo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Ha tenido algún incidente de salud realizando trabajos similares anteriormente		✓		✓		✓		✓		✓		✓		

Nota: Certifico que la información suministrada es veridica y puedo realizar la tarea de alto riesgo asignada														
	FIRMA DEL TRABAJADOR	Alex P		Alex P		Alex P		Alex P		Alex P		Alex P		
	FIRMA RESIDENTE SST													

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-050
	AUTOREPORTE DE APTITUD FISICA PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Proyecto: Construcción Defensoría del Pueblo — Actividad: Instalación de bandejas

Nombre del trabajador: Alex Padilla T. — Fecha de inicio: 23 / 11 / 24 — Fecha final: 30 / 11 / 24

Numero de Identificación: 1006562680

OBRA/ SITIO DE TRABAJO:

	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Está tomando actualmente algún medicamento ? Cuál		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Actualmente presenta dolor de musculos o huesos		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Presenta lesiones antiguas que limiten movimiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Ha presentado problemas del oido o de la audición		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Actualmente presenta alguno de estos sintomas(Diarrea, Vomito o nauseas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Presenta trastornos de equilibrio, mareo, vertigo, o borrachera de cabeza		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Se ralizo su examen médico ocupacional al ingreso a la empresa	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Sufre de hipertensión		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Padece de diabetes o hipoglecemmia		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Actualmente presenta gripa, dificultad respiratoria o ahago		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Está entrenado en el uso de EPP y sabe a quien avisar en caso de emergencia	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Consumo de alcohol o sustancias enervantes en las últimas 24 horas		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Durmio normalmente anteriormente	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Ha comido en las últimas 4 horas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Le han explicado el procedimiento y se siente capaz de realizarlo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Ha tenido algún incidente de salud realizando trabajos similares anteriormente		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Nota: Certifico que la información suministrada es veridica y puedo realizar la tarea de alto riesgo asignada — FIRMA DEL TRABAJADOR	Alex P		Alex P		Alex P		Alex P		Alex P		Alex P			
FIRMA RESIDENTE SST														

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-050
	AUTOREPORTE DE APTITUD FISICA PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Proyecto: Construcción defensoría del pueblo — Actividad: Instalación de bandejas

Nombre del trabajador: J Hermys (illegible) — Fecha de inicio: 25 / 11 / 24 — Fecha final: 30 / 11 / 24

Numero de Identificación: 77.185 519.

OBRA/ SITIO DE TRABAJO:

	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Está tomando actualmente algún medicamento ? Cuál		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Actualmente presenta dolor de musculos o huesos		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Presenta lesiones antiguas que limiten movimiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Ha presentado problemas del oido o de la audición		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Actualmente presenta alguno de estos síntomas(Diarrea, Vomito o nauseas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Presenta trastornos de equilibrio, mareo, vertigo, o borrachera de cabeza		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Se ralizo su examen médico ocupacional al ingreso a la empresa	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Sufre de hipertensión		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Padece de diabetes o hipoglecemmia		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Actualmente presenta gripa, dificultad respiratoria o ahago		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Está entrenado en el uso de EPP y sabe a quien avisar en caso de emergencia	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Consumo de alcohol o sustancias enervantes en las últimas 24 horas		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Durmio normalmente anteriormente	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Ha comido en las últimas 4 horas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Le han explicado el procedimiento y se siente capaz de realizarlo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Ha tenido algún incidente de salud realizando trabajos similares anteriormente		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Nota: Certifico que la información suministrada es veridica y puedo realizar la tarea de alto riesgo asignada — FIRMA DEL TRABAJADOR														
FIRMA RESIDENTE SST														

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-050
	AUTOREPORTE DE APTITUD FISICA PARA TRABAJO DE ALTO RIESGO	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Proyecto: construcción defensoría del Pueblo — Actividad: Instalación de bimbers.

Nombre del trabajador: Jesus A Marcea — Fecha de inicio: 25 / 11 / 24 — Fecha final: 30 / 11 / 24

Numero de identificación: 1067723458

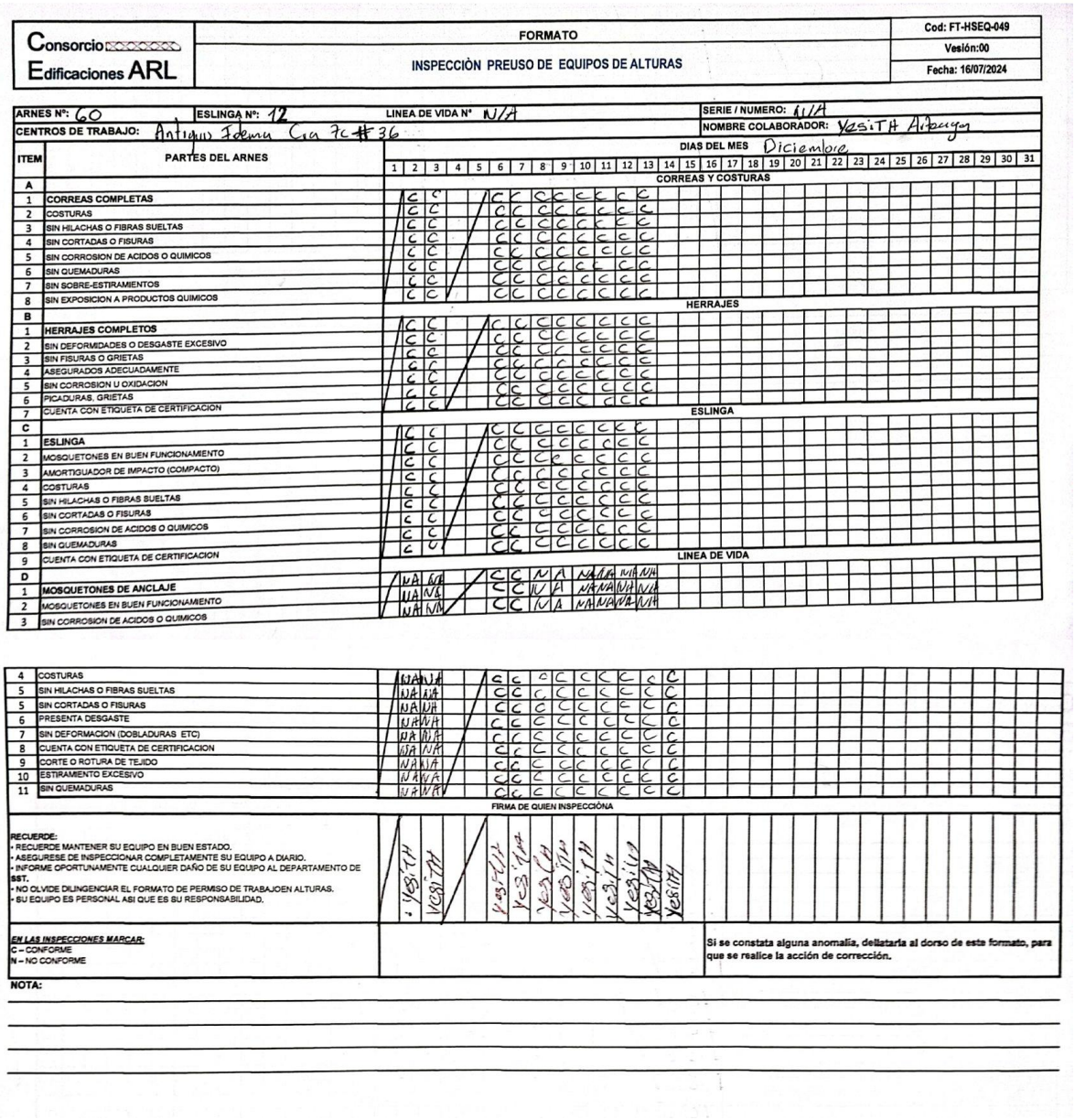
OBRA/ SITIO DE TRABAJO:

	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Está tomando actualmente algún medicamento ? Cuál		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Actualmente presenta dolor de musculos o huesos		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Presenta lesiones antiguas que limiten movimiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Ha presentado problemas del oido o de la audición		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Actualmente presenta alguno de estos síntomas(Diarrea, Vomito o nauseas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Presenta trastornos de equilibrio, mareo, vertigo, o borrachera de cabeza		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Se rallzo su examen médico ocupacional al ingreso a la empresa	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Sufre de hipertensión		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Padece de diabetes o hipoglecemnia		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Actualmente presenta gripa, dificultad respiratoria o ahago		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Está entrenado en el uso de EPP y sabe a quien avisar en caso de emergencia	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Consumo de alcohol o sustancias enervantes en las últimas 24 horas		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Durmio normalmente anteriormente	✓		✓			✓	✓		✓		✓			
Ha comido en las últimas 4 horas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Le han explicado el procedimiento y se siente capaz de realizarlo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Ha tenido algún incidente de salud realizando trabajos similares anteriormente		✓		✓		✓		✓		✓		✓		

Nota: Certifico que la información suministrada es veridica y puedo realizar la tarea de alto riesgo asignada								
	FIRMA DEL TRABAJADOR							
	FIRMA RESIDENTE SST							

Escaneado con CamScanner

ANEXO 8



Consorcio Edificaciones ARL

FORMATO

INSPECCIÒN PREUSO DE EQUIPOS DE ALTURAS

Cod: FT-HSEQ-049 | Vesión:00 | Fecha: 16/07/2024

ARNES Nº: 60 | ESLINGA Nº: 12 | LINEA DE VIDA Nº N/A | SERIE / NUMERO: N/A

CENTROS DE TRABAJO: Antiguo Idema Cra 7c #36 | NOMBRE COLABORADOR: YesiTA Arbeiyan

DIAS DEL MES Diciembre

ITEM	PARTES DEL ARNES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
A	CORREAS Y COSTURAS																															
1	CORREAS COMPLETAS	C	C				C	C	C	C	C	C	C																			
2	COSTURAS	C	C				C	C	C	C	C	C	C																			
3	SIN HILACHAS O FIBRAS SUELTAS	C	C				C	C	C	C	C	C	C																			
4	SIN CORTADAS O FISURAS	C	C				C	C	C	C	C	C	C																			
5	SIN CORROSION DE ACIDOS O QUIMICOS	C	C				C	C	C	C	C	C	C																			
6	SIN QUEMADURAS	C	C				C	C	C	C	C	C	C																			
7	SIN SOBRE-ESTIRAMIENTOS	C	C				C	C	C	C	C	C	C																			
8	SIN EXPOSICION A PRODUCTOS QUIMICOS	C	C				C	C	C	C	C	C	C																			
B	HERRAJES																															
1	HERRAJES COMPLETOS	C	C				C	C	C	C	C	C	C																			
2	SIN DEFORMIDADES O DESGASTE EXCESIVO	C	C				C	C	C	C	C	C	C																			
3	SIN FISURAS O GRIETAS	C	C				C	C	C	C	C	C	C																			
4	ASEGURADOS ADECUADAMENTE	C	C				C	C	C	C	C	C	C																			
5	SIN CORROSION U OXIDACION	C	C				C	C	C	C	C	C	C																			
6	PICADURAS, GRIETAS	C	C				C	C	C	C	C	C	C																			
7	CUENTA CON ETIQUETA DE CERTIFICACION	C	C				C	C	C	C	C	C	C																			
C	ESLINGA																															
1	ESLINGA	C	C				C	C	C	C	C	C	C																			
2	MOSQUETONES EN BUEN FUNCIONAMIENTO	C	C				C	C	C	C	C	C	C																			
3	AMORTIGUADOR DE IMPACTO (COMPACTO)	C	C				C	C	C	C	C	C	C																			
4	COSTURAS	C	C				C	C	C	C	C	C	C																			
5	SIN HILACHAS O FIBRAS SUELTAS	C	C				C	C	C	C	C	C	C																			
6	SIN CORTADAS O FISURAS	C	C				C	C	C	C	C	C	C																			
7	SIN CORROSION DE ACIDOS O QUIMICOS	C	C				C	C	C	C	C	C	C																			
8	SIN QUEMADURAS	C	C				C	C	C	C	C	C	C																			
9	CUENTA CON ETIQUETA DE CERTIFICACION	C	C				C	C	C	C	C	C	C																			
D	LINEA DE VIDA																															
1	MOSQUETONES DE ANCLAJE	NA	NA				C	C	NA	NA	NA	NA	NA	NA																			
2	MOSQUETONES EN BUEN FUNCIONAMIENTO	NA	NA				C	C	NA	NA	NA	NA	NA	NA																			
3	SIN CORROSION DE ACIDOS O QUIMICOS	NA	NA				C	C	NA	NA	NA	NA	NA	NA																			
4	COSTURAS	NA	NA				C	C	C	C	C	C	C	C																			
5	SIN HILACHAS O FIBRAS SUELTAS	NA	NA				C	C	C	C	C	C	C	C																			
5	SIN CORTADAS O FISURAS	NA	NA				C	C	C	C	C	C	C	C																			
6	PRESENTA DESGASTE	NA	NA				C	C	C	C	C	C	C	C																			
7	SIN DEFORMACION (DOBLADURAS ETC)	NA	NA				C	C	C	C	C	C	C	C																			
8	CUENTA CON ETIQUETA DE CERTIFICACION	NA	NA				C	C	C	C	C	C	C	C																			
9	CORTE O ROTURA DE TEJIDO	NA	NA				C	C	C	C	C	C	C	C																			
10	ESTIRAMIENTO EXCESIVO	NA	NA				C	C	C	C	C	C	C	C																			
11	SIN QUEMADURAS	NA	NA				C	C	C	C	C	C	C	C																			

FIRMA DE QUIEN INSPECCIÓNA: YesiTA | YesiTA | YesiTA | YesiTA | YesiTA | YesiTA | YesiTA | YesiTA | YesiTA | YesiTA

RECUERDE:
- RECUERDE MANTENER SU EQUIPO EN BUEN ESTADO.
- ASEGURESE DE INSPECCIONAR COMPLETAMENTE SU EQUIPO A DIARIO.
- INFORME OPORTUNAMENTE CUALQUIER DAÑO DE SU EQUIPO AL DEPARTAMENTO DE SST.
- NO OLVIDE DILINGENCIAR EL FORMATO DE PERMISO DE TRABAJOEN ALTURAS.
- SU EQUIPO ES PERSONAL ASI QUE ES SU RESPONSABILIDAD.

EN LAS INSPECCIONES MARCAR:
C – CONFORME
N – NO CONFORME

Si se constata alguna anomalía, dellatarla al dorso de este formato, para que se realice la acción de corrección.

NOTA:

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-049
	INSPECCIÒN PREUSO DE EQUIPOS DE ALTURAS	Vesión:00
		Fecha: 16/07/2024

ARNES Nº: 49 | ESLINGA Nº: 15 | LINEA DE VIDA Nº 233 | SERIE / NUMERO: 233

CENTROS DE TRABAJO: Antiguo Idema Cra 7c # 36 | NOMBRE COLABORADOR: Armando Mejia

DIAS DEL MES Diciembre

ITEM	PARTES DEL ARNES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
A		CORREAS Y COSTURAS																														
1	CORREAS COMPLETAS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
2	COSTURAS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
3	SIN HILACHAS O FIBRAS SUELTAS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
4	SIN CORTADAS O FISURAS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
5	SIN CORROSION DE ACIDOS O QUIMICOS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
6	SIN QUEMADURAS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
7	SIN SOBRE-ESTIRAMIENTOS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
8	SIN EXPOSICION A PRODUCTOS QUIMICOS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
B		HERRAJES																														
1	HERRAJES COMPLETOS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
2	SIN DEFORMIDADES O DESGASTE EXCESIVO	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
3	SIN FISURAS O GRIETAS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
4	ASEGURADOS ADECUADAMENTE	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
5	SIN CORROSION U OXIDACION	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
6	PICADURAS, GRIETAS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
7	CUENTA CON ETIQUETA DE CERTIFICACION	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
C		ESLINGA																														
1	ESLINGA	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
2	MOSQUETONES EN BUEN FUNCIONAMIENTO	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
3	AMORTIGUADOR DE IMPACTO (COMPACTO)	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
4	COSTURAS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
5	SIN HILACHAS O FIBRAS SUELTAS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
6	SIN CORTADAS O FISURAS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
7	SIN CORROSION DE ACIDOS O QUIMICOS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
8	SIN QUEMADURAS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
9	CUENTA CON ETIQUETA DE CERTIFICACION	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
D		LINEA DE VIDA																														
1	MOSQUETONES DE ANCLAJE	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
2	MOSQUETONES EN BUEN FUNCIONAMIENTO	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
3	SIN CORROSION DE ACIDOS O QUIMICOS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		

Escaneado con CamScanner

4	COSTURAS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
5	SIN HILACHAS O FIBRAS SUELTAS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
5	SIN CORTADAS O FISURAS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
6	PRESENTA DESGASTE	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
7	SIN DEFORMACION (DOBLADURAS ETC)	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
8	CUENTA CON ETIQUETA DE CERTIFICACION	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
9	CORTE O ROTURA DE TEJIDO	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
10	ESTIRAMIENTO EXCESIVO	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		
11	SIN QUEMADURAS	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C																		

FIRMA DE QUIEN INSPECCIÓNA



RECUERDE:
- RECUERDE MANTENER SU EQUIPO EN BUEN ESTADO.
- ASEGURESE DE INSPECCIONAR COMPLETAMENTE SU EQUIPO A DIARIO.
- INFORME OPORTUNAMENTE CUALQUIER DAÑO DE SU EQUIPO AL DEPARTAMENTO DE SST.
- NO OLVIDE DILINGENCIAR EL FORMATO DE PERMISO DE TRABAJOEN ALTURAS.
- SU EQUIPO ES PERSONAL ASI QUE ES SU RESPONSABILIDAD.

EN LAS INSPECCIONES MARCAR:
C – CONFORME
N – NO CONFORME

Si se constata alguna anomalía, dellatarla al dorso de este formato, para que se realice la acción de corrección.

NOTA:

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-049
	INSPECCIÒN PREUSO DE EQUIPOS DE ALTURAS	Versión:00
		Fecha: 16/07/2024

ARNES Nº: 43 | ESLINGA Nº: 50 | LINEA DE VIDA Nº 119 | SERIE / NUMERO: 119

CENTROS DE TRABAJO: Antiguo Telemar Cra 7c #36 | NOMBRE COLABORADOR: Jose Vasquez

DIAS DEL MES Diciembre

ITEM	PARTES DEL ARNES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
A	CORREAS Y COSTURAS																															
1	CORREAS COMPLETAS				C																											
2	COSTURAS				C																											
3	SIN HILACHAS O FIBRAS SUELTAS				C																											
4	SIN CORTADAS O FISURAS				C																											
5	SIN CORROSION DE ACIDOS O QUIMICOS				C																											
6	SIN QUEMADURAS				C																											
7	SIN SOBRE-ESTIRAMIENTOS				C																											
8	SIN EXPOSICION A PRODUCTOS QUIMICOS				C																											
B	HERRAJES																															
1	HERRAJES COMPLETOS				C																											
2	SIN DEFORMIDADES O DESGASTE EXCESIVO				C																											
3	SIN FISURAS O GRIETAS				C																											
4	ASEGURADOS ADECUADAMENTE				C																											
5	SIN CORROSION U OXIDACION				C																											
6	PICADURAS, GRIETAS				C																											
7	CUENTA CON ETIQUETA DE CERTIFICACION				C																											
C	ESLINGA																															
1	ESLINGA				C																											
2	MOSQUETONES EN BUEN FUNCIONAMIENTO				C																											
3	AMORTIGUADOR DE IMPACTO (DOMPACTO)				C																											
4	COSTURAS				C																											
5	SIN HILACHAS O FIBRAS SUELTAS				C																											
6	SIN CORTADAS O FISURAS				C																											
7	SIN CORROSION DE ACIDOS O QUIMICOS				C																											
8	SIN QUEMADURAS				C																											
9	CUENTA CON ETIQUETA DE CERTIFICACION				C																											
D	LINEA DE VIDA																															
1	MOSQUETONES DE ANCLAJE				C																											
2	MOSQUETONES EN BUEN FUNCIONAMIENTO				C																											
3	SIN CORROSION DE ACIDOS O QUIMICOS				C																											
4	COSTURAS				C																											
5	SIN HILACHAS O FIBRAS SUELTAS				C																											
5	SIN CORTADAS O FISURAS				C																											
6	PRESENTA DESGASTE				C																											
7	SIN DEFORMACION (DOBLADURAS ETC)				C																											
8	CUENTA CON ETIQUETA DE CERTIFICACION				C																											
9	CORTE O ROTURA DE TEJIDO				C																											
10	ESTIRAMIENTO EXCESIVO				C																											
11	SIN QUEMADURAS				C																											
	FIRMA DE QUIEN INSPECCIÓNA				Jairo V																											

RECUERDE:
- RECUERDE MANTENER SU EQUIPO EN BUEN ESTADO.
- ASEGURESE DE INSPECCIONAR COMPLETAMENTE SU EQUIPO A DIARIO.
- INFORME OPORTUNAMENTE CUALQUIER DAÑO DE SU EQUIPO AL DEPARTAMENTO DE SST.
- NO OLVIDE DILINGENCIAR EL FORMATO DE PERMISO DE TRABAJOEN ALTURAS.
- SU EQUIPO ES PERSONAL ASI QUE ES SU RESPONSABILIDAD.

EN LAS INSPECCIONES MARCAR:
C – CONFORME
N – NO CONFORME

Si se constata alguna anomalía, dellatarla al dorso de este formato, para que se realice la acción de corrección.

NOTA:

ANEXO 9

	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta infrarroja)	Usa de elementos de protección personal. Uso de bloqueador solar
Químico	Polvos orgánicos inorgánicos	Utilizar los EPP/EPI en los frentes de obra.
	Fibras	
	Líquidos (nieblas y rocíos)	
	Gases y vapores	
	Humos metálicos, no metálicos	
	Material particulado	
Psicosocial	Gestión organizacional	Controlar el clima organizacional
	Características de la organización del trabajo	Canales de comunicación adecuados en la Organización
	Características del grupo social del trabajo	Actividades de bienestar para los colaboradores
	Condiciones de la tarea	Se definen roles y cadenas de mando.
	Interfase persona tarea	Entrega de funciones a cada cargo del personal que entra a la compañía.
	Jornada de trabajo	Se establece el horario de trabajo en el Reglamento Interso de Trabajo
Condiciones de seguridad	Mecánico	Respetar las zonas señalizadas como de acción de las máquinas que disponen de partes móviles. No entrar en el interior de las áreas de riesgo mientras la máquina esté en funcionamiento o conectada
	Eléctrico	No manipular redes eléctricas
	Locativo	Identificación de zonas con riesgos. Barreras de Ingeniería.
	Tecnológico	Brigada de Emergencia
	Accidentes de tránsito	Manejo defensivo. Cumplimiento de las señales de transito.
	Públicos	Quitarse los accesorios, evitar sacar el celular. Aplicar todas las medidas de seguridad que tenemos a la mano. Agudizar la capacidad de observación. Evitar dar más información de la necesaria. Tener presente que el perfil de los delincuentes ha cambiado, hoy se les puede ver bien vestidos; utilizan a mujeres bonitas, ancianos y niños; y se visten de trabajadores públicos, entre otras estrategias.
	Trabajo en Alturas	Seguir los protocolos de los procedimientos establecidos por la Organización
	Espacios Confinados	
Fenómenos naturales	Sismo	Conocer y aplicar el plan de emergencias
	Terremoto	
	Vendaval	
	Inundación	
	Derrumbe	
	Precipitaciones	

Nombre: Luis Andres Porto

Firma: [signature] Fecha: 10-12-24

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-066
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Conforme a lo expuesto yo, Luis Andres pinto diaz, portador de la cedula de ciudadanía 1065822492 desempeñando el cargo de ayudante, he recibido de **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** la inducción general y adiestramiento operacional donde se me explico y notifico de manera verbal y escrita los riesgos y medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa, los análisis de riesgo y las medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa y los análisis de riesgos de mis funciones de igual manera declaro que he recibido los Elementos de Protección Personal o Individual para mi resguardo integral y me comprometo a cumplir las obligaciones especificas en el contrato de trabajo, mediante la identificación de los riesgos y sus medidas de prevención que describen a continuación.

INFORMACIÓN DE RIESGOS

TIPO DE RIESGO	PELIGRO	COMO LO PREVENGO
Biomecánico	Postura (prologada mantenida, forzada)	Pausas activas, descansos programados
	Esfuerzo	Utilización de EPP/EPI
	Movimiento repetitivo	Pausas activas, descansos programados
	Manipulación manual de cargas	Utilización de EPP/EPI
Biológico	Virus	Lavar las manos, utilizar los elementos de protección personal, aportar los carnet de vacunación, Uso de EPP/EPI
	Bacterias	
	Hongos	
	Ricketsias	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	
	Fluidos o excrementos	
Físico	Ruido (impacto intermitente y continuo)	Si usted ingresa a una zona ruidosa debe utilizar protectores auditivos de acuerdo a lo establecido en la Matriz de EPP/EPI
	Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	Incrementar el uso de la luz natural. Eliminar las superficies brillantes del campo de visión del trabajador. Limpiar las ventanas y realizar el mantenimiento de las fuentes de luz
	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Disminuir el tiempo de exposición. Intentar siempre que sea posible, minimizar la intensidad de las vibraciones. Utilizar los equipos de protección individual: guantes adecuados para la actividad, zapatos, botas, cuando sea necesario.
	Temperaturas extremas (calor y frío)	Hidratación constante, no exponerse al sol en caso de calor. Al frio debe abrigarse y no exponer a la baja temperatura.
	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Realizar descompresión lenta del buzo. Emplear equipos adecuados.
	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Disminuir el tiempo de exposición. Utilizar mínima cantidad de material radioactivo. Incrementar el distanciamiento de la fuente. Barreras /blindaje (plomo). Prevenir posibles accidentes. Señalización. Protección personal. Vigilancia radiológica ambiental y personal. No comer/ beber/ fumar en el lugar de trabajo

	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta infrarroja)	Usa de elementos de protección personal. Uso de bloqueador solar
Químico	Polvos orgánicos inorgánicos	Utilizar los EPP/EPI en los frentes de obra.
	Fibras	
	Líquidos (nieblas y rocíos)	
	Gases y vapores	
	Humos metálicos, no metálicos	
	Material particulado	
Psicosocial	Gestión organizacional	Controlar el clima organizacional
	Características de la organización del trabajo	Canales de comunicación adecuados en la Organización
	Características del grupo social del trabajo	Actividades de bienestar para los colaboradores
	Condiciones de la tarea	Se definen roles y cadenas de mando.
	Interfase persona tarea	Entrega de funciones a cada cargo del personal que entra a la compañía.
	Jornada de trabajo	Se establece el horario de trabajo en el Reglamento Interso de Trabajo
Condiciones de seguridad	Mecánico	Respetar las zonas señalizadas como de acción de las máquinas que disponen de partes móviles. No entrar en el interior de las áreas de riesgo mientras la máquina esté en funcionamiento o conectada
	Eléctrico	No manipular redes eléctricas
	Locativo	Identificación de zonas con riesgos. Barreras de Ingeniería.
	Tecnológico	Brigada de Emergencia
	Accidentes de tránsito	Manejo defensivo. Cumplimiento de las señales de transito.
	Públicos	Quitarse los accesorios, evitar sacar el celular. Aplicar todas las medidas de seguridad que tenemos a la mano. Agudizar la capacidad de observación. Evitar dar más información de la necesaria. Tener presente que el perfil de los delincuentes ha cambiado, hoy se les puede ver bien vestidos; utilizan a mujeres bonitas, ancianos y niños; y se visten de trabajadores públicos, entre otras estrategias.
	Trabajo en Alturas	Seguir los protocolos de los procedimientos establecidos por la Organización
	Espacios Confinados	
Fenómenos naturales	Sismo	Conocer y aplicar el plan de emergencias
	Terremoto	
	Vendaval	
	Inundación	
	Derrumbe	
	Precipitaciones	

Nombre: Jose Rafael Tuiiza

Firma: Fecha: 10/12/24

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-066
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Conforme a lo expuesto yo, Jose Rafael Turizo, portador de la cedula de ciudadanía, 1065575682 desempeñando el cargo de ayudante, he recibido de **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** la inducción general y adiestramiento operacional donde se me explico y notifico de manera verbal y escrita los riesgos y medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa, los análisis de riesgo y las medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa y los análisis de riesgos de mis funciones de igual manera declaro que he recibido los Elementos de Protección Personal o Individual para mi resguardo integral y me comprometo a cumplir las obligaciones especificas en el contrato de trabajo, mediante la identificación de los riesgos y sus medidas de prevención que describen a continuación.

INFORMACIÓN DE RIESGOS

TIPO DE RIESGO	PELIGRO	COMO LO PREVENGO
Biomecánico	Postura (prologada mantenida, forzada)	Pausas activas, descansos programados
	Esfuerzo	Utilización de EPP/EPI
	Movimiento repetitivo	Pausas activas, descansos programados
	Manipulación manual de cargas	Utilización de EPP/EPI
Biológico	Virus	Lavar las manos, utilizar los elementos de protección personal, aportar los carnet de vacunación, Uso de EPP/EPI
	Bacterias	
	Hongos	
	Ricketsias	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	
	Fluidos o excrementos	
Físico	Ruido (impacto intermitente y continuo)	Si usted ingresa a una zona ruidosa debe utilizar protectores auditivos de acuerdo a lo establecido en la Matriz de EPP/EPI
	Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	Incrementar el uso de la luz natural. Eliminar las superficies brillantes del campo de visión del trabajador. Limpiar las ventanas y realizar el mantenimiento de las fuentes de luz
	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Disminuir el tiempo de exposición. Intentar siempre que sea posible, minimizar la intensidad de las vibraciones. Utilizar los equipos de protección individual: guantes adecuados para la actividad, zapatos, botas, cuando sea necesario.
	Temperaturas extremas (calor y frío)	Hidratación constante, no exponerse al sol en caso de calor. Al frio debe abrigarse y no exponer a la baja temperatura.
	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Realizar descompresión lenta del buzo. Emplear equipos adecuados.
	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Disminuir el tiempo de exposición. Utilizar mínima cantidad de material radioactivo. Incrementar el distanciamiento de la fuente. Barreras /blindaje (plomo). Prevenir posibles accidentes. Señalización. Protección personal. Vigilancia radiológica ambiental y personal. No comer/ beber/ fumar en el lugar de trabajo

Escaneado con CamScanner

	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta infrarroja)	Usa de elementos de protección personal. Uso de bloqueador solar
Químico	Polvos orgánicos inorgánicos	Utilizar los EPP/EPI en los frentes de obra.
	Fibras	
	Liquidos (nieblas y rocios)	
	Gases y vapores	
	Humos metálicos, no metálicos	
	Material particulado	
Psicosocial	Gestión organizacional	Controlar el clima organizacional
	Características de la organización del trabajo	Canales de comunicación adecuados en la Organización
	Características del grupo social del trabajo	Actividades de bienestar para los colaboradores
	Condiciones de la tarea	Se definen roles y cadenas de mando.
	Interfase persona tarea	Entrega de funciones a cada cargo del personal que entra a la compañía.
	Jornada de trabajo	Se establece el horario de trabajo en el Reglamento Interso de Trabajo
Condiciones de seguridad	Mecánico	Respetar las zonas señalizadas como de acción de las máquinas que disponen de partes móviles. No entrar en el interior de las áreas de riesgo mientras la máquina esté en funcionamiento o conectada
	Eléctrico	No manipular redes eléctricas
	Locativo	Identificación de zonas con riesgos. Barreras de Ingeniería.
	Tecnológico	Brigada de Emergencia
	Accidentes de tránsito	Manejo defensivo. Cumplimiento de las señales de transito.
	Públicos	Quitarse los accesorios, evitar sacar el celular. Aplicar todas las medidas de seguridad que tenemos a la mano. Agudizar la capacidad de observación. Evitar dar más información de la necesaria. Tener presente que el perfil de los delincuentes ha cambiado, hoy se les puede ver bien vestidos; utilizan a mujeres bonitas, ancianos y niños; y se visten de trabajadores públicos, entre otras estrategias.
	Trabajo en Alturas	Seguir los protocolos de los procedimientos establecidos por la Organización
	Espacios Confinados	
Fenómenos naturales	Sismo	Conocer y aplicar el plan de emergencias
	Terremoto	
	Vendaval	
	Inundación	
	Derrumbe	
	Precipitaciones	

Nombre: EMILIO URANGO

Firma: [signature]

Fecha: 10-12-2024

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-066
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Conforme a lo expuesto yo, Enilso Ortiz, portador de la cedula de ciudadanía, 78714624 desempeñando el cargo de maestro, he recibido de CONSORCIO EDIFICACIONES ARL la inducción general y adiestramiento operacional donde se me explico y notifico de manera verbal y escrita los riesgos y medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa, los análisis de riesgo y las medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa y los análisis de riesgos de mis funciones de igual manera declaro que he recibido los Elementos de Protección Personal o Individual para mi resguardo integral y me comprometo a cumplir las obligaciones especificas en el contrato de trabajo, mediante la identificación de los riesgos y sus medidas de prevención que describen a continuación.

INFORMACIÓN DE RIESGOS

TIPO DE RIESGO	PELIGRO	COMO LO PREVENGO
Biomecánico	Postura (prolongada mantenida, forzada)	Pausas activas, descansos programados
	Esfuerzo	Utilización de EPP/EPI
	Movimiento repetitivo	Pausas activas, descansos programados
	Manipulación manual de cargas	Utilización de EPP/EPI
Biológico	Virus	Lavar las manos, utilizar los elementos de protección personal, aportar los carnet de vacunación. Uso de EPP/EPI
	Bacterias	
	Hongos	
	Rickettsias	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	
	Fluidos o excrementos	
Físico	Ruido (impacto intermitente y continuo)	Si usted ingresa a una zona ruidosa debe utilizar protectores auditivos de acuerdo a lo establecido en la Matriz de EPP/EPI
	Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	Incrementar el uso de la luz natural. Eliminar las superficies brillantes del campo de visión del trabajador. Limpiar las ventanas y realizar el mantenimiento de las fuentes de luz.
	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Disminuir el tiempo de exposición. Intentar siempre que sea posible, minimizar la intensidad de las vibraciones. Utilizar los equipos de protección individual: guantes adecuados para la actividad, zapatos, botas, cuando sea necesario.
	Temperaturas extremas (calor y frio)	Hidratación constante, no exponerse al sol en caso de calor. Al frio debe abrigarse y no exponer a la baja temperatura.
	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Realizar descompresión lenta del buzo. Emplear equipos adecuados.
	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Disminuir el tiempo de exposición. Utilizar mínima cantidad de material radioactivo. Incrementar el distanciamiento de la fuente. Barreras /blindaje (plomo) Prevenir posibles accidentes. Señalización. Protección personal. Vigilancia radiológica ambiental y personal. No comer/ beber/ fumar en el lugar de trabajo.

Escaneado con CamScanner

	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta infrarroja)	Usa de elementos de protección personal. Uso de bloqueador solar
Químico	Polvos orgánicos inorgánicos	Utilizar los EPP/EPI en los frentes de obra.
	Fibras	
	Líquidos (nieblas y rocíos)	
	Gases y vapores	
	Humos metálicos, no metálicos	
	Material particulado	
Psicosocial	Gestión organizacional	Controlar el clima organizacional
	Características de la organización del trabajo	Canales de comunicación adecuados en la Organización
	Características del grupo social del trabajo	Actividades de bienestar para los colaboradores
	Condiciones de la tarea	Se definen roles y cadenas de mando.
	Interfase persona tarea	Entrega de funciones a cada cargo del personal que entra a la compañía.
	Jornada de trabajo	Se establece el horario de trabajo en el Reglamento Interso de Trabajo
Condiciones de seguridad	Mecánico	Respetar las zonas señalizadas como de acción de las máquinas que disponen de partes móviles. No entrar en el interior de las áreas de riesgo mientras la máquina esté en funcionamiento o conectada
	Eléctrico	No manipular redes eléctricas
	Locativo	Identificación de zonas con riesgos. Barreras de Ingeniería.
	Tecnológico	Brigada de Emergencia
	Accidentes de tránsito	Manejo defensivo. Cumplimiento de las señales de transito.
	Públicos	Quitarse los accesorios, evitar sacar el celular. Aplicar todas las medidas de seguridad que tenemos a la mano. Agudizar la capacidad de observación. Evitar dar más información de la necesaria. Tener presente que el perfil de los delincuentes ha cambiado, hoy se les puede ver bien vestidos; utilizan a mujeres bonitas, ancianos y niños; y se visten de trabajadores públicos, entre otras estrategias.
	Trabajo en Alturas	Seguir los protocolos de los procedimientos establecidos por la Organización
	Espacios Confinados	
Fenómenos naturales	Sismo	Conocer y aplicar el plan de emergencias
	Terremoto	
	Vendaval	
	Inundación	
	Derrumbe	
	Precipitaciones	

Nombre: OSCAR

Firma: OSCAR PINTO Fecha: 10-12-24

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-064
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Conforme a lo expuesto yo, DELIA PINTO, portador de la cedula de ciudadanía, 25699256 desempeñando el cargo de MONITOR, he recibido de **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** la inducción general y adiestramiento operacional donde se me explico y notifico de manera verbal y escrita los riesgos y medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa, los análisis de riesgo y las medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa y los análisis de riesgos de mis funciones de igual manera declaro que he recibido los Elementos de Protección Personal o Individual para mi resguardo integral y me comprometo a cumplir las obligaciones específicas en el contrato de trabajo, mediante la identificación de los riesgos y sus medidas de prevención que describen a continuación.

INFORMACIÓN DE RIESGOS

TIPO DE RIESGO	PELIGRO	COMO LO PREVENGO
Biomecánico	Postura (prologada mantenida, forzada)	Pausas activas, descansos programados
	Esfuerzo	Utilización de EPP/EPI
	Movimiento repetitivo	Pausas activas, descansos programados
	Manipulación manual de cargas	Utilización de EPP/EPI
Biológico	Virus	Lavar las manos, utilizar los elementos de protección personal, aportar los carnet de vacunación, Uso de EPP/EPI
	Bacterias	
	Hongos	
	Ricketsias	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	
	Fluidos o excrementos	
Físico	Ruido (impacto intermitente y continuo)	Si usted ingresa a una zona ruidosa debe utilizar protectores auditivos de acuerdo a lo establecido en la Matriz de EPP/EPI
	Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	Incrementar el uso de la luz natural. Eliminar las superficies brillantes del campo de visión del trabajador. Limpiar las ventanas y realizar el mantenimiento de las fuentes de luz
	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Disminuir el tiempo de exposición. Intentar siempre que sea posible, minimizar la intensidad de las vibraciones. Utilizar los equipos de protección individual: guantes adecuados para la actividad, zapatos, botas, cuando sea necesario.
	Temperaturas extremas (calor y frio)	Hidratación constante, no exponerse al sol en caso de calor. Al frio debe abrigarse y no exponer a la baja temperatura.
	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Realizar descompresión lenta del buzo. Emplear equipos adecuados.
	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Disminuir el tiempo de exposición. Utilizar mínima cantidad de material radioactivo. Incrementar el distanciamiento de la fuente. Barreras /blindaje (plomo) Prevenir posibles accidentes. Señalización. Protección personal. Vigilancia radiológica ambiental y personal. No comer/ beber/ fumar en el lugar de trabajo

Escaneado con CamScanner

	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta infrarroja)	Usa de elementos de protección personal. Uso de bloqueador solar
Químico	Polvos orgánicos inorgánicos	Utilizar los EPP/EPI en los frentes de obra
	Fibras	
	Líquidos (nieblas y rocíos)	
	Gases y vapores	
	Humos metálicos, no metálicos	
	Material particulado	
Psicosocial	Gestión organizacional	Controlar el clima organizacional
	Características de la organización del trabajo	Canales de comunicación adecuados en la Organización
	Características del grupo social del trabajo	Actividades de bienestar para los colaboradores
	Condiciones de la tarea	Se definen roles y cadenas de mando.
	Interfase persona tarea	Entrega de funciones a cada cargo del personal que entra a la compañía.
	Jornada de trabajo	Se establece el horario de trabajo en el Reglamento Interno de Trabajo
Condiciones de seguridad	Mecánico	Respetar las zonas señalizadas como de acción de las máquinas que disponen de partes móviles. No entrar en el interior de las áreas de riesgo mientras la máquina esté en funcionamiento o conectada
	Eléctrico	No manipular redes eléctricas
	Locativo	Identificación de zonas con riesgos. Barreras de Ingeniería.
	Tecnológico	Brigada de Emergencia
	Accidentes de tránsito	Manejo defensivo. Cumplimiento de las señales de transito.
	Públicos	Quitarse los accesorios, evitar sacar el celular. Aplicar todas las medidas de seguridad que tenemos a la mano. Agudizar la capacidad de observación. Evitar dar más información de la necesaria. Tener presente que el perfil de los delincuentes ha cambiado, hoy se les puede ver bien vestidos; utilizan a mujeres bonitas, ancianos y niños; y se visten de trabajadores públicos, entre otras estrategias.
	Trabajo en Alturas	Seguir los protocolos de los procedimientos establecidos por la Organización
	Espacios Confinados	
Fenómenos naturales	Sismo	Conocer y aplicar el plan de emergencias
	Terremoto	
	Vendaval	
	Inundación	
	Derrumbe	
	Precipitaciones	

Nombre: Adolfo Piñeres

Firma: Adolfo Piñ Fecha: 10-12-24

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-066
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Conforme a lo expuesto yo, ADOLFO GUSTAVO PINTO RC, portador de la cedula de ciudadanía, 78694 032 desempeñando el cargo de OFICIAL, he recibido de **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** la inducción general y adiestramiento operacional donde se me explico y notifico de manera verbal y escrita los riesgos y medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa, los análisis de riesgo y las medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa y los análisis de riesgos de mis funciones de igual manera declaro que he recibido los Elementos de Protección Personal o Individual para mi resguardo integral y me comprometo a cumplir las obligaciones específicas en el contrato de trabajo, mediante la identificación de los riesgos y sus medidas de prevención que describen a continuación.

