# CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02).

## INFORME MENSUAL DE OBRA No. 5

## PERIODO DE EJECUCIÓN: 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2025



CONTRATISTA: CONSORCIO CAUCE

CONTRATO – 210-15410-6

## 1. INTRODUCCIÓN

La Central de Abastos de Bucaramanga S.A., es el principal operador logístico de productos agroalimentarios del Nororiente Colombiano, siendo la tercera mayor Central de abasto con mayores volúmenes comercializados del país, con 32 años de historia, ocupa 26 hectáreas, y alberga aproximadamente 1300 establecimientos comerciales, que generan visitas entre de entre 13.000 y 15.000 personas por día y 27.000 empleos directos e indirectos, desempeñando un papel clave en el desarrollo regional.

La sede de la Empresa Centroabastos se localiza entre el anillo vial y el Río de Oro; En el año 2006 se habían construido muros en gavión de 3 m de altura cimentados sobre un dentellón de 4 m de profundidad; no obstante, la estructura ya fue socavada por la erosión lateral del cauce y se ha presentado el colapso de varios tramos de muro en una longitud aproximada de 200 m.

Además, existen factores antrópicos, como la extracción minera en el Río de Oro, que han provocado una profundización del cauce, difícil de medir desde el ámbito de la ingeniería, pero evidente en zonas con obras de control del cauce, como en el caso de Centro abastos, la socavación ha superado los 4 metros de profundidad en estructuras de aproximadamente 15 años de existencia, lo que ha contribuido al colapso de varios tramos de muro de gavión.

A continuación, se presenta el **Informe No. 05**, que detalla las actividades ejecutadas durante el periodo comprendido entre el 1 de enero y el 31 de enero de 2025. Durante este lapso, se ha mantenido el avance continuo en la ejecución de las obras. En cuanto al suministro e instalación de concreto, se ha continuado con la actividad, la cual requiere la toma de muestras para verificar su resistencia. Los resultados de las pruebas realizadas se adjuntan al presente informe, se sigue avanzado en el suministro e instalación de gaviones con malla triple torsión calibre 12. Es importante destacar que, previamente, fue necesario realizar un acta del comité el 15 de octubre para aclarar un error en la redacción del presupuesto, específicamente en el ítem 6.07.02 "Gaviones con malla electrosoldada". Este error surgió porque no coincidía con los términos y especificaciones establecidos en los APUS, particularmente en lo que respecta a las características del material a utilizar. Según los APUS aprobados, los gaviones deben ejecutarse con malla de triple torsión, calibre 12 y hueco de 10x10) material con el que se está realizando.

Se han ejecutado adecuadamente los trabajos de relleno de los gaviones y se han verificado diversos aspectos técnicos de los mismos. Estas acciones tienen como objetivo asegurar que los trabajos se realicen conforme a los estándares de calidad establecidos, manteniendo un control riguroso durante todo el proceso de construcción para garantizar el correcto funcionamiento y la seguridad de la obra.

Las actividades se desarrollan conforma a las normativas y especificaciones generales de construcción vigentes, así como con las condiciones contractuales establecidas. Además, se realizan de acuerdo con los diseños, planos y especificaciones técnicas definidas para el proyecto, trabajando simultáneamente en los dos frentes de obra autorizados para optimizar los plazos y resultados.