INFORMACIÓN DE RIESGOS

TIPO DE RIESGO	PELIGRO	COMO LO PREVENGO
Biomecánico	Postura (prologada mantenida, forzada)	Pausas activas, descansos programados
	Esfuerzo	Utilización de EPP/EPI
	Movimiento repetitivo	Pausas activas, descansos programados
	Manipulación manual de cargas	Utilización de EPP/EPI
Biológico	Virus	Lavar las manos, utilizar los elementos de protección personal, aportar los carnet de vacunación, Uso de EPP/EPI
	Bacterias	
	Hongos	
	Ricketsias	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	
	Fluidos o excrementos	
Físico	Ruido (impacto intermitente y continuo)	Si usted ingresa a una zona ruidosa debe utilizar protectores auditivos de acuerdo a lo establecido en la Matriz de EPP/EPI
	Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	Incrementar el uso de la luz natural. Eliminar las superficies brillantes del campo de visión del trabajador. Limpiar las ventanas y realizar el mantenimiento de las fuentes de luz
	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Disminuir el tiempo de exposición. Intentar siempre que sea posible, minimizar la intensidad de las vibraciones. Utilizar los equipos de protección individual: guantes adecuados para la actividad, zapatos, botas, cuando sea necesario.
	Temperaturas extremas (calor y frio)	Hidratación constante, no exponerse al sol en caso de calor Al frio debe abrigarse y no exponer a la baja temperatura.
	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Realizar descompresión lenta del buzo. Emplear equipos adecuados.
	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Disminuir el tiempo de exposición. Utilizar mínima cantidad de material radioactivo. Incrementar el distanciamiento de la fuente Barreras /blindaje (plomo). Prevenir posibles accidentes. Señalización. Protección personal. Vigilancia radiológica ambiental y personal. No comer/ beber/ fumar en el lugar de trabajo

Escaneado con CamScanner

D	Un peligro
8. Que hacer en caso de un accidente laboral?	
A	a. Salir corriendo.
B	b. Notificar al SST o al jefe directo y ellos se encargaran de reportarlo a la ARL y trasladar al centro de asistencia mas cercano.
C	c. Seguir trabajando.
D	d. Ninguna de las anteriores.
9. Indique cuales son los actores viales?	
A	a. Peaton, pasajero
B	b. Ciclista
C	c. Motociclista o conductor
D	d. Todas las anteriores.
10. que hacer en caso de una Emergencia?	
A	Salir corriendo.
B	Quedarse dormido.
C	Mantener la calma, evacuar calmadamente, esperar a los brigadistas, no regresar, y dirigirse al punto de encuentro.
D	Ninguna de las anteriores.

11. RELACIONES CON UNA LINEA LOS TIPOS DE RESIDUOS Y EL COLOR DE LA CANECA DONDE SE DEPOSITA:



Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-017
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST	VERSIÓN:01
		FECHA:30/10/2024

Tolerancia: Aprobado >= 7 preguntas
Reprobado < =6 preguntas

Nombre: Jesus Andres Porto Diaz
Empresa: Juan Camilo **Ubicación:** Cra 7c Calle 36
Nivel: Pedagógico

11/11/2024

Evaluación

Para **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** es importante evaluar el conocimiento de la información impartida en la inducción SST, agradecemos que responda las siguientes preguntas:

1. Indique cuales son lo epp obligatorios para ingreso a obra?	
A	Botas
B	Casco, gafas
C	Tapabocas o mascarillas
D	Todas las anteriores ✓
E	Ninguna de las anteriores
2. Indique las politicas y/o reglamentos de seguridad y salud en el trabajo son:	
A	Política de seguridad y salud en el trabajo / Reglamento de higiene y seguridad industrial
B	Política prevención de consumo de sustancias psicoactivas: alcohol y drogas
C	Política de seguridad vial.
D	Todas las anteriores ✓
E	Ninguna de las anteriores
3. Seleccione las prohibiciones para el ingreso a obra y durante permanencia en la misma:	
A	Prohibido el uso de relojes, cadenas, anillos, aretes o elementos que puedan generar atrapamientos.
B	Prohibido presentarse en estado de embriaguez, prohibido el consumo de bebidas alcohólicas y consumo de cigarrillo en la obra u oficinas.
C	Prohibido hablar por celular cuando se realicen trabajos en alturas. Prohibido realizar actividades de alto riesgo (Alturas, espacios confinados etc.) sin los permisos necesarios. ✓
D	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
4. Seleccione los riesgos a los cuales esta expuesto?	
A	Físicos: Iluminación, ruido, vibraciones
B	Condiciones de seguridad: Golpes, caídas de alturas, caídas de nivel, atrapamientos, proyección de partículas etc.
C	Riesgo eléctrico, riesgo publico, condiciones psicosociales, riesgo biológico, sobresfuerzo, movimientos repetitivos.
D	Todas las anteriores ✓
E	Ninguna de las anteriores
5. Que medidas de bioseguridad son obligatorias o importantes antes, durante y después de la jornada laboral?	
A	Uso de tapabocas o mascarilla todo el tiempo.
B	Lavado de manos con agua y jabon constante y prioritario, de lo contrario utilizar gel antibacterial a base de alcohol.
C	Mantener distanciamiento físico y desinfectar las superficies con las que se tenga contacto.
D	Todas las anteriores ✓
6. Indique que es un incidente ?	
A	Un habito de vida saludable
B	Un accidente
C	Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente. Un incidente es una alerta que es necesario atender. ✓
D	Una alerta
7. Que es un Accidente de trabajo?	
A	Todo suceso que produzca en el trabajador o la trabajadora una lesión funcional o corporal, permanente o temporal, inmediata o posterior, o la muerte, resultante de una acción que pueda ser determinada o sobrevenida en el curso del trabajo, por el hecho o con ocasión del trabajo. ✓
B	Una canción de Ricardo Arjona
C	Un incidente

Escaneado con CamScanner

D	Un peligro
8. Que hacer en caso de un accidente laboral?	
A	a. Salir corriendo.
B	b. Notificar al SST o al jefe directo y ellos se encargaran de reportarlo a la ARL y trasladar al centro de asistencia mas cercano.
C	c. Seguir trabajando.
D	d. Ninguna de las anteriores.
9. Indique cuales son los actores viales?	
A	a. Peaton, pasajero
B	b. Ciclista
C	c. Motociclista o conductor
D	d. Todas las anteriores.
10. que hacer en caso de una Emergencia?	
A	Salir corriendo.
B	Quedarse dormido.
C	Mantener la calma, evacuar calmadamente, esperar a los brigadistas, no regresar, y dirigirse al punto de encuentro.
D	Ninguna de las anteriores.

11. RELACIONES CON UNA LINEA LOS TIPOS DE RESIDUOS Y EL COLOR DE LA CANECA DONDE SE DEPOSITA:



Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-017
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST	VERSIÓN:01
		FECHA:30/10/2024

Tolerancia: Aprobado >= 7 preguntas
Reprobado < =6 preguntas

Nombre: Jose Rafael Turizo Torres
Empresa: Juan Camilo **Ubicación:** Cra 7c calle 36
Nivel: Pedagógico

Evaluación

Para **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** es importante evaluar el conocimiento de la información impartida en la inducción SST, agradecemos que responda las siguientes preguntas:

11/11/2024

1. Indique cuales son lo epp obligatorios para ingreso a obra?	
A	Botas
B	Casco, gafas
C	Tapabocas o mascarillas
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
2. Indique las políticas y/o reglamentos de seguridad y salud en el trabajo son:	
A	Política de seguridad y salud en el trabajo / Reglamento de higiene y seguridad industrial
B	Política prevención de consumo de sustancias psicoactivas: alcohol y drogas
C	Política de seguridad vial.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
3. Seleccione las prohibiciones para el ingreso a obra y durante permanencia en la misma:	
A	Prohibido el uso de relojes, cadenas, anillos, aretes o elementos que puedan generar atrapamientos.
B	Prohibido presentarse en estado de embriaguez, prohibido el consumo de bebidas alcohólicas y consumo de cigarrillo en la obra u oficinas.
C	Prohibido hablar por celular cuando se realicen trabajos en alturas. Prohibido realizar actividades de alto riesgo (Alturas, espacios confinados etc.) sin los permisos necesarios.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
4. Seleccione los riesgos a los cuales esta expuesto?	
A	Físicos: Iluminación, ruido, vibraciones
B	Condiciones de seguridad: Golpes, caídas de alturas, caídas de nivel, atrapamientos, proyección de partículas etc.
C	Riesgo eléctrico, riesgo publico, condiciones psicosociales, riesgo biológico, sobresfuerzo, movimientos repetitivos.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
5. Que medidas de bioseguridad son obligatorias e importantes antes, durante y después de la jornada laboral?	
A	Uso de tapabocas o mascarilla todo el tiempo.
(B)	Lavado de manos con agua y jabon constante y prioritario, de lo contrario utilizar gel antibacterial a base de alcohol.
C	Mantener distanciamiento físico y desinfectar las superficies con las que se tenga contacto.
D	Todas las anteriores
6. Indique que es un incidente ?	
A	Un habito de vida saludable
B	Un accidente
(C)	Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente. Un incidente es una alerta que es necesario atender.
D	Una alerta
7. Que es un Accidente de trabajo?	
(A)	Todo suceso que produzca en el trabajador o la trabajadora una lesión funcional o corporal, permanente o temporal, inmediata o posterior, o la muerte, resultante de una acción que pueda ser determinada o sobrevenida en el curso del trabajo, por el hecho o con ocasión del trabajo.
B	Una canción de Ricardo Arjona
C	Un incidente

Escaneado con CamScanner

D	Un peligro

8. Que hacer en caso de un accidente laboral?

A	a. Salir corriendo.
B	b. Notificar al SST o al jefe directo y ellos se encargaran de reportarlo a la ARL y trasladar al centro de asistencia mas cercano
C	c. Seguir trabajando.
D	d. Ninguna de las anteriores.

9. Indique cuales son los actores viales?

A	a. Peaton, pasajero
B	b. Ciclista
C	c. Motociclista o conductor
D	d. Todas las anteriores.

10. que hacer en caso de una Emergencia?

A	Salir corriendo.
B	Quedarse dormido.
C	Mantener la calma, evacuar calmadamente, esperar a los brigadistas, no regresar, y dirigirse al punto de encuentro.
D	Ninguna de las anteriores.

11. RELACIONES CON UNA LINEA LOS TIPOS DE RESIDUOS Y EL COLOR DE LA CANECA DONDE SE DEPOSITA:



Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-017
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST	VERSIÓN:01
		FECHA:30/10/2024

Tolerancia: Aprobado >= 7 preguntas
Reprobado < =6 preguntas

Nombre: ADOLFO GUSTAVO PINERES VEGA
Empresa: Juan Camilo **Ubicación:** Cia 7C Calle 36
Nivel: Pedagógico

Evaluación

Para **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** es importante evaluar el conocimiento de la información impartida en la inducción SST, agradecemos que responda las siguientes preguntas:

1. Indique cuales son lo epp obligatorios para ingreso a obra?	
A	Botas
B	Casco, gafas
C	Tapabocas o mascarillas
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
2. Indique las políticas y/o reglamentos de seguridad y salud en el trabajo son:	
A	Política de seguridad y salud en el trabajo / Reglamento de higiene y seguridad industrial
B	Política prevención de consumo de sustancias psicoactivas: alcohol y drogas
C	Política de seguridad vial.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
3. Seleccione las prohibiciones para el ingreso a obra y durante permanencia en la misma:	
A	Prohibido el uso de relojes, cadenas, anillos, aretes o elementos que puedan generar atrapamientos.
B	Prohibido presentarse en estado de embriaguez, prohibido el consumo de bebidas alcohólicas y consumo de cigarrillo en la obra u oficinas.
C	Prohibido hablar por celular cuando se realicen trabajos en alturas. Prohibido realizar actividades de alto riesgo (Alturas, espacios confinados etc.) sin los permisos necesarios.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
4. Seleccione los riesgos a los cuales esta expuesto?	
A	Físicos: Iluminación, ruido, vibraciones
B	Condiciones de seguridad: Golpes, caídas de alturas, caídas de nivel, atrapamientos, proyección de partículas etc.
C	Riesgo eléctrico, riesgo publico, condiciones psicosociales, riesgo biológico, sobresfuerzo, movimientos repetitivos.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
5. Que medidas de bioseguridad son obligatorias e importantes antes, durante y después de la jornada laboral?	
A	Uso de tapabocas o mascarilla todo el tiempo.
(B)	Lavado de manos con agua y jabon constante y prioritario, de lo contrario utilizar gel antibacterial a base de alcohol.
C	Mantener distanciamiento físico y desinfectar las superficies con las que se tenga contacto.
D	Todas las anteriores
6. Indique que es un incidente ?	
A	Un habito de vida saludable
B	Un accidente
(C)	Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente. Un incidente es una alerta que es necesario atender.
D	Una alerta
7. Que es un Accidente de trabajo?	
(A)	Todo suceso que produzca en el trabajador o la trabajadora una lesión funcional o corporal, permanente o temporal, inmediata o posterior, o la muerte, resultante de una acción que pueda ser determinada o sobrevenida en el curso del trabajo, por el hecho o con ocasión del trabajo.
B	Una canción de Ricardo Arjona
C	Un incidente

11/11

Escaneado con CamScanner

D	Un peligro

8. Que hacer en caso de un accidente laboral?

A	a. Salir corriendo.
(B)	b. Notificar al SST o al jefe directo y ellos se encargaran de reportarlo a la ARL y trasladar al centro de asistencia mas cercano.
C	c. Seguir trabajando.
D	d. Ninguna de las anteriores.

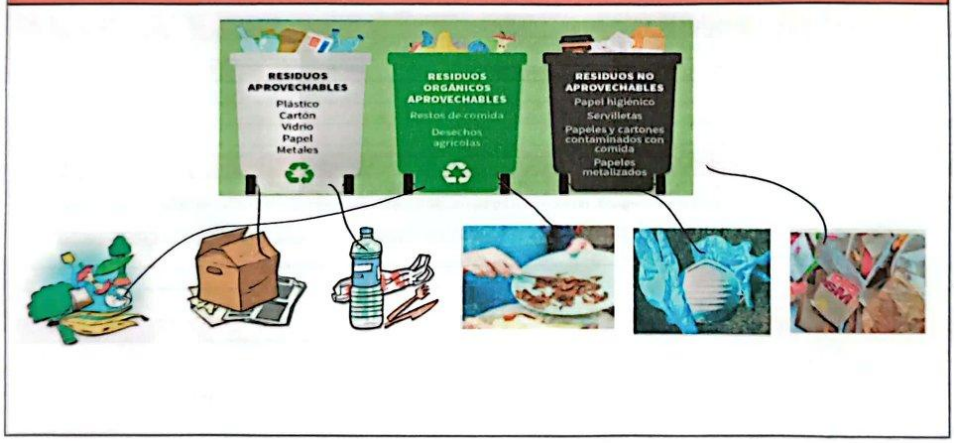
9. Indique cuales son los actores viales?

A	a. Peaton, pasajero
B	b. Ciclista
C	c. Motociclista o conductor
(D)	d. Todas las anteriores.

10. que hacer en caso de una Emergencia?

A	Salir corriendo.
B	Quedarse dormido.
(C)	Mantener la calma, evacuar calmadamente, esperar a los brigadistas, no regresar, y dirigirse al punto de encuentro.
D	Ninguna de las anteriores.

11. RELACIONES CON UNA LINEA LOS TIPOS DE RESIDUOS Y EL COLOR DE LA CANECA DONDE SE DEPOSITA:



Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-017
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST	VERSIÓN:01
		FECHA:30/10/2024

Tolerancia: Aprobado >= 7 preguntas
Reprobado < =6 preguntas

Nombre: OSCAR PINTO
Empresa: Juan Camilo **Ubicación:** Carrera 7C Calle 36

Nivel: Pedagógico

Evaluación

Para **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** es importante evaluar el conocimiento de la información impartida en la inducción SST, agradecemos que responda las siguientes preguntas:

1. Indique cuales son lo epp obligatorios para ingreso a obra?

A	Botas
B	Casco, gafas
C	Tapabocas o mascarillas
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

2. Indique las politicas y/o reglamentos de seguridad y salud en el trabajo son:

A	Politica de seguridad y salud en el trabajo / Reglamento de higiene y seguridad industrial
B	Politica prevención de consumo de sustancias psicoactivas: alcohol y drogas
C	Politica de seguridad vial.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

3. Seleccione las prohibiciones para el ingreso a obra y durante permanencia en la misma:

A	Prohibido el uso de relojes, cadenas, anillos, aretes o elementos que puedan generar atrapamientos.
B	Prohibido presentarse en estado de embriaguez, prohibido el consumo de bebidas alcohólicas y consumo de cigarrillo en la obra u oficinas.
C	Prohibido hablar por celular cuando se realicen trabajos en alturas. Prohibido realizar actividades de alto riesgo (Alturas, espacios confinados etc.) sin los permisos necesarios.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

4. Seleccione los riesgos a los cuales esta expuesto?

A	Físicos: Iluminación, ruido, vibraciones
B	Condiciones de seguridad: Golpes, caídas de alturas, caídas de nivel, atrapamientos, proyección de partículas etc.
C	Riesgo eléctrico, riesgo publico, condiciones psicosociales, riesgo biológico, sobresfuerzo, movimientos repetitivos.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

5. Que medidas de bioseguridad son obligatorias e importantes antes, durante y después de la jornada laboral?

(A)	Uso de tapabocas o mascarilla todo el tiempo.
(B)	Lavado de manos con agua y jabon constante y prioritario, de lo contrario utilizar gel antibacterial a base de alcohol.
C	Mantener distanciamiento físico y desinfectar las superficies con las que se tenga contacto.
D	Todas las anteriores

6. Indique que es un incidente ?

A	Un habito de vida saludable
B	Un accidente
(C)	Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente. Un incidente es una alerta que es necesario atender.
D	Una alerta

7. Que es un Accidente de trabajo?

(A)	Todo suceso que produzca en el trabajador o la trabajadora una lesión funcional o corporal, permanente o temporal, inmediata o posterior, o la muerte, resultante de una acción que pueda ser determinada o sobrevenida en el curso del trabajo, por el hecho o con ocasión del trabajo.
B	Una canción de Ricardo Arjona
C	Un incidente

Escaneado con CamScanner

D	Un peligro
8. Que hacer en caso de un accidente laboral?	
A	a. Salir corriendo.
(B)	b. Notificar al SST o al jefe directo y ellos se encargaran de reportarlo a la ARL y trasladar al centro de asistencia mas cercano.
C	c. Seguir trabajando.
D	d. Ninguna de las anteriores.
9. Indique cuales son los actores viales?	
A	a. Peaton, pasajero
B	b. Ciclista
C	c. Motociclista o conductor
(D)	d. Todas las anteriores.
10. que hacer en caso de una Emergencia?	
A	Salir corriendo.
B	Quedarse dormido.
(C)	Mantener la calma, evacuar calmadamente, esperar a los brigadistas, no regresar, y dirigirse al punto de encuentro.
D	Ninguna de las anteriores.

11. RELACIONES CON UNA LINEA LOS TIPOS DE RESIDUOS Y EL COLOR DE LA CANECA DONDE SE DEPOSITA:



Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-017
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST	VERSIÓN:01
		FECHA:30/10/2024

Tolerancia: Aprobado >= 7 preguntas
Reprobado < =6 preguntas

Nombre: Emilio Urango
Empresa: Joan camilo
Ubicación: Cra 7c Calle 36
Nivel: Pedagógico

11/11/2024

Evaluación

Para **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** es importante evaluar el conocimiento de la información impartida en la inducción SST, agradecemos que responda las siguientes preguntas:

1. Indique cuales son lo epp obligatorios para ingreso a obra?

A	Botas
B	Casco, gafas
C	Tapabocas o mascarillas
D	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

2. Indique las políticas y/o reglamentos de seguridad y salud en el trabajo son:

A	Política de seguridad y salud en el trabajo / Reglamento de higiene y seguridad industrial
B	Política prevención de consumo de sustancias psicoactivas: alcohol y drogas
C	Política de seguridad vial.
D	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

3. Seleccione las prohibiciones para el ingreso a obra y durante permanencia en la misma:

A	Prohibido el uso de relojes, cadenas, anillos, aretes o elementos que puedan generar atrapamientos.
B	Prohibido presentarse en estado de embriaguez, prohibido el consumo de bebidas alcohólicas y consumo de cigarrillo en la obra u oficinas.
C	Prohibido hablar por celular cuando se realicen trabajos en alturas. Prohibido realizar actividades de alto riesgo (Alturas, espacios confinados etc.) sin los permisos necesarios.
D	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

4. Seleccione los riesgos a los cuales esta expuesto?

A	Físicos: Iluminación, ruido, vibraciones
B	Condiciones de seguridad: Golpes, caídas de alturas, caídas de nivel, atrapamientos, proyección de partículas etc.
C	Riesgo eléctrico, riesgo publico, condiciones psicosociales, riesgo biológico, sobresfuerzo, movimientos repetitivos.
D	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

5. Que medidas de bioseguridad son obligatorias e importantes antes, durante y después de la jornada laboral?

A	Uso de tapabocas o mascarilla todo el tiempo.
B	Lavado de manos con agua y jabon constante y prioritario, de lo contrario utilizar gel antibacterial a base de alcohol.
C	Mantener distanciamiento físico y desinfectar las superficies con las que se tenga contacto.
D	Todas las anteriores

6. Indique que es un incidente ?

A	Un habito de vida saludable
B	Un accidente
C	Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente. Un incidente es una alerta que es necesario atender.
D	Una alerta

7. Que es un Accidente de trabajo?

A	Todo suceso que produzca en el trabajador o la trabajadora una lesión funcional o corporal, permanente o temporal, inmediata o posterior, o la muerte, resultante de una acción que pueda ser determinada o sobrevenida en el curso del trabajo, por el hecho o con ocasión del trabajo.
B	Una canción de Ricardo Arjona
C	Un incidente

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA PERSONAL NUEVO	FT-HSEQ-018 VERSIÓN 00 FECHA 30/10/2024

Fecha: 10 | 12 | 24 Ciudad / Departamento: Valledupar - Cesar.

Proyecto: construcción Defensoría Ubicación: Cra 7c calle 36

Induccion: ✓ Reinduccion: ____ Tiempo: 1 hora

Nombre de Capacitador: Damaris Salcedo Cargo: Residente SST

He recibido inducción por parte de los funcionarios encargados de las áreas de Seguridad y Salud en el trabajo y area ambiental de Consorcio Edificaciones ARL

Item	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	Descripción
1	Reglamento de higiene, COPASST, Politicas SST, Politica de Alcohol y Drogas.
2	Orden ,aseo , disposición, clasificación separación, acopio de los residuos y señalización.
3	Seguridad social: salud, pensión, riesgos, caja de compensación.
4	Convivencia interna: Sanciones disciplinarias, ingreso, salidas, permisos y horarios de trabajo.
5	Deberes y derechos de los trabajadores.
6	Herramientas, uso adecuado, mantenimiento y almacenamiento.
7	Obligatoriedad de uso de elementos de protección personal de acuerdo a la actividad asignada y el cuidado de estos, cambio de EPP.
8	Resolución 4272: Trabajo en altura y normas de precaución para trabajo en altura, andamios, excavaciones, escaleras.
9	Cargas suspendidas, caida de objetos, vacios.
10	Prohibición del uso de piercing, aritos, candongas, relojes, cadenas, gorras debajo de los cascos de seguridad durante la jornada laboral.
11	Prohibición del consumo de bebidas alcohólicas y cigarrillo en hora laborales. No usar celular durante los trabajo en alturas.
12	Transporte de cargas: Cargas máximas normas de seguridad.
13	Trabajo en equipo – coordinación.
14	Accidente de Trabajo, Enfermedad Laboral, Condiciones y Actos Subestandar.
15	Reporte de accidentes e incidentes – ausentismos Conducto Regular avisar a sus Jefes.
16	Plan de prevención, preparación y respuesta a emergencias: Vias de Evacuación, salida de emergencia, punto de encuentro, brigada de emergencias.
17	Transito seguro.
18	Auto cuidado – autocontrol.
19	Obligatoriedad de análisis y mitigación de peligros y riesgos por actividad asignada.
20	suministrar la información necesaria para el diligenciamiento de formato MEDEVAC - PERFIL SOCIODEMOGRAFICO - ENCUESTA DE MORBILIDAD SENTIDA

COMPROMISO DE NORMAS Y POLITICAS SGI

Me comprometo a cumplir con todas las normas de Seguridad establecidas dentro de las Politicas de CONSORCIO EDIFICACIONES ARL y de acuerdo a lo estipulado en el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la misma y en las normas del decreto 1295 de 1994, Ley 1562 de 2012 - Decreto 1443 de 2014 – Decreto 1072 de 2014.

Fecha	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Empresa	Firma
10-12-24	OSCAR D. NIÑO	7969976	MAESTRO	Juan Camilo	
10-12-24	Emilio Cruz	7374624	maestro	Juan Camilo	
10-12-24	Adalberto Piñeres	78697938	Oficial.	Juan Camilo	
10-12-24	Jorge Ruiz	1065575682	ayudant	Juan Camilo	
10-12-24	Luis Andres Porto	1065822498	ayudante	Juan Camilo	

Firma Área SST: Area Tecnica:

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-024
	ASISTENCIA A CAPACITACIONES DEL PERSONAL	Version: 1.0
		Fecha: 12/07/2024

PROYECTO:	CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No. LIC-4-2023 "ESTUDIOS, DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN DE LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO REGIONAL CESAR."					
TEMAS DE LA CAPACITACIÓN	INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO- GESTIÓN AMBIENTAL.					
TIPO DE ACTIVIDAD		CHARLA DE SEGURIDAD	X	CAPACITACIÓN		SOCIALIZACIÓN
CAPACITADOR:	Damaris Salcedo			DURACIÓN:	1 HORA	
FECHA:	10-12-2024			LUGAR:	ANTIGUO IDEMA	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	CONTRATISTA	FIRMA
1	EMILIO URANGO	78714624	Juan Camilo	
2	OSCHAPIÑO	99699256	Juan Camilo	
3	ADOLFO GUSTAVO	78697838	Juan Camilo	
4	Jose Turizo	1065575692	Juan Camilo	
5	Ivis Ardila	1065822491	Juan Camilo	

OBSERVACIONES

Escaneado con CamScanner

	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta infrarroja)	Usa de elementos de protección personal. Uso de bloqueador solar
Químico	Polvos orgánicos inorgánicos	Utilizar los EPP/EPI en los frentes de obra.
	Fibras	
	Líquidos (nieblas y rocíos)	
	Gases y vapores	
	Humos metálicos, no metálicos	
	Material particulado	
Psicosocial	Gestión organizacional	Controlar el clima organizacional
	Características de la organización del trabajo	Canales de comunicación adecuados en la Organización
	Características del grupo social del trabajo	Actividades de bienestar para los colaboradores
	Condiciones de la tarea	Se definen roles y cadenas de mando.
	Interfase persona tarea	Entrega de funciones a cada cargo del personal que entra a la compañía.
	Jornada de trabajo	Se establece el horario de trabajo en el Reglamento Interso de Trabajo
Condiciones de seguridad	Mecánico	Respetar las zonas señalizadas como de acción de las máquinas que disponen de partes móviles. No entrar en el interior de las áreas de riesgo mientras la máquina esté en funcionamiento o conectada
	Eléctrico	No manipular redes eléctricas
	Locativo	Identificación de zonas con riesgos. Barreras de Ingeniería.
	Tecnológico	Brigada de Emergencia
	Accidentes de tránsito	Manejo defensivo. Cumplimiento de las señales de transito.
	Públicos	Quitarse los accesorios, evitar sacar el celular. Aplicar todas las medidas de seguridad que tenemos a la mano. Agudizar la capacidad de observación. Evitar dar más información de la necesaria. Tener presente que el perfil de los delincuentes ha cambiado, hoy se les puede ver bien vestidos; utilizan a mujeres bonitas, ancianos y niños; y se visten de trabajadores públicos, entre otras estrategias.
	Trabajo en Alturas	Seguir los protocolos de los procedimientos establecidos por la Organización
	Espacios Confinados	
Fenómenos naturales	Sismo	Conocer y aplicar el plan de emergencias
	Terremoto	
	Vendaval	
	Inundación	
	Derrumbe	
	Precipitaciones	

Nombre: Jose Jaime Bashdou

Firma: *JOSE JAIME BASHIDES Fecha: 07-012-2024.

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-066
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Conforme a lo expuesto yo, Jose Jaime Bastida, portador de la cedula de ciudadanía 7574883 desempeñando el cargo de Ayudante, he recibido de **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** la inducción general y adiestramiento operacional donde se me explico y notifico de manera verbal y escrita los riesgos y medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa, los análisis de riesgo y las medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa y los análisis de riesgos de mis funciones de igual manera declaro que he recibido los Elementos de Protección Personal o Individual para mi resguardo integral y me comprometo a cumplir las obligaciones especificas en el contrato de trabajo, mediante la identificación de los riesgos y sus medidas de prevención que describen a continuación.

INFORMACIÓN DE RIESGOS

TIPO DE RIESGO	PELIGRO	COMO LO PREVENGO
Biomecánico	Postura (prologada mantenida, forzada)	Pausas activas, descansos programados
	Esfuerzo	Utilización de EPP/EPI
	Movimiento repetitivo	Pausas activas, descansos programados
	Manipulación manual de cargas	Utilización de EPP/EPI
Biológico	Virus	Lavar las manos, utilizar los elementos de protección personal, aportar los carnet de vacunación, Uso de EPP/EPI
	Bacterias	
	Hongos	
	Ricketsias	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	
	Fluidos o excrementos	
Físico	Ruido (impacto intermitente y continuo)	Si usted ingresa a una zona ruidosa debe utilizar protectores auditivos de acuerdo a lo establecido en la Matriz de EPP/EPI
	Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	Incrementar el uso de la luz natural. Eliminar las superficies brillantes del campo de visión del trabajador. Limpiar las ventanas y realizar el mantenimiento de las fuentes de luz
	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Disminuir el tiempo de exposición. Intentar siempre que sea posible, minimizar la intensidad de las vibraciones. Utilizar los equipos de protección individual: guantes adecuados para la actividad, zapatos, botas, cuando sea necesario.
	Temperaturas extremas (calor y frío)	Hidratación constante, no exponerse al sol en caso de calor. Al frio debe abrigarse y no exponer a la baja temperatura.
	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Realizar descompresión lenta del buzo. Emplear equipos adecuados.
	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Disminuir el tiempo de exposición. Utilizar mínima cantidad de material radioactivo. Incrementar el distanciamiento de la fuente. Barreras /blindaje (plomo). Prevenir posibles accidentes. Señalización. Protección personal. Vigilancia radiológica ambiental y personal. No comer/ beber/ fumar en el lugar de trabajo

Escaneado con CamScanner

D	Un peligro
8. Que hacer en caso de un accidente laboral?	
A	a. Salir corriendo.
B	b. Notificar al SST o al jefe directo y ellos se encargaran de reportarlo a la ARL y trasladar al centro de asistencia mas cercano.
C	c. Seguir trabajando.
D	d. Ninguna de las anteriores.
9. Indique cuales son los actores viales?	
A	a. Peaton, pasajero
B	b. Ciclista
C	c. Motociclista o conductor
D	d. Todas las anteriores.
10. que hacer en caso de una Emergencia?	
A	Salir corriendo.
B	Quedarse dormido.
C	Mantener la calma, evacuar calmadamente, esperar a los brigadistas, no regresar, y dirigirse al punto de encuentro.
D	Ninguna de las anteriores.

11. RELACIONES CON UNA LINEA LOS TIPOS DE RESIDUOS Y EL COLOR DE LA CANECA DONDE SE DEPOSITA:



Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-017
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST	VERSIÓN:01
		FECHA:30/10/2024

Tolerancia: Aprobado >= 7 preguntas
Reprobado < =6 preguntas

Nombre: Jose Jaime Bastida
Empresa: JS Ingeniería **Ubicación:** Carrera 7c Calle 36.
Nivel: Pedagógico

11/11/2024

Evaluación

Para **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** es importante evaluar el conocimiento de la información impartida en la inducción SST, agradecemos que responda las siguientes preguntas:

1. Indique cuales son lo epp obligatorios para ingreso a obra?

A	Botas
B	Casco, gafas
C	Tapabocas o mascarillas
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

2. Indique las políticas y/o reglamentos de seguridad y salud en el trabajo son:

A	Política de seguridad y salud en el trabajo / Reglamento de higiene y seguridad industrial
B	Política prevención de consumo de sustancias psicoactivas: alcohol y drogas
C	Política de seguridad vial.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

3. Seleccione las prohibiciones para el ingreso a obra y durante permanencia en la misma:

A	Prohibido el uso de relojes, cadenas, anillos, aretes o elementos que puedan generar atrapamientos.
B	Prohibido presentarse en estado de embriaguez, prohibido el consumo de bebidas alcohólicas y consumo de cigarrillo en la obra u oficinas.
C	Prohibido hablar por celular cuando se realicen trabajos en alturas. Prohibido realizar actividades de alto riesgo (Alturas, espacios confinados etc.) sin los permisos necesarios.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

4. Seleccione los riesgos a los cuales esta expuesto?

A	Físicos: Iluminación, ruido, vibraciones
B	Condiciones de seguridad: Golpes, caídas de alturas, caídas de nivel, atrapamientos, proyección de partículas etc.
C	Riesgo eléctrico, riesgo publico, condiciones psicosociales, riesgo biológico, sobresfuerzo, movimientos repetitivos.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

5. Que medidas de bioseguridad son obligatorias e importantes antes, durante y después de la jornada laboral?

A	Uso de tapabocas o mascarilla todo el tiempo.
(B)	Lavado de manos con agua y jabon constante y prioritario, de lo contrario utilizar gel antibacterial a base de alcohol.
C	Mantener distanciamiento físico y desinfectar las superficies con las que se tenga contacto.
D	Todas las anteriores

6. Indique que es un incidente ?

A	Un habito de vida saludable
B	Un accidente
(C)	Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente. Un incidente es una alerta que es necesario atender.
D	Una alerta

7. Que es un Accidente de trabajo?

(A)	Todo suceso que produzca en el trabajador o la trabajadora una lesión funcional o corporal, permanente o temporal, inmediata o posterior, o la muerte, resultante de una acción que pueda ser determinada o sobrevenida en el curso del trabajo, por el hecho o con ocasión del trabajo.
B	Una canción de Ricardo Arjona
C	Un incidente

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-016
	INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA PERSONAL NUEVO	VERSIÓN 00
		FECHA 30/10/2024

Fecha: 07 | 12 | 24 Ciudad / Departamento: Valledupar - Cesar

Proyecto: Construccion defensivo Ubicación: Cra 7c calle 36

Induccion: ✓ Reinduccion: ____ Tiempo: 1 hora

Nombre de Capacitador: Damaris Jalceda Cargo: Residente SST

He recibido inducción por parte de los funcionarios encargados de las áreas de Seguridad y Salud en el trabajo y area ambiental de Consorcio Edificaciones ARL

Item	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	Descripción
1	Reglamento de higiene, COPASST, Politicas SST, Politica de Alcohol y Drogas.
2	Orden ,aseo , disposición, clasificación separación, acopio de los residuos y señalización.
3	Seguridad social: salud, pensión, riesgos, caja de compensación.
4	Convivencia interna: Sanciones disciplinarias, ingreso, salidas, permisos y horarios de trabajo.
5	Deberes y derechos de los trabajadores.
6	Herramientas; uso adecuado, mantenimiento y almacenamiento.
7	Obligatoriedad de uso de elementos de protección personal de acuerdo a la actividad asignada y el cuidado de estos, cambio de EPP.
8	Resolución 4272: Trabajo en altura y normas de precaución para trabajo en altura, andamios, excavaciones, escaleras.
9	Cargas suspendidas, caída de objetos, vacios.
10	Prohibición del uso de piercing, aritos, candongas, relojes, cadenas, gorras debajo de los cascos de seguridad durante la jornada laboral.
11	Prohibición del consumo de bebidas alcohólicas y cigarrillo en hora laborales. No usar celular durante los trabajo en alturas.
12	Transporte de cargas: Cargas máximas normas de seguridad.
13	Trabajo en equipo – coordinación.
14	Accidente de Trabajo, Enfermedad Laboral, Condiciones y Actos Subestandar.
15	Reporte de accidentes e incidentes – ausentismos Conducto Regular avisar a sus Jefes.
16	Plan de prevención, preparación y respuesta a emergencias: Vías de Evacuación, salida de emergencia, punto de encuentro, brigada de emergencias.
17	Transito seguro.
18	Auto cuidado – autocontrol.
19	Obligatoriedad de análisis y mitigación de peligros y riesgos por actividad asignada.
20	suministrar la información necesaria para el diligenciamiento de formato MEDEVAC - PERFIL SOCIODEMOGRAFICO - ENCUESTA DE MORBILIDAD SENTIDA

COMPROMISO DE NORMAS Y POLITICAS SGI

Me comprometo a cumplir con todas las normas de Seguridad establecidas dentro de las Politicas de CONSORCIO EDIFICACIONES ARL y de acuerdo a lo estipulado en el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la misma y en las normas del decreto 1295 de 1994, Ley 1562 de 2012 - Decreto 1443 de 2014 – Decreto 1072 de 2014.

Fecha	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Empresa	Firma
07-12-24	Jose Jaimes Bastidas	7574883	Ayudante	JS Ingeniera.	

Firma Área SST: Area Tecnica:

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cód: FT-HSEQ-024
	ASISTENCIA A CAPACITACIONES DEL PERSONAL	Version 1.0
		Fecha: 12/07/2024

PROYECTO:	CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No. LIC-4-2023 "ESTUDIOS, DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN DE LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO REGIONAL CESAR."					
TEMAS DE LA CAPACITACIÓN	INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO- GESTIÓN AMBIENTAL.					
TIPO DE ACTIVIDAD		CHARLA DE SEGURIDAD	X	CAPACITACIÓN		SOCIALIZACIÓN
CAPACITADOR:	Damaris Salcedo			DURACIÓN:	1 HORA	
FECHA:	07- 12- 2024			LUGAR:	ANTIGUO IDEMA	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	CONTRATISTA	FIRMA
1	JOSE JAIME Bartidas	7574883	JS Ing.	Jose Jaime

OBSERVACIONES

Escaneado con CamScanner

	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta infrarroja)	Usa de elementos de protección personal. Uso de bloqueador solar
Químico	Polvos orgánicos inorgánicos	Utilizar los EPP/EPI en los frentes de obra.
	Fibras	
	Líquidos (nieblas y rocíos)	
	Gases y vapores	
	Humos metálicos, no metálicos	
	Material particulado	
Psicosocial	Gestión organizacional	Controlar el clima organizacional
	Características de la organización del trabajo	Canales de comunicación adecuados en la Organización
	Características del grupo social del trabajo	Actividades de bienestar para los colaboradores
	Condiciones de la tarea	Se definen roles y cadenas de mando.
	Interfase persona tarea	Entrega de funciones a cada cargo del personal que entra a la compañía.
	Jornada de trabajo	Se establece el horario de trabajo en el Reglamento Interso de Trabajo
Condiciones de seguridad	Mecánico	Respetar las zonas señalizadas como de acción de las máquinas que disponen de partes móviles. No entrar en el interior de las áreas de riesgo mientras la máquina esté en funcionamiento o conectada
	Eléctrico	No manipular redes eléctricas
	Locativo	Identificación de zonas con riesgos. Barreras de Ingeniería.
	Tecnológico	Brigada de Emergencia
	Accidentes de tránsito	Manejo defensivo. Cumplimiento de las señales de transito.
	Públicos	Quitarse los accesorios, evitar sacar el celular. Aplicar todas las medidas de seguridad que tenemos a la mano. Agudizar la capacidad de observación. Evitar dar más información de la necesaria. Tener presente que el perfil de los delincuentes ha cambiado, hoy se les puede ver bien vestidos; utilizan a mujeres bonitas, ancianos y niños; y se visten de trabajadores públicos, entre otras estrategias.
	Trabajo en Alturas	Seguir los protocolos de los procedimientos establecidos por la Organización
	Espacios Confinados	
Fenómenos naturales	Sismo	Conocer y aplicar el plan de emergencias
	Terremoto	
	Vendaval	
	Inundación	
	Derrumbe	
	Precipitaciones	

Nombre: Walter Ortiz

Firma: WALTER Fecha: 29-11-2024

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-066
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Conforme a lo expuesto yo, Walter Ortiz, portador de la cedula de ciudadanía 92391532 desempeñando el cargo de Oficial, he recibido de **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** la inducción general y adiestramiento operacional donde se me explico y notifico de manera verbal y escrita los riesgos y medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa, los análisis de riesgo y las medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa y los análisis de riesgos de mis funciones de igual manera declaro que he recibido los Elementos de Protección Personal o Individual para mi resguardo integral y me comprometo a cumplir las obligaciones especificas en el contrato de trabajo, mediante la identificación de los riesgos y sus medidas de prevención que describen a continuación.

INFORMACIÓN DE RIESGOS

TIPO DE RIESGO	PELIGRO	COMO LO PREVENGO
Biomecánico	Postura (prologada mantenida, forzada)	Pausas activas, descansos programados
	Esfuerzo	Utilización de EPP/EPI
	Movimiento repetitivo	Pausas activas, descansos programados
	Manipulación manual de cargas	Utilización de EPP/EPI
Biológico	Virus	Lavar las manos, utilizar los elementos de protección personal, aportar los carnet de vacunación, Uso de EPP/EPI
	Bacterias	
	Hongos	
	Ricketsias	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	
	Fluidos o excrementos	
Físico	Ruido (impacto intermitente y continuo)	Si usted ingresa a una zona ruidosa debe utilizar protectores auditivos de acuerdo a lo establecido en la Matriz de EPP/EPI
	Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	Incrementar el uso de la luz natural. Eliminar las superficies brillantes del campo de visión del trabajador. Limpiar las ventanas y realizar el mantenimiento de las fuentes de luz
	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Disminuir el tiempo de exposición. Intentar siempre que sea posible, minimizar la intensidad de las vibraciones. Utilizar los equipos de protección individual: guantes adecuados para la actividad, zapatos, botas, cuando sea necesario.
	Temperaturas extremas (calor y frío)	Hidratación constante, no exponerse al sol en caso de calor. Al frio debe abrigarse y no exponer a la baja temperatura.
	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Realizar descompresión lenta del buzo. Emplear equipos adecuados.
	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Disminuir el tiempo de exposición. Utilizar mínima cantidad de material radioactivo. Incrementar el distanciamiento de la fuente. Barreras /blindaje (plomo). Prevenir posibles accidentes. Señalización. Protección personal. Vigilancia radiológica ambiental y personal. No comer/ beber/ fumar en el lugar de trabajo

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta infrarroja)	Usa de elementos de protección personal. Uso de bloqueador solar
Químico	Polvos orgánicos inorgánicos	Utilizar los EPP/EPI en los frentes de obra.
	Fibras	
	Líquidos (nieblas y rocíos)	
	Gases y vapores	
	Humos metálicos, no metálicos	
	Material particulado	
Psicosocial	Gestión organizacional	Controlar el clima organizacional
	Características de la organización del trabajo	Canales de comunicación adecuados en la Organización
	Características del grupo social del trabajo	Actividades de bienestar para los colaboradores
	Condiciones de la tarea	Se definen roles y cadenas de mando.
	Interfase persona tarea	Entrega de funciones a cada cargo del personal que entra a la compañía.
	Jornada de trabajo	Se establece el horario de trabajo en el Reglamento Interso de Trabajo
Condiciones de seguridad	Mecánico	Respetar las zonas señalizadas como de acción de las máquinas que disponen de partes móviles. No entrar en el interior de las áreas de riesgo mientras la máquina esté en funcionamiento o conectada
	Eléctrico	No manipular redes eléctricas
	Locativo	Identificación de zonas con riesgos. Barreras de Ingeniería.
	Tecnológico	Brigada de Emergencia
	Accidentes de tránsito	Manejo defensivo. Cumplimiento de las señales de transito.
	Públicos	Quitarse los accesorios, evitar sacar el celular. Aplicar todas las medidas de seguridad que tenemos a la mano. Agudizar la capacidad de observación. Evitar dar más información de la necesaria. Tener presente que el perfil de los delincuentes ha cambiado, hoy se les puede ver bien vestidos; utilizan a mujeres bonitas, ancianos y niños; y se visten de trabajadores públicos, entre otras estrategias.
	Trabajo en Alturas	Seguir los protocolos de los procedimientos establecidos por la Organización
	Espacios Confinados	
Fenómenos naturales	Sismo	Conocer y aplicar el plan de emergencias
	Terremoto	
	Vendaval	
	Inundación	
	Derrumbe	
	Precipitaciones	

Nombre: Pedro Melendez

Firma: Pedro Melendez Fecha: 27-11-2024

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-066
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Conforme a lo expuesto yo, Pedro Melendez Bonet, portador de la cedula de ciudadanía, 1065819854 desempeñando el cargo de Oficial, he recibido de **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** la inducción general y adiestramiento operacional donde se me explico y notifico de manera verbal y escrita los riesgos y medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa, los análisis de riesgo y las medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa y los análisis de riesgos de mis funciones de igual manera declaro que he recibido los Elementos de Protección Personal o Individual para mi resguardo integral y me comprometo a cumplir las obligaciones especificas en el contrato de trabajo, mediante la identificación de los riesgos y sus medidas de prevención que describen a continuación.

INFORMACIÓN DE RIESGOS

TIPO DE RIESGO	PELIGRO	COMO LO PREVENGO
Biomecánico	Postura (prologada mantenida, forzada)	Pausas activas, descansos programados
	Esfuerzo	Utilización de EPP/EPI
	Movimiento repetitivo	Pausas activas, descansos programados
	Manipulación manual de cargas	Utilización de EPP/EPI
Biológico	Virus	Lavar las manos, utilizar los elementos de protección personal, aportar los carnet de vacunación, Uso de EPP/EPI
	Bacterias	
	Hongos	
	Ricketsias	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	
	Fluidos o excrementos	
Físico	Ruido (impacto intermitente y continuo)	Si usted ingresa a una zona ruidosa debe utilizar protectores auditivos de acuerdo a lo establecido en la Matriz de EPP/EPI
	Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	Incrementar el uso de la luz natural. Eliminar las superficies brillantes del campo de visión del trabajador. Limpiar las ventanas y realizar el mantenimiento de las fuentes de luz
	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Disminuir el tiempo de exposición. Intentar siempre que sea posible, minimizar la intensidad de las vibraciones. Utilizar los equipos de protección individual: guantes adecuados para la actividad, zapatos, botas, cuando sea necesario.
	Temperaturas extremas (calor y frío)	Hidratación constante, no exponerse al sol en caso de calor. Al frio debe abrigarse y no exponer a la baja temperatura.
	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Realizar descompresión lenta del buzo. Emplear equipos adecuados.
	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Disminuir el tiempo de exposición. Utilizar mínima cantidad de material radioactivo. Incrementar el distanciamiento de la fuente. Barreras /blindaje (plomo). Prevenir posibles accidentes. Señalización. Protección personal. Vigilancia radiológica ambiental y personal. No comer/ beber/ fumar en el lugar de trabajo

Escaneado con CamScanner

	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta infrarroja)	Usa de elementos de protección personal. Uso de bloqueador solar
Químico	Polvos orgánicos inorgánicos	Utilizar los EPP/EPI en los frentes de obra.
	Fibras	
	Liquidos (nieblas y rocios)	
	Gases y vapores	
	Humos metálicos, no metálicos	
	Material particulado	
Psicosocial	Gestión organizacional	Controlar el clima organizacional
	Caracteristicas de la organización del trabajo	Canales de comunicación adecuados en la Organización
	Caracteristicas del grupo social del trabajo	Actividades de bienestar para los colaboradores
	Condiciones de la tarea	Se definen roles y cadenas de mando.
	Interfase persona tarea	Entrega de funciones a cada cargo del personal que entra a la compañia.
	Jornada de trabajo	Se establece el horario de trabajo en el Reglamento Interso de Trabajo
Condiciones de seguridad	Mecánico	Respetar las zonas señalizadas como de acción de las máquinas que disponen de partes móviles. No entrar en el interior de las áreas de riesgo mientras la máquina esté en funcionamiento o conectada
	Eléctrico	No manipular redes eléctricas
	Locativo	Identificación de zonas con riesgos. Barreras de Ingeniería.
	Tecnológico	Brigada de Emergencia
	Accidentes de tránsito	Manejo defensivo. Cumplimiento de las señales de transito.
	Públicos	Quitarse los accesorios, evitar sacar el celular. Aplicar todas las medidas de seguridad que tenemos a la mano. Agudizar la capacidad de observación. Evitar dar más información de la necesaria. Tener presente que el perfil de los delincuentes ha cambiado, hoy se les puede ver bien vestidos; utilizan a mujeres bonitas, ancianos y niños; y se visten de trabajadores públicos, entre otras estrategias.
	Trabajo en Alturas	Seguir los protocolos de los procedimientos establecidos por la Organización
	Espacios Confinados	
Fenómenos naturales	Sismo	Conocer y aplicar el plan de emergencias
	Terremoto	
	Vendaval	
	Inundación	
	Derrumbe	
	Precipitaciones	

Nombre: Jose Contreras

Firma:

Fecha: 27-11-24

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-066
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Conforme a lo expuesto yo, Jose Contreras Nuñez, portador de la cedula de ciudadanía 7190643 desempeñando el cargo de oficial, he recibido de **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** la inducción general y adiestramiento operacional donde se me explico y notifico de manera verbal y escrita los riesgos y medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa, los análisis de riesgo y las medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa y los análisis de riesgos de mis funciones de igual manera declaro que he recibido los Elementos de Protección Personal o Individual para mi resguardo integral y me comprometo a cumplir las obligaciones específicas en el contrato de trabajo, mediante la identificación de los riesgos y sus medidas de prevención que describen a continuación.

INFORMACIÓN DE RIESGOS

TIPO DE RIESGO	PELIGRO	COMO LO PREVENGO
Biomecánico	Postura (prologada mantenida, forzada)	Pausas activas, descansos programados
	Esfuerzo	Utilización de EPP/EPI
	Movimiento repetitivo	Pausas activas, descansos programados
	Manipulación manual de cargas	Utilización de EPP/EPI
Biológico	Virus	Lavar las manos, utilizar los elementos de protección personal, aportar los carnet de vacunación, Uso de EPP/EPI
	Bacterias	
	Hongos	
	Ricketsias	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	
	Fluidos o excrementos	
Físico	Ruido (impacto intermitente y continuo)	Si usted ingresa a una zona ruidosa debe utilizar protectores auditivos de acuerdo a lo establecido en la Matriz de EPP/EPI
	Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	Incrementar el uso de la luz natural. Eliminar las superficies brillantes del campo de visión del trabajador. Limpiar las ventanas y realizar el mantenimiento de las fuentes de luz
	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Disminuir el tiempo de exposición. Intentar siempre que sea posible, minimizar la intensidad de las vibraciones. Utilizar los equipos de protección individual: guantes adecuados para la actividad, zapatos, botas, cuando sea necesario.
	Temperaturas extremas (calor y frío)	Hidratación constante, no exponerse al sol en caso de calor. Al frio debe abrigarse y no exponer a la baja temperatura.
	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Realizar descompresión lenta del buzo. Emplear equipos adecuados.
	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Disminuir el tiempo de exposición. Utilizar mínima cantidad de material radioactivo. Incrementar el distanciamiento de la fuente. Barreras /blindaje (plomo). Prevenir posibles accidentes. Señalización. Protección personal. Vigilancia radiológica ambiental y personal. No comer/ beber/ fumar en el lugar de trabajo

Escaneado con CamScanner

	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta infrarroja)	Usa de elementos de protección personal. Uso de bloqueador solar
Químico	Polvos orgánicos inorgánicos	Utilizar los EPP/EPI en los frentes de obra.
	Fibras	
	Líquidos (nieblas y rocíos)	
	Gases y vapores	
	Humos metálicos, no metálicos	
	Material particulado	
Psicosocial	Gestión organizacional	Controlar el clima organizacional
	Características de la organización del trabajo	Canales de comunicación adecuados en la Organización
	Características del grupo social del trabajo	Actividades de bienestar para los colaboradores
	Condiciones de la tarea	Se definen roles y cadenas de mando.
	Interfase persona tarea	Entrega de funciones a cada cargo del personal que entra a la compañía.
	Jornada de trabajo	Se establece el horario de trabajo en el Reglamento Interso de Trabajo
Condiciones de seguridad	Mecánico	Respetar las zonas señalizadas como de acción de las máquinas que disponen de partes móviles. No entrar en el interior de las áreas de riesgo mientras la máquina esté en funcionamiento o conectada
	Eléctrico	No manipular redes eléctricas
	Locativo	Identificación de zonas con riesgos. Barreras de Ingeniería.
	Tecnológico	Brigada de Emergencia
	Accidentes de tránsito	Manejo defensivo. Cumplimiento de las señales de transito.
	Públicos	Quitarse los accesorios, evitar sacar el celular. Aplicar todas las medidas de seguridad que tenemos a la mano. Agudizar la capacidad de observación. Evitar dar más información de la necesaria. Tener presente que el perfil de los delincuentes ha cambiado, hoy se les puede ver bien vestidos; utilizan a mujeres bonitas, ancianos y niños; y se visten de trabajadores públicos, entre otras estrategias.
	Trabajo en Alturas	Seguir los protocolos de los procedimientos establecidos por la Organización
	Espacios Confinados	
Fenómenos naturales	Sismo	Conocer y aplicar el plan de emergencias
	Terremoto	
	Vendaval	
	Inundación	
	Derrumbe	
	Precipitaciones	

Nombre: Caleb Contreras

Firma: caleb Fecha: 27-11-2024

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-066
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Conforme a lo expuesto yo, Caleb Contreras, portador de la cedula de ciudadanía, 1003317870 desempeñando el cargo de Ayudante, he recibido de **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** la inducción general y adiestramiento operacional donde se me explico y notifico de manera verbal y escrita los riesgos y medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa, los análisis de riesgo y las medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa y los análisis de riesgos de mis funciones de igual manera declaro que he recibido los Elementos de Protección Personal o Individual para mi resguardo integral y me comprometo a cumplir las obligaciones específicas en el contrato de trabajo, mediante la identificación de los riesgos y sus medidas de prevención que describen a continuación.

INFORMACIÓN DE RIESGOS

TIPO DE RIESGO	PELIGRO	COMO LO PREVENGO
Biomecanico	Postura (prologada mantenida, forzada)	Pausas activas, descansos programados
	Esfuerzo	Utilización de EPP/EPI
	Movimiento repetitivo	Pausas activas, descansos programados
	Manipulación manual de cargas	Utilización de EPP/EPI
Biologico	Virus	Lavar las manos, utilizar los elementos de protección personal, aportar los carnet de vacunación, Uso de EPP/EPI
	Bacterias	
	Hongos	
	Ricketsias	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	
	Fluidos o excrementos	
Fisicos	Ruido (impacto intermitente y continuo)	Si usted ingresa a una zona ruidosa debe utilizar protectores auditivos de acuerdo a lo establecido en la Matriz de EPP/EPI
	Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	Incrementar el uso de la luz natural. Eliminar las superficies brillantes del campo de visión del trabajador. Limpiar las ventanas y realizar el mantenimiento de las fuentes de luz
	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Disminuir el tiempo de exposición. Intentar siempre que sea posible, minimizar la intensidad de las vibraciones. Utilizar los equipos de protección individual: guantes adecuados para la actividad, zapatos, botas, cuando sea necesario.
	Temperaturas extremas (calor y frío)	Hidratación constante, no exponerse al sol en caso de calor. Al frio debe abrigarse y no exponer a la baja temperatura.
	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Realizar descompresión lenta del buzo. Emplear equipos adecuados.
	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Disminuir el tiempo de exposición. Utilizar mínima cantidad de material radioactivo. Incrementar el distanciamiento de la fuente. Barreras /blindaje (plomo). Prevenir posibles accidentes. Señalización. Protección personal. Vigilancia radiológica ambiental y personal. No comer/ beber/ fumar en el lugar de trabajo

Escaneado con CamScanner

	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta infrarroja)	Usa de elementos de protección personal. Uso de bloqueador solar
Químico	Polvos orgánicos inorgánicos	Utilizar los EPP/EPI en los frentes de obra.
	Fibras	
	Líquidos (nieblas y rocíos)	
	Gases y vapores	
	Humos metálicos, no metálicos	
	Material particulado	
Psicosocial	Gestión organizacional	Controlar el clima organizacional
	Características de la organización del trabajo	Canales de comunicación adecuados en la Organización
	Características del grupo social del trabajo	Actividades de bienestar para los colaboradores
	Condiciones de la tarea	Se definen roles y cadenas de mando.
	Interfase persona tarea	Entrega de funciones a cada cargo del personal que entra a la compañía.
	Jornada de trabajo	Se establece el horario de trabajo en el Reglamento Interso de Trabajo
Condiciones de seguridad	Mecánico	Respetar las zonas señalizadas como de acción de las máquinas que disponen de partes móviles. No entrar en el interior de las áreas de riesgo mientras la máquina esté en funcionamiento o conectada
	Eléctrico	No manipular redes eléctricas
	Locativo	Identificación de zonas con riesgos. Barreras de Ingeniería.
	Tecnológico	Brigada de Emergencia
	Accidentes de tránsito	Manejo defensivo. Cumplimiento de las señales de transito.
	Públicos	Quitarse los accesorios, evitar sacar el celular. Aplicar todas las medidas de seguridad que tenemos a la mano. Agudizar la capacidad de observación. Evitar dar más información de la necesaria. Tener presente que el perfil de los delincuentes ha cambiado, hoy se les puede ver bien vestidos; utilizan a mujeres bonitas, ancianos y niños; y se visten de trabajadores públicos, entre otras estrategias.
	Trabajo en Alturas	Seguir los protocolos de los procedimientos establecidos por la Organización
	Espacios Confinados	
Fenómenos naturales	Sismo	Conocer y aplicar el plan de emergencias
	Terremoto	
	Vendaval	
	Inundación	
	Derrumbe	
	Precipitaciones	

Nombre: Geovanny Cerpa

Firma: [signature] Fecha: 27-11-2024

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-066
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Conforme a lo expuesto yo, Leovanny Cerpa, portador de la cedula de ciudadanía, 7570624 desempeñando el cargo de Oficial, he recibido de **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** la inducción general y adiestramiento operacional donde se me explico y notifico de manera verbal y escrita los riesgos y medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa, los análisis de riesgo y las medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa y los análisis de riesgos de mis funciones de igual manera declaro que he recibido los Elementos de Protección Personal o Individual para mi resguardo integral y me comprometo a cumplir las obligaciones especificas en el contrato de trabajo, mediante la identificación de los riesgos y sus medidas de prevención que describen a continuación.

INFORMACIÓN DE RIESGOS

TIPO DE RIESGO	PELIGRO	COMO LO PREVENGO
Biomecánico	Postura (prologada mantenida, forzada)	Pausas activas, descansos programados
	Esfuerzo	Utilización de EPP/EPI
	Movimiento repetitivo	Pausas activas, descansos programados
	Manipulación manual de cargas	Utilización de EPP/EPI
Biológico	Virus	Lavar las manos, utilizar los elementos de protección personal, aportar los carnet de vacunación, Uso de EPP/EPI
	Bacterias	
	Hongos	
	Ricketsias	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	
	Fluidos o excrementos	
Físico	Ruido (impacto intermitente y continuo)	Si usted ingresa a una zona ruidosa debe utilizar protectores auditivos de acuerdo a lo establecido en la Matriz de EPP/EPI
	Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	Incrementar el uso de la luz natural. Eliminar las superficies brillantes del campo de visión del trabajador. Limpiar las ventanas y realizar el mantenimiento de las fuentes de luz
	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Disminuir el tiempo de exposición. Intentar siempre que sea posible, minimizar la intensidad de las vibraciones. Utilizar los equipos de protección individual: guantes adecuados para la actividad, zapatos, botas, cuando sea necesario.
	Temperaturas extremas (calor y frío)	Hidratación constante, no exponerse al sol en caso de calor. Al frio debe abrigarse y no exponer a la baja temperatura.
	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Realizar descompresión lenta del buzo. Emplear equipos adecuados.
	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Disminuir el tiempo de exposición. Utilizar mínima cantidad de material radioactivo. Incrementar el distanciamiento de la fuente. Barreras /blindaje (plomo). Prevenir posibles accidentes. Señalización. Protección personal. Vigilancia radiológica ambiental y personal. No comer/ beber/ fumar en el lugar de trabajo

Escaneado con CamScanner

	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta infrarroja)	Usa de elementos de protección personal. Uso de bloqueador solar
Químico	Polvos orgánicos inorgánicos	Utilizar los EPP/EPI en los frentes de obra.
	Fibras	
	Líquidos (nieblas y rocíos)	
	Gases y vapores	
	Humos metálicos, no metálicos	
	Material particulado	
Psicosocial	Gestión organizacional	Controlar el clima organizacional
	Características de la organización del trabajo	Canales de comunicación adecuados en la Organización
	Características del grupo social del trabajo	Actividades de bienestar para los colaboradores
	Condiciones de la tarea	Se definen roles y cadenas de mando.
	Interfase persona tarea	Entrega de funciones a cada cargo del personal que entra a la compañía.
	Jornada de trabajo	Se establece el horario de trabajo en el Reglamento Interso de Trabajo
Condiciones de seguridad	Mecánico	Respetar las zonas señalizadas como de acción de las máquinas que disponen de partes móviles. No entrar en el interior de las áreas de riesgo mientras la máquina esté en funcionamiento o conectada
	Eléctrico	No manipular redes eléctricas
	Locativo	Identificación de zonas con riesgos. Barreras de Ingeniería.
	Tecnológico	Brigada de Emergencia
	Accidentes de tránsito	Manejo defensivo. Cumplimiento de las señales de transito.
	Públicos	Quitarse los accesorios, evitar sacar el celular. Aplicar todas las medidas de seguridad que tenemos a la mano. Agudizar la capacidad de observación. Evitar dar más información de la necesaria. Tener presente que el perfil de los delincuentes ha cambiado, hoy se les puede ver bien vestidos; utilizan a mujeres bonitas, ancianos y niños; y se visten de trabajadores públicos, entre otras estrategias.
	Trabajo en Alturas	Seguir los protocolos de los procedimientos establecidos por la Organización
	Espacios Confinados	
Fenómenos naturales	Sismo	Conocer y aplicar el plan de emergencias
	Terremoto	
	Vendaval	
	Inundación	
	Derrumbe	
	Precipitaciones	

Nombre: David Miranda

Firma: [signature]

Fecha: 05-12-2024

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-066
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Conforme a lo expuesto yo, Reinaldo José Mitrado Carrillosa, portador de la cedula de ciudadanía, 1.051.145.769 desempeñando el cargo de Oficial, he recibido de **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** la inducción general y adiestramiento operacional donde se me explico y notifico de manera verbal y escrita los riesgos y medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa, los análisis de riesgo y las medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa y los análisis de riesgos de mis funciones de igual manera declaro que he recibido los Elementos de Protección Personal o Individual para mi resguardo integral y me comprometo a cumplir las obligaciones específicas en el contrato de trabajo, mediante la identificación de los riesgos y sus medidas de prevención que describen a continuación.

INFORMACIÓN DE RIESGOS

TIPO DE RIESGO	PELIGRO	COMO LO PREVENGO
Biomecánico	Postura (prologada mantenida, forzada)	Pausas activas, descansos programados
	Esfuerzo	Utilización de EPP/EPI
	Movimiento repetitivo	Pausas activas, descansos programados
	Manipulación manual de cargas	Utilización de EPP/EPI
Biológico	Virus	Lavar las manos, utilizar los elementos de protección personal, aportar los carnet de vacunación, Uso de EPP/EPI
	Bacterias	
	Hongos	
	Ricketsias	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	
	Fluidos o excrementos	
Físico	Ruido (impacto intermitente y continuo)	Si usted ingresa a una zona ruidosa debe utilizar protectores auditivos de acuerdo a lo establecido en la Matriz de EPP/EPI
	Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	Incrementar el uso de la luz natural. Eliminar las superficies brillantes del campo de visión del trabajador. Limpiar las ventanas y realizar el mantenimiento de las fuentes de luz
	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Disminuir el tiempo de exposición. Intentar siempre que sea posible, minimizar la intensidad de las vibraciones. Utilizar los equipos de protección individual: guantes adecuados para la actividad, zapatos, botas, cuando sea necesario.
	Temperaturas extremas (calor y frío)	Hidratación constante, no exponerse al sol en caso de calor. Al frio debe abrigarse y no exponer a la baja temperatura.
	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Realizar descompresión lenta del buzo. Emplear equipos adecuados.
	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Disminuir el tiempo de exposición. Utilizar mínima cantidad de material radioactivo. Incrementar el distanciamiento de la fuente. Barreras /blindaje (plomo). Prevenir posibles accidentes. Señalización. Protección personal. Vigilancia radiológica ambiental y personal. No comer/ beber/ fumar en el lugar de trabajo

Escaneado con CamScanner

	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta infrarroja)	Usa de elementos de protección personal. Uso de bloqueador solar
Químico	Polvos orgánicos inorgánicos	Utilizar los EPP/EPI en los frentes de obra.
	Fibras	
	Liquidos (nieblas y rocios)	
	Gases y vapores	
	Humos metálicos, no metálicos	
	Material particulado	
Psicosocial	Gestión organizacional	Controlar el clima organizacional
	Caracteristicas de la organización del trabajo	Canales de comunicación adecuados en la Organización
	Caracteristicas del grupo social del trabajo	Actividades de bienestar para los colaboradores
	Condiciones de la tarea	Se definen roles y cadenas de mando.
	Interfase persona tarea	Entrega de funciones a cada cargo del personal que entra a la compañía.
	Jornada de trabajo	Se establece el horario de trabajo en el Reglamento Interso de Trabajo
Condiciones de seguridad	Mecánico	Respetar las zonas señalizadas como de acción de las máquinas que disponen de partes móviles. No entrar en el interior de las áreas de riesgo mientras la máquina esté en funcionamiento o conectada
	Eléctrico	No manipular redes eléctricas
	Locativo	Identificación de zonas con riesgos. Barreras de Ingeniería.
	Tecnológico	Brigada de Emergencia
	Accidentes de tránsito	Manejo defensivo. Cumplimiento de las señales de transito.
	Públicos	Quitarse los accesorios, evitar sacar el celular. Aplicar todas las medidas de seguridad que tenemos a la mano. Agudizar la capacidad de observación. Evitar dar más información de la necesaria. Tener presente que el perfil de los delincuentes ha cambiado, hoy se les puede ver bien vestidos; utilizan a mujeres bonitas, ancianos y niños; y se visten de trabajadores públicos, entre otras estrategias.
	Trabajo en Alturas	Seguir los protocolos de los procedimientos establecidos por la Organización
	Espacios Confinados	
Fenómenos naturales	Sismo	Conocer y aplicar el plan de emergencias
	Terremoto	
	Vendaval	
	Inundación	
	Derrumbe	
	Precipitaciones	

Nombre: Juan Camilo Chamorro.

Firma: Juan Camilo Chamorro. Fecha: 05-12-2024

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-066
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Conforme a lo expuesto yo, Juan Camilo Chamorro, portador de la cedula de ciudadanía, 1004306238 desempeñando el cargo de Ayudante, he recibido de **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** la inducción general y adiestramiento operacional donde se me explico y notifico de manera verbal y escrita los riesgos y medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa, los análisis de riesgo y las medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa y los análisis de riesgos de mis funciones de igual manera declaro que he recibido los Elementos de Protección Personal o Individual para mi resguardo integral y me comprometo a cumplir las obligaciones especificas en el contrato de trabajo, mediante la identificación de los riesgos y sus medidas de prevención que describen a continuación.

INFORMACIÓN DE RIESGOS

TIPO DE RIESGO	PELIGRO	COMO LO PREVENGO
Biomecánico	Postura (prologada mantenida, forzada)	Pausas activas, descansos programados
	Esfuerzo	Utilización de EPP/EPI
	Movimiento repetitivo	Pausas activas, descansos programados
	Manipulación manual de cargas	Utilización de EPP/EPI
Biológico	Virus	Lavar las manos, utilizar los elementos de protección personal, aportar los carnet de vacunación, Uso de EPP/EPI
	Bacterias	
	Hongos	
	Ricketsias	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	
	Fluidos o excrementos	
Físico	Ruido (impacto intermitente y continuo)	Si usted ingresa a una zona ruidosa debe utilizar protectores auditivos de acuerdo a lo establecido en la Matriz de EPP/EPI
	Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	Incrementar el uso de la luz natural. Eliminar las superficies brillantes del campo de visión del trabajador. Limpiar las ventanas y realizar el mantenimiento de las fuentes de luz
	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Disminuir el tiempo de exposición. Intentar siempre que sea posible, minimizar la intensidad de las vibraciones. Utilizar los equipos de protección individual: guantes adecuados para la actividad, zapatos, botas, cuando sea necesario.
	Temperaturas extremas (calor y frío)	Hidratación constante, no exponerse al sol en caso de calor. Al frio debe abrigarse y no exponer a la baja temperatura.
	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Realizar descompresión lenta del buzo. Emplear equipos adecuados.
	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Disminuir el tiempo de exposición. Utilizar mínima cantidad de material radioactivo. Incrementar el distanciamiento de la fuente. Barreras /blindaje (plomo). Prevenir posibles accidentes. Señalización. Protección personal. Vigilancia radiológica ambiental y personal. No comer/ beber/ fumar en el lugar de trabajo

Escaneado con CamScanner

D	Un peligro

8. Que hacer en caso de un accidente laboral?

A	a. Salir corriendo.
B	b. Notificar al SST o al jefe directo y ellos se encargaran de reportarlo a la ARL y trasladar al centro de asistencia mas cercano.
C	c. Seguir trabajando.
D	d. Ninguna de las anteriores.

9. Indique cuales son los actores viales?

A	a. Peaton, pasajero
B	b. Ciclista
C	c. Motociclista o conductor
D	d. Todas las anteriores.

10. que hacer en caso de una Emergencia?

A	Salir corriendo.
B	Quedarse dormido.
C	Mantener la calma, evacuar calmadamente, esperar a los brigadistas, no regresar, y dirigirse al punto de encuentro.
D	Ninguna de las anteriores.

11. RELACIONES CON UNA LINEA LOS TIPOS DE RESIDUOS Y EL COLOR DE LA CANECA DONDE SE DEPOSITA:



Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-017
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST	VERSIÓN:01
		FECHA:30/10/2024

Tolerancia: Aprobado >= 7 preguntas
Reprobado < =6 preguntas

Nombre: Juan camilo chamorro V.
Empresa: COBIND **Ubicación:** km 7c calle 36
Nivel: Pedagógico

11/11 Dayf

Evaluación

Para **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** es importante evaluar el conocimiento de la información impartida en la inducción SST, agradecemos que responda las siguientes preguntas:

1. Indique cuales son lo epp obligatorios para ingreso a obra?

A	Botas
B	Casco, gafas
C	Tapabocas o mascarillas
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

2. Indique las políticas y/o reglamentos de seguridad y salud en el trabajo son:

A	Política de seguridad y salud en el trabajo / Reglamento de higiene y seguridad industrial
B	Política prevención de consumo de sustancias psicoactivas: alcohol y drogas
C	Política de seguridad vial.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

3. Seleccione las prohibiciones para el ingreso a obra y durante permanencia en la misma:

A	Prohibido el uso de relojes, cadenas, anillos, aretes o elementos que puedan generar atrapamientos.
B	Prohibido presentarse en estado de embriaguez, prohibido el consumo de bebidas alcohólicas y consumo de cigarrillo en la obra u oficinas.
C	Prohibido hablar por celular cuando se realicen trabajos en alturas. Prohibido realizar actividades de alto riesgo (Alturas, espacios confinados etc.) sin los permisos necesarios.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

4. Seleccione los riesgos a los cuales esta expuesto?

A	Físicos: Iluminación, ruido, vibraciones
B	Condiciones de seguridad: Golpes, caídas de alturas, caídas de nivel, atrapamientos, proyección de partículas etc.
C	Riesgo eléctrico, riesgo publico, condiciones psicosociales, riesgo biológico, sobresfuerzo, movimientos repetitivos.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

5. Que medidas de bioseguridad son obligatorias e importantes antes, durante y después de la jornada laboral?

A	Uso de tapabocas o mascarilla todo el tiempo.
(B)	Lavado de manos con agua y jabon constante y prioritario, de lo contrario utilizar gel antibacterial a base de alcohol.
C	Mantener distanciamiento físico y desinfectar las superficies con las que se tenga contacto.
D	Todas las anteriores

6. Indique que es un incidente ?

A	Un habito de vida saludable
B	Un accidente
(C)	Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente. Un incidente es una alerta que es necesario atender.
D	Una alerta

7. Que es un Accidente de trabajo?

(A)	Todo suceso que produzca en el trabajador o la trabajadora una lesión funcional o corporal, permanente o temporal, inmediata o posterior, o la muerte, resultante de una acción que pueda ser determinada o sobrevenida en el curso del trabajo, por el hecho o con ocasión del trabajo.
B	Una canción de Ricardo Arjona
C	Un incidente

Escaneado con CamScanner

D	Un peligro
8. Que hacer en caso de un accidente laboral?	
A	a. Salir corriendo.
(B)	b. Notificar al SST o al jefe directo y ellos se encargaran de reportarlo a la ARL y trasladar al centro de asistencia mas cercano.
C	c. Seguir trabajando.
D	d. Ninguna de las anteriores.
9. Indique cuales son los actores viales?	
A	a. Peaton, pasajero
B	b. Ciclista
C	c. Motociclista o conductor
(D)	d. Todas las anteriores.
10. que hacer en caso de una Emergencia?	
A	Salir corriendo.
B	Quedarse dormido.
(C)	Mantener la calma, evacuar calmadamente, esperar a los brigadistas, no regresar, y dirigirse al punto de encuentro.
D	Ninguna de las anteriores.

11. RELACIONES CON UNA LINEA LOS TIPOS DE RESIDUOS Y EL COLOR DE LA CANECA DONDE SE DEPOSITA:



Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-017
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST	VERSIÓN:01
		FECHA:30/10/2024

Tolerancia: Aprobado >= 7 preguntas
Reprobado < =6 preguntas

Nombre: Deyler Miranda G **Ubicación:** Cra 7C Calle 36
Empresa: Consy
Nivel: Pedagógica

11/11 2024

Evaluación

Para **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** es importante evaluar el conocimiento de la información impartida en la inducción SST, agradecemos que responda las siguientes preguntas:

1. Indique cuales son lo epp obligatorios para ingreso a obra?

A	Botas
B	Casco, gafas
C	Tapabocas o mascarillas
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

2. Indique las políticas y/o reglamentos de seguridad y salud en el trabajo son:

A	Política de seguridad y salud en el trabajo / Reglamento de higiene y seguridad industrial
B	Política prevención de consumo de sustancias psicoactivas: alcohol y drogas
C	Política de seguridad vial.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

3. Seleccione las prohibiciones para el ingreso a obra y durante permanencia en la misma:

A	Prohibido el uso de relojes, cadenas, anillos, aretes o elementos que puedan generar atrapamientos.
B	Prohibido presentarse en estado de embriaguez, prohibido el consumo de bebidas alcohólicas y consumo de cigarrillo en la obra u oficinas.
C	Prohibido hablar por celular cuando se realicen trabajos en alturas. Prohibido realizar actividades de alto riesgo (Alturas, espacios confinados etc.) sin los permisos necesarios.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

4. Seleccione los riesgos a los cuales esta expuesto?

A	Físicos: Iluminación, ruido, vibraciones
B	Condiciones de seguridad: Golpes, caídas de alturas, caídas de nivel, atrapamientos, proyección de partículas etc.
C	Riesgo eléctrico, riesgo publico, condiciones psicosociales, riesgo biológico, sobresfuerzo, movimientos repetitivos.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

5. Que medidas de bioseguridad son obligatorias e importantes antes, durante y después de la jornada laboral?

A	Uso de tapabocas o mascarilla todo el tiempo.
(B)	Lavado de manos con agua y jabon constante y prioritario, de lo contrario utilizar gel antibacterial a base de alcohol.
C	Mantener distanciamiento físico y desinfectar las superficies con las que se tenga contacto.
D	Todas las anteriores

6. Indique que es un incidente ?

A	Un habito de vida saludable
B	Un accidente
(C)	Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente. Un incidente es una alerta que es necesario atender.
D	Una alerta

7. Que es un Accidente de trabajo?

(A)	Todo suceso que produzca en el trabajador o la trabajadora una lesión funcional o corporal, permanente o temporal, inmediata o posterior, o la muerte, resultante de una acción que pueda ser determinada o sobrevenida en el curso del trabajo, por el hecho o con ocasión del trabajo.
B	Una canción de Ricardo Arjona
C	Un incidente

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA PERSONAL NUEVO	FT-HSEQ-018 VERSIÓN 00 FECHA 30/10/2024

Fecha: 05 12 24 Ciudad / Departamento: Valledupar - Cesar

Proyecto: Construccion de Bodega Ubicación: Cra 7c calle 36

Induccion: ✓ Reinduccion: ____ Tiempo: 1 Hora

Nombre de Capacitador: Damaris Salcedo Cargo: Residente SST

He recibido inducción por parte de los funcionarios encargados de las áreas de Seguridad y Salud en el trabajo y area ambiental de Consorcio Edificaciones ARL

Item	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Descripción
1	Reglamento de higiene, COPASST, Políticas SST, Política de Alcohol y Drogas.
2	Orden ,aseo , disposición, clasificación separación, acopio de los residuos y señalización.
3	Seguridad social: salud, pensión, riesgos, caja de compensación.
4	Convivencia interna: Sanciones disciplinarias, ingreso, salidas, permisos y horarios de trabajo.
5	Deberes y derechos de los trabajadores.
6	Herramientas, uso adecuado, mantenimiento y almacenamiento.
7	Obligatoriedad de uso de elementos de protección personal de acuerdo a la actividad asignada y el cuidado de estos, cambio de EPP.
8	Resolución 4272: Trabajo en altura y normas de precaución para trabajo en altura, andamios, excavaciones, escaleras.
9	Cargas suspendidas, caida de objetos, vacios.
10	Prohibición del uso de piercing, aritos, candongas, relojes, cadenas, gorras debajo de los cascos de seguridad durante la jornada laboral.
11	Prohibición del consumo de bebidas alcohólicas y cigarrillo en hora laborales. No usar celular durante los trabajo en alturas.
12	Transporte de cargas: Cargas máximas normas de seguridad.
13	Trabajo en equipo – coordinación.
14	Accidente de Trabajo, Enfermedad Laboral, Condiciones y Actos Subestandar.
15	Reporte de accidentes e incidentes – ausentismos Conducto Regular avisar a sus Jefes.
16	Plan de prevención, preparación y respuesta a emergencias: Vías de Evacuación, salida de emergencia, punto de encuentro, brigada de emergencias.
17	Transito seguro.
18	Auto cuidado – autocontrol.
19	Obligatoriedad de análisis y mitigación de peligros y riesgos por actividad asignada.
20	suministrar la información necesaria para el diligenciamiento de formato MEDEVAC - PERFIL SOCIODEMOGRAFICO - ENCUESTA DE MORBILIDAD SENTIDA

COMPROMISO DE NORMAS Y POLITICAS SGI

Me comprometo a cumplir con todas las normas de Seguridad establecidas dentro de las Políticas de CONSORCIO EDIFICACIONES ARL y de acuerdo a lo estipulado en el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la misma y en las normas del decreto 1295 de 1994, Ley 1562 de 2012 - Decreto 1443 de 2014 – Decreto 1072 de 2014.

Fecha	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Empresa	Firma
05-12	Deivis Rivera	1051[illegible]	Oficial	Consultoy	
05-12	Juan Camilo Vargas	1004306238	Residente	Caribi	

Firma Área SST: Area Tecnica:

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cód: FT-HSEQ-024
	ASISTENCIA A CAPACITACIONES DEL PERSONAL	Version: 1.0
		Fecha: 12/07/2024

PROYECTO:	CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No. LIC-4-2023 "ESTUDIOS, DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN DE LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO REGIONAL CESAR."					
TEMAS DE LA CAPACITACIÓN	INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO- GESTIÓN AMBIENTAL.					
TIPO DE ACTIVIDAD		CHARLA DE SEGURIDAD	X	CAPACITACIÓN		SOCIALIZACIÓN
CAPACITADOR:	Damaris Salcedo			DURACIÓN:	1 HORA	
FECHA:	05-12-2024		LUGAR:	ANTIGUO IDEMA		

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	CONTRATISTA	FIRMA
1	Daniela Miranda	1.051.415769	Kariby	
2	Juan camilo vasquez	1004306238	Kariby	Juan Camilo

OBSERVACIONES

Escaneado con CamScanner

D	Un peligro
8. Que hacer en caso de un accidente laboral?	
A	a. Salir corriendo.
(B)	b. Notificar al SST o al jefe directo y ellos se encargaran de reportarlo a la ARL y trasladar al centro de asistencia mas cercano.
C	c. Seguir trabajando.
D	d. Ninguna de las anteriores.
9. Indique cuales son los actores viales?	
A	a. Peaton, pasajero
B	b. Ciclista
C	c. Motociclista o conductor
(D)	d. Todas las anteriores.
10. que hacer en caso de una Emergencia?	
A	Salir corriendo.
B	Quedarse dormido.
(C)	Mantener la calma, evacuar calmadamente, esperar a los brigadistas, no regresar, y dirigirse al punto de encuentro.
D	Ninguna de las anteriores.

11. RELACIONES CON UNA LINEA LOS TIPOS DE RESIDUOS Y EL COLOR DE LA CANECA DONDE SE DEPOSITA:



R.O.A. R.A. R.A. R.O.A. R.NA. R.NA.

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-017
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST	VERSIÓN:01
		FECHA:30/10/2024

Tolerancia: Aprobado >= 7 preguntas
Reprobado < =6 preguntas

Nombre: Walter Ortiz
Empresa: Caribic **Ubicación:** Antiguo Idema Cra 7c #36
Nivel: Pedagógico

Evaluación

Para **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** es importante evaluar el conocimiento de la información impartida en la inducción SST, agradecemos que responda las siguientes preguntas:

1. Indique cuales son lo epp obligatorios para ingreso a obra?

A	Botas
B	Casco, gafas
C	Tapabocas o mascarillas
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

2. Indique las políticas y/o reglamentos de seguridad y salud en el trabajo son:

A	Política de seguridad y salud en el trabajo / Reglamento de higiene y seguridad industrial
B	Política prevención de consumo de sustancias psicoactivas: alcohol y drogas
C	Política de seguridad vial.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

3. Seleccione las prohibiciones para el ingreso a obra y durante permanencia en la misma:

A	Prohibido el uso de relojes, cadenas, anillos, aretes o elementos que puedan generar atrapamientos.
B	Prohibido presentarse en estado de embriaguez, prohibido el consumo de bebidas alcohólicas y consumo de cigarrillo en la obra u oficinas.
C	Prohibido hablar por celular cuando se realicen trabajos en alturas. Prohibido realizar actividades de alto riesgo (Alturas, espacios confinados etc.) sin los permisos necesarios.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

4. Seleccione los riesgos a los cuales esta expuesto?

A	Físicos: Iluminación, ruido, vibraciones
B	Condiciones de seguridad: Golpes, caídas de alturas, caídas de nivel, atrapamientos, proyección de partículas etc.
C	Riesgo eléctrico, riesgo publico, condiciones psicosociales, riesgo biológico, sobresfuerzo, movimientos repetitivos.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

5. Que medidas de bioseguridad son obligatorias e importantes antes, durante y después de la jornada laboral?

A	Uso de tapabocas o mascarilla todo el tiempo.
B	Lavado de manos con agua y jabon constante y prioritario, de lo contrario utilizar gel antibacterial a base de alcohol.
C	Mantener distanciamiento físico y desinfectar las superficies con las que se tenga contacto.
(D)	Todas las anteriores

6. Indique que es un incidente ?

A	Un habito de vida saludable
B	Un accidente
(C)	Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente. Un incidente es una alerta que es necesario atender.
D	Una alerta

7. Que es un Accidente de trabajo?

(A)	Todo suceso que produzca en el trabajador o la trabajadora una lesión funcional o corporal, permanente o temporal, inmediata o posterior, o la muerte, resultante de una acción que pueda ser determinada o sobrevenida en el curso del trabajo, por el hecho o con ocasión del trabajo.
B	Una canción de Ricardo Arjona
C	Un incidente

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA PERSONAL NUEVO	FT.HSEQ.015 VERSIÓN 00 FECHA 30/10/2024

Fecha: 29 11 24 Ciudad / Departamento Valledupar

Proyecto: Defensoria del Pueblo Ubicación: Antiguo Idema Cra 7c # 36

Induccion: X Reinduccion: ____ Tiempo: 1 Hora

Nombre de Capacitador: Damaris Salcedo Cargo: Residente SST

He recibido inducción por parte de los funcionarios encargados de las áreas de Seguridad y Salud en el trabajo y area ambiental de Consorcio Edificaciones ARL

Item	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	Descripción
1	Reglamento de higiene, COPASST, Politicas SST, Política de Alcohol y Drogas.
2	Orden ,aseo , disposición, clasificación separación, acopio de los residuos y señalización.
3	Seguridad social: salud, pensión, riesgos, caja de compensación.
4	Convivencia interna: Sanciones disciplinarias, ingreso, salidas, permisos y horarios de trabajo.
5	Deberes y derechos de los trabajadores.
6	Herramientas; uso adecuado, mantenimiento y almacenamiento.
7	Obligatoriedad de uso de elementos de protección personal de acuerdo a la actividad asignada y el cuidado de estos, cambio de EPP.
8	Resolución 4272: Trabajo en altura y normas de precaución para trabajo en altura, andamios, excavaciones, escaleras.
9	Cargas suspendidas, caida de objetos, vacios.
10	Prohibición del uso de piercing, aritos, candongas, relojes, cadenas, gorras debajo de los cascos de seguridad durante la jornada laboral.
11	Prohibición del consumo de bebidas alcohólicas y cigarrillo en hora laborales. No usar celular durante los trabajo en alturas.
12	Transporte de cargas: Cargas máximas normas de seguridad.
13	Trabajo en equipo – coordinación.
14	Accidente de Trabajo, Enfermedad Laboral, Condiciones y Actos Subestandar.
15	Reporte de accidentes e incidentes – ausentismos Conducto Regular avisar a sus Jefes.
16	Plan de prevención, preparación y respuesta a emergencias: Vias de Evacuación, salida de emergencia, punto de encuentro, brigada de emergencias.
17	Transito seguro.
18	Auto cuidado – autocontrol.
19	Obligatoriedad de análisis y mitigación de peligros y riesgos por actividad asignada.
20	suministrar la información necesaria para el diligenciamiento de formato MEDEVAC - PERFIL SOCIODEMOGRAFICO - ENCUESTA DE MORBILIDAD SENTIDA

COMPROMISO DE NORMAS Y POLITICAS SGI

Me comprometo a cumplir con todas las normas de Seguridad establecidas dentro de las Politicas de CONSORCIO EDIFICACIONES ARL y de acuerdo a lo estipulado en el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la misma y en las normas del decreto 1295 de 1994, Ley 1562 de 2012 - Decreto 1443 de 2014 – Decreto 1072 de 2014.