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN ..... 1
2. OBJETIVO GENERAL ..... 3
2.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS ..... 3
3. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO ..... 4
4. INFORMACIÓN CONTRACTUAL ..... 5
4.1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO ..... 5
4.2. RELACIÓN DE ACTAS DEL CONTRATISTA ..... 6
4.3. CAMBIOS TECNICOS Y/O MODIFICACIONES DEL CONTRATO Y/O PROYECTO ..... 6
4.4. CUADROS DE CONTROL DE PÓLIZAS ..... 7
5. RELACIÓN DEL PERSONAL Y EQUIPOS UTILIZADOS POR CONSORCIO CAUCE. ..... 8
6. ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA ..... 13
ACTIVIDADES DE TIPO TÉCNICO ..... 13
6.1 SECCIÓN PRIMERA ..... 14
6.1.1. Replanteo, control y medición de la obra. ..... 14
6.2 SECCIÓN SEGUNDA ..... 17
6.2.1 Excavación mecánica bajo agua: ..... 17
6.2.2 Excavación en roca bajo agua: ..... 18
6.2.3 Sobreacarreos para acarreos totales mayores de 1.000,00m: ..... 20
6.3 SECCIÓN TERCERA ..... 21
6.2.1 Suministro y colocación de concreto ciclópeo 40% rajón de piedra y 60% concreto de 3000 psi con emplazamiento mayor a 5 metros y niveles freáticos altos ..... 21
6.3.1 Suministro y colocación de concreto de 3000 psi ..... 23
6.3.2 Suministro y colocación de concreto de 2000 psi para solado e=10cm ..... 25
6.4 SECCIÓN CUARTA ..... 27
6.4.1 Suministro y colocación de acero de refuerzo fy 4200 kg/cm2 ..... 27
6.5 SECCIÓN SEXTA ..... 29
6.4.1 Gaviones con electrosoldada, de cuerpo 2.00 x 1.00 x 1.00 ..... 29
6.4.2 Suministro e instalación de tubería sanitaria de 2" - pasamuros o lloraderos ..... 31
6.5 SECCIÓN SEPTIMA ..... 33
6.5.1 Geotextil Tipo Nt-2500 No Tejido O Similar ..... 33
6.6 CANTIDADES ACUMULADAS TOTALES ..... 35
6.7 ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS ..... 35
6.7.1 Relación de actas de reunión ..... 35
6.7.2 Bitácora de obra ..... 36
6.7.3 Afiliación seguridad social ..... 36
6.7.4 Seguimiento y control ..... 36
6.8 ACTIVIDADES FINANCIERAS ..... 36
6.8.1 Variaciones financieras ..... 36
6.8.2 Relación de pagos efectuados ..... 37
6.9 ACTIVIDADES DE CALIDAD ..... 37
6.10 ACTIVIDADES SOCIO-AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ..... 37
6.10.1 Actividades componente ambiental y social ..... 37
6.10.2 Actividades componente seguridad y salud en el trabajo (sst) ..... 38
7 INFORME GENERAL DEL ESTADO DEL TIEMPO ..... 38
8 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES ..... 40

## 2. OBJETIVO GENERAL

El propósito principal del actual informe de obra consiste en evidenciar y soportar técnicamente el desarrollo de las actividades de obra comprendidas en el CONTRATO No. 154010-6, cuyo objeto consiste en la "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RÍO DE ORO EN EL SECTOR DE CENTROABASTOS MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02)", durante el periodo establecido entre **el 01 de enero al 31 de enero de 2025.**

Así mismo demostrar las actividades realizadas, gestión y seguimiento tanto en obra con la ejecución de los trabajos, como a nivel social y a su vez exponer el desarrollo del proyecto en el ámbito administrativo, técnico y climatológico comprobando que se está en ejecución de acuerdo con lo programado.