Fecha	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Empresa	Firma
29-11-24	Walter Ortiz	9239532	Oficial	Caribic	WALTER

Firma Área SST: Area Tecnica:

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-024
	ASISTENCIA A CAPACITACIONES DEL PERSONAL	Version: 1.0
		Fecha: 12/07/2024

PROYECTO:	CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No. LIC-4-2023 "ESTUDIOS, DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN DE LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO REGIONAL CESAR."					
TEMAS DE LA CAPACITACIÓN	INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO- GESTIÓN AMBIENTAL.					
TIPO DE ACTIVIDAD		CHARLA DE SEGURIDAD	X	CAPACITACIÓN		SOCIALIZACIÓN
CAPACITADOR:	Damaris Salcedo			DURACIÓN:	1 HORA	
FECHA:	29-11-2024		LUGAR:	ANTIGUO IDEMA		

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	CONTRATISTA	FIRMA
	Walter Ortiz	9239532	Caribic	Walter ortiz

OBSERVACIONES

Escaneado con CamScanner

D	Un peligro
8. Que hacer en caso de un accidente laboral?	
A	a. Salir corriendo.
(B)	b. Notificar al SST o al jefe directo y ellos se encargaran de reportarlo a la ARL y trasladar al centro de asistencia mas cercano.
C	c. Seguir trabajando.
D	d. Ninguna de las anteriores.
9. Indique cuales son los actores viales?	
A	a. Peaton, pasajero
B	b. Ciclista
C	c. Motociclista o conductor
(D)	d. Todas las anteriores.
10. que hacer en caso de una Emergencia?	
A	Salir corriendo.
B	Quedarse dormido.
(C)	Mantener la calma, evacuar calmadamente, esperar a los brigadistas, no regresar, y dirigirse al punto de encuentro.
D	Ninguna de las anteriores.

11. RELACIONES CON UNA LINEA LOS TIPOS DE RESIDUOS Y EL COLOR DE LA CANECA DONDE SE DEPOSITA:



Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-017
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST	VERSIÓN:01
		FECHA:30/10/2024

Tolerancia: Aprobado >= 7 preguntas
Reprobado < =6 preguntas

Nombre: José Confesores **Ubicación:** Cra 7C Calle 36.

Empresa: Barú

Nivel: Pedagógico

Evaluación

Para **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** es importante evaluar el conocimiento de la información impartida en la inducción SST, agradecemos que responda las siguientes preguntas:

1. Indique cuales son lo epp obligatorios para ingreso a obra?

A	Botas
B	Casco, gafas
C	Tapabocas o mascarillas
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

2. Indique las políticas y/o reglamentos de seguridad y salud en el trabajo son:

A	Política de seguridad y salud en el trabajo / Reglamento de higiene y seguridad industrial
B	Política prevención de consumo de sustancias psicoactivas: alcohol y drogas
C	Política de seguridad vial.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

3. Seleccione las prohibiciones para el ingreso a obra y durante permanencia en la misma:

A	Prohibido el uso de relojes, cadenas, anillos, aretes o elementos que puedan generar atrapamientos.
B	Prohibido presentarse en estado de embriaguez, prohibido el consumo de bebidas alcohólicas y consumo de cigarrillo en la obra u oficinas.
C	Prohibido hablar por celular cuando se realicen trabajos en alturas. Prohibido realizar actividades de alto riesgo (Alturas, espacios confinados etc.) sin los permisos necesarios.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

4. Seleccione los riesgos a los cuales esta expuesto?

A	Físicos: Iluminación, ruido, vibraciones
B	Condiciones de seguridad: Golpes, caídas de alturas, caídas de nivel, atrapamientos, proyección de partículas etc.
C	Riesgo eléctrico, riesgo publico, condiciones psicosociales, riesgo biológico, sobresfuerzo, movimientos repetitivos.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

5. Que medidas de bioseguridad son obligatorias e importantes antes, durante y después de la jornada laboral?

A	Uso de tapabocas o mascarilla todo el tiempo.
(B)	Lavado de manos con agua y jabon constante y prioritario, de lo contrario utilizar gel antibacterial a base de alcohol.
C	Mantener distanciamiento físico y desinfectar las superficies con las que se tenga contacto.
D	Todas las anteriores

6. Indique que es un incidente ?

A	Un habito de vida saludable
B	Un accidente
(C)	Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente. Un incidente es una alerta que es necesario atender.
D	Una alerta

7. Que es un Accidente de trabajo?

(A)	Todo suceso que produzca en el trabajador o la trabajadora una lesión funcional o corporal, permanente o temporal, inmediata o posterior, o la muerte, resultante de una acción que pueda ser determinada o sobrevenida en el curso del trabajo, por el hecho o con ocasión del trabajo.
B	Una canción de Ricardo Arjona
C	Un incidente

Escaneado con CamScanner

D	Un peligro
8. Que hacer en caso de un accidente laboral?	
A	a. Salir corriendo.
(B)	b. Notificar al SST o al jefe directo y ellos se encargaran de reportarlo a la ARL y trasladar al centro de asistencia mas cercano.
C	c. Seguir trabajando.
D	d. Ninguna de las anteriores.
9. Indique cuales son los actores viales?	
A	a. Peaton, pasajero
B	b. Ciclista
C	c. Motociclista o conductor
(D)	d. Todas las anteriores.
10. que hacer en caso de una Emergencia?	
A	Salir corriendo.
B	Quedarse dormido.
(C)	Mantener la calma, evacuar calmadamente, esperar a los brigadistas, no regresar, y dirigirse al punto de encuentro.
D	Ninguna de las anteriores.

11. RELACIONES CON UNA LINEA LOS TIPOS DE RESIDUOS Y EL COLOR DE LA CANECA DONDE SE DEPOSITA:



Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-017
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST	VERSIÓN:01
		FECHA:30/10/2024

Tolerancia: Aprobado >= 7 preguntas
Reprobado < =6 preguntas

Nombre: Caleb Contreras

Empresa: Caribic **Ubicación:** Antiguo Idema Cra 7c #36

Nivel: Pedagógico

11/11/2024

Evaluación

Para **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** es importante evaluar el conocimiento de la información impartida en la inducción SST, agradecemos que responda las siguientes preguntas:

1. Indique cuales son lo epp obligatorios para ingreso a obra?	
A	Botas
B	Casco, gafas
C	Tapabocas o mascarillas
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
2. Indique las políticas y/o reglamentos de seguridad y salud en el trabajo son:	
A	Política de seguridad y salud en el trabajo / Reglamento de higiene y seguridad industrial
B	Política prevención de consumo de sustancias psicoactivas: alcohol y drogas
C	Política de seguridad vial.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
3. Seleccione las prohibiciones para el ingreso a obra y durante permanencia en la misma:	
A	Prohibido el uso de relojes, cadenas, anillos, aretes o elementos que puedan generar atrapamientos.
B	Prohibido presentarse en estado de embriaguez, prohibido el consumo de bebidas alcohólicas y consumo de cigarrillo en la obra u oficinas.
C	Prohibido hablar por celular cuando se realicen trabajos en alturas. Prohibido realizar actividades de alto riesgo (Alturas, espacios confinados etc.) sin los permisos necesarios.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
4. Seleccione los riesgos a los cuales esta expuesto?	
A	Físicos: Iluminación, ruido, vibraciones
B	Condiciones de seguridad: Golpes, caídas de alturas, caídas de nivel, atrapamientos, proyección de partículas etc.
C	Riesgo eléctrico, riesgo publico, condiciones psicosociales, riesgo biológico, sobresfuerzo, movimientos repetitivos.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
5. Que medidas de bioseguridad son obligatorias e importantes antes, durante y después de la jornada laboral?	
A	Uso de tapabocas o mascarilla todo el tiempo.
(B)	Lavado de manos con agua y jabon constante y prioritario, de lo contrario utilizar gel antibacterial a base de alcohol.
C	Mantener distanciamiento físico y desinfectar las superficies con las que se tenga contacto.
D	Todas las anteriores
6. Indique que es un incidente ?	
A	Un habito de vida saludable
B	Un accidente
(C)	Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente. Un incidente es una alerta que es necesario atender.
D	Una alerta
7. Que es un Accidente de trabajo?	
(A)	Todo suceso que produzca en el trabajador o la trabajadora una lesión funcional o corporal, permanente o temporal, inmediata o posterior, o la muerte, resultante de una acción que pueda ser determinada o sobrevenida en el curso del trabajo, por el hecho o con ocasión del trabajo.
B	Una canción de Ricardo Arjona
C	Un incidente

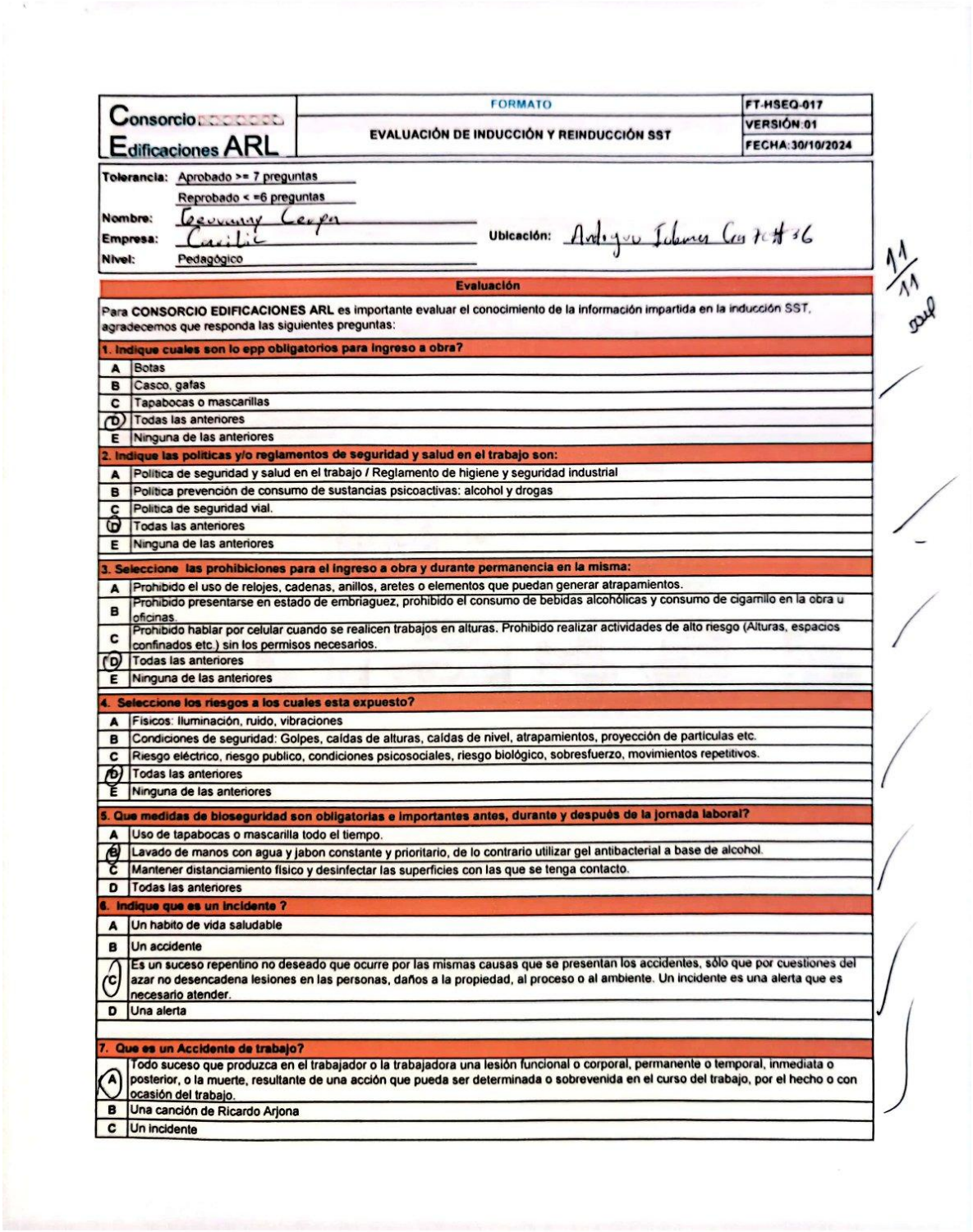
Escaneado con CamScanner

D	Un peligro
8. Que hacer en caso de un accidente laboral?	
A	a. Salir corriendo.
B	b. Notificar al SST o al jefe directo y ellos se encargaran de reportarlo a la ARL y trasladar al centro de asistencia mas cercano
C	c. Seguir trabajando.
D	d. Ninguna de las anteriores.
9. Indique cuales son los actores viales?	
A	a. Peaton, pasajero
B	b. Ciclista
C	c. Motociclista o conductor
D	d. Todas las anteriores.
10. que hacer en caso de una Emergencia?	
A	Salir corriendo.
B	Quedarse dormido.
C	Mantener la calma, evacuar calmadamente, esperar a los brigadistas, no regresar, y dirigirse al punto de encuentro
D	Ninguna de las anteriores.

11. RELACIONES CON UNA LINEA LOS TIPOS DE RESIDUOS Y EL COLOR DE LA CANECA DONDE SE DEPOSITA:



Escaneado con CamScanner



Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-017
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST	VERSIÓN:01
		FECHA:30/10/2024

Tolerancia: Aprobado >= 7 preguntas
Reprobado < =6 preguntas

Nombre: Geovanny Cerpa
Empresa: Casilic
Ubicación: Antiguo Tobacos Cra 70 #36
Nivel: Pedagógico

11/11 2024

Evaluación

Para **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** es importante evaluar el conocimiento de la información impartida en la inducción SST, agradecemos que responda las siguientes preguntas:

1. Indique cuales son lo epp obligatorios para ingreso a obra?	
A	Botas
B	Casco, gafas
C	Tapabocas o mascarillas
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
2. Indique las politicas y/o reglamentos de seguridad y salud en el trabajo son:	
A	Política de seguridad y salud en el trabajo / Reglamento de higiene y seguridad industrial
B	Política prevención de consumo de sustancias psicoactivas: alcohol y drogas
C	Política de seguridad vial.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
3. Seleccione las prohibiciones para el ingreso a obra y durante permanencia en la misma:	
A	Prohibido el uso de relojes, cadenas, anillos, aretes o elementos que puedan generar atrapamientos.
B	Prohibido presentarse en estado de embriaguez, prohibido el consumo de bebidas alcohólicas y consumo de cigarrillo en la obra u oficinas.
C	Prohibido hablar por celular cuando se realicen trabajos en alturas. Prohibido realizar actividades de alto riesgo (Alturas, espacios confinados etc.) sin los permisos necesarios.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
4. Seleccione los riesgos a los cuales esta expuesto?	
A	Fisicos: Iluminación, ruido, vibraciones
B	Condiciones de seguridad: Golpes, caídas de alturas, caídas de nivel, atrapamientos, proyección de partículas etc.
C	Riesgo eléctrico, riesgo publico, condiciones psicosociales, riesgo biológico, sobresfuerzo, movimientos repetitivos.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
5. Que medidas de bioseguridad son obligatorias e importantes antes, durante y después de la jornada laboral?	
A	Uso de tapabocas o mascarilla todo el tiempo.
(B)	Lavado de manos con agua y jabon constante y prioritario, de lo contrario utilizar gel antibacterial a base de alcohol.
C	Mantener distanciamiento físico y desinfectar las superficies con las que se tenga contacto.
D	Todas las anteriores
6. Indique que es un incidente ?	
A	Un habito de vida saludable
B	Un accidente
(C)	Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente. Un incidente es una alerta que es necesario atender.
D	Una alerta
7. Que es un Accidente de trabajo?	
(A)	Todo suceso que produzca en el trabajador o la trabajadora una lesión funcional o corporal, permanente o temporal, inmediata o posterior, o la muerte, resultante de una acción que pueda ser determinada o sobrevenida en el curso del trabajo, por el hecho o con ocasión del trabajo.
B	Una canción de Ricardo Arjona
C	Un incidente

Escaneado con CamScanner

D	Un peligro

8. Que hacer en caso de un accidente laboral?

A	a. Salir corriendo.
B	b. Notificar al SST o al jefe directo y ellos se encargaran de reportarlo a la ARL y trasladar al centro de asistencia mas cercano.
C	c. Seguir trabajando.
D	d. Ninguna de las anteriores.

9. Indique cuales son los actores viales?

A	a. Peaton, pasajero
B	b. Ciclista
C	c. Motociclista o conductor
D	d. Todas las anteriores.

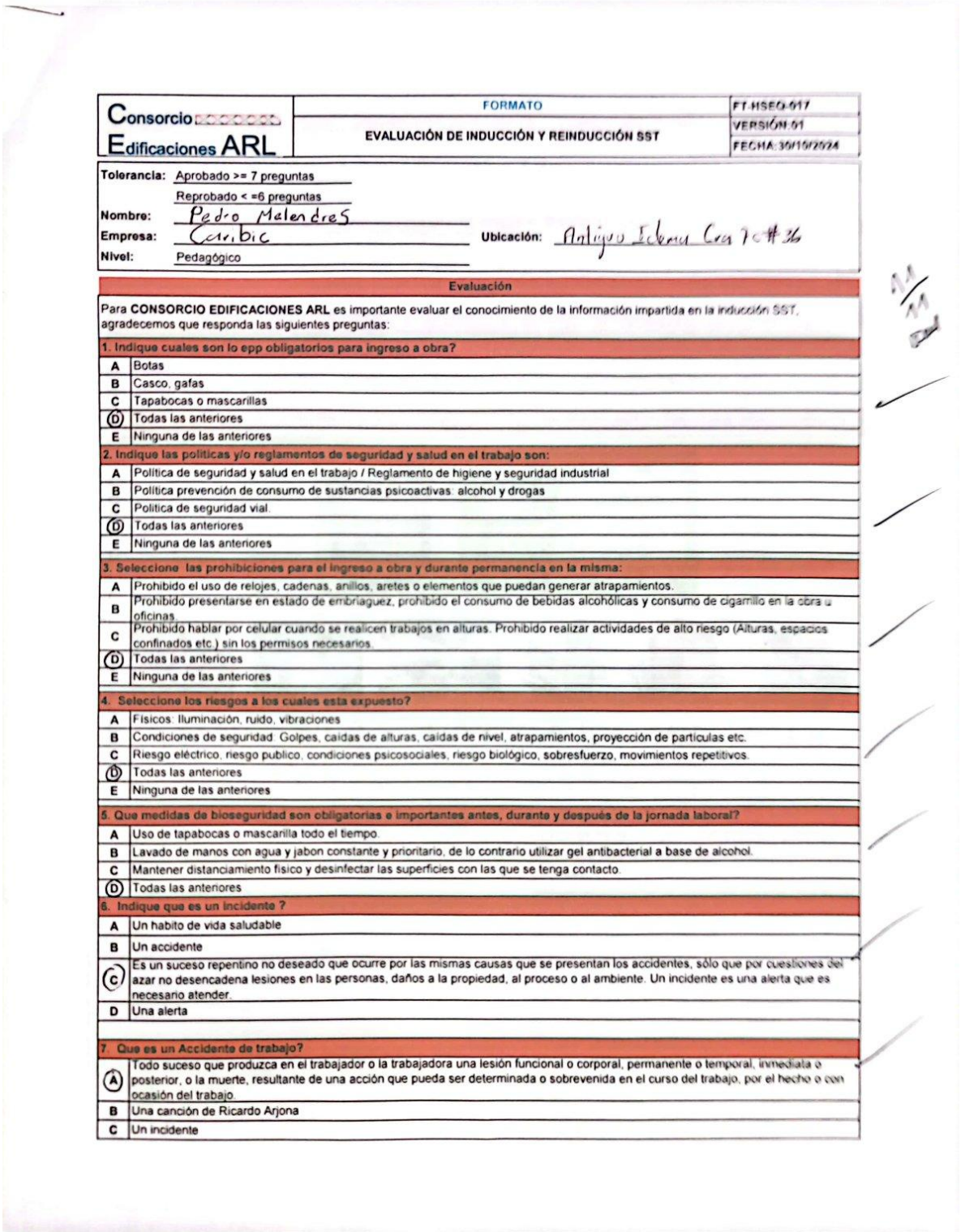
10. que hacer en caso de una Emergencia?

A	Salir corriendo.
B	Quedarse dormido.
C	Mantener la calma, evacuar calmadamente, esperar a los brigadistas, no regresar, y dirigirse al punto de encuentro.
D	Ninguna de las anteriores.

11. RELACIONES CON UNA LINEA LOS TIPOS DE RESIDUOS Y EL COLOR DE LA CANECA DONDE SE DEPOSITA:



Escaneado con CamScanner



Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-017
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST	VERSIÓN: 01
		FECHA: 30/10/2024

Tolerancia: Aprobado >= 7 preguntas
Reprobado < =6 preguntas

Nombre: Pedro Melendres
Empresa: Caribic **Ubicación:** Antiguo Ichena Cra 7 c # 36
Nivel: Pedagógico

Evaluación

Para **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** es importante evaluar el conocimiento de la información impartida en la inducción SST, agradecemos que responda las siguientes preguntas:

1. Indique cuales son lo epp obligatorios para ingreso a obra?

A	Botas
B	Casco, gafas
C	Tapabocas o mascarillas
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

2. Indique las politicas y/o reglamentos de seguridad y salud en el trabajo son:

A	Política de seguridad y salud en el trabajo / Reglamento de higiene y seguridad industrial
B	Política prevención de consumo de sustancias psicoactivas: alcohol y drogas
C	Política de seguridad vial.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

3. Seleccione las prohibiciones para el ingreso a obra y durante permanencia en la misma:

A	Prohibido el uso de relojes, cadenas, anillos, aretes o elementos que puedan generar atrapamientos.
B	Prohibido presentarse en estado de embriaguez, prohibido el consumo de bebidas alcohólicas y consumo de cigarrillo en la obra u oficinas.
C	Prohibido hablar por celular cuando se realicen trabajos en alturas. Prohibido realizar actividades de alto riesgo (Alturas, espacios confinados etc.) sin los permisos necesarios.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

4. Seleccione los riesgos a los cuales esta expuesto?

A	Físicos: Iluminación, ruido, vibraciones
B	Condiciones de seguridad: Golpes, caidas de alturas, caidas de nivel, atrapamientos, proyección de partículas etc.
C	Riesgo eléctrico, riesgo publico, condiciones psicosociales, riesgo biológico, sobresfuerzo, movimientos repetitivos.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

5. Que medidas de bioseguridad son obligatorias e importantes antes, durante y después de la jornada laboral?

A	Uso de tapabocas o mascarilla todo el tiempo.
B	Lavado de manos con agua y jabon constante y prioritario, de lo contrario utilizar gel antibacterial a base de alcohol.
C	Mantener distanciamiento físico y desinfectar las superficies con las que se tenga contacto.
(D)	Todas las anteriores

6. Indique que es un incidente ?

A	Un habito de vida saludable
B	Un accidente
(C)	Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente. Un incidente es una alerta que es necesario atender.
D	Una alerta

7. Que es un Accidente de trabajo?

(A)	Todo suceso que produzca en el trabajador o la trabajadora una lesión funcional o corporal, permanente o temporal, inmediata o posterior, o la muerte, resultante de una acción que pueda ser determinada o sobrevenida en el curso del trabajo, por el hecho o con ocasión del trabajo.
B	Una canción de Ricardo Arjona
C	Un incidente

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-016
	INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA PERSONAL NUEVO	VERSIÓN:00
		FECHA 30/10/2024

Fecha: 27 | 11 | 24 Ciudad / Departamento Valledupar- Cesar

Proyecto: construcción defensoria Ubicación: Cra 7c calle 36

Induccion: ✓ Reinduccion: ____ Tiempo: 1 hora

Nombre de Capacitador: Jamaris Salcedo Cargo: Residente SST

He recibido inducción por parte de los funcionarios encargados de las áreas de Seguridad y Salud en el trabajo y area ambiental de Consorcio Edificaciones ARL

Item	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	Descripción
1	Reglamento de higiene, COPASST, Politicas SST, Politica de Alcohol y Drogas.
2	Orden ,aseo ; disposición, clasificación separación, acopio de los residuos y señalización.
3	Seguridad social: salud, pensión, riesgos, caja de compensación.
4	Convivencia interna: Sanciones disciplinarias, ingreso, salidas, permisos y horarios de trabajo.
5	Deberes y derechos de los trabajadores.
6	Herramientas: uso adecuado, mantenimiento y almacenamiento.
7	Obligatoriedad de uso de elementos de protección personal de acuerdo a la actividad asignada y el cuidado de estos, cambio de EPP.
8	Resolución 4272. Trabajo en altura y normas de precaución para trabajo en altura, andamios, excavaciones, escaleras.
9	Cargas suspendidas, caida de objetos, vacios.
10	Prohibición del uso de piercing, aritos, candongas, relojes, cadenas, gorras debajo de los cascos de seguridad durante la jornada laboral.
11	Prohibición del consumo de bebidas alcohólicas y cigarrillo en hora laborales. No usar celular durante los trabajo en alturas.
12	Transporte de cargas: Cargas máximas normas de seguridad.
13	Trabajo en equipo – coordinación.
14	Accidente de Trabajo, Enfermedad Laboral. Condiciones y Actos Subestandar.
15	Reporte de accidentes e incidentes – ausentismos Conducto Regular avisar a sus Jefes.
16	Plan de prevención, preparación y respuesta a emergencias. Vias de Evacuación, salida de emergencia, punto de encuentro, brigada de emergencias.
17	Transito seguro.
18	Auto cuidado – autocontrol.
19	Obligatoriedad de análisis y mitigación de peligros y riesgos por actividad asignada.
20	suministrar la información necesaria para el diligenciamiento de formato MEDEVAC - PERFIL SOCIODEMOGRAFICO - ENCUESTA DE MORBILIDAD SENTIDA.

COMPROMISO DE NORMAS Y POLITICAS SGI

Me comprometo a cumplir con todas las normas de Seguridad establecidas dentro de las Politicas de CONSORCIO EDIFICACIONES ARL y de acuerdo a lo estipulado en el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la misma y en las normas del decreto 1295 de 1994, Ley 1562 de 2012 - Decreto 1443 de 2014 – Decreto 1072 de 2014.

Fecha	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Empresa	Firma
27-11-24	Geovanny Cerpa	1530854	Oficial	Caribic	
27-11-24	Cadet Contreras	1003318570	Ayudante	Caribic	
27-11-24	Pedro Maldonado	1065044854	Oficial	Caribic	
27-11-24	Jose Contreras	77178643	Oficial	Caribic	

Firma Área SST: Area Tecnica:

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cód: FT-HSEQ-024
	ASISTENCIA A CAPACITACIONES DEL PERSONAL	Version: 1 0
		Fecha: 12/07/2024

PROYECTO:	CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No. LIC-4-2023 "ESTUDIOS, DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN DE LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO REGIONAL CESAR."					
TEMAS DE LA CAPACITACIÓN	INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO- GESTIÓN AMBIENTAL.					
TIPO DE ACTIVIDAD		CHARLA DE SEGURIDAD	X	CAPACITACIÓN		SOCIALIZACIÓN
CAPACITADOR:	Damaris Salcedo			DURACIÓN:	1 HORA	
FECHA:	27-11-2024			LUGAR:	ANTIGUO IDEMA	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	CONTRATISTA	FIRMA
1	Geovanny Cerpa	7570824	Caribic	
2	Caleb Contreras	1003317870	Caribic	Caleb
3	Pedro Melendez	1065894854	Caribic	
4	Jose Contreras	77190643	Caribic	

OBSERVACIONES

Escaneado con CamScanner

	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta infrarroja)	Usa de elementos de protección personal. Uso de bloqueador solar
Químico	Polvos orgánicos inorgánicos	Utilizar los EPP/EPI en los frentes de obra.
	Fibras	
	Líquidos (nieblas y rocíos)	
	Gases y vapores	
	Humos metálicos, no metálicos	
	Material particulado	
Psicosocial	Gestión organizacional	Controlar el clima organizacional
	Características de la organización del trabajo	Canales de comunicación adecuados en la Organización
	Características del grupo social del trabajo	Actividades de bienestar para los colaboradores
	Condiciones de la tarea	Se definen roles y cadenas de mando.
	Interfase persona tarea	Entrega de funciones a cada cargo del personal que entra a la compañía.
	Jornada de trabajo	Se establece el horario de trabajo en el Reglamento Interso de Trabajo
Condiciones de seguridad	Mecánico	Respetar las zonas señalizadas como de acción de las máquinas que disponen de partes móviles. No entrar en el interior de las áreas de riesgo mientras la máquina esté en funcionamiento o conectada
	Eléctrico	No manipular redes eléctricas
	Locativo	Identificación de zonas con riesgos. Barreras de Ingeniería.
	Tecnológico	Brigada de Emergencia
	Accidentes de tránsito	Manejo defensivo. Cumplimiento de las señales de transito.
	Públicos	Quitarse los accesorios, evitar sacar el celular. Aplicar todas las medidas de seguridad que tenemos a la mano. Agudizar la capacidad de observación. Evitar dar más información de la necesaria. Tener presente que el perfil de los delincuentes ha cambiado, hoy se les puede ver bien vestidos; utilizan a mujeres bonitas, ancianos y niños; y se visten de trabajadores públicos, entre otras estrategias.
	Trabajo en Alturas	Seguir los protocolos de los procedimientos establecidos por la Organización
	Espacios Confinados	
Fenómenos naturales	Sismo	Conocer y aplicar el plan de emergencias
	Terremoto	
	Vendaval	
	Inundación	
	Derrumbe	
	Precipitaciones	

Nombre: Breiner Julio macias

Firma: Breiner Julio macias Fecha: 5-12-2024

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-066
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Conforme a lo expuesto yo, Brainer julio macias, portador de la cedula de ciudadanía 1065630891 desempeñando el cargo de Ayudante, he recibido de **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** la inducción general y adiestramiento operacional donde se me explico y notifico de manera verbal y escrita los riesgos y medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa, los análisis de riesgo y las medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa y los análisis de riesgos de mis funciones de igual manera declaro que he recibido los Elementos de Protección Personal o Individual para mi resguardo integral y me comprometo a cumplir las obligaciones específicas en el contrato de trabajo, mediante la identificación de los riesgos y sus medidas de prevención que describen a continuación.

INFORMACIÓN DE RIESGOS

TIPO DE RIESGO	PELIGRO	COMO LO PREVENGO
Biomecánico	Postura (prologada mantenida, forzada)	Pausas activas, descansos programados
	Esfuerzo	Utilización de EPP/EPI
	Movimiento repetitivo	Pausas activas, descansos programados
	Manipulación manual de cargas	Utilización de EPP/EPI
Biológico	Virus	Lavar las manos, utilizar los elementos de protección personal, aportar los carnet de vacunación, Uso de EPP/EPI
	Bacterias	
	Hongos	
	Ricketsias	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	
	Fluidos o excrementos	
Físico	Ruido (impacto intermitente y continuo)	Si usted ingresa a una zona ruidosa debe utilizar protectores auditivos de acuerdo a lo establecido en la Matriz de EPP/EPI
	Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	Incrementar el uso de la luz natural. Eliminar las superficies brillantes del campo de visión del trabajador. Limpiar las ventanas y realizar el mantenimiento de las fuentes de luz
	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Disminuir el tiempo de exposición. Intentar siempre que sea posible, minimizar la intensidad de las vibraciones. Utilizar los equipos de protección individual: guantes adecuados para la actividad, zapatos, botas, cuando sea necesario.
	Temperaturas extremas (calor y frío)	Hidratación constante, no exponerse al sol en caso de calor. Al frio debe abrigarse y no exponer a la baja temperatura.
	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Realizar descompresión lenta del buzo. Emplear equipos adecuados.
	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Disminuir el tiempo de exposición. Utilizar mínima cantidad de material radioactivo. Incrementar el distanciamiento de la fuente. Barreras /blindaje (plomo). Prevenir posibles accidentes. Señalización. Protección personal. Vigilancia radiológica ambiental y personal. No comer/ beber/ fumar en el lugar de trabajo

Escaneado con CamScanner

	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta infrarroja)	Usa de elementos de protección personal. Uso de bloqueador solar
Químico	Polvos orgánicos inorgánicos	Utilizar los EPP/EPI en los frentes de obra.
	Fibras	
	Líquidos (nieblas y rocíos)	
	Gases y vapores	
	Humos metálicos, no metálicos	
	Material particulado	
Psicosocial	Gestión organizacional	Controlar el clima organizacional
	Características de la organización del trabajo	Canales de comunicación adecuados en la Organización
	Características del grupo social del trabajo	Actividades de bienestar para los colaboradores
	Condiciones de la tarea	Se definen roles y cadenas de mando.
	Interfase persona tarea	Entrega de funciones a cada cargo del personal que entra a la compañía.
	Jornada de trabajo	Se establece el horario de trabajo en el Reglamento Interso de Trabajo
Condiciones de seguridad	Mecánico	Respetar las zonas señalizadas como de acción de las máquinas que disponen de partes móviles. No entrar en el interior de las áreas de riesgo mientras la máquina esté en funcionamiento o conectada
	Eléctrico	No manipular redes eléctricas
	Locativo	Identificación de zonas con riesgos. Barreras de Ingeniería.
	Tecnológico	Brigada de Emergencia
	Accidentes de tránsito	Manejo defensivo. Cumplimiento de las señales de transito.
	Públicos	Quitarse los accesorios, evitar sacar el celular. Aplicar todas las medidas de seguridad que tenemos a la mano. Agudizar la capacidad de observación. Evitar dar más información de la necesaria. Tener presente que el perfil de los delincuentes ha cambiado, hoy se les puede ver bien vestidos; utilizan a mujeres bonitas, ancianos y niños; y se visten de trabajadores públicos, entre otras estrategias.
	Trabajo en Alturas	Seguir los protocolos de los procedimientos establecidos por la Organización
	Espacios Confinados	
Fenómenos naturales	Sismo	Conocer y aplicar el plan de emergencias
	Terremoto	
	Vendaval	
	Inundación	
	Derrumbe	
	Precipitaciones	

Nombre: Jaime Salas.

Firma: Jaime Salas Fecha: 02/12/2024

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-066
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Conforme a lo expuesto yo, Jaime Samuel Salas, portador de la cedula de ciudadanía, 5008307 desempeñando el cargo de Oficial, he recibido de **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** la inducción general y adiestramiento operacional donde se me explico y notifico de manera verbal y escrita los riesgos y medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa, los análisis de riesgo y las medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa y los análisis de riesgos de mis funciones de igual manera declaro que he recibido los Elementos de Protección Personal o Individual para mi resguardo integral y me comprometo a cumplir las obligaciones especificas en el contrato de trabajo, mediante la identificación de los riesgos y sus medidas de prevención que describen a continuación.

INFORMACIÓN DE RIESGOS

TIPO DE RIESGO	PELIGRO	COMO LO PREVENGO
Biomecánico	Postura (prologada mantenida, forzada)	Pausas activas, descansos programados
	Esfuerzo	Utilización de EPP/EPI
	Movimiento repetitivo	Pausas activas, descansos programados
	Manipulación manual de cargas	Utilización de EPP/EPI
Biológico	Virus	Lavar las manos, utilizar los elementos de protección personal, aportar los carnet de vacunación, Uso de EPP/EPI
	Bacterias	
	Hongos	
	Ricketsias	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	
	Fluidos o excrementos	
Físico	Ruido (impacto intermitente y continuo)	Si usted ingresa a una zona ruidosa debe utilizar protectores auditivos de acuerdo a lo establecido en la Matriz de EPP/EPI
	Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	Incrementar el uso de la luz natural. Eliminar las superficies brillantes del campo de visión del trabajador. Limpiar las ventanas y realizar el mantenimiento de las fuentes de luz
	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Disminuir el tiempo de exposición. Intentar siempre que sea posible, minimizar la intensidad de las vibraciones. Utilizar los equipos de protección individual: guantes adecuados para la actividad, zapatos, botas, cuando sea necesario.
	Temperaturas extremas (calor y frío)	Hidratación constante, no exponerse al sol en caso de calor. Al frio debe abrigarse y no exponer a la baja temperatura.
	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Realizar descompresión lenta del buzo. Emplear equipos adecuados.
	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Disminuir el tiempo de exposición. Utilizar mínima cantidad de material radioactivo. Incrementar el distanciamiento de la fuente. Barreras /blindaje (plomo). Prevenir posibles accidentes. Señalización. Protección personal. Vigilancia radiológica ambiental y personal. No comer/ beber/ fumar en el lugar de trabajo

Escaneado con CamScanner

	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta infrarroja)	Usa de elementos de protección personal. Uso de bloqueador solar
Químico	Polvos orgánicos inorgánicos	Utilizar los EPP/EPI en los frentes de obra.
	Fibras	
	Líquidos (nieblas y rocíos)	
	Gases y vapores	
	Humos metálicos, no metálicos	
	Material particulado	
Psicosocial	Gestión organizacional	Controlar el clima organizacional
	Características de la organización del trabajo	Canales de comunicación adecuados en la Organización
	Características del grupo social del trabajo	Actividades de bienestar para los colaboradores
	Condiciones de la tarea	Se definen roles y cadenas de mando.
	Interfase persona tarea	Entrega de funciones a cada cargo del personal que entra a la compañía.
	Jornada de trabajo	Se establece el horario de trabajo en el Reglamento Interso de Trabajo
Condiciones de seguridad	Mecánico	Respetar las zonas señalizadas como de acción de las máquinas que disponen de partes móviles. No entrar en el interior de las áreas de riesgo mientras la máquina esté en funcionamiento o conectada
	Eléctrico	No manipular redes eléctricas
	Locativo	Identificación de zonas con riesgos. Barreras de Ingeniería.
	Tecnológico	Brigada de Emergencia
	Accidentes de tránsito	Manejo defensivo. Cumplimiento de las señales de transito.
	Públicos	Quitarse los accesorios, evitar sacar el celular. Aplicar todas las medidas de seguridad que tenemos a la mano. Agudizar la capacidad de observación. Evitar dar más información de la necesaria. Tener presente que el perfil de los delincuentes ha cambiado, hoy se les puede ver bien vestidos; utilizan a mujeres bonitas, ancianos y niños; y se visten de trabajadores públicos, entre otras estrategias.
	Trabajo en Alturas	Seguir los protocolos de los procedimientos establecidos por la Organización
	Espacios Confinados	
Fenómenos naturales	Sismo	Conocer y aplicar el plan de emergencias
	Terremoto	
	Vendaval	
	Inundación	
	Derrumbe	
	Precipitaciones	

Nombre: Andres jose mercado

Firma: Andres Fecha: 2 de diciembre

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-066
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Conforme a lo expuesto yo, Andres Jose Mercado Peñas, portador de la cedula de ciudadania, 1065656543 desempeñando el cargo de ayudante, he recibido de **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** la inducción general y adiestramiento operacional donde se me explico y notifico de manera verbal y escrita los riesgos y medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa, los análisis de riesgo y las medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa y los análisis de riesgos de mis funciones de igual manera declaro que he recibido los Elementos de Protección Personal o Individual para mi resguardo integral y me comprometo a cumplir las obligaciones especificas en el contrato de trabajo, mediante la identificación de los riesgos y sus medidas de prevención que describen a continuación.

INFORMACIÓN DE RIESGOS

TIPO DE RIESGO	PELIGRO	COMO LO PREVENGO
Biomecánico	Postura (prologada mantenida, forzada)	Pausas activas, descansos programados
	Esfuerzo	Utilización de EPP/EPI
	Movimiento repetitivo	Pausas activas, descansos programados
	Manipulación manual de cargas	Utilización de EPP/EPI
Biológico	Virus	Lavar las manos, utilizar los elementos de protección personal, aportar los carnet de vacunación, Uso de EPP/EPI
	Bacterias	
	Hongos	
	Ricketsias	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	
	Fluidos o excrementos	
Físico	Ruido (impacto intermitente y continuo)	Si usted ingresa a una zona ruidosa debe utilizar protectores auditivos de acuerdo a lo establecido en la Matriz de EPP/EPI
	Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	Incrementar el uso de la luz natural. Eliminar las superficies brillantes del campo de visión del trabajador. Limpiar las ventanas y realizar el mantenimiento de las fuentes de luz
	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Disminuir el tiempo de exposición. Intentar siempre que sea posible, minimizar la intensidad de las vibraciones. Utilizar los equipos de protección individual: guantes adecuados para la actividad, zapatos, botas, cuando sea necesario.
	Temperaturas extremas (calor y frío)	Hidratación constante, no exponerse al sol en caso de calor. Al frio debe abrigarse y no exponer a la baja temperatura.
	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Realizar descompresión lenta del buzo. Emplear equipos adecuados.
	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Disminuir el tiempo de exposición. Utilizar mínima cantidad de material radioactivo. Incrementar el distanciamiento de la fuente. Barreras /blindaje (plomo). Prevenir posibles accidentes. Señalización. Protección personal. Vigilancia radiológica ambiental y personal. No comer/ beber/ fumar en el lugar de trabajo

Escaneado con CamScanner

	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta infrarroja)	Usa de elementos de protección personal. Uso de bloqueador solar
Químico	Polvos orgánicos inorgánicos	Utilizar los EPP/EPI en los frentes de obra.
	Fibras	
	Líquidos (nieblas y rocíos)	
	Gases y vapores	
	Humos metálicos, no metálicos	
	Material particulado	
Psicosocial	Gestión organizacional	Controlar el clima organizacional
	Características de la organización del trabajo	Canales de comunicación adecuados en la Organización
	Características del grupo social del trabajo	Actividades de bienestar para los colaboradores
	Condiciones de la tarea	Se definen roles y cadenas de mando.
	Interfase persona tarea	Entrega de funciones a cada cargo del personal que entra a la compañía.
	Jornada de trabajo	Se establece el horario de trabajo en el Reglamento Interso de Trabajo
Condiciones de seguridad	Mecánico	Respetar las zonas señalizadas como de acción de las máquinas que disponen de partes móviles. No entrar en el interior de las áreas de riesgo mientras la máquina esté en funcionamiento o conectada
	Eléctrico	No manipular redes eléctricas
	Locativo	Identificación de zonas con riesgos. Barreras de Ingeniería.
	Tecnológico	Brigada de Emergencia
	Accidentes de tránsito	Manejo defensivo. Cumplimiento de las señales de transito.
	Públicos	Quitarse los accesorios, evitar sacar el celular. Aplicar todas las medidas de seguridad que tenemos a la mano. Agudizar la capacidad de observación. Evitar dar más información de la necesaria. Tener presente que el perfil de los delincuentes ha cambiado, hoy se les puede ver bien vestidos; utilizan a mujeres bonitas, ancianos y niños; y se visten de trabajadores públicos, entre otras estrategias.
	Trabajo en Alturas	Seguir los protocolos de los procedimientos establecidos por la Organización
	Espacios Confinados	
Fenómenos naturales	Sismo	Conocer y aplicar el plan de emergencias
	Terremoto	
	Vendaval	
	Inundación	
	Derrumbe	
	Precipitaciones	

Nombre: Jorge A. Cortés O.

Firma: [signature]

Fecha: Dic 2 2024.

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-066
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Conforme a lo expuesto yo, Juan N Gonzalez O., portador de la cedula de ciudadanía 77.026035 desempeñando el cargo de Oficial., he recibido de **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** la inducción general y adiestramiento operacional donde se me explico y notifico de manera verbal y escrita los riesgos y medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa, los análisis de riesgo y las medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa y los análisis de riesgos de mis funciones de igual manera declaro que he recibido los Elementos de Protección Personal o Individual para mi resguardo integral y me comprometo a cumplir las obligaciones específicas en el contrato de trabajo, mediante la identificación de los riesgos y sus medidas de prevención que describen a continuación.

INFORMACIÓN DE RIESGOS

TIPO DE RIESGO	PELIGRO	COMO LO PREVENGO
Biomecánico	Postura (prologada mantenida, forzada)	Pausas activas, descansos programados
	Esfuerzo	Utilización de EPP/EPI
	Movimiento repetitivo	Pausas activas, descansos programados
	Manipulación manual de cargas	Utilización de EPP/EPI
Biológico	Virus	Lavar las manos, utilizar los elementos de protección personal, aportar los carnet de vacunación, Uso de EPP/EPI
	Bacterias	
	Hongos	
	Ricketsias	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	
	Fluidos o excrementos	
Físico	Ruido (impacto intermitente y continuo)	Si usted ingresa a una zona ruidosa debe utilizar protectores auditivos de acuerdo a lo establecido en la Matriz de EPP/EPI
	Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	Incrementar el uso de la luz natural. Eliminar las superficies brillantes del campo de visión del trabajador. Limpiar las ventanas y realizar el mantenimiento de las fuentes de luz
	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Disminuir el tiempo de exposición. Intentar siempre que sea posible, minimizar la intensidad de las vibraciones. Utilizar los equipos de protección individual: guantes adecuados para la actividad, zapatos, botas, cuando sea necesario.
	Temperaturas extremas (calor y frío)	Hidratación constante, no exponerse al sol en caso de calor. Al frio debe abrigarse y no exponer a la baja temperatura.
	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Realizar descompresión lenta del buzo. Emplear equipos adecuados.
	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Disminuir el tiempo de exposición. Utilizar mínima cantidad de material radioactivo. Incrementar el distanciamiento de la fuente. Barreras /blindaje (plomo). Prevenir posibles accidentes. Señalización. Protección personal. Vigilancia radiológica ambiental y personal. No comer/ beber/ fumar en el lugar de trabajo

Escaneado con CamScanner

	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta infrarroja)	Usa de elementos de protección personal. Uso de bloqueador solar
Químico	Polvos orgánicos inorgánicos	Utilizar los EPP/EPI en los frentes de obra.
	Fibras	
	Líquidos (nieblas y rocíos)	
	Gases y vapores	
	Humos metálicos, no metálicos	
	Material particulado	
Psicosocial	Gestión organizacional	Controlar el clima organizacional
	Características de la organización del trabajo	Canales de comunicación adecuados en la Organización
	Características del grupo social del trabajo	Actividades de bienestar para los colaboradores
	Condiciones de la tarea	Se definen roles y cadenas de mando.
	Interfase persona tarea	Entrega de funciones a cada cargo del personal que entra a la compañía.
	Jornada de trabajo	Se establece el horario de trabajo en el Reglamento Interso de Trabajo
Condiciones de seguridad	Mecánico	Respetar las zonas señalizadas como de acción de las máquinas que disponen de partes móviles. No entrar en el interior de las áreas de riesgo mientras la máquina esté en funcionamiento o conectada
	Eléctrico	No manipular redes eléctricas
	Locativo	Identificación de zonas con riesgos. Barreras de Ingeniería.
	Tecnológico	Brigada de Emergencia
	Accidentes de tránsito	Manejo defensivo. Cumplimiento de las señales de transito.
	Públicos	Quitarse los accesorios, evitar sacar el celular. Aplicar todas las medidas de seguridad que tenemos a la mano. Agudizar la capacidad de observación. Evitar dar más información de la necesaria. Tener presente que el perfil de los delincuentes ha cambiado, hoy se les puede ver bien vestidos; utilizan a mujeres bonitas, ancianos y niños; y se visten de trabajadores públicos, entre otras estrategias.
	Trabajo en Alturas	Seguir los protocolos de los procedimientos establecidos por la Organización
	Espacios Confinados	
Fenómenos naturales	Sismo	Conocer y aplicar el plan de emergencias
	Terremoto	
	Vendaval	
	Inundación	
	Derrumbe	
	Precipitaciones	

Nombre: Rodolfo Rios.

Firma: [signature]

Fecha: 28-11-2024

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-066
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Conforme a lo expuesto yo, Ricardo Rios Pabon portador de la cedula de ciudadania, colombiana desempeñando el cargo de estucador, he recibido de **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** la inducción general y adiestramiento operacional donde se me explico y notifico de manera verbal y escrita los riesgos y medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa, los análisis de riesgo y las medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa y los análisis de riesgos de mis funciones de igual manera declaro que he recibido los Elementos de Protección Personal o Individual para mi resguardo integral y me comprometo a cumplir las obligaciones específicas en el contrato de trabajo, mediante la identificación de los riesgos y sus medidas de prevención que describen a continuación.

INFORMACIÓN DE RIESGOS

TIPO DE RIESGO	PELIGRO	COMO LO PREVENGO
Biomecánico	Postura (prologada mantenida, forzada)	Pausas activas, descansos programados
	Esfuerzo	Utilización de EPP/EPI
	Movimiento repetitivo	Pausas activas, descansos programados
	Manipulación manual de cargas	Utilización de EPP/EPI
Biológico	Virus	Lavar las manos, utilizar los elementos de protección personal, aportar los camet de vacunación, Uso de EPP/EPI
	Bacterias	
	Hongos	
	Ricketsias	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	
	Fluidos o excrementos	
Físico	Ruido (impacto intermitente y continuo)	Si usted ingresa a una zona ruidosa debe utilizar protectores auditivos de acuerdo a lo establecido en la Matriz de EPP/EPI
	Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	Incrementar el uso de la luz natural. Eliminar las superficies brillantes del campo de visión del trabajador. Limpiar las ventanas y realizar el mantenimiento de las fuentes de luz
	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Disminuir el tiempo de exposición. Intentar siempre que sea posible, minimizar la intensidad de las vibraciones. Utilizar los equipos de protección individual: guantes adecuados para la actividad, zapatos, botas, cuando sea necesario.
	Temperaturas extremas (calor y frío)	Hidratación constante, no exponerse al sol en caso de calor. Al frio debe abrigarse y no exponer a la baja temperatura.
	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Realizar descompresión lenta del buzo. Emplear equipos adecuados.
	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Disminuir el tiempo de exposición. Utilizar mínima cantidad de material radioactivo. Incrementar el distanciamiento de la fuente. Barreras /blindaje (plomo). Prevenir posibles accidentes. Señalización. Protección personal. Vigilancia radiológica ambiental y personal. No comer/ beber/ fumar en el lugar de trabajo

Escaneado con CamScanner

	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta infrarroja)	Usa de elementos de protección personal. Uso de bloqueador solar
Químico	Polvos orgánicos inorgánicos	Utilizar los EPP/EPI en los frentes de obra.
	Fibras	
	Líquidos (nieblas y rocíos)	
	Gases y vapores	
	Humos metálicos, no metálicos	
	Material particulado	
Psicosocial	Gestión organizacional	Controlar el clima organizacional
	Características de la organización del trabajo	Canales de comunicación adecuados en la Organización
	Características del grupo social del trabajo	Actividades de bienestar para los colaboradores
	Condiciones de la tarea	Se definen roles y cadenas de mando.
	Interfase persona tarea	Entrega de funciones a cada cargo del personal que entra a la compañía.
	Jornada de trabajo	Se establece el horario de trabajo en el Reglamento Interso de Trabajo
Condiciones de seguridad	Mecánico	Respetar las zonas señalizadas como de acción de las máquinas que disponen de partes móviles. No entrar en el interior de las áreas de riesgo mientras la máquina esté en funcionamiento o conectada
	Eléctrico	No manipular redes eléctricas
	Locativo	Identificación de zonas con riesgos. Barreras de Ingeniería.
	Tecnológico	Brigada de Emergencia
	Accidentes de tránsito	Manejo defensivo. Cumplimiento de las señales de transito.
	Públicos	Quitarse los accesorios, evitar sacar el celular. Aplicar todas las medidas de seguridad que tenemos a la mano. Agudizar la capacidad de observación. Evitar dar más información de la necesaria. Tener presente que el perfil de los delincuentes ha cambiado, hoy se les puede ver bien vestidos; utilizan a mujeres bonitas, ancianos y niños; y se visten de trabajadores públicos, entre otras estrategias.
	Trabajo en Alturas	Seguir los protocolos de los procedimientos establecidos por la Organización
	Espacios Confinados	
Fenómenos naturales	Sismo	Conocer y aplicar el plan de emergencias
	Terremoto	
	Vendaval	
	Inundación	
	Derrumbe	
	Precipitaciones	

Nombre: Jhonys Alcendra

Firma: Jhonys Alcendra Fecha: 27.11.2024

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-066
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Conforme a lo expuesto yo, Jhonnys Alcendra, portador de la cedula de ciudadanía 1003232203 desempeñando el cargo de oficial, he recibido de **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** la inducción general y adiestramiento operacional donde se me explico y notifico de manera verbal y escrita los riesgos y medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa, los análisis de riesgo y las medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa y los análisis de riesgos de mis funciones de igual manera declaro que he recibido los Elementos de Protección Personal o Individual para mi resguardo integral y me comprometo a cumplir las obligaciones específicas en el contrato de trabajo, mediante la identificación de los riesgos y sus medidas de prevención que describen a continuación.

INFORMACIÓN DE RIESGOS

TIPO DE RIESGO	PELIGRO	COMO LO PREVENGO
Biomecánico	Postura (prologada mantenida, forzada)	Pausas activas, descansos programados
	Esfuerzo	Utilización de EPP/EPI
	Movimiento repetitivo	Pausas activas, descansos programados
	Manipulación manual de cargas	Utilización de EPP/EPI
Biológico	Virus	Lavar las manos, utilizar los elementos de protección personal, aportar los carnet de vacunación, Uso de EPP/EPI
	Bacterias	
	Hongos	
	Ricketsias	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	
	Fluidos o excrementos	
Físico	Ruido (impacto intermitente y continuo)	Si usted ingresa a una zona ruidosa debe utilizar protectores auditivos de acuerdo a lo establecido en la Matriz de EPP/EPI
	Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	Incrementar el uso de la luz natural. Eliminar las superficies brillantes del campo de visión del trabajador. Limpiar las ventanas y realizar el mantenimiento de las fuentes de luz
	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Disminuir el tiempo de exposición. Intentar siempre que sea posible, minimizar la intensidad de las vibraciones. Utilizar los equipos de protección individual: guantes adecuados para la actividad, zapatos, botas, cuando sea necesario.
	Temperaturas extremas (calor y frío)	Hidratación constante, no exponerse al sol en caso de calor. Al frio debe abrigarse y no exponer a la baja temperatura.
	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Realizar descompresión lenta del buzo. Emplear equipos adecuados.
	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Disminuir el tiempo de exposición. Utilizar mínima cantidad de material radioactivo. Incrementar el distanciamiento de la fuente. Barreras /blindaje (plomo). Prevenir posibles accidentes. Señalización. Protección personal. Vigilancia radiológica ambiental y personal. No comer/ beber/ fumar en el lugar de trabajo

Escaneado con CamScanner

	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta infrarroja)	Usa de elementos de protección personal. Uso de bloqueador solar
Químico	Polvos orgánicos inorgánicos	Utilizar los EPP/EPI en los frentes de obra.
	Fibras	
	Líquidos (nieblas y rocíos)	
	Gases y vapores	
	Humos metálicos, no metálicos	
	Material particulado	
Psicosocial	Gestión organizacional	Controlar el clima organizacional
	Características de la organización del trabajo	Canales de comunicación adecuados en la Organización
	Características del grupo social del trabajo	Actividades de bienestar para los colaboradores
	Condiciones de la tarea	Se definen roles y cadenas de mando.
	Interfase persona tarea	Entrega de funciones a cada cargo del personal que entra a la compañía.
	Jornada de trabajo	Se establece el horario de trabajo en el Reglamento Interso de Trabajo
Condiciones de seguridad	Mecánico	Respetar las zonas señalizadas como de acción de las máquinas que disponen de partes móviles. No entrar en el interior de las áreas de riesgo mientras la máquina esté en funcionamiento o conectada
	Eléctrico	No manipular redes eléctricas
	Locativo	Identificación de zonas con riesgos. Barreras de Ingeniería.
	Tecnológico	Brigada de Emergencia
	Accidentes de tránsito	Manejo defensivo. Cumplimiento de las señales de transito.
	Públicos	Quitarse los accesorios, evitar sacar el celular. Aplicar todas las medidas de seguridad que tenemos a la mano. Agudizar la capacidad de observación. Evitar dar más información de la necesaria. Tener presente que el perfil de los delincuentes ha cambiado. hoy se les puede ver bien vestidos; utilizan a mujeres bonitas, ancianos y niños; y se visten de trabajadores públicos, entre otras estrategias.
	Trabajo en Alturas	Seguir los protocolos de los procedimientos establecidos por la Organización
	Espacios Confinados	
Fenómenos naturales	Sismo	Conocer y aplicar el plan de emergencias
	Terremoto	
	Vendaval	
	Inundación	
	Derrumbe	
	Precipitaciones	

Nombre: DEYNER . HORTA ZO

Firma: DEYNER HORTA ZO Fecha: 27/11/2024

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-066
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Conforme a lo expuesto yo, DANIEL E. HERRERA, portador de la cedula de ciudadanía, 1065.607.791 desempeñando el cargo de OFICIAL, he recibido de **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** la inducción general y adiestramiento operacional donde se me explicó y notifico de manera verbal y escrita los riesgos y medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa, los análisis de riesgo y las medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa y los análisis de riesgos de mis funciones de igual manera declaro que he recibido los Elementos de Protección Personal o Individual para mi resguardo integral y me comprometo a cumplir las obligaciones específicas en el contrato de trabajo, mediante la identificación de los riesgos y sus medidas de prevención que describen a continuación.

INFORMACIÓN DE RIESGOS

TIPO DE RIESGO	PELIGRO	COMO LO PREVENGO
Biomecánico	Postura (prologada mantenida, forzada)	Pausas activas, descansos programados
	Esfuerzo	Utilización de EPP/EPI
	Movimiento repetitivo	Pausas activas, descansos programados
	Manipulación manual de cargas	Utilización de EPP/EPI
Biológico	Virus	Lavar las manos, utilizar los elementos de protección personal, aportar los carnet de vacunación, Uso de EPP/EPI
	Bacterias	
	Hongos	
	Ricketsias	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	
	Fluidos o excrementos	
Físico	Ruido (impacto intermitente y continuo)	Si usted ingresa a una zona ruidosa debe utilizar protectores auditivos de acuerdo a lo establecido en la Matriz de EPP/EPI
	Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	Incrementar el uso de la luz natural. Eliminar las superficies brillantes del campo de visión del trabajador. Limpiar las ventanas y realizar el mantenimiento de las fuentes de luz
	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Disminuir el tiempo de exposición. Intentar siempre que sea posible, minimizar la intensidad de las vibraciones. Utilizar los equipos de protección individual: guantes adecuados para la actividad, zapatos, botas, cuando sea necesario.
	Temperaturas extremas (calor y frío)	Hidratación constante, no exponerse al sol en caso de calor. Al frio debe abrigarse y no exponer a la baja temperatura.
	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Realizar descompresión lenta del buzo. Emplear equipos adecuados.
	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Disminuir el tiempo de exposición. Utilizar mínima cantidad de material radioactivo. Incrementar el distanciamiento de la fuente. Barreras /blindaje (plomo). Prevenir posibles accidentes. Señalización. Protección personal. Vigilancia radiológica ambiental y personal. No comer/ beber/ fumar en el lugar de trabajo

Escaneado con CamScanner

	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta infrarroja)	Usa de elementos de protección personal. Uso de bloqueador solar
Químico	Polvos orgánicos inorgánicos	Utilizar los EPP/EPI en los frentes de obra.
	Fibras	
	Líquidos (nieblas y rocíos)	
	Gases y vapores	
	Humos metálicos, no metálicos	
	Material particulado	
Psicosocial	Gestión organizacional	Controlar el clima organizacional
	Características de la organización del trabajo	Canales de comunicación adecuados en la Organización
	Características del grupo social del trabajo	Actividades de bienestar para los colaboradores
	Condiciones de la tarea	Se definen roles y cadenas de mando.
	Interfase persona tarea	Entrega de funciones a cada cargo del personal que entra a la compañía.
	Jornada de trabajo	Se establece el horario de trabajo en el Reglamento Interso de Trabajo
Condiciones de seguridad	Mecánico	Respetar las zonas señalizadas como de acción de las máquinas que disponen de partes móviles. No entrar en el interior de las áreas de riesgo mientras la máquina esté en funcionamiento o conectada
	Eléctrico	No manipular redes eléctricas
	Locativo	Identificación de zonas con riesgos. Barreras de Ingeniería.
	Tecnológico	Brigada de Emergencia
	Accidentes de tránsito	Manejo defensivo. Cumplimiento de las señales de transito.
	Públicos	Quitarse los accesorios, evitar sacar el celular. Aplicar todas las medidas de seguridad que tenemos a la mano. Agudizar la capacidad de observación. Evitar dar más información de la necesaria. Tener presente que el perfil de los delincuentes ha cambiado, hoy se les puede ver bien vestidos; utilizan a mujeres bonitas, ancianos y niños; y se visten de trabajadores públicos, entre otras estrategias.
	Trabajo en Alturas	Seguir los protocolos de los procedimientos establecidos por la Organización
	Espacios Confinados	
Fenómenos naturales	Sismo	Conocer y aplicar el plan de emergencias
	Terremoto	
	Vendaval	
	Inundación	
	Derrumbe	
	Precipitaciones	

Nombre: Breiner Julio macias

Firma: Breiner Julio macia Fecha: 5-12-2024

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-066
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Conforme a lo expuesto yo, Brelmer julio macias, portador de la cedula de ciudadania, 1065630891 desempeñando el cargo de Ayudante, he recibido de **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** la inducción general y adiestramiento operacional donde se me explico y notifico de manera verbal y escrita los riesgos y medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa, los análisis de riesgo y las medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa y los análisis de riesgos de mis funciones de igual manera declaro que he recibido los Elementos de Protección Personal o Individual para mi resguardo integral y me comprometo a cumplir las obligaciones especificas en el contrato de trabajo, mediante la identificación de los riesgos y sus medidas de prevención que describen a continuación.

INFORMACIÓN DE RIESGOS

TIPO DE RIESGO	PELIGRO	COMO LO PREVENGO
Biomecánico	Postura (prologada mantenida, forzada)	Pausas activas, descansos programados
	Esfuerzo	Utilización de EPP/EPI
	Movimiento repetitivo	Pausas activas, descansos programados
	Manipulación manual de cargas	Utilización de EPP/EPI
Biológico	Virus	Lavar las manos, utilizar los elementos de protección personal, aportar los carnet de vacunación, Uso de EPP/EPI
	Bacterias	
	Hongos	
	Ricketsias	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	
	Fluidos o excrementos	
Físico	Ruido (impacto intermitente y continuo)	Si usted ingresa a una zona ruidosa debe utilizar protectores auditivos de acuerdo a lo establecido en la Matriz de EPP/EPI
	Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	Incrementar el uso de la luz natural. Eliminar las superficies brillantes del campo de visión del trabajador. Limpiar las ventanas y realizar el mantenimiento de las fuentes de luz
	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Disminuir el tiempo de exposición. Intentar siempre que sea posible, minimizar la intensidad de las vibraciones. Utilizar los equipos de protección individual: guantes adecuados para la actividad, zapatos, botas, cuando sea necesario.
	Temperaturas extremas (calor y frío)	Hidratación constante, no exponerse al sol en caso de calor. Al frio debe abrigarse y no exponer a la baja temperatura.
	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Realizar descompresión lenta del buzo. Emplear equipos adecuados.
	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Disminuir el tiempo de exposición. Utilizar mínima cantidad de material radioactivo. Incrementar el distanciamiento de la fuente. Barreras /blindaje (plomo). Prevenir posibles accidentes. Señalización. Protección personal. Vigilancia radiológica ambiental y personal. No comer/ beber/ fumar en el lugar de trabajo

Escaneado con CamScanner

	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta infrarroja)	Usa de elementos de protección personal. Uso de bloqueador solar
Químico	Polvos orgánicos inorgánicos	Utilizar los EPP/EPI en los frentes de obra.
	Fibras	
	Líquidos (nieblas y rocíos)	
	Gases y vapores	
	Humos metálicos, no metálicos	
	Material particulado	
Psicosocial	Gestión organizacional	Controlar el clima organizacional
	Características de la organización del trabajo	Canales de comunicación adecuados en la Organización
	Características del grupo social del trabajo	Actividades de bienestar para los colaboradores
	Condiciones de la tarea	Se definen roles y cadenas de mando.
	Interfase persona tarea	Entrega de funciones a cada cargo del personal que entra a la compañía.
	Jornada de trabajo	Se establece el horario de trabajo en el Reglamento Interso de Trabajo
Condiciones de seguridad	Mecánico	Respetar las zonas señalizadas como de acción de las máquinas que disponen de partes móviles. No entrar en el interior de las áreas de riesgo mientras la máquina esté en funcionamiento o conectada
	Eléctrico	No manipular redes eléctricas
	Locativo	Identificación de zonas con riesgos. Barreras de Ingeniería.
	Tecnológico	Brigada de Emergencia
	Accidentes de tránsito	Manejo defensivo. Cumplimiento de las señales de transito.
	Públicos	Quitarse los accesorios, evitar sacar el celular. Aplicar todas las medidas de seguridad que tenemos a la mano. Agudizar la capacidad de observación. Evitar dar más información de la necesaria. Tener presente que el perfil de los delincuentes ha cambiado, hoy se les puede ver bien vestidos; utilizan a mujeres bonitas, ancianos y niños; y se visten de trabajadores públicos, entre otras estrategias.
	Trabajo en Alturas	Seguir los protocolos de los procedimientos establecidos por la Organización
	Espacios Confinados	
Fenómenos naturales	Sismo	Conocer y aplicar el plan de emergencias
	Terremoto	
	Vendaval	
	Inundación	
	Derrumbe	
	Precipitaciones	

Nombre: YECID BARRERO CASTILLA.

Firma: YECID BARRERO. Fecha: 27 - NOVIEMBRE 2024

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-066
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Conforme a lo expuesto yo, YECID BARRETO CASTILLO, portador de la cedula de ciudadanía, 1.065.648.185 desempeñando el cargo de ACABADOS, he recibido de **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** la inducción general y adiestramiento operacional donde se me explico y notifico de manera verbal y escrita los riesgos y medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa, los análisis de riesgo y las medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa y los análisis de riesgos de mis funciones de igual manera declaro que he recibido los Elementos de Protección Personal o Individual para mi resguardo integral y me comprometo a cumplir las obligaciones especificas en el contrato de trabajo, mediante la identificación de los riesgos y sus medidas de prevención que describen a continuación.

INFORMACIÓN DE RIESGOS

TIPO DE RIESGO	PELIGRO	COMO LO PREVENGO
Biomecánico	Postura (prologada mantenida, forzada)	Pausas activas, descansos programados
	Esfuerzo	Utilización de EPP/EPI
	Movimiento repetitivo	Pausas activas, descansos programados
	Manipulación manual de cargas	Utilización de EPP/EPI
Biológico	Virus	Lavar las manos, utilizar los elementos de protección personal, aportar los carnet de vacunación, Uso de EPP/EPI
	Bacterias	
	Hongos	
	Ricketsias	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	
	Fluidos o excrementos	
Físico	Ruido (impacto intermitente y continuo)	Si usted ingresa a una zona ruidosa debe utilizar protectores auditivos de acuerdo a lo establecido en la Matriz de EPP/EPI
	Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	Incrementar el uso de la luz natural. Eliminar las superficies brillantes del campo de visión del trabajador. Limpiar las ventanas y realizar el mantenimiento de las fuentes de luz
	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Disminuir el tiempo de exposición. Intentar siempre que sea posible, minimizar la intensidad de las vibraciones. Utilizar los equipos de protección individual: guantes adecuados para la actividad, zapatos, botas, cuando sea necesario.
	Temperaturas extremas (calor y frío)	Hidratación constante, no exponerse al sol en caso de calor. Al frio debe abrigarse y no exponer a la baja temperatura.
	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Realizar descompresión lenta del buzo. Emplear equipos adecuados.
	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Disminuir el tiempo de exposición. Utilizar mínima cantidad de material radioactivo. Incrementar el distanciamiento de la fuente. Barreras /blindaje (plomo). Prevenir posibles accidentes. Señalización. Protección personal. Vigilancia radiológica ambiental y personal. No comer/ beber/ fumar en el lugar de trabajo

Escaneado con CamScanner

D	Un peligro
8. Que hacer en caso de un accidente laboral?	
A	a. Salir corriendo.
(B)	b. Notificar al SST o al jefe directo y ellos se encargaran de reportarlo a la ARL y trasladar al centro de asistencia mas cercano
C	c. Seguir trabajando.
D	d. Ninguna de las anteriores.
9. Indique cuales son los actores viales?	
A	a. Peaton, pasajero
B	b. Ciclista
C	c. Motociclista o conductor
(D)	d. Todas las anteriores.
10. que hacer en caso de una Emergencia?	
A	Salir corriendo.
B	Quedarse dormido.
(C)	Mantener la calma, evacuar calmadamente, esperar a los brigadistas, no regresar, y dirigirse al punto de encuentro.
D	Ninguna de las anteriores.

11. RELACIONES CON UNA LINEA LOS TIPOS DE RESIDUOS Y EL COLOR DE LA CANECA DONDE SE DEPOSITA:



Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-017
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST	VERSIÓN:01
		FECHA:30/10/2024

Tolerancia: Aprobado >= 7 preguntas
Reprobado < =6 preguntas

Nombre: Jose Miguel Gil Usuga
Empresa: CAEG **Ubicación:** Cruce Calle 36
Nivel: Pedagógico

Evaluación

Para **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** es importante evaluar el conocimiento de la información impartida en la inducción SST, agradecemos que responda las siguientes preguntas:

1. Indique cuales son lo epp obligatorios para ingreso a obra?	
A	Botas
B	Casco, gafas
C	Tapabocas o mascarillas
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
2. Indique las políticas y/o reglamentos de seguridad y salud en el trabajo son:	
A	Política de seguridad y salud en el trabajo / Reglamento de higiene y seguridad industrial
B	Política prevención de consumo de sustancias psicoactivas: alcohol y drogas
C	Política de seguridad vial.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
3. Seleccione las prohibiciones para el ingreso a obra y durante permanencia en la misma:	
A	Prohibido el uso de relojes, cadenas, anillos, aretes o elementos que puedan generar atrapamientos.
B	Prohibido presentarse en estado de embriaguez, prohibido el consumo de bebidas alcohólicas y consumo de cigarrillo en la obra u oficinas.
C	Prohibido hablar por celular cuando se realicen trabajos en alturas. Prohibido realizar actividades de alto riesgo (Alturas, espacios confinados etc.) sin los permisos necesarios.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
4. Seleccione los riesgos a los cuales esta expuesto?	
A	Físicos: Iluminación, ruido, vibraciones
B	Condiciones de seguridad: Golpes, caídas de alturas, caídas de nivel, atrapamientos, proyección de partículas etc.
C	Riesgo eléctrico, riesgo publico, condiciones psicosociales, riesgo biológico, sobresfuerzo, movimientos repetitivos.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
5. Que medidas de bioseguridad son obligatorias e importantes antes, durante y después de la jornada laboral?	
A	Uso de tapabocas o mascarilla todo el tiempo.
(B)	Lavado de manos con agua y jabon constante y prioritario, de lo contrario utilizar gel antibacterial a base de alcohol.
C	Mantener distanciamiento físico y desinfectar las superficies con las que se tenga contacto.
D	Todas las anteriores
6. Indique que es un incidente ?	
A	Un habito de vida saludable
B	Un accidente
(C)	Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente. Un incidente es una alerta que es necesario atender.
D	Una alerta
7. Que es un Accidente de trabajo?	
(A)	Todo suceso que produzca en el trabajador o la trabajadora una lesión funcional o corporal, permanente o temporal, inmediata o posterior, o la muerte, resultante de una acción que pueda ser determinada o sobrevenida en el curso del trabajo, por el hecho o con ocasión del trabajo.
B	Una canción de Ricardo Arjona
C	Un incidente

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-018
	INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA PERSONAL NUEVO	VERSIÓN 00
		FECHA 30/10/2024

Fecha: 09 | 12 | 24 Ciudad / Departamento: Valledupar. Cesar

Proyecto: Construccion defensoria Ubicación: Cra 7C calle 36

Induccion: ___ Reinduccion: ___ Tiempo: 1 Hora

Nombre de Capacitador: Damaris Dalcado Cargo: Residente SST.

He recibido inducción por parte de los funcionarios encargados de las áreas de Seguridad y Salud en el trabajo y area ambiental de Consorcio Edificaciones ARL

Item	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	Descripción
1	Reglamento de higiene, COPASST, Politicas SST, Política de Alcohol y Drogas.
2	Orden ,aseo , disposición, clasificación separación, acopio de los residuos y señalización.
3	Seguridad social: salud, pensión, riesgos, caja de compensación.
4	Convivencia interna: Sanciones disciplinarias, ingreso, salidas, permisos y horarios de trabajo.
5	Deberes y derechos de los trabajadores.
6	Herramientas; uso adecuado, mantenimiento y almacenamiento.
7	Obligatoriedad de uso de elementos de protección personal de acuerdo a la actividad asignada y el cuidado de estos, cambio de EPP.
8	Resolución 4272: Trabajo en altura y normas de precaución para trabajo en altura, andamios, excavaciones, escaleras.
9	Cargas suspendidas, caida de objetos, vacios.
10	Prohibición del uso de piercing, aritos, candongas, relojes, cadenas, gorras debajo de los cascos de seguridad durante la jornada laboral.
11	Prohibición del consumo de bebidas alcohólicas y cigarrillo en hora laborales. No usar celular durante los trabajo en alturas.
12	Transporte de cargas: Cargas máximas normas de seguridad.
13	Trabajo en equipo – coordinación.
14	Accidente de Trabajo, Enfermedad Laboral, Condiciones y Actos Subestandar.
15	Reporte de accidentes e incidentes – ausentismos Conducto Regular avisar a sus Jefes.
16	Plan de prevención, preparación y respuesta a emergencias: Vias de Evacuación, salida de emergencia, punto de encuentro, brigada de emergencias.
17	Transito seguro.
18	Auto cuidado – autocontrol.
19	Obligatoriedad de análisis y mitigación de peligros y riesgos por actividad asignada.
20	suministrar la información necesaria para el diligenciamiento de formato MEDEVAC - PERFIL SOCIODEMOGRAFICO - ENCUESTA DE MORBILIDAD SENTIDA

COMPROMISO DE NORMAS Y POLITICAS SGI

Me comprometo a cumplir con todas las normas de Seguridad establecidas dentro de las Politicas de CONSORCIO EDIFICACIONES ARL y de acuerdo a lo estipulado en el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la misma y en las normas del decreto 1295 de 1994, Ley 1562 de 2012 - Decreto 1443 de 2014 – Decreto 1072 de 2014.

Fecha	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Empresa	Firma
09-12-24	Jose Angel Gil Caseres	1063644246	Ayudante	CACG.	

Firma Área SST: Area Tecnica:

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-024
	ASISTENCIA A CAPACITACIONES DEL PERSONAL	Version: 1.0
		Fecha: 12/07/2024

PROYECTO:	CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No. LIC-4-2023 "ESTUDIOS, DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN DE LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO REGIONAL CESAR."					
TEMAS DE LA CAPACITACIÓN	INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO- GESTIÓN AMBIENTAL.					
TIPO DE ACTIVIDAD		CHARLA DE SEGURIDAD	X	CAPACITACIÓN		SOCIALIZACIÓN
CAPACITADOR:	Deimaris Salcedo			DURACIÓN:	1 HORA	
FECHA:	09 - 12 - 2024		LUGAR:	ANTIGUO IDEMA		

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	CONTRATISTA	FIRMA
1	Jose Angel Gil caseres	1065647 246	CACG.	Jose Angel G.l.c

OBSERVACIONES

Escaneado con CamScanner

D	Un peligro
8. Que hacer en caso de un accidente laboral?	
A	a. Salir corriendo.
(B)	b. Notificar al SST o al jefe directo y ellos se encargaran de reportarlo a la ARL y trasladar al centro de asistencia mas cercano.
C	c. Seguir trabajando.
D	d. Ninguna de las anteriores.
9. Indique cuales son los actores viales?	
A	a. Peaton, pasajero
B	b. Ciclista
C	c. Motociclista o conductor
(D)	d. Todas las anteriores.
10. que hacer en caso de una Emergencia?	
A	Salir corriendo.
B	Quedarse dormido.
(C)	Mantener la calma, evacuar calmadamente, esperar a los brigadistas, no regresar, y dirigirse al punto de encuentro.
D	Ninguna de las anteriores.

11. RELACIONES CON UNA LINEA LOS TIPOS DE RESIDUOS Y EL COLOR DE LA CANECA DONDE SE DEPOSITA:



Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-017
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST	VERSIÓN:01
		FECHA:30/10/2024

Tolerancia: Aprobado >= 7 preguntas
Reprobado < =6 preguntas

Nombre: Breiner felio moreno
Empresa: CACG **Ubicación:** Cr 7c cll 36
Nivel: Pedagógico

11/11/2024

Evaluación

Para **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** es importante evaluar el conocimiento de la información impartida en la inducción SST, agradecemos que responda las siguientes preguntas:

1. Indique cuales son lo epp obligatorios para ingreso a obra?

A	Botas
B	Casco, gafas
C	Tapabocas o mascarillas
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

2. Indique las politicas y/o reglamentos de seguridad y salud en el trabajo son:

A	Política de seguridad y salud en el trabajo / Reglamento de higiene y seguridad industrial
B	Política prevención de consumo de sustancias psicoactivas: alcohol y drogas
C	Política de seguridad vial.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

3. Seleccione las prohibiciones para el ingreso a obra y durante permanencia en la misma:

A	Prohibido el uso de relojes, cadenas, anillos, aretes o elementos que puedan generar atrapamientos.
B	Prohibido presentarse en estado de embriaguez, prohibido el consumo de bebidas alcohólicas y consumo de cigarrillo en la obra u oficinas.
C	Prohibido hablar por celular cuando se realicen trabajos en alturas. Prohibido realizar actividades de alto riesgo (Alturas, espacios confinados etc.) sin los permisos necesarios.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

4. Seleccione los riesgos a los cuales esta expuesto?

A	Físicos: Iluminación, ruido, vibraciones
B	Condiciones de seguridad: Golpes, caídas de alturas, caídas de nivel, atrapamientos, proyección de partículas etc.
C	Riesgo eléctrico, riesgo publico, condiciones psicosociales, riesgo biológico, sobresfuerzo, movimientos repetitivos.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

5. Que medidas de bioseguridad son obligatorias e importantes antes, durante y después de la jornada laboral?

A	Uso de tapabocas o mascarilla todo el tiempo.
(B)	Lavado de manos con agua y jabon constante y prioritario, de lo contrario utilizar gel antibacterial a base de alcohol.
C	Mantener distanciamiento físico y desinfectar las superficies con las que se tenga contacto.
D	Todas las anteriores

6. Indique que es un incidente ?

A	Un habito de vida saludable
B	Un accidente
(C)	Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente. Un incidente es una alerta que es necesario atender.
D	Una alerta

7. Que es un Accidente de trabajo?

(A)	Todo suceso que produzca en el trabajador o la trabajadora una lesión funcional o corporal, permanente o temporal, inmediata o posterior, o la muerte, resultante de una acción que pueda ser determinada o sobrevenida en el curso del trabajo, por el hecho o con ocasión del trabajo.
B	Una canción de Ricardo Arjona
C	Un incidente

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA PERSONAL NUEVO	FT.HSEQ-016 VERSIÓN 00 FECHA 30/10/2024

Fecha: 5 | 12 | 24 Ciudad / Departamento: Valledupar - Cesar.

Proyecto: construcción defensoría del pueb Ubicación: Cra 7c calle 36

Induccion: ✓ Reinduccion: ____ Tiempo: 1 Hora

Nombre de Capacitador: Damaris Salcedo Cargo: Residente SST

He recibido inducción por parte de los funcionarios encargados de las áreas de Seguridad y Salud en el trabajo y area ambiental de Consorcio Edificaciones ARL

Item	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Descripción
1	Reglamento de higiene, COPASST, Politicas SST, Política de Alcohol y Drogas
2	Orden ,aseo , disposición, clasificación separación, acopio de los residuos y señalización.
3	Seguridad social: salud, pensión, riesgos, caja de compensación.
4	Convivencia interna: Sanciones disciplinarias, ingreso, salidas, permisos y horarios de trabajo.
5	Deberes y derechos de los trabajadores.
6	Herramientas; uso adecuado, mantenimiento y almacenamiento.
7	Obligatoriedad de uso de elementos de protección personal de acuerdo a la actividad asignada y el cuidado de estos, cambio de EPP.
8	Resolución 4272: Trabajo en altura y normas de precaución para trabajo en altura, andamios, excavaciones, escaleras.
9	Cargas suspendidas, caída de objetos, vacíos.
10	Prohibición del uso de piercing, aritos, candongas, relojes, cadenas, gorras debajo de los cascos de seguridad durante la jornada laboral.
11	Prohibición del consumo de bebidas alcohólicas y cigarrillo en hora laborales. No usar celular durante los trabajo en alturas.
12	Transporte de cargas: Cargas máximas normas de seguridad.
13	Trabajo en equipo – coordinación.
14	Accidente de Trabajo, Enfermedad Laboral, Condiciones y Actos Subestandar.
15	Reporte de accidentes e incidentes – ausentismos Conducto Regular avisar a sus Jefes.
16	Plan de prevención, preparación y respuesta a emergencias: Vías de Evacuación, salida de emergencia, punto de encuentro, brigada de emergencias.
17	Transito seguro.
18	Auto cuidado – autocontrol.
19	Obligatoriedad de análisis y mitigación de peligros y riesgos por actividad asignada.
20	suministrar la información necesaria para el diligenciamiento de formato MEDEVAC - PERFIL SOCIODEMOGRAFICO - ENCUESTA DE MORBILIDAD SENTIDA

COMPROMISO DE NORMAS Y POLITICAS SGI

Me comprometo a cumplir con todas las normas de Seguridad establecidas dentro de las Politicas de CONSORCIO EDIFICACIONES ARL y de acuerdo a lo estipulado en el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la misma y en las normas del decreto 1295 de 1994, Ley 1562 de 2012 - Decreto 1443 de 2014 – Decreto 1072 de 2014.