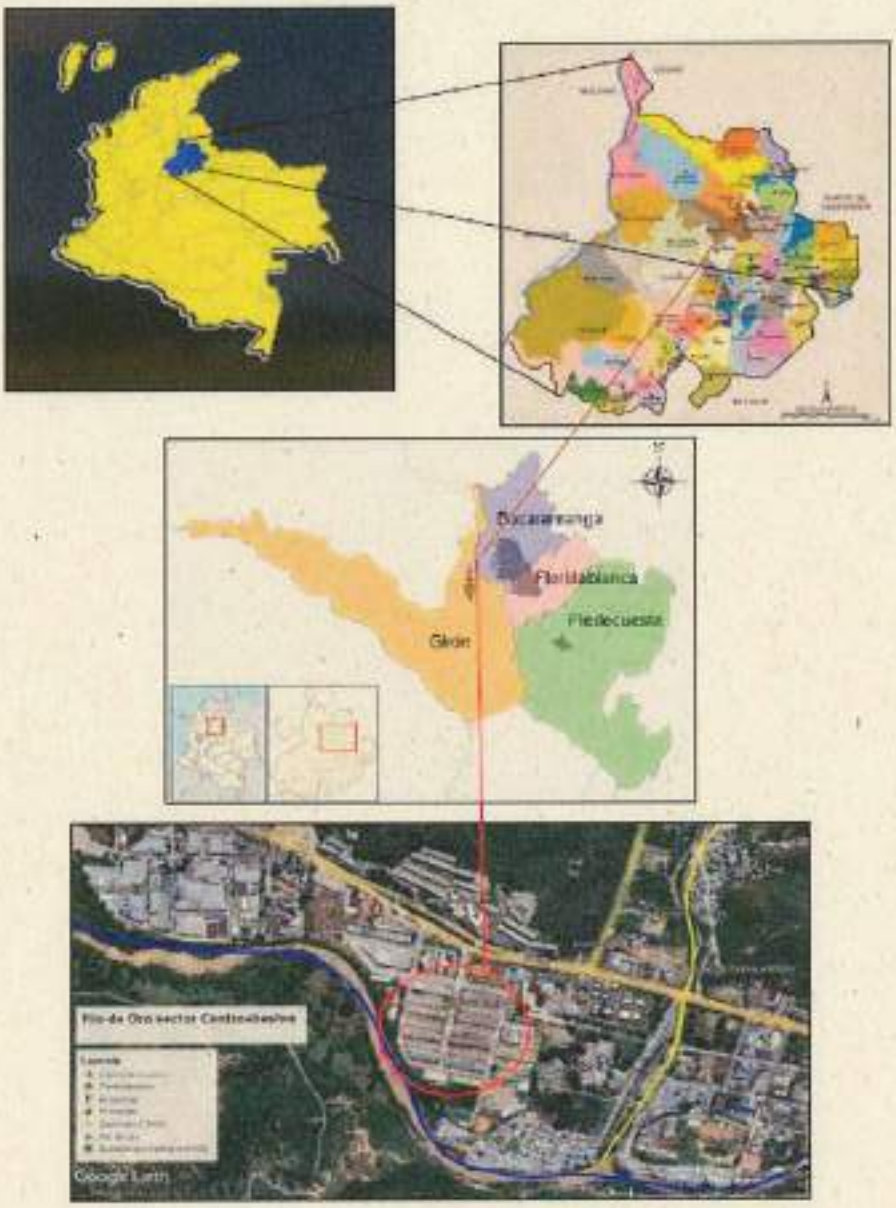
### 2.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Demostrar técnica y visualmente la ejecución de cada una de las actividades realizadas en el periodo de este informe.

- Informar la gestión administrativa y el complemento social, ambiental, de seguridad y económico del contrato.

- Dar evidencia de las afiliaciones sociales de cada uno de los trabajadores operativos y personal administrativo.

## 3. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO




El proyecto se encuentra ubicado en la Vía Palenque a Café Madrid No. 44-96 del Municipio de Bucaramanga, hacia la margen derecha del Rio de Oro.

| *Cuadro de coordenadas:* | |
|---|---|
| ***Norte*** | 7°06'10.72" |
| ***Oeste*** | 73°08'57.77" |

# 4. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

## 4.1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| CONTRATO DE OBRA | N° 210-15410 – 6 |
| OBJETO DEL CONTRATO | CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RÍO DE ORO EN EL SECTOR DE CENTROABASTOS MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02) |
| ENTIDAD CONTRATANTE | CDMB – CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA MESETA DE BUCARAMANGA. |
| SUPERVISOR CONTRATANTE | ARQ. CARLOS DIAZ BARRERA |
| CONTRATISTA | CONSORCIO CAUCE |
| REPRESENTANTE LEGAL | JULIAN ANDRÉS SERRANO GÓMEZ |
| NIT | 901.855.581-5 |
| INTERVENTORIA | CONSORCIO CENTROABASTOS |
| REPRESENTANTE LEGAL | MIGUEL FERNANDO QUIRÓS GÓMEZ |
| VALOR FISCAL DEL CONTRATO | $16.738.177.417,42 |
| VALOR ADICIONAL | $8.100.000.000,00 |
| NUEVO VALOR DEL CONTRATO | $24.838.177.417,42 |
| PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN | 4 MESES |
| PLAZO ADICIONAL DE EJECUCIÓN | 8 MESES |
| FECHA DE INICIO | 06 DE SEPTIEMBRE DE 2024 |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 31 DE DICIEMBRE DE 2024 |
| NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN | 31 DE AGOSTO DE 2025 |
| DEPARTAMENTO | SANTANDER |

## 4.2. RELACIÓN DE ACTAS DEL CONTRATISTA

**Tabla No. 1** Relación de actas del contratista:

| RELACIÓN DE ACTAS | | | |
|---|---|---|---|
| **ACTA** | **FECHA** | **OBSERVACIONES** | **VALOR** |
| Acta de inicio | 06/09/2024 | | N/A |
| Acta de entrega de anticipo | 10/10/2024 | Anticipo correspondiente al 40,00% del contrato de Obra | $ 6.695.270.967,00 |
| Ampliación de plazo y valor fiscal | 12/11/2024 | Se estableció nueva fecha de terminación del contrato el 30 de agosto de 2025 y un nuevo valor del contrato por $24.838.177.417,42 | N/A |
| Acta parcial de cobro N°1 | 18/12/2024 | **Periodo a que corresponde el acta:** 06 de septiembre de 2024 al 05 de diciembre de 2024 | $2.312.647.683,52 |

## 4.3. CAMBIOS TECNICOS Y/O MODIFICACIONES DEL CONTRATO Y/O PROYECTO

- Durante el periodo del presente informe no se presentaron cambios técnicos y/o modificaciones del contrato y/o proyecto.

## 4.4. CUADROS DE CONTROL DE PÓLIZAS

**Tabla No. 2** Cuadro control de pólizas del contrato N° 210-15410-6 Acta de inicio.

| POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL A FIRMA DE ACTA DE INICIO | | | |
|---|---|---|---|
| **ASEGURADORA** | SEGUROS DEL ESTADO | | |
| **POLIZA No.** | 96-44-101191089 | **FECHA DE EXPEDICIÓN** | 10/09/2024 |
| **AMPAROS OTORGADOS** | **VALOR** | **VIGENCIA** | |
| | | **DESDE** | **HASTA** |
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo | $ 6.695.270.967,20 | 06/09/2024 | 05/06/2025 |
| Cumplimiento del contrato | $ 3.347.635.483,60 | 06/09/2024 | 05/06/2025 |
| Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales | $ 836.908.870,90 | 06/09/2024 | 05/02/2028 |
| Estabilidad y calidad de la Obra | $ 3.347.635.483,60 | Si ampara 5 años | |

**Tabla No. 3** Cuadro control de pólizas del contrato N° 210-15410-correspondiente al Otrosí 1

| POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL A FIRMA DE OTROSI No1 | | | |
|---|---|---|---|
| **ASEGURADORA** | SEGUROS DEL ESTADO | | |
| **POLIZA No.** | 96-44-101191089 | **FECHA DE EXPEDICIÓN** | 19/11/2024 |
| **AMPAROS OTORGADOS** | **VALOR** | **VIGENCIA** | |
| | | **DESDE** | **HASTA** |
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo | $ 6.695.270.967,20 | 06/09/2024 | 31/12/2025 |
| Cumplimiento del contrato | $ 4.967.635.483,48 | 06/09/2024 | 31/12/2025 |
| Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales | $ 1.241.908.870,87 | 06/09/2024 | 31/08/2028 |
| Estabilidad y calidad de la Obra | $ 4.967.635.483,48 | Si ampara 5 años | |