Fecha	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Empresa	Firma
05-12-24	Brinery Julio	1065630291	Ayudante	CACG	

Firma Área SST: Area Tecnica:

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cód: FT-HSEQ-024
	ASISTENCIA A CAPACITACIONES DEL PERSONAL	Version: 1.0
		Fecha: 12/07/2024

PROYECTO:	CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No. LIC-4-2023 "ESTUDIOS, DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN DE LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO REGIONAL CESAR."					
TEMAS DE LA CAPACITACIÓN	INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO- GESTIÓN AMBIENTAL.					
TIPO DE ACTIVIDAD		CHARLA DE SEGURIDAD	X	CAPACITACIÓN		SOCIALIZACIÓN
CAPACITADOR:	Damaris Salcedo			DURACIÓN:	1 HORA	
FECHA:	05-12-2024			LUGAR:	ANTIGUO IDEMA	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	CONTRATISTA	FIRMA
1	Breiner Julio Mejia	1065630291	CACG	Breiner Julio

OBSERVACIONES

Escaneado con CamScanner

D	Un peligro
8. Que hacer en caso de un accidente laboral?	
A	a. Salir corriendo.
B	b. Notificar al SST o al jefe directo y ellos se encargaran de reportarlo a la ARL y trasladar al centro de asistencia mas cercano.
C	c. Seguir trabajando.
D	d. Ninguna de las anteriores.
9. Indique cuales son los actores viales?	
A	a. Peaton, pasajero
B	b. Ciclista
C	c. Motociclista o conductor
D	d. Todas las anteriores.
10. que hacer en caso de una Emergencia?	
A	Salir corriendo.
B	Quedarse dormido.
C	Mantener la calma, evacuar calmadamente, esperar a los brigadistas, no regresar, y dirigirse al punto de encuentro.
D	Ninguna de las anteriores.

11. RELACIONES CON UNA LINEA LOS TIPOS DE RESIDUOS Y EL COLOR DE LA CANECA DONDE SE DEPOSITA:



Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-017
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST	VERSIÓN:01
		FECHA:30/10/2024

Tolerancia: Aprobado >= 7 preguntas
Reprobado < =6 preguntas

Nombre: Jaime Samuel Ochoa

Empresa: CACG **Ubicación:** Cra 7c Calle 36

Nivel: Pedagógico

Evaluación

Para **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** es importante evaluar el conocimiento de la información impartida en la inducción SST, agradecemos que responda las siguientes preguntas:

1. Indique cuales son lo epp obligatorios para ingreso a obra?

A	Botas
B	Casco, gafas
C	Tapabocas o mascarillas
D	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

2. Indique las políticas y/o reglamentos de seguridad y salud en el trabajo son:

A	Política de seguridad y salud en el trabajo / Reglamento de higiene y seguridad industrial
B	Política prevención de consumo de sustancias psicoactivas: alcohol y drogas
C	Política de seguridad vial.
D	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

3. Seleccione las prohibiciones para el ingreso a obra y durante permanencia en la misma:

A	Prohibido el uso de relojes, cadenas, anillos, aretes o elementos que puedan generar atrapamientos.
B	Prohibido presentarse en estado de embriaguez, prohibido el consumo de bebidas alcohólicas y consumo de cigarrillo en la obra u oficinas.
C	Prohibido hablar por celular cuando se realicen trabajos en alturas. Prohibido realizar actividades de alto riesgo (Alturas, espacios confinados etc.) sin los permisos necesarios.
D	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

4. Seleccione los riesgos a los cuales esta expuesto?

A	Físicos: Iluminación, ruido, vibraciones
B	Condiciones de seguridad: Golpes, caídas de alturas, caídas de nivel, atrapamientos, proyección de partículas etc.
C	Riesgo eléctrico, riesgo publico, condiciones psicosociales, riesgo biológico, sobresfuerzo, movimientos repetitivos.
D	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

5. Que medidas de bioseguridad son obligatorias o importantes antes, durante y después de la jornada laboral?

A	Uso de tapabocas o mascarilla todo el tiempo.
B	Lavado de manos con agua y jabon constante y prioritario, de lo contrario utilizar gel antibacterial a base de alcohol.
C	Mantener distanciamiento físico y desinfectar las superficies con las que se tenga contacto.
D	Todas las anteriores

6. Indique que es un incidente ?

A	Un habito de vida saludable
B	Un accidente
C	Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente. Un incidente es una alerta que es necesario atender.
D	Una alerta

7. Que es un Accidente de trabajo?

A	Todo suceso que produzca en el trabajador o la trabajadora una lesión funcional o corporal, permanente o temporal, inmediata o posterior, o la muerte, resultante de una acción que pueda ser determinada o sobrevenida en el curso del trabajo, por el hecho o con ocasión del trabajo.
B	Una canción de Ricardo Arjona
C	Un incidente

Escaneado con CamScanner

D	Un peligro
8. Que hacer en caso de un accidente laboral?	
A	a. Salir corriendo.
B	b. Notificar al SST o al jefe directo y ellos se encargaran de reportarlo a la ARL y trasladar al centro de asistencia mas cercano.
C	c. Seguir trabajando.
D	d. Ninguna de las anteriores.
9. Indique cuales son los actores viales?	
A	a. Peaton, pasajero
B	b. Ciclista
C	c. Motociclista o conductor
D	d. Todas las anteriores.
10. que hacer en caso de una Emergencia?	
A	Salir corriendo.
B	Quedarse dormido.
C	Mantener la calma, evacuar calmadamente, esperar a los brigadistas, no regresar, y dirigirse al punto de encuentro.
D	Ninguna de las anteriores.
11. RELACIONES CON UNA LINEA LOS TIPOS DE RESIDUOS Y EL COLOR DE LA CANECA DONDE SE DEPOSITA:	



Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-017
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST	VERSIÓN:01
		FECHA:30/10/2024

Tolerancia: Aprobado >= 7 preguntas
Reprobado < =6 preguntas

Nombre: Andres Jose Mercado Pena
Empresa: CACG. **Ubicación:** Cra 7C calle 34
Nivel: Pedagógico

Evaluación

Para **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** es importante evaluar el conocimiento de la información impartida en la inducción SST, agradecemos que responda las siguientes preguntas:

1. Indique cuales son lo epp obligatorios para ingreso a obra?

A	Botas
B	Casco, gafas
C	Tapabocas o mascarillas
D	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

2. Indique las políticas y/o reglamentos de seguridad y salud en el trabajo son:

A	Política de seguridad y salud en el trabajo / Reglamento de higiene y seguridad industrial
B	Política prevención de consumo de sustancias psicoactivas: alcohol y drogas
C	Política de seguridad vial.
D	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

3. Seleccione las prohibiciones para el ingreso a obra y durante permanencia en la misma:

A	Prohibido el uso de relojes, cadenas, anillos, aretes o elementos que puedan generar atrapamientos.
B	Prohibido presentarse en estado de embriaguez, prohibido el consumo de bebidas alcohólicas y consumo de cigarrillo en la obra u oficinas.
C	Prohibido hablar por celular cuando se realicen trabajos en alturas. Prohibido realizar actividades de alto riesgo (Alturas, espacios confinados etc.) sin los permisos necesarios.
D	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

4. Seleccione los riesgos a los cuales esta expuesto?

A	Físicos: Iluminación, ruido, vibraciones
B	Condiciones de seguridad: Golpes, caídas de alturas, caídas de nivel, atrapamientos, proyección de partículas etc.
C	Riesgo eléctrico, riesgo publico, condiciones psicosociales, riesgo biológico, sobresfuerzo, movimientos repetitivos.
D	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

5. Que medidas de bioseguridad son obligatorias e importantes antes, durante y después de la jornada laboral?

A	Uso de tapabocas o mascarilla todo el tiempo.
B	Lavado de manos con agua y jabon constante y prioritario, de lo contrario utilizar gel antibacterial a base de alcohol.
C	Mantener distanciamiento físico y desinfectar las superficies con las que se tenga contacto.
D	Todas las anteriores

6. Indique que es un incidente ?

A	Un habito de vida saludable
B	Un accidente
C	Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente. Un incidente es una alerta que es necesario atender.
D	Una alerta

7. Que es un Accidente de trabajo?

A	Todo suceso que produzca en el trabajador o la trabajadora una lesión funcional o corporal, permanente o temporal, inmediata o posterior, o la muerte, resultante de una acción que pueda ser determinada o sobrevenida en el curso del trabajo, por el hecho o con ocasión del trabajo.
B	Una canción de Ricardo Arjona
C	Un incidente

Escaneado con CamScanner

D	Un peligro
8. Que hacer en caso de un accidente laboral?	
A	a. Salir corriendo.
B	b. Notificar al SST o al jefe directo y ellos se encargaran de reportarlo a la ARL y trasladar al centro de asistencia mas cercano.
C	c. Seguir trabajando.
D	d. Ninguna de las anteriores.
9. Indique cuales son los actores viales?	
A	a. Peaton, pasajero
B	b. Ciclista
C	c. Motociclista o conductor
D	d. Todas las anteriores.
10. que hacer en caso de una Emergencia?	
A	Salir corriendo.
B	Quedarse dormido.
C	Mantener la calma, evacuar calmadamente, esperar a los brigadistas, no regresar, y dirigirse al punto de encuentro.
D	Ninguna de las anteriores.

11. RELACIONES CON UNA LINEA LOS TIPOS DE RESIDUOS Y EL COLOR DE LA CANECA DONDE SE DEPOSITA:



Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-017
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST	VERSIÓN:01
		FECHA:30/10/2024

Tolerancia: Aprobado >= 7 preguntas
Reprobado < =6 preguntas

Nombre: Juan A Gonzalez O.
Empresa: CACG
Nivel: Pedagógico Bachillerato.
Ubicación: Kn 7C Calle 36.

11/11 Juan

Evaluación

Para **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** es importante evaluar el conocimiento de la información impartida en la inducción SST, agradecemos que responda las siguientes preguntas:

1. Indique cuales son lo epp obligatorios para ingreso a obra?

A	Botas
B	Casco, gafas
C	Tapabocas o mascarillas
X D	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

2. Indique las políticas y/o reglamentos de seguridad y salud en el trabajo son:

A	Política de seguridad y salud en el trabajo / Reglamento de higiene y seguridad industrial
B	Política prevención de consumo de sustancias psicoactivas: alcohol y drogas
C	Política de seguridad vial.
X D	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

3. Seleccione las prohibiciones para el ingreso a obra y durante permanencia en la misma:

A	Prohibido el uso de relojes, cadenas, anillos, aretes o elementos que puedan generar atrapamientos.
B	Prohibido presentarse en estado de embriaguez, prohibido el consumo de bebidas alcohólicas y consumo de cigarrillo en la obra u oficinas.
C	Prohibido hablar por celular cuando se realicen trabajos en alturas. Prohibido realizar actividades de alto riesgo (Alturas, espacios confinados etc.) sin los permisos necesarios.
X D	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

4. Seleccione los riesgos a los cuales esta expuesto?

A	Físicos: Iluminación, ruido, vibraciones
B	Condiciones de seguridad: Golpes, caídas de alturas, caídas de nivel, atrapamientos, proyección de partículas etc.
C	Riesgo eléctrico, riesgo publico, condiciones psicosociales, riesgo biológico, sobresfuerzo, movimientos repetitivos.
X D	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

5. Que medidas de bioseguridad son obligatorias e importantes antes, durante y después de la jornada laboral?

A	Uso de tapabocas o mascarilla todo el tiempo.
X B	Lavado de manos con agua y jabon constante y prioritario, de lo contrario utilizar gel antibacterial a base de alcohol.
C	Mantener distanciamiento físico y desinfectar las superficies con las que se tenga contacto.
D	Todas las anteriores

6. Indique que es un incidente ?

A	Un habito de vida saludable
B	Un accidente
X C	Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente. Un incidente es una alerta que es necesario atender.
D	Una alerta

7. Que es un Accidente de trabajo?

X A	Todo suceso que produzca en el trabajador o la trabajadora una lesión funcional o corporal, permanente o temporal, inmediata o posterior, o la muerte, resultante de una acción que pueda ser determinada o sobrevenida en el curso del trabajo, por el hecho o con ocasión del trabajo.
B	Una canción de Ricardo Arjona
C	Un incidente

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA PERSONAL NUEVO	FT-HSEQ-016 VERSIÓN 00 FECHA 30/10/2024

Fecha: 02 12 24 Ciudad / Departamento: Valledupar - Cesar

Proyecto: Construccion defensoria Ubicación: Cra 7 c calle 36

Induccion: ✓ Reinduccion: ____ Tiempo: 1 Hora

Nombre de Capacitador: Damaris Salcedo Cargo: Residente SST

He recibido inducción por parte de los funcionarios encargados de las Áreas de Seguridad y Salud en el trabajo y area ambiental de Consorcio Edificaciones ARL

Item	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Descripción
1	Reglamento de higiene, COPASST, Politicas SST, Politica de Alcohol y Drogas.
2	Orden ,aseo , disposición, clasificación separación, acopio de los residuos y señalización.
3	Seguridad social: salud, pensión, riesgos, caja de compensación.
4	Convivencia interna: Sanciones disciplinarias, ingreso, salidas, permisos y horarios de trabajo.
5	Deberes y derechos de los trabajadores.
6	Herramientas, uso adecuado, mantenimiento y almacenamiento.
7	Obligatoriedad de uso de elementos de protección personal de acuerdo a la actividad asignada y el cuidado de estos, cambio de EPP.
8	Resolución 4272: Trabajo en altura y normas de precaución para trabajo en altura, andamios, excavaciones, escaleras.
9	Cargas suspendidas, caída de objetos, vacios.
10	Prohibición del uso de piercing, antos, candongas, relojes, cadenas, gorras debajo de los cascos de seguridad durante la jornada laboral.
11	Prohibición del consumo de bebidas alcohólicas y cigarrillo en hora laborales. No usar celular durante los trabajo en alturas.
12	Transporte de cargas: Cargas máximas normas de seguridad.
13	Trabajo en equipo – coordinación.
14	Accidente de Trabajo, Enfermedad Laboral, Condiciones y Actos Subestandar.
15	Reporte de accidentes e incidentes – ausentismos Conducto Regular avisar a sus Jefes.
16	Plan de prevención, preparación y respuesta a emergencias: Vias de Evacuación, salida de emergencia, punto de encuentro, brigada de emergencias.
17	Transito seguro.
18	Auto cuidado – autocontrol.
19	Obligatoriedad de análisis y mitigación de peligros y riesgos por actividad asignada.
20	suministrar la información necesaria para el diligenciamiento de formato MEDEVAC - PERFIL SOCIODEMOGRAFICO - ENCUESTA DE MORBILIDAD SENTIDA

COMPROMISO DE NORMAS Y POLITICAS SGI

Me comprometo a cumplir con todas las normas de Seguridad establecidas dentro de las Politicas de CONSORCIO EDIFICACIONES ARL y de acuerdo a lo estipulado en el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la misma y en las normas del decreto 1295 de 1994, Ley 1562 de 2012 - Decreto 1443 de 2014 – Decreto 1072 de 2014.

Fecha	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Empresa	Firma
02-12-24	Juan A. Gonzalez	77.026037	Oficial.	CACG	✓
02-12-24	Andres J Mercado	1065656593	ajudante	CACG	Andres
02-12-24	Jaime C. Sala	5008304	Oficial.	CACG	Jaime

Firma Área SST: Area Tecnica:

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cód: FT-HSEQ-024
	ASISTENCIA A CAPACITACIONES DEL PERSONAL	Version: 1.0
		Fecha: 12/07/2024

PROYECTO:	CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No. LIC-4-2023 "ESTUDIOS, DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN DE LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO REGIONAL CESAR."					
TEMAS DE LA CAPACITACIÓN	INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO- GESTIÓN AMBIENTAL.					
TIPO DE ACTIVIDAD		CHARLA DE SEGURIDAD	X	CAPACITACIÓN		SOCIALIZACIÓN
CAPACITADOR:	Damaris Salcedo			DURACIÓN:	1 HORA	
FECHA:	02-12-2024		LUGAR:	ANTIGUO IDEMA		

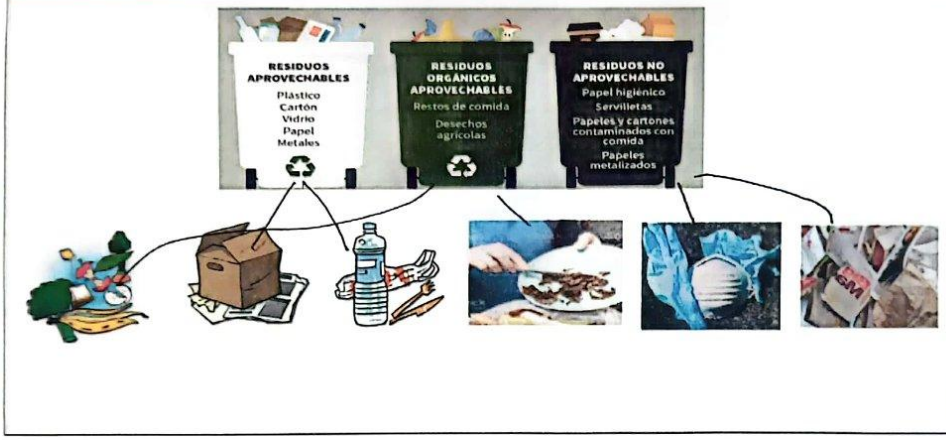
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	CONTRATISTA	FIRMA
1	JUAN D GONZALEZ	77.076.035	CACG	
2	Andres J Mercado	1065 656543	CACG	Andres
3	Jaime Sala	5008307	CACG	

OBSERVACIONES

Escaneado con CamScanner

D	Un peligro
8. Que hacer en caso de un accidente laboral?	
A	a. Salir corriendo.
(B)	b. Notificar al SST o al jefe directo y ellos se encargaran de reportarlo a la ARL y trasladar al centro de asistencia mas cercano.
C	c. Seguir trabajando.
D	d. Ninguna de las anteriores.
9. Indique cuales son los actores viales?	
A	a. Peaton, pasajero
B	b. Ciclista
C	c. Motociclista o conductor
(D)	d. Todas las anteriores.
10. que hacer en caso de una Emergencia?	
A	Salir corriendo.
B	Quedarse dormido.
(C)	Mantener la calma, evacuar calmadamente, esperar a los brigadistas, no regresar, y dirigirse al punto de encuentro.
D	Ninguna de las anteriores.

11. RELACIONES CON UNA LINEA LOS TIPOS DE RESIDUOS Y EL COLOR DE LA CANECA DONDE SE DEPOSITA:



Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-017
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST	VERSIÓN:01
		FECHA:30/10/2024

Tolerancia: Aprobado >= 7 preguntas
Reprobado < =6 preguntas

Nombre: Ricardo Rios Palomino

Empresa: CACG **Ubicación:** Cra 7c calle 36

Nivel: Pedagógico

11/11 Bien

Evaluación

Para **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** es importante evaluar el conocimiento de la información impartida en la inducción SST, agradecemos que responda las siguientes preguntas:

1. Indique cuales son lo epp obligatorios para ingreso a obra?

A	Botas
B	Casco, gafas
C	Tapabocas o mascarillas
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

2. Indique las políticas y/o reglamentos de seguridad y salud en el trabajo son:

A	Política de seguridad y salud en el trabajo / Reglamento de higiene y seguridad industrial
B	Política prevención de consumo de sustancias psicoactivas: alcohol y drogas
C	Política de seguridad vial.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

3. Seleccione las prohibiciones para el ingreso a obra y durante permanencia en la misma:

A	Prohibido el uso de relojes, cadenas, anillos, aretes o elementos que puedan generar atrapamientos.
B	Prohibido presentarse en estado de embriaguez, prohibido el consumo de bebidas alcohólicas y consumo de cigarrillo en la obra u oficinas
C	Prohibido hablar por celular cuando se realicen trabajos en alturas. Prohibido realizar actividades de alto riesgo (Alturas, espacios confinados etc.) sin los permisos necesarios.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

4. Seleccione los riesgos a los cuales esta expuesto?

A	Físicos: Iluminación, ruido, vibraciones
B	Condiciones de seguridad: Golpes, caídas de alturas, caídas de nivel, atrapamientos, proyección de partículas etc.
C	Riesgo eléctrico, riesgo publico, condiciones psicosociales, riesgo biológico, sobresfuerzo, movimientos repetitivos.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

5. Que medidas de bioseguridad son obligatorias e importantes antes, durante y después de la jornada laboral?

A	Uso de tapabocas o mascarilla todo el tiempo.
(B)	Lavado de manos con agua y jabon constante y prioritario, de lo contrario utilizar gel antibacterial a base de alcohol.
C	Mantener distanciamiento físico y desinfectar las superficies con las que se tenga contacto.
D	Todas las anteriores

6. Indique que es un incidente ?

A	Un habito de vida saludable
B	Un accidente
(C)	Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente. Un incidente es una alerta que es necesario atender.
D	Una alerta

7. Que es un Accidente de trabajo?

(A)	Todo suceso que produzca en el trabajador o la trabajadora una lesión funcional o corporal, permanente o temporal, inmediata o posterior, o la muerte, resultante de una acción que pueda ser determinada o sobrevenida en el curso del trabajo, por el hecho o con ocasión del trabajo.
B	Una canción de Ricardo Arjona
C	Un incidente

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO INDUCCIÒN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA PERSONAL NUEVO	FT-HSEQ-016 VERSIÓN 00 FECHA 30/10/2024

Fecha: 28 | 11 | 24 Ciudad / Departamento: Valledupar - Cesar

Proyecto: Construcción defensoria Ubicación: cra 7c calle 36

Induccion: ✓ Reinduccion: ____ Tiempo: 1 Hora

Nombre de Capacitador: Dumaris Salcedo Cargo: Residente SST

He recibido inducción por parte de los funcionarios encargados de las áreas de Seguridad y Salud en el trabajo y area ambiental de Consorcio Edificaciones ARL

Item	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	Descripción
1	Reglamento de higiene, COPASST, Políticas SST, Política de Alcohol y Drogas.
2	Orden ,aseo , disposición, clasificación separación, acopio de los residuos y señalización.
3	Seguridad social: salud, pensión, riesgos, caja de compensación.
4	Convivencia interna: Sanciones disciplinarias, ingreso, salidas, permisos y horarios de trabajo.
5	Deberes y derechos de los trabajadores.
6	Herramientas; uso adecuado, mantenimiento y almacenamiento.
7	Obligatoriedad de uso de elementos de protección personal de acuerdo a la actividad asignada y el cuidado de estos, cambio de EPP.
8	Resolución 4272: Trabajo en altura y normas de precaución para trabajo en altura, andamios, excavaciones, escaleras.
9	Cargas suspendidas, caída de objetos, vacios.
10	Prohibición del uso de piercing, aritos, candongas, relojes, cadenas, gorras debajo de los cascos de seguridad durante la jornada laboral.
11	Prohibición del consumo de bebidas alcohólicas y cigarrillo en hora laborales. No usar celular durante los trabajo en alturas.
12	Transporte de cargas: Cargas máximas normas de seguridad.
13	Trabajo en equipo – coordinación.
14	Accidente de Trabajo, Enfermedad Laboral, Condiciones y Actos Subestandar.
15	Reporte de accidentes e incidentes – ausentismos Conducto Regular avisar a sus Jefes.
16	Plan de prevención, preparación y respuesta a emergencias: Vías de Evacuación, salida de emergencia, punto de encuentro, brigada de emergencias.
17	Transito seguro.
18	Auto cuidado – autocontrol.
19	Obligatoriedad de análisis y mitigación de peligros y riesgos por actividad asignada.
20	suministrar la información necesaria para el diligenciamiento de formato MEDEVAC - PERFIL SOCIODEMOGRAFICO - ENCUESTA DE MORBILIDAD SENTIDA

COMPROMISO DE NORMAS Y POLITICAS SGI

Me comprometo a cumplir con todas las normas de Seguridad establecidas dentro de las Políticas de CONSORCIO EDIFICACIONES ARL y de acuerdo a lo estipulado en el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la misma y en las normas del decreto 1295 de 1994, Ley 1562 de 2012 - Decreto 1443 de 2014 – Decreto 1072 de 2014.

Fecha	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Empresa	Firma
28-11-24	Ricardo Rios Palomino	1065624984	estructor	CAC9	

Firma Área SST: Area Tecnica:

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cód: FT-HSEQ-024
	ASISTENCIA A CAPACITACIONES DEL PERSONAL	Version: 1 0
		Fecha: 12/07/2024

PROYECTO:	CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No. LIC-4-2023 "ESTUDIOS, DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN DE LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO REGIONAL CESAR."					
TEMAS DE LA CAPACITACIÓN	INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO- GESTIÓN AMBIENTAL.					
TIPO DE ACTIVIDAD		CHARLA DE SEGURIDAD	X	CAPACITACIÓN		SOCIALIZACIÓN
CAPACITADOR:	Damaris Salcedo			DURACIÓN:	1 HORA	
FECHA:	28/III/2024		LUGAR:	ANTIGUO IDEMA		

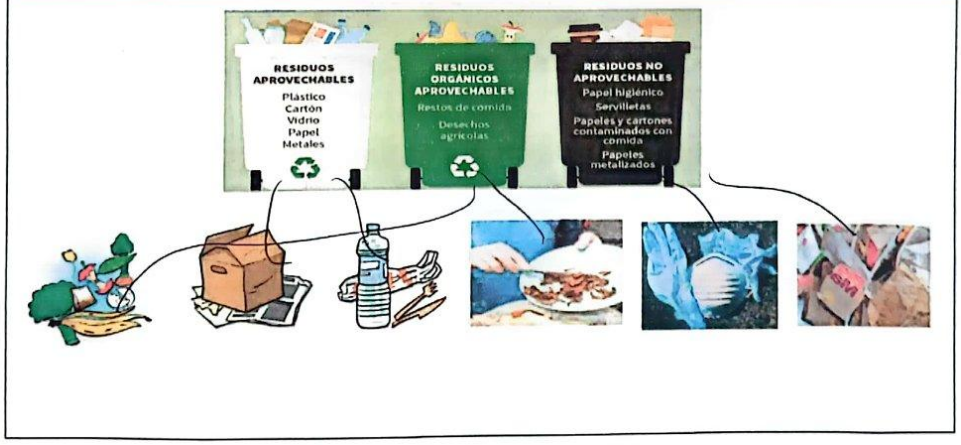
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	CONTRATISTA	FIRMA
1	Ricardo Rios Palomino	1065624814	CA Cg	

OBSERVACIONES

Escaneado con CamScanner

D	Un peligro
8. Que hacer en caso de un accidente laboral?	
A	a. Salir corriendo.
B	b. Notificar al SST o al jefe directo y ellos se encargaran de reportarlo a la ARL y trasladar al centro de asistencia mas cercano.
C	c. Seguir trabajando.
D	d. Ninguna de las anteriores.
9. Indique cuales son los actores viales?	
A	a. Peaton, pasajero
B	b. Ciclista
C	c. Motociclista o conductor
D	d. Todas las anteriores.
10. que hacer en caso de una Emergencia?	
A	Salir corriendo.
B	Quedarse dormido.
C	Mantener la calma, evacuar calmadamente, esperar a los brigadistas, no regresar, y dirigirse al punto de encuentro.
D	Ninguna de las anteriores.

11. RELACIONES CON UNA LINEA LOS TIPOS DE RESIDUOS Y EL COLOR DE LA CANECA DONDE SE DEPOSITA:



Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-017
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST	VERSIÓN:01
		FECHA:30/10/2024

Tolerancia: Aprobado >= 7 preguntas
Reprobado < =6 preguntas

Nombre: Shonny Alcendra
Empresa: Cab9 construciones **Ubicación:** Carrera 7c calle 36
Nivel: Pedagógico

11/11 Dbp

Evaluación

Para **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** es importante evaluar el conocimiento de la información impartida en la inducción SST, agradecemos que responda las siguientes preguntas:

1. Indique cuales son lo epp obligatorios para ingreso a obra?	
A	Botas
B	Casco, gafas
C	Tapabocas o mascarillas
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
2. Indique las políticas y/o reglamentos de seguridad y salud en el trabajo son:	
A	Política de seguridad y salud en el trabajo / Reglamento de higiene y seguridad industrial
B	Política prevención de consumo de sustancias psicoactivas: alcohol y drogas
C	Política de seguridad vial.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
3. Seleccione las prohibiciones para el ingreso a obra y durante permanencia en la misma:	
A	Prohibido el uso de relojes, cadenas, anillos, aretes o elementos que puedan generar atrapamientos.
B	Prohibido presentarse en estado de embriaguez, prohibido el consumo de bebidas alcohólicas y consumo de cigarrillo en la obra u oficinas.
C	Prohibido hablar por celular cuando se realicen trabajos en alturas. Prohibido realizar actividades de alto riesgo (Alturas, espacios confinados etc.) sin los permisos necesarios.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
4. Seleccione los riesgos a los cuales esta expuesto?	
A	Físicos: Iluminación, ruido, vibraciones
B	Condiciones de seguridad: Golpes, caídas de alturas, caídas de nivel, atrapamientos, proyección de partículas etc.
C	Riesgo eléctrico, riesgo publico, condiciones psicosociales, riesgo biológico, sobresfuerzo, movimientos repetitivos.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
5. Que medidas de bioseguridad son obligatorias o importantes antes, durante y después de la jornada laboral?	
A	Uso de tapabocas o mascarilla todo el tiempo.
(B)	Lavado de manos con agua y jabon constante y prioritario, de lo contrario utilizar gel antibacterial a base de alcohol.
C	Mantener distanciamiento físico y desinfectar las superficies con las que se tenga contacto.
D	Todas las anteriores
6. Indique que es un incidente ?	
A	Un habito de vida saludable
B	Un accidente
(C)	Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente. Un incidente es una alerta que es necesario atender.
D	Una alerta
7. Que es un Accidente de trabajo?	
(A)	Todo suceso que produzca en el trabajador o la trabajadora una lesión funcional o corporal, permanente o temporal, inmediata o posterior, o la muerte, resultante de una acción que pueda ser determinada o sobrevenida en el curso del trabajo, por el hecho o con ocasión del trabajo.
B	Una canción de Ricardo Arjona
C	Un incidente

Escaneado con CamScanner

D	Un peligro
8. Que hacer en caso de un accidente laboral?	
A	a. Salir corriendo.
(B)	b. Notificar al SST o al jefe directo y ellos se encargaran de reportarlo a la ARL y trasladar al centro de asistencia mas cercano.
C	c. Seguir trabajando.
D	d. Ninguna de las anteriores.
9. Indique cuales son los actores viales?	
A	a. Peaton, pasajero
B	b. Ciclista
C	c. Motociclista o conductor
(D)	d. Todas las anteriores.
10. que hacer en caso de una Emergencia?	
A	Salir corriendo.
B	Quedarse dormido.
(C)	Mantener la calma, evacuar calmadamente, esperar a los brigadistas, no regresar, y dirigirse al punto de encuentro.
D	Ninguna de las anteriores.

11. RELACIONES CON UNA LINEA LOS TIPOS DE RESIDUOS Y EL COLOR DE LA CANECA DONDE SE DEPOSITA:



Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-017
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST	VERSIÓN:01
		FECHA:30/10/2024

Tolerancia: Aprobado >= 7 preguntas
Reprobado < =6 preguntas

Nombre: DEXTER S. HERRAZO
Empresa: CACG CONSTRUCCION **Ubicación:** KR 7C CALLE 36
Nivel: Pedagógico

Evaluación

Para **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** es importante evaluar el conocimiento de la información impartida en la inducción SST, agradecemos que responda las siguientes preguntas:

1. Indique cuales son lo epp obligatorios para ingreso a obra?

A	Botas
B	Casco, gafas
C	Tapabocas o mascarillas
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

2. Indique las políticas y/o reglamentos de seguridad y salud en el trabajo son:

A	Política de seguridad y salud en el trabajo / Reglamento de higiene y seguridad industrial
B	Política prevención de consumo de sustancias psicoactivas: alcohol y drogas
C	Política de seguridad vial.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

3. Seleccione las prohibiciones para el ingreso a obra y durante permanencia en la misma:

A	Prohibido el uso de relojes, cadenas, anillos, aretes o elementos que puedan generar atrapamientos.
B	Prohibido presentarse en estado de embriaguez, prohibido el consumo de bebidas alcohólicas y consumo de cigarrillo en la obra u oficinas.
C	Prohibido hablar por celular cuando se realicen trabajos en alturas. Prohibido realizar actividades de alto riesgo (Alturas, espacios confinados etc.) sin los permisos necesarios.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

4. Seleccione los riesgos a los cuales esta expuesto?

A	Físicos: Iluminación, ruido, vibraciones
B	Condiciones de seguridad: Golpes, caídas de alturas, caídas de nivel, atrapamientos, proyección de partículas etc.
C	Riesgo eléctrico, riesgo publico, condiciones psicosociales, riesgo biológico, sobresfuerzo, movimientos repetitivos.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

5. Que medidas de bioseguridad son obligatorias e importantes antes, durante y después de la jornada laboral?

A	Uso de tapabocas o mascarilla todo el tiempo.
(B)	Lavado de manos con agua y jabon constante y prioritario, de lo contrario utilizar gel antibacterial a base de alcohol.
C	Mantener distanciamiento físico y desinfectar las superficies con las que se tenga contacto.
D	Todas las anteriores

6. Indique que es un incidente ?

A	Un habito de vida saludable
B	Un accidente
(C)	Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente. Un incidente es una alerta que es necesario atender.
D	Una alerta

7. Que es un Accidente de trabajo?

(A)	Todo suceso que produzca en el trabajador o la trabajadora una lesión funcional o corporal, permanente o temporal, inmediata o posterior, o la muerte, resultante de una acción que pueda ser determinada o sobrevenida en el curso del trabajo, por el hecho o con ocasión del trabajo
B	Una canción de Ricardo Arjona
C	Un incidente

Escaneado con CamScanner

D	Un peligro
8. Que hacer en caso de un accidente laboral?	
A	a. Salir corriendo.
B	b. Notificar al SST o al jefe directo y ellos se encargaran de reportarlo a la ARL y trasladar al centro de asistencia mas cercano.
C	c. Seguir trabajando.
D	d. Ninguna de las anteriores.
9. Indique cuales son los actores viales?	
A	a. Peaton, pasajero
B	b. Ciclista
C	c. Motociclista o conductor
D	d. Todas las anteriores.
10. que hacer en caso de una Emergencia?	
A	Salir corriendo.
B	Quedarse dormido.
C	Mantener la calma, evacuar calmadamente, esperar a los brigadistas, no regresar, y dirigirse al punto de encuentro.
D	Ninguna de las anteriores.

11. RELACIONES CON UNA LINEA LOS TIPOS DE RESIDUOS Y EL COLOR DE LA CANECA DONDE SE DEPOSITA:



Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-017
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST	VERSIÓN:01
		FECHA:30/10/2024

Tolerancia: Aprobado >= 7 preguntas
Reprobado < =6 preguntas

Nombre: VECIO BARRETO CASTILLA.
Empresa: COLCOCONSTRUCCIONES. **Ubicación:** KR 7C CALLE 36.
Nivel: Pedagógico

11/11/2024

Evaluación

Para **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** es importante evaluar el conocimiento de la información impartida en la inducción SST, agradecemos que responda las siguientes preguntas:

1. Indique cuales son lo epp obligatorios para ingreso a obra?	
A	Botas
B	Casco, gafas
C	Tapabocas o mascarillas
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
2. Indique las politicas y/o reglamentos de seguridad y salud en el trabajo son:	
A	Política de seguridad y salud en el trabajo / Reglamento de higiene y seguridad industrial
B	Política prevención de consumo de sustancias psicoactivas: alcohol y drogas
C	Política de seguridad vial.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
3. Seleccione las prohibiciones para el ingreso a obra y durante permanencia en la misma:	
A	Prohibido el uso de relojes, cadenas, anillos, aretes o elementos que puedan generar atrapamientos.
B	Prohibido presentarse en estado de embriaguez, prohibido el consumo de bebidas alcohólicas y consumo de cigarrillo en la obra u oficinas.
C	Prohibido hablar por celular cuando se realicen trabajos en alturas. Prohibido realizar actividades de alto riesgo (Alturas, espacios confinados etc.) sin los permisos necesarios.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
4. Seleccione los riesgos a los cuales esta expuesto?	
A	Físicos: Iluminación, ruido, vibraciones
B	Condiciones de seguridad: Golpes, caídas de alturas, caídas de nivel, atrapamientos, proyección de partículas etc.
C	Riesgo eléctrico, riesgo publico, condiciones psicosociales, riesgo biológico, sobresfuerzo, movimientos repetitivos.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
5. Que medidas de bioseguridad son obligatorias e importantes antes, durante y después de la jornada laboral?	
A	Uso de tapabocas o mascarilla todo el tiempo.
(B)	Lavado de manos con agua y jabon constante y prioritario, de lo contrario utilizar gel antibacterial a base de alcohol.
C	Mantener distanciamiento físico y desinfectar las superficies con las que se tenga contacto.
D	Todas las anteriores
6. Indique que es un incidente ?	
A	Un habito de vida saludable
B	Un accidente
(C)	Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente. Un incidente es una alerta que es necesario atender.
D	Una alerta
7. Que es un Accidente de trabajo?	
(A)	Todo suceso que produzca en el trabajador o la trabajadora una lesión funcional o corporal, permanente o temporal, inmediata o posterior, o la muerte, resultante de una acción que pueda ser determinada o sobrevenida en el curso del trabajo, por el hecho o con ocasión del trabajo.
B	Una canción de Ricardo Arjona
C	Un incidente

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-016
	INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA PERSONAL NUEVO	VERSIÓN 00
		FECHA 30/10/2024

Fecha: 27 | 11 | 24 Ciudad / Departamento Valledupar - Cesar

Proyecto: Construccion defensoria Ubicación: Cra 7c calle 36

Induccion: ✓ Reinduccion: ____ Tiempo: 1 Hora

Nombre de Capacitador: Damaris Salcedo Cargo: Residente SST

He recibido inducción por parte de los funcionarios encargados de las áreas de Seguridad y Salud en el trabajo y area ambiental de Consorcio Edificaciones ARL

Item	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	Descripción
1	Reglamento de higiene, COPASST, Políticas SST, Política de Alcohol y Drogas.
2	Orden ,aseo , disposición, clasificación separación, acopio de los residuos y señalización.
3	Seguridad social: salud, pensión, riesgos, caja de compensación.
4	Convivencia interna: Sanciones disciplinarias, ingreso, salidas, permisos y horarios de trabajo.
5	Deberes y derechos de los trabajadores.
6	Herramientas; uso adecuado, mantenimiento y almacenamiento.
7	Obligatoriedad de uso de elementos de protección personal de acuerdo a la actividad asignada y el cuidado de estos, cambio de EPP.
8	Resolución 4272: Trabajo en altura y normas de precaución para trabajo en altura, andamios, excavaciones, escaleras.
9	Cargas suspendidas, caída de objetos, vacíos.
10	Prohibición del uso de piercing, aritos, candongas, relojes, cadenas, gorras debajo de los cascos de seguridad durante la jornada laboral.
11	Prohibición del consumo de bebidas alcohólicas y cigarrillo en hora laborales. No usar celular durante los trabajo en alturas.
12	Transporte de cargas: Cargas máximas normas de seguridad.
13	Trabajo en equipo – coordinación.
14	Accidente de Trabajo, Enfermedad Laboral, Condiciones y Actos Subestandar.
15	Reporte de accidentes e incidentes – ausentismos Conducto Regular avisar a sus Jefes.
16	Plan de prevención, preparación y respuesta a emergencias: Vías de Evacuación, salida de emergencia, punto de encuentro, brigada de emergencias.
17	Transito seguro.
18	Auto cuidado – autocontrol.
19	Obligatoriedad de análisis y mitigación de peligros y riesgos por actividad asignada.
20	suministrar la información necesaria para el diligenciamiento de formato MEDEVAC - PERFIL SOCIODEMOGRAFICO - ENCUESTA DE MORBILIDAD SENTIDA

COMPROMISO DE NORMAS Y POLITICAS SGI

Me comprometo a cumplir con todas las normas de Seguridad establecidas dentro de las Politicas de CONSORCIO EDIFICACIONES ARL y de acuerdo a lo estipulado en el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la misma y en las normas del decreto 1295 de 1994, Ley 1562 de 2012 - Decreto 1443 de 2014 – Decreto 1072 de 2014

Fecha	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Empresa	Firma
27-11-24	YEFID BARRETO.	1065.648.185	OFICIAL.	CARGO CONSTRUCCIONES	YEFID.
27-11-24	DEYNER FLOREZ	1065[illegible]791	OFICIAL	CARGO CONSTRUCCIONES	DEYNER
27-11-24	Jhonnys Alcendra	1003232720	Oficial	Carg Construcciones	Jhonnys Alcendra

Firma Área SST: Area Tecnica:

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cód: FT-HSEQ-024
	ASISTENCIA A CAPACITACIONES DEL PERSONAL	Version: 1.0
		Fecha: 12/07/2024

PROYECTO:	CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No. LIC-4-2023 "ESTUDIOS, DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN DE LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO REGIONAL CESAR."					
TEMAS DE LA CAPACITACIÓN	INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO- GESTIÓN AMBIENTAL.					
TIPO DE ACTIVIDAD		CHARLA DE SEGURIDAD	X	CAPACITACIÓN		SOCIALIZACIÓN
CAPACITADOR:	Damaris Salcedo			DURACIÓN:	1 HORA	
FECHA:	27 / 11 / 2024		LUGAR:	ANTIGUO IDEMA		

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	CONTRATISTA	FIRMA
1	YECID BARRETO	1.065.648.185	C&G CONSTRUCCIONES	YECID BARRETO
2	DAYVER HERRERA	1.065.607.791	C&G CONSTRUCCIONES	DAYVER HERRERA
3	Shamis Alcendra	1003232203	C&G CONSTRUCCIONES	Shamis Alcendra

OBSERVACIONES

Escaneado con CamScanner

	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta infrarroja)	Usa de elementos de protección personal. Uso de bloqueador solar
Químico	Polvos orgánicos inorgánicos	Utilizar los EPP/EPI en los frentes de obra.
	Fibras	
	Liquidos (nieblas y rocios)	
	Gases y vapores	
	Humos metálicos, no metálicos	
	Material particulado	
Psicosocial	Gestión organizacional	Controlar el clima organizacional
	Caracteristicas de la organización del trabajo	Canales de comunicación adecuados en la Organización
	Caracteristicas del grupo social del trabajo	Actividades de bienestar para los colaboradores
	Condiciones de la tarea	Se definen roles y cadenas de mando.
	Interfase persona tarea	Entrega de funciones a cada cargo del personal que entra a la compañía.
	Jornada de trabajo	Se establece el horario de trabajo en el Reglamento Interso de Trabajo
Condiciones de seguridad	Mecánico	Respetar las zonas señalizadas como de acción de las máquinas que disponen de partes móviles. No entrar en el interior de las áreas de riesgo mientras la máquina esté en funcionamiento o conectada
	Eléctrico	No manipular redes eléctricas
	Locativo	Identificación de zonas con riesgos. Barreras de Ingeniería.
	Tecnológico	Brigada de Emergencia
	Accidentes de tránsito	Manejo defensivo. Cumplimiento de las señales de transito.
	Públicos	Quitarse los accesorios, evitar sacar el celular. Aplicar todas las medidas de seguridad que tenemos a la mano. Agudizar la capacidad de observación. Evitar dar más información de la necesaria. Tener presente que el perfil de los delincuentes ha cambiado, hoy se les puede ver bien vestidos; utilizan a mujeres bonitas, ancianos y niños; y se visten de trabajadores públicos, entre otras estrategias.
	Trabajo en Alturas	Seguir los protocolos de los procedimientos establecidos por la Organización
	Espacios Confinados	
Fenómenos naturales	Sismo	Conocer y aplicar el plan de emergencias
	Terremoto	
	Vendaval	
	Inundación	
	Derrumbe	
	Precipitaciones	

Nombre: Alberto Becerra M.

Firma: Alberto B. Fecha: 05-12-2024

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-066
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Conforme a lo expuesto yo, Alberto Maria Becerra M, portador de la cedula de ciudadanía, 1065648020 desempeñando el cargo de Oficial, he recibido de **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** la inducción general y adiestramiento operacional donde se me explico y notifico de manera verbal y escrita los riesgos y medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa, los análisis de riesgo y las medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa y los análisis de riesgos de mis funciones de igual manera declaro que he recibido los Elementos de Protección Personal o Individual para mi resguardo integral y me comprometo a cumplir las obligaciones especificas en el contrato de trabajo, mediante la identificación de los riesgos y sus medidas de prevención que describen a continuación.

INFORMACIÓN DE RIESGOS

TIPO DE RIESGO	PELIGRO	COMO LO PREVENGO
Biomecánico	Postura (prologada mantenida, forzada)	Pausas activas, descansos programados
	Esfuerzo	Utilización de EPP/EPI
	Movimiento repetitivo	Pausas activas, descansos programados
	Manipulación manual de cargas	Utilización de EPP/EPI
Biológico	Virus	Lavar las manos, utilizar los elementos de protección personal, aportar los carnet de vacunación, Uso de EPP/EPI
	Bacterias	
	Hongos	
	Ricketsias	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	
	Fluidos o excrementos	
Físico	Ruido (impacto intermitente y continuo)	Si usted ingresa a una zona ruidosa debe utilizar protectores auditivos de acuerdo a lo establecido en la Matriz de EPP/EPI
	Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	Incrementar el uso de la luz natural. Eliminar las superficies brillantes del campo de visión del trabajador. Limpiar las ventanas y realizar el mantenimiento de las fuentes de luz
	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Disminuir el tiempo de exposición. Intentar siempre que sea posible, minimizar la intensidad de las vibraciones. Utilizar los equipos de protección individual: guantes adecuados para la actividad, zapatos, botas, cuando sea necesario.
	Temperaturas extremas (calor y frío)	Hidratación constante, no exponerse al sol en caso de calor. Al frio debe abrigarse y no exponer a la baja temperatura.
	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Realizar descompresión lenta del buzo. Emplear equipos adecuados.
	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Disminuir el tiempo de exposición. Utilizar mínima cantidad de material radioactivo. Incrementar el distanciamiento de la fuente. Barreras /blindaje (plomo). Prevenir posibles accidentes. Señalización. Protección personal. Vigilancia radiológica ambiental y personal. No comer/ beber/ fumar en el lugar de trabajo

Escaneado con CamScanner

	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta infrarroja)	Usa de elementos de protección personal Uso de bloqueador solar
Químico	Polvos orgánicos inorgánicos	Utilizar los EPP/EPI en los frentes de obra
	Fibras	
	Líquidos (nieblas y rocíos)	
	Gases y vapores	
	Humos metálicos, no metálicos	
	Material particulado	
Psicosocial	Gestión organizacional	Controlar el clima organizacional
	Características de la organización del trabajo	Canales de comunicación adecuados en la Organización
	Características del grupo social del trabajo	Actividades de bienestar para los colaboradores
	Condiciones de la tarea	Se definen roles y cadenas de mando.
	Interfase persona tarea	Entrega de funciones a cada cargo del personal que entra a la compañía.
	Jornada de trabajo	Se establece el horario de trabajo en el Reglamento Interso de Trabajo
Condiciones de seguridad	Mecánico	Respetar las zonas señalizadas como de acción de las máquinas que disponen de partes móviles. No entrar en el interior de las áreas de riesgo mientras la máquina esté en funcionamiento o conectada
	Eléctrico	No manipular redes eléctricas
	Locativo	Identificación de zonas con riesgos. Barreras de Ingeniería.
	Tecnológico	Brigada de Emergencia
	Accidentes de tránsito	Manejo defensivo. Cumplimiento de las señales de transito.
	Públicos	Quitarse los accesorios, evitar sacar el celular. Aplicar todas las medidas de seguridad que tenemos a la mano. Agudizar la capacidad de observación. Evitar dar más información de la necesaria. Tener presente que el perfil de los delincuentes ha cambiado, hoy se les puede ver bien vestidos; utilizan a mujeres bonitas, ancianos y niños; y se visten de trabajadores públicos, entre otras estrategias.
	Trabajo en Alturas	Seguir los protocolos de los procedimientos establecidos por la Organización
	Espacios Confinados	
Fenómenos naturales	Sismo	Conocer y aplicar el plan de emergencias
	Terremoto	
	Vendaval	
	Inundación	
	Derrumbe	
	Precipitaciones	

Nombre: Jhon Jairo Almanza

Firma: Jhon Jairo Fecha: 28-11-2024

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-066
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Conforme a lo expuesto yo, Jhon Jairo Almanza Lopez, portador de la cedula de ciudadanía 1065590354 desempeñando el cargo de Ayudante, he recibido de **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** la inducción general y adiestramiento operacional donde se me explico y notifico de manera verbal y escrita los riesgos y medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa, los análisis de riesgo y las medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa y los análisis de riesgos de mis funciones de igual manera declaro que he recibido los Elementos de Protección Personal o Individual para mi resguardo integral y me comprometo a cumplir las obligaciones especificas en el contrato de trabajo, mediante la identificación de los riesgos y sus medidas de prevención que describen a continuación.

INFORMACIÓN DE RIESGOS

TIPO DE RIESGO	PELIGRO	COMO LO PREVENGO
Biomecánico	Postura (prologada mantenida, forzada)	Pausas activas, descansos programados
	Esfuerzo	Utilización de EPP/EPI
	Movimiento repetitivo	Pausas activas, descansos programados
	Manipulación manual de cargas	Utilización de EPP/EPI
Biológico	Virus	Lavar las manos, utilizar los elementos de protección personal, aportar los carnet de vacunación, Uso de EPP/EPI
	Bacterias	
	Hongos	
	Ricketsias	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	
	Fluidos o excrementos	
Físico	Ruido (impacto intermitente y continuo)	Si usted ingresa a una zona ruidosa debe utilizar protectores auditivos de acuerdo a lo establecido en la Matriz de EPP/EPI
	Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	Incrementar el uso de la luz natural. Eliminar las superficies brillantes del campo de visión del trabajador. Limpiar las ventanas y realizar el mantenimiento de las fuentes de luz
	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Disminuir el tiempo de exposición. Intentar siempre que sea posible, minimizar la intensidad de las vibraciones. Utilizar los equipos de protección individual: guantes adecuados para la actividad, zapatos, botas, cuando sea necesario.
	Temperaturas extremas (calor y frío)	Hidratación constante, no exponerse al sol en caso de calor. Al frio debe abrigarse y no exponer a la baja temperatura.
	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Realizar descompresión lenta del buzo. Emplear equipos adecuados.
	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Disminuir el tiempo de exposición. Utilizar mínima cantidad de material radioactivo. Incrementar el distanciamiento de la fuente. Barreras /blindaje (plomo). Prevenir posibles accidentes. Señalización. Protección personal. Vigilancia radiológica ambiental y personal. No comer/ beber/ fumar en el lugar de trabajo

Escaneado con CamScanner

	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta infrarroja)	Usa de elementos de protección personal. Uso de bloqueador solar
Químico	Polvos orgánicos inorgánicos	Utilizar los EPP/EPI en los frentes de obra.
	Fibras	
	Líquidos (nieblas y rocíos)	
	Gases y vapores	
	Humos metálicos, no metálicos	
	Material particulado	
Psicosocial	Gestión organizacional	Controlar el clima organizacional
	Características de la organización del trabajo	Canales de comunicación adecuados en la Organización
	Características del grupo social del trabajo	Actividades de bienestar para los colaboradores
	Condiciones de la tarea	Se definen roles y cadenas de mando.
	Interfase persona tarea	Entrega de funciones a cada cargo del personal que entra a la compañía.
	Jornada de trabajo	Se establece el horario de trabajo en el Reglamento Interso de Trabajo
Condiciones de seguridad	Mecánico	Respetar las zonas señalizadas como de acción de las máquinas que disponen de partes móviles. No entrar en el interior de las áreas de riesgo mientras la máquina esté en funcionamiento o conectada
	Eléctrico	No manipular redes eléctricas
	Locativo	Identificación de zonas con riesgos. Barreras de Ingeniería.
	Tecnológico	Brigada de Emergencia
	Accidentes de tránsito	Manejo defensivo. Cumplimiento de las señales de transito.
	Públicos	Quitarse los accesorios, evitar sacar el celular. Aplicar todas las medidas de seguridad que tenemos a la mano. Agudizar la capacidad de observación. Evitar dar más información de la necesaria. Tener presente que el perfil de los delincuentes ha cambiado, hoy se les puede ver bien vestidos; utilizan a mujeres bonitas, ancianos y niños; y se visten de trabajadores públicos, entre otras estrategias.
	Trabajo en Alturas	Seguir los protocolos de los procedimientos establecidos por la Organización
	Espacios Confinados	
Fenómenos naturales	Sismo	Conocer y aplicar el plan de emergencias
	Terremoto	
	Vendaval	
	Inundación	
	Derrumbe	
	Precipitaciones	

Nombre: Edilson Alvis Navarro

Firma: Edilson Alvis Navarro Fecha: 27:11:2024

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-066
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Conforme a lo expuesto yo, Edilson Bnos Navarro, portador de la cedula de ciudadanía 1005 624 785 desempeñando el cargo de Ayudante 1°, he recibido de **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** la inducción general y adiestramiento operacional donde se me explico y notifico de manera verbal y escrita los riesgos y medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa, los análisis de riesgo y las medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa y los análisis de riesgos de mis funciones de igual manera declaro que he recibido los Elementos de Protección Personal o Individual para mi resguardo integral y me comprometo a cumplir las obligaciones especificas en el contrato de trabajo, mediante la identificación de los riesgos y sus medidas de prevención que describen a continuación.

INFORMACIÓN DE RIESGOS

TIPO DE RIESGO	PELIGRO	COMO LO PREVENGO
Biomecánico	Postura (prologada mantenida, forzada)	Pausas activas, descansos programados
	Esfuerzo	Utilización de EPP/EPI
	Movimiento repetitivo	Pausas activas, descansos programados
	Manipulación manual de cargas	Utilización de EPP/EPI
Biológico	Virus	Lavar las manos, utilizar los elementos de protección personal, aportar los carnet de vacunación, Uso de EPP/EPI
	Bacterias	
	Hongos	
	Ricketsias	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	
	Fluidos o excrementos	
Físico	Ruido (impacto intermitente y continuo)	Si usted ingresa a una zona ruidosa debe utilizar protectores auditivos de acuerdo a lo establecido en la Matriz de EPP/EPI
	Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	Incrementar el uso de la luz natural. Eliminar las superficies brillantes del campo de visión del trabajador. Limpiar las ventanas y realizar el mantenimiento de las fuentes de luz
	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Disminuir el tiempo de exposición. Intentar siempre que sea posible, minimizar la intensidad de las vibraciones. Utilizar los equipos de protección individual: guantes adecuados para la actividad, zapatos, botas, cuando sea necesario.
	Temperaturas extremas (calor y frío)	Hidratación constante, no exponerse al sol en caso de calor. Al frio debe abrigarse y no exponer a la baja temperatura.
	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Realizar descompresión lenta del buzo. Emplear equipos adecuados.
	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Disminuir el tiempo de exposición. Utilizar mínima cantidad de material radioactivo. Incrementar el distanciamiento de la fuente. Barreras /blindaje (plomo). Prevenir posibles accidentes. Señalización. Protección personal. Vigilancia radiológica ambiental y personal. No comer/ beber/ fumar en el lugar de trabajo

Escaneado con CamScanner

	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta infrarroja)	Usa de elementos de protección personal. Uso de bloqueador solar
Químico	Polvos orgánicos inorgánicos	Utilizar los EPP/EPI en los frentes de obra.
	Fibras	
	Líquidos (nieblas y rocíos)	
	Gases y vapores	
	Humos metálicos, no metálicos	
	Material particulado	
Psicosocial	Gestión organizacional	Controlar el clima organizacional
	Características de la organización del trabajo	Canales de comunicación adecuados en la Organización
	Características del grupo social del trabajo	Actividades de bienestar para los colaboradores
	Condiciones de la tarea	Se definen roles y cadenas de mando.
	Interfase persona tarea	Entrega de funciones a cada cargo del personal que entra a la compañía.
	Jornada de trabajo	Se establece el horario de trabajo en el Reglamento Interso de Trabajo
Condiciones de seguridad	Mecánico	Respetar las zonas señalizadas como de acción de las máquinas que disponen de partes móviles. No entrar en el interior de las áreas de riesgo mientras la máquina esté en funcionamiento o conectada
	Eléctrico	No manipular redes eléctricas
	Locativo	Identificación de zonas con riesgos. Barreras de Ingeniería.
	Tecnológico	Brigada de Emergencia
	Accidentes de tránsito	Manejo defensivo. Cumplimiento de las señales de transito.
	Públicos	Quitarse los accesorios, evitar sacar el celular. Aplicar todas las medidas de seguridad que tenemos a la mano. Agudizar la capacidad de observación. Evitar dar más información de la necesaria. Tener presente que el perfil de los delincuentes ha cambiado, hoy se les puede ver bien vestidos; utilizan a mujeres bonitas, ancianos y niños; y se visten de trabajadores públicos, entre otras estrategias.
	Trabajo en Alturas	Seguir los protocolos de los procedimientos establecidos por la Organización
	Espacios Confinados	
Fenómenos naturales	Sismo	Conocer y aplicar el plan de emergencias
	Terremoto	
	Vendaval	
	Inundación	
	Derrumbe	
	Precipitaciones	

Nombre: Deivis Contreras

Firma: Deivis Contreras Fecha: 27-11-24

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-066
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Conforme a lo expuesto yo, Deivis Contreras ensuncho, portador de la cedula de ciudadania 1.002182717 desempeñando el cargo de oficial, he recibido de **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** la inducción general y adiestramiento operacional donde se me explico y notifico de manera verbal y escrita los riesgos y medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa, los análisis de riesgo y las medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa y los análisis de riesgos de mis funciones de igual manera declaro que he recibido los Elementos de Protección Personal o Individual para mi resguardo integral y me comprometo a cumplir las obligaciones especificas en el contrato de trabajo, mediante la identificación de los riesgos y sus medidas de prevención que describen a continuación.

INFORMACIÓN DE RIESGOS

TIPO DE RIESGO	PELIGRO	COMO LO PREVENGO
Biomecánico	Postura (prologada mantenida, forzada)	Pausas activas, descansos programados
	Esfuerzo	Utilización de EPP/EPI
	Movimiento repetitivo	Pausas activas, descansos programados
	Manipulación manual de cargas	Utilización de EPP/EPI
Biológico	Virus	Lavar las manos, utilizar los elementos de protección personal, aportar los carnet de vacunación, Uso de EPP/EPI
	Bacterias	
	Hongos	
	Ricketsias	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	
	Fluidos o excrementos	
Físico	Ruido (impacto intermitente y continuo)	Si usted ingresa a una zona ruidosa debe utilizar protectores auditivos de acuerdo a lo establecido en la Matriz de EPP/EPI
	Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	Incrementar el uso de la luz natural. Eliminar las superficies brillantes del campo de visión del trabajador. Limpiar las ventanas y realizar el mantenimiento de las fuentes de luz
	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Disminuir el tiempo de exposición. Intentar siempre que sea posible, minimizar la intensidad de las vibraciones. Utilizar los equipos de protección individual: guantes adecuados para la actividad, zapatos, botas, cuando sea necesario.
	Temperaturas extremas (calor y frío)	Hidratación constante, no exponerse al sol en caso de calor. Al frio debe abrigarse y no exponer a la baja temperatura.
	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Realizar descompresión lenta del buzo. Emplear equipos adecuados.
	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Disminuir el tiempo de exposición. Utilizar mínima cantidad de material radioactivo. Incrementar el distanciamiento de la fuente. Barreras /blindaje (plomo). Prevenir posibles accidentes. Señalización. Protección personal. Vigilancia radiológica ambiental y personal. No comer/ beber/ fumar en el lugar de trabajo

Escaneado con CamScanner

	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta infrarroja)	Usa de elementos de protección personal. Uso de bloqueador solar
Químico	Polvos orgánicos inorgánicos	Utilizar los EPP/EPI en los frentes de obra.
	Fibras	
	Líquidos (nieblas y rocíos)	
	Gases y vapores	
	Humos metálicos, no metálicos	
	Material particulado	
Psicosocial	Gestión organizacional	Controlar el clima organizacional
	Características de la organización del trabajo	Canales de comunicación adecuados en la Organización
	Características del grupo social del trabajo	Actividades de bienestar para los colaboradores
	Condiciones de la tarea	Se definen roles y cadenas de mando.
	Interfase persona tarea	Entrega de funciones a cada cargo del personal que entra a la compañía.
	Jornada de trabajo	Se establece el horario de trabajo en el Reglamento Interso de Trabajo
Condiciones de seguridad	Mecánico	Respetar las zonas señalizadas como de acción de las máquinas que disponen de partes móviles. No entrar en el interior de las áreas de riesgo mientras la máquina esté en funcionamiento o conectada
	Eléctrico	No manipular redes eléctricas
	Locativo	Identificación de zonas con riesgos. Barreras de Ingeniería.
	Tecnológico	Brigada de Emergencia
	Accidentes de tránsito	Manejo defensivo. Cumplimiento de las señales de transito.
	Públicos	Quitarse los accesorios, evitar sacar el celular. Aplicar todas las medidas de seguridad que tenemos a la mano. Agudizar la capacidad de observación. Evitar dar más información de la necesaria. Tener presente que el perfil de los delincuentes ha cambiado, hoy se les puede ver bien vestidos; utilizan a mujeres bonitas, ancianos y niños; y se visten de trabajadores públicos, entre otras estrategias.
	Trabajo en Alturas	Seguir los protocolos de los procedimientos establecidos por la Organización
	Espacios Confinados	
Fenómenos naturales	Sismo	Conocer y aplicar el plan de emergencias
	Terremoto	
	Vendaval	
	Inundación	
	Derrumbe	
	Precipitaciones	

Nombre: RAFAEL

Firma: RAFAEL contreras Fecha: 27.11.24

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cod: FT-HSEQ-066
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Versión: 00
		Fecha: 16/07/2024

Conforme a lo expuesto yo, ALEXANDER contreras, portador de la cedula de ciudadanía 1007.496.310 desempeñando el cargo de 1007496316, he recibido de **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** la inducción general y adiestramiento operacional donde se me explico y notifico de manera verbal y escrita los riesgos y medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa, los análisis de riesgo y las medidas preventivas inherentes a mi cargo y medio ambiente circundante, las normas y procedimientos internos de la empresa y los análisis de riesgos de mis funciones de igual manera declaro que he recibido los Elementos de Protección Personal o Individual para mi resguardo integral y me comprometo a cumplir las obligaciones especificas en el contrato de trabajo, mediante la identificación de los riesgos y sus medidas de prevención que describen a continuación.

INFORMACIÓN DE RIESGOS

TIPO DE RIESGO	PELIGRO	COMO LO PREVENGO
Biomecánico	Postura (prologada mantenida, forzada)	Pausas activas, descansos programados
	Esfuerzo	Utilización de EPP/EPI
	Movimiento repetitivo	Pausas activas, descansos programados
	Manipulación manual de cargas	Utilización de EPP/EPI
Biológico	Virus	Lavar las manos, utilizar los elementos de protección personal, aportar los carnet de vacunación, Uso de EPP/EPI
	Bacterias	
	Hongos	
	Ricketsias	
	Parásitos	
	Picaduras	
	Mordeduras	
	Fluidos o excrementos	
Físico	Ruido (impacto intermitente y continuo)	Si usted ingresa a una zona ruidosa debe utilizar protectores auditivos de acuerdo a lo establecido en la Matriz de EPP/EPI
	Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	Incrementar el uso de la luz natural. Eliminar las superficies brillantes del campo de visión del trabajador. Limpiar las ventanas y realizar el mantenimiento de las fuentes de luz
	Vibración (cuerpo entero, segmentaria)	Disminuir el tiempo de exposición. Intentar siempre que sea posible, minimizar la intensidad de las vibraciones. Utilizar los equipos de protección individual: guantes adecuados para la actividad, zapatos, botas, cuando sea necesario.
	Temperaturas extremas (calor y frío)	Hidratación constante, no exponerse al sol en caso de calor. Al frio debe abrigarse y no exponer a la baja temperatura.
	Presión atmosférica (normal y ajustada)	Realizar descompresión lenta del buzo. Emplear equipos adecuados.
	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa)	Disminuir el tiempo de exposición. Utilizar mínima cantidad de material radioactivo. Incrementar el distanciamiento de la fuente. Barreras /blindaje (plomo). Prevenir posibles accidentes. Señalización. Protección personal. Vigilancia radiológica ambiental y personal. No comer/ beber/ fumar en el lugar de trabajo

Escaneado con CamScanner

D	Un peligro

8. Que hacer en caso de un accidente laboral?

A	a. Salir corriendo.
B	b. Notificar al SST o al jefe directo y ellos se encargaran de reportarlo a la ARL y trasladar al centro de asistencia mas cercano
C	c. Seguir trabajando.
D	d. Ninguna de las anteriores.

9. Indique cuales son los actores viales?

A	a. Peaton, pasajero
B	b. Ciclista
C	c. Motociclista o conductor
D	d. Todas las anteriores.

10. que hacer en caso de una Emergencia?

A	Salir corriendo.
B	Quedarse dormido.
C	Mantener la calma, evacuar calmadamente, esperar a los brigadistas, no regresar, y dirigirse al punto de encuentro.
D	Ninguna de las anteriores.

11. RELACIONES CON UNA LINEA LOS TIPOS DE RESIDUOS Y EL COLOR DE LA CANECA DONDE SE DEPOSITA:



Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-017
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST	VERSIÓN:01
		FECHA:30/10/2024

Tolerancia: Aprobado >= 7 preguntas
Reprobado < =6 preguntas

Nombre: Alberto Becerra M.
Empresa: Cabaña **Ubicación:** Calle 36 Kra 7c
Nivel: Pedagógico

Evaluación

Para **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** es importante evaluar el conocimiento de la información impartida en la inducción SST, agradecemos que responda las siguientes preguntas:

1. Indique cuales son lo epp obligatorios para ingreso a obra?

A	Botas
B	Casco, gafas
C	Tapabocas o mascarillas
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

2. Indique las políticas y/o reglamentos de seguridad y salud en el trabajo son:

A	Política de seguridad y salud en el trabajo / Reglamento de higiene y seguridad industrial
B	Política prevención de consumo de sustancias psicoactivas: alcohol y drogas
C	Política de seguridad vial.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

3. Seleccione las prohibiciones para el ingreso a obra y durante permanencia en la misma:

A	Prohibido el uso de relojes, cadenas, anillos, aretes o elementos que puedan generar atrapamientos.
B	Prohibido presentarse en estado de embriaguez, prohibido el consumo de bebidas alcohólicas y consumo de cigarrillo en la obra u oficinas.
C	Prohibido hablar por celular cuando se realicen trabajos en alturas. Prohibido realizar actividades de alto riesgo (Alturas, espacios confinados etc.) sin los permisos necesarios.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

4. Seleccione los riesgos a los cuales esta expuesto?

A	Físicos: Iluminación, ruido, vibraciones
B	Condiciones de seguridad: Golpes, caídas de alturas, caídas de nivel, atrapamientos, proyección de partículas etc.
C	Riesgo eléctrico, riesgo publico, condiciones psicosociales, riesgo biológico, sobresfuerzo, movimientos repetitivos.
(D)	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

5. Que medidas de bioseguridad son obligatorias e importantes antes, durante y después de la jornada laboral?

A	Uso de tapabocas o mascarilla todo el tiempo.
(B)	Lavado de manos con agua y jabon constante y prioritario, de lo contrario utilizar gel antibacterial a base de alcohol.
C	Mantener distanciamiento físico y desinfectar las superficies con las que se tenga contacto.
D	Todas las anteriores

6. Indique que es un incidente ?

A	Un habito de vida saludable
B	Un accidente
(C)	Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente. Un incidente es una alerta que es necesario atender.
D	Una alerta

7. Que es un Accidente de trabajo?

(A)	Todo suceso que produzca en el trabajador o la trabajadora una lesión funcional o corporal, permanente o temporal, inmediata o posterior, o la muerte, resultante de una acción que pueda ser determinada o sobrevenida en el curso del trabajo, por el hecho o con ocasión del trabajo.
B	Una canción de Ricardo Arjona
C	Un incidente

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA PERSONAL NUEVO	FT-HSEQ-016 VERSIÓN 00 FECHA 30/10/2024

Fecha: 05 | 12 | 24 Ciudad / Departamento: Valledupar-Cesar

Proyecto: Construccion defensoria Ubicación: Cra 7c calle 36

Induccion: ✓ Reinduccion: ____ Tiempo: 1 Hora

Nombre de Capacitador: Damaris Salcedo Cargo: Residente SST

He recibido inducción por parte de los funcionarios encargados de las áreas de Seguridad y Salud en el trabajo y area ambiental de Consorcio Edificaciones ARL

Item	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Descripción
1	Reglamento de higiene, COPASST, Politicas SST, Politica de Alcohol y Drogas.
2	Orden ,aseo , disposición, clasificación separación, acopio de los residuos y señalización.
3	Seguridad social: salud, pensión, riesgos, caja de compensación.
4	Convivencia interna: Sanciones disciplinarias, ingreso, salidas, permisos y horarios de trabajo.
5	Deberes y derechos de los trabajadores.
6	Herramientas, uso adecuado, mantenimiento y almacenamiento.
7	Obligatoriedad de uso de elementos de protección personal de acuerdo a la actividad asignada y el cuidado de estos, cambio de EPP.
8	Resolución 4272: Trabajo en altura y normas de precaución para trabajo en altura, andamios, excavaciones, escaleras.
9	Cargas suspendidas, caída de objetos, vacíos.
10	Prohibición del uso de piercing, aritos, candongas, relojes, cadenas, gorras debajo de los cascos de seguridad durante la jornada laboral.
11	Prohibición del consumo de bebidas alcohólicas y cigarrillo en hora laborales. No usar celular durante los trabajo en alturas.
12	Transporte de cargas: Cargas máximas normas de seguridad.
13	Trabajo en equipo – coordinación.
14	Accidente de Trabajo, Enfermedad Laboral, Condiciones y Actos Subestandar.
15	Reporte de accidentes e incidentes – ausentismos Conducto Regular avisar a sus Jefes.
16	Plan de prevención, preparación y respuesta a emergencias: Vías de Evacuación, salida de emergencia, punto de encuentro, brigada de emergencias.
17	Transito seguro.
18	Auto cuidado – autocontrol.
19	Obligatoriedad de análisis y mitigación de peligros y riesgos por actividad asignada.
20	suministrar la información necesaria para el diligenciamiento de formato MEDEVAC - PERFIL SOCIODEMOGRAFICO - ENCUESTA DE MORBILIDAD SENTIDA

COMPROMISO DE NORMAS Y POLITICAS SGI

Me comprometo a cumplir con todas las normas de Seguridad establecidas dentro de las Politicas de CONSORCIO EDIFICACIONES ARL y de acuerdo a lo estipulado en el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la misma y en las normas del decreto 1295 de 1994, Ley 1562 de 2012 - Decreto 1443 de 2014 – Decreto 1072 de 2014.

Fecha	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Empresa	Firma
05-12-2024	Alberto becerra	1065[illegible]020	Oficial	Cabana	Alberto

Firma Área SST: Damp Area Tecnica:

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cód: FT-HSEQ-024
	ASISTENCIA A CAPACITACIONES DEL PERSONAL	Version: 1.0
		Fecha: 12/07/2024

PROYECTO:	CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No. LIC-4-2023 "ESTUDIOS, DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN DE LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO REGIONAL CESAR."					
TEMAS DE LA CAPACITACIÓN	INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO- GESTIÓN AMBIENTAL.					
TIPO DE ACTIVIDAD		CHARLA DE SEGURIDAD	X	CAPACITACIÓN		SOCIALIZACIÓN
CAPACITADOR:	Damaris Salcedo			DURACIÓN:	1 HORA	
FECHA:	05-12-2024		LUGAR:	ANTIGUO IDEMA		

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	CONTRATISTA	FIRMA
1	Alberto Becerra M	1065648020	Cabaro	Alberto B.

OBSERVACIONES

Escaneado con CamScanner

D	Un peligro
8. Que hacer en caso de un accidente laboral?	
A	a. Salir corriendo.
X	b. Notificar al SST o al jefe directo y ellos se encargaran de reportarlo a la ARL y trasladar al centro de asistencia mas cercano.
C	c. Seguir trabajando.
D	d. Ninguna de las anteriores.
9. Indique cuales son los actores viales?	
A	a. Peaton, pasajero
B	b. Ciclista
C	c. Motociclista o conductor
X	d. Todas las anteriores.
10. que hacer en caso de una Emergencia?	
A	Salir corriendo.
B	Quedarse dormido.
X	Mantener la calma, evacuar calmadamente, esperar a los brigadistas, no regresar, y dirigirse al punto de encuentro.
D	Ninguna de las anteriores.
11. RELACIONES CON UNA LINEA LOS TIPOS DE RESIDUOS Y EL COLOR DE LA CANECA DONDE SE DEPOSITA:	



Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-017
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST	VERSIÓN:01
		FECHA:30/10/2024

Tolerancia: Aprobado >= 7 preguntas
Reprobado < =6 preguntas

Nombre: Juan Jairo Almazo López
Empresa: Cabana
Ubicación: Cr 76 #36
Nivel: Pedagógico

11/11/24

Evaluación

Para **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** es importante evaluar el conocimiento de la información impartida en la inducción SST, agradecemos que responda las siguientes preguntas:

	1. Indique cuales son lo epp obligatorios para ingreso a obra?
X	Botas
X	Casco, gafas
C	Tapabocas o mascarillas
X	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
	2. Indique las políticas y/o reglamentos de seguridad y salud en el trabajo son:
A	Política de seguridad y salud en el trabajo / Reglamento de higiene y seguridad industrial
B	Política prevención de consumo de sustancias psicoactivas: alcohol y drogas
C	Política de seguridad vial.
X	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
	3. Seleccione las prohibiciones para el ingreso a obra y durante permanencia en la misma:
A	Prohibido el uso de relojes, cadenas, anillos, aretes o elementos que puedan generar atrapamientos.
B	Prohibido presentarse en estado de embriaguez, prohibido el consumo de bebidas alcohólicas y consumo de cigarrillo en la obra u oficinas.
C	Prohibido hablar por celular cuando se realicen trabajos en alturas. Prohibido realizar actividades de alto riesgo (Alturas, espacios confinados etc.) sin los permisos necesarios.
X	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
	4. Seleccione los riesgos a los cuales esta expuesto?
A	Físicos: Iluminación, ruido, vibraciones
B	Condiciones de seguridad: Golpes, caídas de alturas, caídas de nivel, atrapamientos, proyección de partículas etc.
C	Riesgo eléctrico, riesgo publico, condiciones psicosociales, riesgo biológico, sobresfuerzo, movimientos repetitivos.
X	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
	5. Que medidas de bioseguridad son obligatorias e importantes antes, durante y después de la jornada laboral?
A	Uso de tapabocas o mascarilla todo el tiempo.
X	Lavado de manos con agua y jabon constante y prioritario, de lo contrario utilizar gel antibacterial a base de alcohol.
C	Mantener distanciamiento físico y desinfectar las superficies con las que se tenga contacto.
D	Todas las anteriores
	6. Indique que es un incidente ?
A	Un habito de vida saludable
B	Un accidente
X	Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente. Un incidente es una alerta que es necesario atender.
D	Una alerta
	7. Que es un Accidente de trabajo?
X	Todo suceso que produzca en el trabajador o la trabajadora una lesión funcional o corporal, permanente o temporal, inmediata o posterior, o la muerte, resultante de una acción que pueda ser determinada o sobrevenida en el curso del trabajo, por el hecho o con ocasión del trabajo.
B	Una canción de Ricardo Arjona
C	Un incidente

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-016
	INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA PERSONAL NUEVO	VERSIÓN 00
		FECHA 30/10/2024

Fecha: 28 | 11 | 24 Ciudad / Departamento Valledupar - Cesar

Proyecto: Casa Defensoria del pueblo Ubicación: Cra 76 calle 36

Induccion: ✓ Reinduccion: ____ Tiempo: 1 Hora

Nombre de Capacitador: Dcimary Salcedo Cargo: Residente SST

He recibido inducción por parte de los funcionarios encargados de las áreas de Seguridad y Salud en el trabajo y area ambiental de Consorcio Edificaciones ARL

Item	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	Descripción
1	Reglamento de higiene, COPASST, Políticas SST, Política de Alcohol y Drogas.
2	Orden ,aseo , disposición, clasificación separación, acopio de los residuos y señalización.
3	Seguridad social: salud, pensión, riesgos, caja de compensación.
4	Convivencia interna: Sanciones disciplinarias, ingreso, salidas, permisos y horarios de trabajo.
5	Deberes y derechos de los trabajadores.
6	Herramientas; uso adecuado, mantenimiento y almacenamiento.
7	Obligatoriedad de uso de elementos de protección personal de acuerdo a la actividad asignada y el cuidado de estos, cambio de EPP.
8	Resolución 4272: Trabajo en altura y normas de precaución para trabajo en altura, andamios, excavaciones, escaleras.
9	Cargas suspendidas, caída de objetos, vacíos.
10	Prohibición del uso de piercing, aritos, candongas, relojes, cadenas, gorras debajo de los cascos de seguridad durante la jornada laboral.
11	Prohibición del consumo de bebidas alcohólicas y cigarrillo en hora laborales. No usar celular durante los trabajo en alturas.
12	Transporte de cargas: Cargas máximas normas de seguridad.
13	Trabajo en equipo – coordinación.
14	Accidente de Trabajo, Enfermedad Laboral, Condiciones y Actos Subestandar.
15	Reporte de accidentes e incidentes – ausentismos Conducto Regular avisar a sus Jefes.
16	Plan de prevención, preparación y respuesta a emergencias: Vías de Evacuación, salida de emergencia, punto de encuentro, brigada de emergencias.
17	Transito seguro.
18	Auto cuidado – autocontrol.
19	Obligatoriedad de análisis y mitigación de peligros y riesgos por actividad asignada.
20	suministrar la información necesaria para el diligenciamiento de formato MEDEVAC - PERFIL SOCIODEMOGRAFICO - ENCUESTA DE MORBILIDAD SENTIDA

COMPROMISO DE NORMAS Y POLITICAS SGI

Me comprometo a cumplir con todas las normas de Seguridad establecidas dentro de las Politicas de CONSORCIO EDIFICACIONES ARL y de acuerdo a lo estipulado en el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la misma y en las normas del decreto 1295 de 1994, Ley 1562 de 2012 - Decreto 1443 de 2014 – Decreto 1072 de 2014

Fecha	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Empresa	Firma
28-11-24	Jhon Jano Almazo	1065939354	Ayudante	Cabana	

Firma Área SST: Area Tecnica:

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cód: FT-HSEQ-024
	ASISTENCIA A CAPACITACIONES DEL PERSONAL	Version: 1.0
		Fecha: 12/07/2024

PROYECTO:	CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No. LIC-4-2023 "ESTUDIOS, DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN DE LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO REGIONAL CESAR."					
TEMAS DE LA CAPACITACIÓN	INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO- GESTIÓN AMBIENTAL.					
TIPO DE ACTIVIDAD		CHARLA DE SEGURIDAD	X	CAPACITACIÓN		SOCIALIZACIÓN
CAPACITADOR:	Damaris Salcedo			DURACIÓN:	1 HORA	
FECHA:	28 - 11 - 2024			LUGAR:	ANTIGUO IDEMA	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	CONTRATISTA	FIRMA
1	Jhonjairo Almazo	1065590354	Cabana	Jhon Jairo

OBSERVACIONES

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-017
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST	VERSIÓN:01
		FECHA:30/10/2024

Tolerancia: Aprobado >= 7 preguntas
Reprobado < =6 preguntas

Nombre: edisson Aries chaverra

Empresa: cabana **Ubicación:** Kr 76 calle 36

Nivel: Pedagógico

Evaluación

Para **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** es importante evaluar el conocimiento de la información impartida en la inducción SST, agradecemos que responda las siguientes preguntas:

1. Indique cuales son lo epp obligatorios para ingreso a obra?

A	Botas
B	Casco, gafas
C	Tapabocas o mascarillas
X	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

2. Indique las politicas y/o reglamentos de seguridad y salud en el trabajo son:

A	Politica de seguridad y salud en el trabajo / Reglamento de higiene y seguridad industrial
B	Politica prevención de consumo de sustancias psicoactivas: alcohol y drogas
C	Politica de seguridad vial.
X	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

3. Seleccione las prohibiciones para el ingreso a obra y durante permanencia en la misma:

A	Prohibido el uso de relojes, cadenas, anillos, aretes o elementos que puedan generar atrapamientos.
B	Prohibido presentarse en estado de embriaguez, prohibido el consumo de bebidas alcohólicas y consumo de cigarrillo en la obra u oficinas.
C	Prohibido hablar por celular cuando se realicen trabajos en alturas. Prohibido realizar actividades de alto riesgo (Alturas, espacios confinados etc.) sin los permisos necesarios.
X D	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

4. Seleccione los riesgos a los cuales esta expuesto?

A	Físicos: Iluminación, ruido, vibraciones
B	Condiciones de seguridad: Golpes, caídas de alturas, caídas de nivel, atrapamientos, proyección de partículas etc.
C	Riesgo eléctrico, riesgo publico, condiciones psicosociales, riesgo biológico, sobresfuerzo, movimientos repetitivos.
X D	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

5. Que medidas de bioseguridad son obligatorias e importantes antes, durante y después de la jornada laboral?

A	Uso de tapabocas o mascarilla todo el tiempo.
X B	Lavado de manos con agua y jabon constante y prioritario, de lo contrario utilizar gel antibacterial a base de alcohol.
C	Mantener distanciamiento físico y desinfectar las superficies con las que se tenga contacto.
D	Todas las anteriores

6. Indique que es un incidente ?

A	Un habito de vida saludable
B	Un accidente
X	Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente. Un incidente es una alerta que es necesario atender.
D	Una alerta

7. Que es un Accidente de trabajo?

X A	Todo suceso que produzca en el trabajador o la trabajadora una lesión funcional o corporal, permanente o temporal, inmediata o posterior, o la muerte, resultante de una acción que pueda ser determinada o sobrevenida en el curso del trabajo, por el hecho o con ocasión del trabajo.
B	Una canción de Ricardo Arjona
C	Un incidente

Escaneado con CamScanner

D	Un peligro
8. Que hacer en caso de un accidente laboral?	
A	a. Salir corriendo.
X	b. Notificar al SST o al jefe directo y ellos se encargaran de reportarlo a la ARL y trasladar al centro de asistencia mas cercano.
C	c. Seguir trabajando.
D	d. Ninguna de las anteriores.
9. Indique cuales son los actores viales?	
A	a. Peaton, pasajero
B	b. Ciclista
C	c. Motociclista o conductor
X	d. Todas las anteriores.
10. que hacer en caso de una Emergencia?	
A	Salir corriendo.
B	Quedarse dormido.
X	Mantener la calma, evacuar calmadamente, esperar a los brigadistas, no regresar, y dirigirse al punto de encuentro.
D	Ninguna de las anteriores.
11. RELACIONES CON UNA LINEA LOS TIPOS DE RESIDUOS Y EL COLOR DE LA CANECA DONDE SE DEPOSITA:	



Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-017
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST	VERSIÓN:01
		FECHA:30/10/2024

Tolerancia: Aprobado >= 7 preguntas
Reprobado < =6 preguntas

Nombre: RAFAEL CONTRERAS **Ubicación:** CR.7.C#36
Empresa: Cabana
Nivel: Pedagógico

11/11 DDP

Evaluación

Para **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** es importante evaluar el conocimiento de la información impartida en la inducción SST, agradecemos que responda las siguientes preguntas:

1. Indique cuales son lo epp obligatorios para ingreso a obra?	
A	Botas
B	Casco, gafas
C	Tapabocas o mascarillas
D	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
2. Indique las políticas y/o reglamentos de seguridad y salud en el trabajo son:	
A	Política de seguridad y salud en el trabajo / Reglamento de higiene y seguridad industrial
B	Política prevención de consumo de sustancias psicoactivas: alcohol y drogas
C	Política de seguridad vial.
D	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
3. Seleccione las prohibiciones para el ingreso a obra y durante permanencia en la misma:	
A	Prohibido el uso de relojes, cadenas, anillos, aretes o elementos que puedan generar atrapamientos.
B	Prohibido presentarse en estado de embriaguez, prohibido el consumo de bebidas alcohólicas y consumo de cigarrillo en la obra u oficinas.
C	Prohibido hablar por celular cuando se realicen trabajos en alturas. Prohibido realizar actividades de alto riesgo (Alturas, espacios confinados etc.) sin los permisos necesarios.
D	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
4. Seleccione los riesgos a los cuales esta expuesto?	
A	Físicos: Iluminación, ruido, vibraciones
B	Condiciones de seguridad: Golpes, caídas de alturas, caídas de nivel, atrapamientos, proyección de partículas etc.
C	Riesgo eléctrico, riesgo publico, condiciones psicosociales, riesgo biológico, sobresfuerzo, movimientos repetitivos.
D	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores
5. Que medidas de bioseguridad son obligatorias e importantes antes, durante y después de la jornada laboral?	
A	Uso de tapabocas o mascarilla todo el tiempo.
B	Lavado de manos con agua y jabon constante y prioritario, de lo contrario utilizar gel antibacterial a base de alcohol.
C	Mantener distanciamiento físico y desinfectar las superficies con las que se tenga contacto.
D	Todas las anteriores
6. Indique que es un incidente ?	
A	Un habito de vida saludable
B	Un accidente
C	Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente. Un incidente es una alerta que es necesario atender.
D	Una alerta
7. Que es un Accidente de trabajo?	
A	Todo suceso que produzca en el trabajador o la trabajadora una lesión funcional o corporal, permanente o temporal, inmediata o posterior, o la muerte, resultante de una acción que pueda ser determinada o sobrevenida en el curso del trabajo, por el hecho o con ocasión del trabajo.
B	Una canción de Ricardo Arjona
C	Un incidente

Escaneado con CamScanner

D	Un peligro
8. Que hacer en caso de un accidente laboral?	
A	a. Salir corriendo.
X	b. Notificar al SST o al jefe directo y ellos se encargaran de reportarlo a la ARL y trasladar al centro de asistencia mas cercano.
C	c. Seguir trabajando.
D	d. Ninguna de las anteriores.
9. Indique cuales son los actores viales?	
A	a. Peaton, pasajero
B	b. Ciclista
C	c. Motociclista o conductor
X	d. Todas las anteriores.
10. que hacer en caso de una Emergencia?	
A	Salir corriendo.
B	Quedarse dormido.
X	Mantener la calma, evacuar calmadamente, esperar a los brigadistas, no regresar, y dirigirse al punto de encuentro.
D	Ninguna de las anteriores.
11. RELACIONES CON UNA LINEA LOS TIPOS DE RESIDUOS Y EL COLOR DE LA CANECA DONDE SE DEPOSITA:	



Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-017
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SST	VERSIÓN:01
		FECHA:30/10/2024

Tolerancia: Aprobado >= 7 preguntas
Reprobado < =6 preguntas

Nombre: Deivis. Contreras

Empresa: Cabuya **Ubicación:** Cr. 7c. N. 36

Nivel: Pedagógico

Evaluación

Para **CONSORCIO EDIFICACIONES ARL** es importante evaluar el conocimiento de la información impartida en la inducción SST, agradecemos que responda las siguientes preguntas:

1. Indique cuales son lo epp obligatorios para ingreso a obra?

A	Botas
B	Casco, gafas
C	Tapabocas o mascarillas
D	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

2. Indique las políticas y/o reglamentos de seguridad y salud en el trabajo son:

A	Política de seguridad y salud en el trabajo / Reglamento de higiene y seguridad industrial
B	Política prevención de consumo de sustancias psicoactivas: alcohol y drogas
C	Política de seguridad vial.
D	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

3. Seleccione las prohibiciones para el ingreso a obra y durante permanencia en la misma:

A	Prohibido el uso de relojes, cadenas, anillos, aretes o elementos que puedan generar atrapamientos.
B	Prohibido presentarse en estado de embriaguez, prohibido el consumo de bebidas alcohólicas y consumo de cigarrillo en la obra u oficinas.
C	Prohibido hablar por celular cuando se realicen trabajos en alturas. Prohibido realizar actividades de alto riesgo (Alturas, espacios confinados etc.) sin los permisos necesarios.
D	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

4. Seleccione los riesgos a los cuales esta expuesto?

A	Físicos: Iluminación, ruido, vibraciones
B	Condiciones de seguridad: Golpes, caídas de alturas, caídas de nivel, atrapamientos, proyección de partículas etc.
C	Riesgo eléctrico, riesgo publico, condiciones psicosociales, riesgo biológico, sobresfuerzo, movimientos repetitivos.
D	Todas las anteriores
E	Ninguna de las anteriores

5. Que medidas de bioseguridad son obligatorias e importantes antes, durante y después de la jornada laboral?

A	Uso de tapabocas o mascarilla todo el tiempo.
B	Lavado de manos con agua y jabon constante y prioritario, de lo contrario utilizar gel antibacterial a base de alcohol.
C	Mantener distanciamiento físico y desinfectar las superficies con las que se tenga contacto.
D	Todas las anteriores

6. Indique que es un incidente ?

A	Un habito de vida saludable
B	Un accidente
C	Es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente. Un incidente es una alerta que es necesario atender.
D	Una alerta

7. Que es un Accidente de trabajo?

A	Todo suceso que produzca en el trabajador o la trabajadora una lesión funcional o corporal, permanente o temporal, inmediata o posterior, o la muerte, resultante de una acción que pueda ser determinada o sobrevenida en el curso del trabajo, por el hecho o con ocasión del trabajo.
B	Una canción de Ricardo Arjona
C	Un incidente

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	FT-HSEQ-016
	INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA PERSONAL NUEVO	VERSIÓN 00
		FECHA 30/10/2024

Fecha: 27 | 11 | 24 Ciudad / Departamento Valledupar -

Proyecto: const defendores del pueblo Ubicación: CRA 7C Calle 36

Induccion: ✓ Reinduccion: ____ Tiempo: 1 Hora

Nombre de Capacitador: Damaris Salcedo Cargo: Residente SST

He recibido inducción por parte de los funcionarios encargados de las áreas de Seguridad y Salud en el trabajo y area ambiental de Consorcio Edificaciones ARL

Item	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	Descripción
1	Reglamento de higiene, COPASST, Políticas SST, Política de Alcohol y Drogas.
2	Orden ,aseo , disposición, clasificación separación, acopio de los residuos y señalización.
3	Seguridad social: salud, pensión, riesgos, caja de compensación.
4	Convivencia interna: Sanciones disciplinarias, ingreso, salidas, permisos y horarios de trabajo.
5	Deberes y derechos de los trabajadores.
6	Herramientas; uso adecuado, mantenimiento y almacenamiento.
7	Obligatoriedad de uso de elementos de protección personal de acuerdo a la actividad asignada y el cuidado de estos, cambio de EPP.
8	Resolución 4272: Trabajo en altura y normas de precaución para trabajo en altura, andamios, excavaciones, escaleras.
9	Cargas suspendidas, caída de objetos, vacíos.
10	Prohibición del uso de piercing, aritos, candongas, relojes, cadenas, gorras debajo de los cascos de seguridad durante la jornada laboral.
11	Prohibición del consumo de bebidas alcohólicas y cigarrillo en hora laborales. No usar celular durante los trabajo en alturas.
12	Transporte de cargas: Cargas máximas normas de seguridad.
13	Trabajo en equipo – coordinación.
14	Accidente de Trabajo, Enfermedad Laboral, Condiciones y Actos Subestandar.
15	Reporte de accidentes e incidentes – ausentismos Conducto Regular avisar a sus Jefes.
16	Plan de prevención, preparación y respuesta a emergencias: Vías de Evacuación, salida de emergencia, punto de encuentro, brigada de emergencias.
17	Transito seguro.
18	Auto cuidado – autocontrol.
19	Obligatoriedad de análisis y mitigación de peligros y riesgos por actividad asignada.
20	suministrar la información necesaria para el diligenciamiento de formato MEDEVAC - PERFIL SOCIODEMOGRAFICO - ENCUESTA DE MORBILIDAD SENTIDA

COMPROMISO DE NORMAS Y POLITICAS SGI

Me comprometo a cumplir con todas las normas de Seguridad establecidas dentro de las Politicas de CONSORCIO EDIFICACIONES ARL y de acuerdo a lo estipulado en el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de la misma y en las normas del decreto 1295 de 1994, Ley 1562 de 2012 - Decreto 1443 de 2014 – Decreto 1072 de 2014.

Fecha	Nombres y Apellidos	Cedula	Cargo	Empresa	Firma
27-11-24	Edilson Arias N.	1005674725	Aydt	Cabanas	Edilson
27-11-24	Deivis Contreras	1.007152727	oficial	Cabanas	Deivis
27-11-24	RAFAEL CONTRERAS	1.007496736	OBRERO	Cabana	RAFAEL

Firma Área SST: Area Tecnica:

Escaneado con CamScanner

Consorcio Edificaciones ARL	FORMATO	Cód: FT-HSEQ-024
	ASISTENCIA A CAPACITACIONES DEL PERSONAL	Version: 1.0
		Fecha: 12/07/2024

PROYECTO:	CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No. LIC-4-2023 "ESTUDIOS, DISEÑOS, CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN DE LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO REGIONAL CESAR."					
TEMAS DE LA CAPACITACIÓN	INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO- GESTIÓN AMBIENTAL.					
TIPO DE ACTIVIDAD		CHARLA DE SEGURIDAD	X	CAPACITACIÓN		SOCIALIZACIÓN
CAPACITADOR:	Damaris Salcedo			DURACIÓN:	1 HORA	
FECHA:	27- 11- 2024			LUGAR:	ANTIGUO IDEMA	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	CONTRATISTA	FIRMA
1	Deivis Contreras	1007182717	cabana	Deivis.
2	RAFAEL CONTRERAS	1007.496.310	cabana	RAFAEL
3	Edilson Arias Ni	1005674705	Ayudt	Edison

OBSERVACIONES

Escaneado con CamScanner

ANEXO 10

mutualser
Atención sin tanta vuelta
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 10. Terminación de relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [x] 13. Movilidad: [x] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Tipo de documento de identidad [ ]		Sexo Femenino [ ] Masculino [ ]	Fecha de nacimiento D D M M A A A A: **42. Fecha** 0 9 1 2 2 0 2 4
43. EPS anterior	**44. Motivo de Traslado** Código [ ]	**45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones**	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [x] 46. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [x] 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [x] 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [x] 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [x] 51. Autorización para que que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [x] 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o de cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [x] 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación, colectiva institucional o de Oficio

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad: CN RC TI CC PA CE CD SC
  Cantidad: 0 [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] 0 Total 0
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio	Código del departamento	**67. Datos del SISBEN** Número de ficha	Puntaje	Nivel	**68. Fecha de radicación** D D M M A A A A	**69. Fecha de validación** D D M M A A A A

70. Datos del funcionario que realiza la validación			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Tipo documento de identidad [ ]	Número del documento de identidad	**71. Firma del funcionario**	
OBSERVACIONES:			

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario

mutualser
Atención sin tanta vuelta
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No de Radicación: 23001-00045010-SM

Fecha de Radicación: 09/12/2024

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

I. DATOS DE TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación		3. Régimen
A. Afiliación (X) B. Reporte de Novedades ( )	B. Colectiva ( )	A. Individual: -Cotizante o Cabeza de Familia (X) -Beneficiario o Afiliado ( )	A. Contributivo (X) B. Subsidiado ( )
		C. Institucional ( ) D. De Oficio ( )	

4. Tipo de Afiliado	5. Tipo de Cotizante	Código (a registrar por la EPS)
A. Cotizante (X) B. Cabeza de Familia ( ) C. Beneficiario ( )	A. Dependiente (X) B. Independiente ( ) C. Pensionado ( )	

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia) A. AFILIACIÓN

6. Apellidos y Nombres			
PINTO	ENAMORADO	OSCAR	ENRIQUE
7. Tipo de Documento de Identidad	**8. Número del documento de identidad**	**9. Sexo**	**10. Fecha de Nacimiento**
CC	78698256	Femenino ( ) Masculino (X)	30/11/1969

III. DATOS COMPLEMENTARIOS
Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad		13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de Población Especial
06	Tipo ( )	Condición ( )	NA	5

15. Administradora de Riesgos Laborales -	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso Base de Cotización - IBC
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA	PROTECCION	1300000

18. Residencia			
NUEVA ESPERANZA MZ 3 LT 35	Teléfono Fijo	3113483534	A.ALUZ18@GMAIL.COM
MONTERIA (Municipio/Distrito)	Zona: Urbana ( ) Rural (X)	NUEVA ESPERANZA (Localidad/Comuna)	CORDOBA (Departamento)

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR
Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente

19. Apellidos y Nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo de Documento de identidad	**21. Número del documento de identidad**	**22. Sexo**	**23. Fecha de Nacimiento**
		Femenino ( ) Masculino ( )	D D M M A A A A

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados

24.	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

25.	Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo		28. Fecha de nacimiento
			Femenino	Masculino	
B1					D D M M A A A A
B2					D D M M A A A A
B3					D D M M A A A A
B4					D D M M A A A A
B5					D D M M A A A A

Datos complementarios

29.	Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad	Tipo		Condición	
			F	N	M	T	P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

32.	Datos de residencia Municipio/Distrito	Zona Urban	Zona Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado (a registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la IPS Primaria

34. Nombre de la institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS		Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B 1		
B 2		
B 3		
B 4		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón	36. Tipo de Documento de identidad	37.Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
JUAN CAMILO MONTERO JIMENEZ	CC	79691975	Empleador

39. Ubicación				
AVENIDA CALLE 22 # 110 - 4 (Dirección)	7832386 (Teléfono)	JUANCA.MONTERO@GMAIL.COM (Correo electrónico)	MONTERIA (Municipio/Distrito)	CORDOBA (Departamento)

ARL | sura

Medellín, 08 de Diciembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de JUAN CAMILO MONTERO JIMENEZ, en el centro de trabajo 0000000003 - AYAPEL, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C78698256	PINTO ENAMORADO OSCAR ENRIQUE	09/12/2024		17364150	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C78750730	SUAREZ MURILLO LUIS EDUARDO	09/12/2024		61166F26	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C78714624	URANGO RENDON EMILIO JOSE	09/12/2024		13640184	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C796919752434368132

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 08/12/2024 18:55:32 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.29.121.97, 198.143.41.26, 172.16.42.57

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **PINTO ENAMORADO OSCAR ENRIQUE** identificado(a) con **CC** número **78.698.256** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de agosto de 2013 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 09 de diciembre de 2024.

Cordialmente,

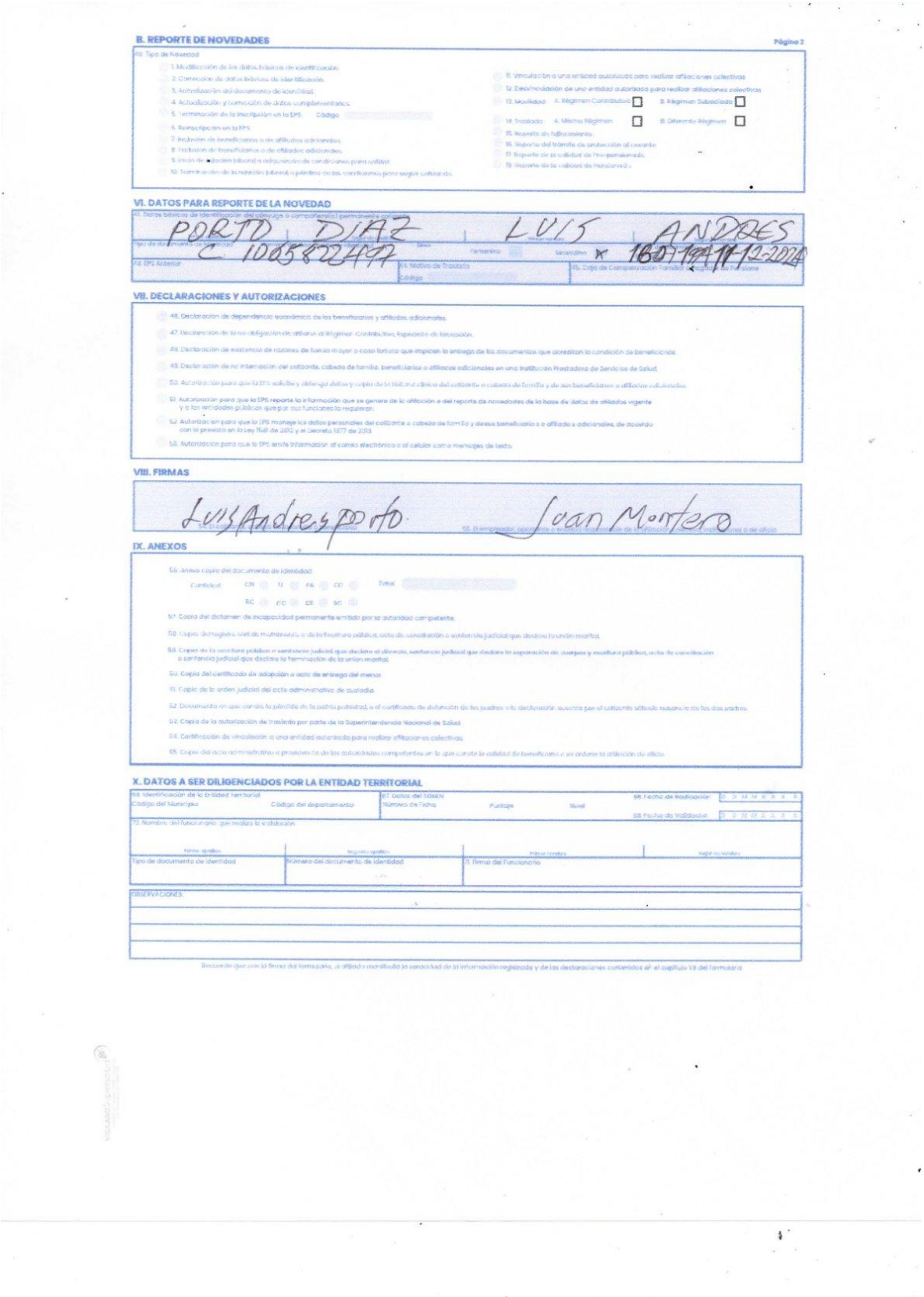


Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2024120912302



B. REPORTE DE NOVEDADES

Página 2

VI. DATOS PARA REPORTE DE LA NOVEDAD

PORTO DIAZ LUIS ANDRES

C 1065822497 1607 19 11 12 2024

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

VIII. FIRMAS

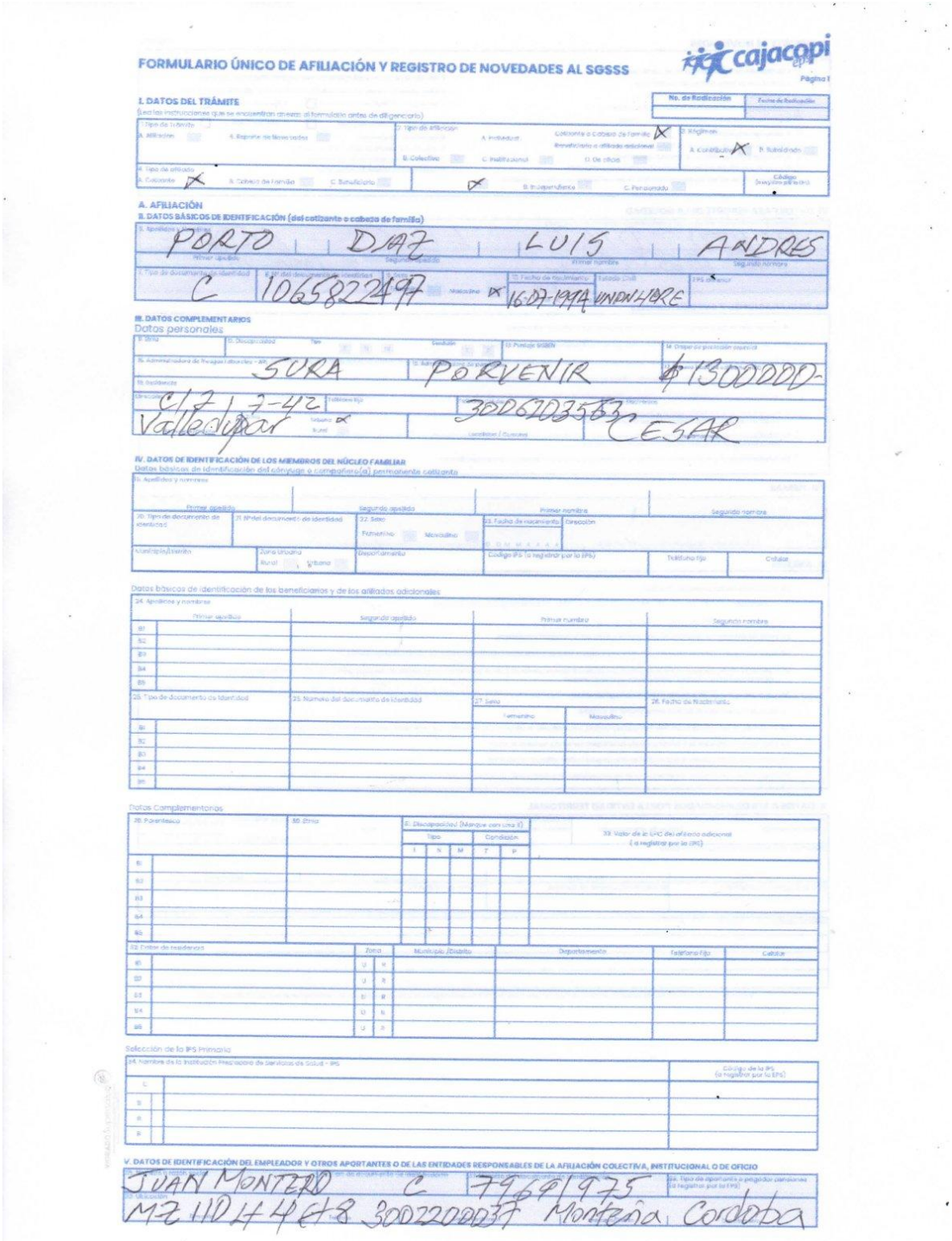
Luis Andres Porto Joan Montero

IX. ANEXOS

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario



FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

cajacopi EPS

Página 1

I. DATOS DEL TRÁMITE

No. de Radicación | Fecha de Radicación

Lea las instrucciones que se encuentran antes del formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación X
2. Tipo de Afiliación: A. Individual X
3. Régimen: A. Contributivo X
4. Ocupación: A. Cotizante X
5. Calidad: B. Dependiente X

A. AFILIACIÓN

B. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

8. Apellidos y nombres			
PORTO	DIAZ	LUIS	ANDRES
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

9. Tipo de documento de identidad	10. No. del documento de identidad	11. Sexo	12. Fecha de Nacimiento	13. Edad (DIA)	14. Grupo Sanguíneo
C	1065822497	Masculino X	16-07-1994	VIGENTE	

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

15. Sexo	16. Discapacidad: Tipo	Condición	17. Pertenece a grupo étnico	18. Grupo de población especial

19. Administradora de Pensiones y Cesantías - AFP	20. Régimen Solidario - AFP	21. Ingreso Mensual
SURA	PORVENIR	$1300000-

22. Residencia: Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono Celular
CLL 7-42		3006703563

Municipio	Zona: Rural / Urbana	Correo Electrónico
Valledupar	X	CESAR

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

24. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

26. Tipo de documento de identidad	27. Número del documento de identidad	28. Sexo: Femenino / Masculino	29. Fecha de nacimiento: Día Mes Año	Dirección

Municipio/Distrito	Zona: Rural / Urbana	Departamento	Código IPS (a registrar por la IPS)	Teléfono fijo	Celular

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
51				
52				
53				
54				
55				

	25. Tipo de documento de identidad	25. Número del documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de Nacimiento
51					
52					
53					
54					
55					

Datos Complementarios

	30. Parentesco	30. Otro	31. Discapacidad (Marque con una X): Tipo			Condición		32. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
			I	N	M	T	P	
51								
52								
53								
54								
55								

	33. Entidad de residencia	Zona: U	R	Municipio /Distrito	Departamento	Teléfono Fijo	Celular
51							
52							
53							
54							
55							

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
S		
F		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

36. Nombre o razón social	37. Tipo de documento de identificación	38. Número de identificación	39. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)
JUAN MONTERO	C	7969975	

40. Ubicación	Teléfono	Municipio	Departamento
MZ 11D 4 4 Et 8	3002200037	Montería	Cordoba

ARL | sura

Medellín, 10 de Diciembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de JUAN CAMILO MONTERO JIMENEZ, en el centro de trabajo 0000000003 - AYAPEL, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1065822497	PORTO DIAZ LUIS ANDRES	11/12/2024		21220263	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C1065575682	TURIZO TORREZ JOSE RAFAEL	11/12/2024		14044211	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C796919752434568558

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 10/12/2024 19:02:38 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.29.121.97, 198.143.41.26, 172.16.42.57

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LUIS ANDRES PORTO DIAZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.065.822.497**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 12 de Diciembre del 2024.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo
NIT. 800.251.440-6

FORMATO DE ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO Y CARTA DE DESEMPEÑO DE EPS SANITAS S.A.

Nombre del Afiliado JOSE RAFAEL TURIZO TORREZ

Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación ¿la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?	X NO
Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación ¿la EPS le hizo entrega de la Carta de desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	X NO
¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y Deberes del afiliado y del paciente?	X NO
¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS?	X NO
Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información, ¿fue asesorado adeduadamente por la EPS?	X NO
¿Autoriza a EPS Sanitas el envío de este documento e información relacionada con la afiliación y la prestación en servicios de salud a su correo electrónico o celular?	X NO

Jose Rafael Turizo
Firma del Afiliado JOSE RAFAEL TURIZO TORREZ
Documento de Identidad 1065575682

FIRMA A RUEGO

A ruego del señor(a) _____, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. _____ quien manifiesta no poder o no saber firmar, lo hace en su nombre el señor(a) _____, quien es mayor de edad y sin ningún impedimento para dar fe de la información que está recibiendo.

Como testigo, da fe de todo lo anterior y certifica que la huella dactilar del dedo índice de la mano derecha pertenece al señor(a) _____

El firmante a ruego

Huella Índice

Nombres y Apellidos:
Documento de identidad:
Edad:
Dirección de domicilio:

Nombre de la persona que no sabe firmar

FORMATO AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTOS DE DATOS PERSONALES

JOSE RAFAEL TURIZO TORREZ, declaro que he sido informado sobre que la Entidad Promotora de Salud Sanitas S.A. en adelante EPS Sanitas, actuará como el Responsable del Tratamiento de mis datos personales y ha puesto a mi disposición la línea de atención en Bogotá en el número de teléfono 3759000 o fuera de Bogotá en el 018000919100, para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de mis derechos constitucionales y legales, observando la Política de Tratamiento de Información de EPS Sanitas disponible en www.epssanitas.com.

Teniendo en cuenta lo anterior y de acuerdo con lo establecido en el artículo 15 de la Resolución 5621 de 1994 del Ministerio de Salud, en el artículo 2.1.3.8 del Decreto 780 de 2016, y en los artículos 7 y 20 del Decreto 1377 de 2013, estos últimos, referidos a la estipulación a favor de otro o para otro, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a EPS Sanitas y/o a quien le sean cedidos sus derechos, para tratar mis datos personales y los de mis beneficiarios, afiliados, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales, con las siguientes finalidades, adicionales a las autorizadas por la Constitución y la ley de prestación de servicios de salud, actividades propias del Sistema de Seguridad Social en Salud y del cumplimiento de las normas que lo regulan, así como de las actividades derivadas del objeto social de EPS Sanitas, incluidas pero sin limitarse a las actividades corporativas, administrativas, de información, comercialización, petición, recaudo, cobranza entre otros; contacto y envío de información relacionada con la prestación de los servicios de salud y relacionados a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales; crear y gestionar bases de datos (incluyendo bases de datos respecto de datos sensibles) para fines de investigación y desarrollo de nuevos productos o servicios; dar a conocer, transferir y/o transmitir mis datos personales dentro y fuera del país, a cualquier empresa miembro de la Organización Sanitas Internacional, de la cual hace parte EPS Sanitas, así como a terceros a consecuencia de un contrato, ley o vínculo lícito que así lo requiera, o para implementar servicios de computación en la nube; acceder y consultar mis datos personales que reposen o estén contenidos en bases de datos o archivos de cualquier Entidad Privada o Pública; consultar a cualquier médico, hospital, compañía de seguros, compañía de medicina prepagada o entidad promotora de salud (EPS) para que en cualquier momento, ya sea en vida mía o ya habiendo sucedido mi muerte, EPS Sanitas pueda acceder a la información sobre mi esto de salud; en consecuencia autorizo a dichas entidades para que entreguen a EPS Sanitas copia de toda la información que sea requerida. Por lo tanto me comprometo a leer el aviso de privacidad y la política mencionada disponible en: **www.epssanitas.com.** Así mismo, autorizo a EPS Sanitas a modificar o actualizar el contenido de la política, con el fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de los servicios, dando aviso previo por medio de la página web de la compañía y/o correo electrónico.

La presente autorización la he suministrado de forma voluntaria.

Firma: Jose Rafael Turizo
Nombre: JOSE RAFAEL TURIZO TORREZ
Identificación: 1065575682
Fecha: 12-12-2024

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación datos básicos de identificación
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS
  Código [ ]
- [x] 6. Reinscripción en la EPS
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad — [ ] A. Régimen Contributivo — [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado — [ ] A. Mismo Régimen — [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de Radicación	42. Fecha
[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]		Femenino [ ] Masculino [ ]		1 1 1 2 2 0 2 4

43. EPS Anterior	44. Motivo de Traslado Código [ ]	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- [ ] 47. Declaración de la NO obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios
- [x] 49. Declaración de NO internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud
- [x] 50. Autorización para que la E.P.S. solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales
- [x] 51. Autorización para que la E.P.S. reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran
- [x] 52. Autorización para que la E.P.S. maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [x] 53. Autorización para que la E.P.S. envíe información al correo electrónico o al celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El Empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio
Jose Rafael Turizo	

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad — Cantidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] CE [ ] PA [ ] CD [ ] SC [ ] — Total [ ]
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
- [ ] 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio o de la Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la unión marital
- [ ] 59. Copia de la Escritura Pública o Sentencia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Judicial que declare la separación de cuerpos y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la terminación de unión marital
- [ ] 60. Copia del Certificado de Adopción o Acta de Entrega del menor
- [ ] 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto Administrativo de Custodia
- [ ] 62. Documento que conste la pérdida de la patria potestad o el Certificado de Defunción de los padres o la Declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 65. Copia del Acto Administrativo o Providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial	67. Datos del SISBÉN			68. Fecha de Radicación	69. Fecha de Validación
Código del Municipio / Código del Departamento	Número de Ficha	Puntaje	Nivel		
[ ]001 / [ ]20				1 2 1 2 2 0 2 4	D D M M A A A A

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	71. Firma del funcionario
[ ][ ][ ][ ][ ]		

Observaciones:

Nombre y documento de identidad del ejecutivo comercial	Sello de radicación	Sticker procesamiento
ASESORES COMERCIALES INTEGRALES LTDA C.C. No. 900.282.038	EPS SANITAS RECIBIDO PARA VERIFICACIÓN POR LA EPS Recibido por: A.C.I. Fecha: 12-12-2024	

Recuerde que con la firma, manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

E.P.S. Sanitas
Organización Sanitas Internacional
NIT. 800.251.440-6
CÓDIGO 005, República de Colombia - SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

790832152

Fecha de Radicación: 12 12 2024

I - DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen
A. Afiliación [X]	A. Individual - Cotizante o Cabeza de Familia [X]	A. Contributivo [X]
B. Reporte de Novedades [ ]	- Beneficiario o Afiliado adicional [ ]	B. Subsidiado [ ]
	B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De Oficio [ ]	

4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Código
A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]	A. Dependiente X B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]	(a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

II - DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
TURIZO	TORREZ	JOSE	RAFAEL
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CEDULA DE CIUDADANIA	1065575682	Femenino Masculino X	18 09 2004

III - DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
	Tipo [F][N][M] Condición [T][P]		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso Base de Cotización - IBC
SURA - CIA. SURAMERICANA DE SEGUROS	PORVENIR	$ 1.300.000

18. Residencia Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo Electrónico
CL 2 # 149		3107883822	JOSERAFATURIZOTORRE2004@GMAIL.COM

Municipio / Distrito	Zona	Localidad / Comuna	Departamento
VALLEDUPAR	Urbana [X] Rural [ ]	ALTOS DE PIMIENTA	CESAR

IV - DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres			
	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número documento de identidad	27. Sexo		28. Fecha de nacimiento
			Femenino	Masculino	
B1					D D M M A A A A
B2					D D M M A A A A
B3					D D M M A A A A
B4					D D M M A A A A
B5					D D M M A A A A

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad	Tipo			Condición	
				F	N	M	T	P
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	32. Datos de residencia					33. Valor de la UPC del afiliado adicional
	Municipio / Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o Celular	(A registrar por la E.P.S.)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la I.P.S. Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (A registrar por la E.P.S.)
C	EPS SANITAS CENTRO MEDICO VALLEDUPAR	
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de Aportante o Pagador (A registrar por la E.P.S.)
JUAN CAMILO MONTERO JIMENEZ	CC [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	79691975	

39. Ubicación Dirección	Teléfono Fijo	Correo Electrónico	Municipio / Distrito	Departamento
MANZ 110 LT 4 ET 8 LA PRADERA	3002200037	JUANCA.MONTERO@GMAIL.COM	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.

ARL | sura

Medellín, 10 de Diciembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de JUAN CAMILO MONTERO JIMENEZ, en el centro de trabajo 0000000003 - AYAPEL, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1065822497	PORTO DIAZ LUIS ANDRES	11/12/2024		21220263	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C1065575682	TURIZO TORREZ JOSE RAFAEL	11/12/2024		14044211	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C796919752434568558

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 10/12/2024 19:02:38 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.29.121.97, 198.143.41.26, 172.16.42.57

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JOSE RAFAEL TURIZO TORREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.065.575.682**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 11 de Diciembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

mutualser
Atención sin tanta vuelta
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 10. Terminación de relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [x] 13. Movilidad: [x] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad		Sexo	Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)	**42. Fecha** (0 9 1 2 2 0 2 4)
[ ]		Femenino [ ] Masculino [ ]		

43. EPS anterior	**44. Motivo de Traslado** Código [ ]	**45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones**

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [x] 46. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [x] 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [x] 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [x] 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [x] 51. Autorización para que que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [x] 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o de cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [x] 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación, colectiva institucional o de Oficio

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad: CN RC TI CC PA CE CD SC
  Cantidad: 0 [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] 0 Total 0
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio	Código del departamento	**67. Datos del SISBEN** Número de ficha	Puntaje	Nivel	**68. Fecha de radicación** (D D M M A A A A)	**69. Fecha de validación** (D D M M A A A A)

70. Datos del funcionario que realiza la validación Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad [ ]	Número del documento de identidad	**71. Firma del funcionario**

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario

mutualser
Atención sin tanta vuelta
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No de Radicación: 23001-00045007-SM

Fecha de Radicación: 09/12/2024

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

I. DATOS DE TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación		3. Régimen
A. Afiliación (X) B. Reporte de Novedades ( )	B. Colectiva ( )	A. Individual: -Cotizante o Cabeza de Familia (X) -Beneficiario o Afiliado ( ) C. Institucional ( ) D. De Oficio ( )	A. Contributivo (X) B. Subsidiado ( )

4. Tipo de Afiliado	5. Tipo de Cotizante	Código (a registrar por la EPS)
A. Cotizante (X) B. Cabeza de Familia ( ) C. Beneficiario ( )	A. Dependiente (X) B. Independiente ( ) C. Pensionado ( )	

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia) A. AFILIACIÓN

6. Apellidos y Nombres			
URANGO	RENDON	EMILIO	JOSE
7. Tipo de Documento de Identidad	**8. Número del documento de identidad**	**9. Sexo**	**10. Fecha de Nacimiento**
CC	78714624	Femenino ( ) Masculino (X)	04/10/1972

III. DATOS COMPLEMENTARIOS
Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad		13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de Población Especial
06	Tipo (F N M)	Condición (T P)	19,51	5

15. Administradora de Riesgos Laborales -	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso Base de Cotización - IBC
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA	PORVENIR	1300000

18. Residencia			
CL 2 24 - 2 CS 2 DE SEPTIEMBRE MZ 7 LT 7	Teléfono Fijo	3215395394	URANGODINA5@GMAIL.COM
MONTERIA (Municipio/Distrito)	Zona: Urbana (X) Rural ( )	2 DE SEPTIEMBRE (Localidad/Comuna)	CORDOBA (Departamento)

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR
Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente

19. Apellidos y Nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo de Documento de identidad	**21. Número del documento de identidad**	**22. Sexo**	**23. Fecha de Nacimiento**
		Femenino ( ) Masculino ( )	D D M M A A A A

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados

24.	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

25.	Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo Femenino	27. Sexo Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1					D D M M A A A A
B2					D D M M A A A A
B3					D D M M A A A A
B4					D D M M A A A A
B5					D D M M A A A A

Datos complementarios

29.	Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad	Tipo		Condición	
			F	N	M	T	P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

32.	Datos de residencia Municipio/Distrito	Zona Urban	Zona Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado (a registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B 1		
B 2		
B 3		
B 4		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón	36. Tipo de Documento de identidad	37.Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
JUAN CAMILO MONTERO JIMENEZ	CC	79691975	Empleador

39. Ubicación				
AVENIDA CALLE 22 # 110 - 4 (Dirección)	7832386 (Teléfono)	JUANCA.MONTERO@GMAIL.COM (Correo electrónico)	MONTERIA (Municipio/Distrito)	CORDOBA (Departamento)

ARL | sura

Medellín, 08 de Diciembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de JUAN CAMILO MONTERO JIMENEZ, en el centro de trabajo 0000000003 - AYAPEL, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C78698256	PINTO ENAMORADO OSCAR ENRIQUE	09/12/2024		17364150	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C78750730	SUAREZ MURILLO LUIS EDUARDO	09/12/2024		61166F26	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C78714624	URANGO RENDON EMILIO JOSE	09/12/2024		13640184	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C796919752434368132

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 08/12/2024 18:55:32 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.29.121.97, 198.143.41.26, 172.16.42.57

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

EMILIO JOSE URANGO RENDON, identificado(a) con cédula de ciudadanía **78.714.624**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 9 de Diciembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

mutualser
Atención sin tanta vuelta
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 10. Terminación de relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [x] 13. Movilidad: [x] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad		Sexo	Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)	**42. Fecha** (1 0 1 2 2 0 2 4)
[ ]		Femenino [ ] Masculino [ ]		

43. EPS anterior	**44. Motivo de Traslado** Código [ ]	**45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones**

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [x] 46. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [x] 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [x] 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [x] 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [x] 51. Autorización para que que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [x] 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o de cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [x] 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación, colectiva institucional o de Oficio

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad: CN RC TI CC PA CE CD SC
  Cantidad: 0 [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] 0 Total 0
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio	Código del departamento	**67. Datos del SISBEN** Número de ficha	Puntaje	Nivel	**68. Fecha de radicación** (D D M M A A A A)	**69. Fecha de validación** (D D M M A A A A)

70. Datos del funcionario que realiza la validación Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad [ ]	Número del documento de identidad	**71. Firma del funcionario**

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario

mutualser
Atención sin tanta vuelta
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No de Radicación: 23001-00045399-SM

Fecha de Radicación: 10/12/2024

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

I. DATOS DE TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación		3. Régimen
A. Afiliación (X) B. Reporte de Novedades ( )	B. Colectiva ( )	A. Individual: -Cotizante o Cabeza de Familia (X) -Beneficiario o Afiliado ( )	A. Contributivo (X) B. Subsidiado ( )
		C. Institucional ( ) D. De Oficio ( )	

4. Tipo de Afiliado	5. Tipo de Cotizante	Código (a registrar por la EPS)
A. Cotizante (X) B. Cabeza de Familia ( ) C. Beneficiario ( )	A. Dependiente (X) B. Independiente ( ) C. Pensionado ( )	

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia) A. AFILIACIÓN

6. Apellidos y Nombres			
PIÑERES	VEGA	ADOLFO	GUSTAVO
7. Tipo de Documento de Identidad	**8. Número del documento de identidad**	**9. Sexo**	**10. Fecha de Nacimiento**
CC	78697838	Femenino ( ) Masculino (X)	0 9 0 1 1 9 6 8

III. DATOS COMPLEMENTARIOS
Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad		13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de Población Especial
06	Tipo (F N M)	Condición (T P)		5

15. Administradora de Riesgos Laborales -	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso Base de Cotización - IBC
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA	COLFONDOS	1300000

18. Residencia			
MONTERIA	Teléfono Fijo	3108305180	
MONTERIA (Municipio/Distrito)	Zona: Urbana (X) Rural ( )	MONTERIA (Localidad/Comuna)	CORDOBA (Departamento)

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR
Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente

19. Apellidos y Nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo de Documento de identidad	**21. Número del documento de identidad**	**22. Sexo**	**23. Fecha de Nacimiento**
( )		Femenino ( ) Masculino ( )	D D M M A A A A

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados

24.	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

25.	Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo		28. Fecha de nacimiento
			Femenino	Masculino	
B1					D D M M A A A A
B2					D D M M A A A A
B3					D D M M A A A A
B4					D D M M A A A A
B5					D D M M A A A A

Datos complementarios

29.	Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad			Condición	
			F	N	M	T	P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

32.	Datos de residencia Municipio/Distrito	Zona Urban	Zona Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado (a registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la IPS Primaria

34. Nombre de la institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS		Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B 1		
B 2		
B 3		
B 4		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón	36. Tipo de Documento de identidad	37.Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
JUAN CAMILO MONTERO JIMENEZ	CC	79691975	Empleador

39. Ubicación				
AVENIDA CALLE 22 # 110 - 4 (Dirección)	7832386 (Teléfono)	JUANCA.MONTERO@GMAIL.COM (Correo electrónico)	MONTERIA (Municipio/Distrito)	CORDOBA (Departamento)