## 5. RELACIÓN DEL PERSONAL Y EQUIPOS UTILIZADOS POR CONSORCIO CAUCE.

**Tabla No.4** Personal solicitado según el pliego de condiciones o términos de referencia

| ITEM | NOMBRE | CÉDULA | CARGO |
|---|---|---|---|
| 1 | JULIÁN ANDRÉS SERRANO GÓMEZ | (C.C. 13.870.690) | DIRECTOR DE OBRA |
| 2 | DIEGO ANTONIO LÓPEZ SANTAMARIA | (C.C. 13.862.051) | RESIDENTE DE OBRA |
| 3 | WILLIAM EDUARDO CORTES PEÑA | (C.C. 91.278.912) | ASESOR EN GEOTECNIA |
| 4. | LISSETTE XIMENA NIÑO CARVAJAL | (C.C. 63.395.720) | ASESOR AMBIENTAL |
| 5. | VICTOR JULIO GAMBOA CARDOZO | (C.C. 91.265.828) | PROFESIONAL HIDRAULICO |
| 6. | JOSÉ ORLANDO ALBA JAIMES | (C.C. 91.499.520) | PROFESIONAL SISO |
| 7. | ANDRES LEONARDO LASSO AGUIRRE | (C.C. 80.187.378) | IMPLEMENTACIÓN PROGRAMA DE GERENCIA DE PROYECTOS |

**Tabla No. 5** Personal utilizado en la ejecución del contrato

| ITEM | NOMBRES | CÉDULA | CARGO |
|---|---|---|---|
| 1 | MAYRA ALEJANDRA QUINTERO DELGADO | (C.C. 1095.831.315) | RESIDENTE AUXILIAR DE OBRA |
| 2 | SANTIAGO SERRANO TRUJILLO | (C.C. 1098.822.060) | RESIDENTE AUXILIAR DE OBRA |
| 3 | JUAN DE DIOS GARCIA SANABRIA | (C.C. 91.079.903) | MAESTRO DE OBRA |
| 4 | FREDDY FUENTES GYL | (C.C. 91.272.408) | ALMACENISTA |
| 5 | VICTOR MANUEL TRUJILLO ARIAS | (C.C. 91.250.524) | AYUDANTE DE OBRA |
| 6 | URIEL ALONSO RIVERA BARAJAS | (C.C. 1.102.383.610) | AYUDANTE DE OBRA |
| 7 | SERGIO TOLOZA SANCHEZ | (C.C. 1.099.622.160) | AYUDANTE DE OBRA |
| 8 | FREDDY ALEXANDER GALVIS | (C.C.1.095.909.154) | OPERADOR DE MAQUINARIA |
| 9 | MAURICIO ANDRES BECERRA ORTIZ | (C.C. 1.063.562.221) | OPERADOR DE MAQUINARIA |
| 10 | JESUS ALBERTO MEDRANO LANZ | (C.C. 1.037.479.814) | OPERADOR DE MAQUINARIA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 11 | EDGAR IVAN PALOMINO HOLGUIN | (1.098.636.620) | TOPOGRAFO |

**Tabla No. 6** Personal Aliado utilizado en la ejecución del contrato (LERMA CONSTRUCCIONES S.A.S)

| ITEM | NOMBRES | CÉDULA | CARGO |
|---|---|---|---|
| 1 | URIEL QUINTERO | (C.C.12.502.397) | MAESTRO DE OBRA |
| 2 | LUIS ADRIAN REY PEREIRA | (C.C. 91.298.926) | AYUDANTE DE OBRA |
| 3 | MICHAEL YESID JAIMES | (C.C.1.005.372.355) | OFICIAL |
| 4 | KEIVER DANIEL ROJAS | (C.C. 5.472.000) | AYUDANTE DE OBRA |
| 5 | JUNIOR ANTONIO GOMEZ | (C.C. 1.005.330.486) | AYUDANTE DE OBRA |
| 6 | JONATAN MENDOZA | (C.C. 1.002.320.001) | AYUDANTE DE OBRA |
| 7 | JESUS ALBERTO ARAQUE | (C.C. 1.098.786.700) | OFICIAL |
| 8 | ENDERBI ALEXANDER SALAZAR | (C.C. 5.688.268) | AYUDANTE DE OBRA |
| 9 | DEIBYS GONZALO ECHEVERRIA | (C.C. 5.073.350) | OFICIAL |
| 10 | CRISTIAN FABIAN MALDONADO | (C.C. 1.005.448.149) | OFICIAL |

**Tabla No. 7** Personal Aliado utilizado en la ejecución del contrato (PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCCIONES S.A.S)

| ITEM | NOMBRES | CÉDULA | CARGO |
|---|---|---|---|
| 1 | LUIS FERNANDO JIMÉNEZ | (C.C.91.103.462) | MAESTRO DE OBRA |
| 2 | DUBAN YESID CÁRDENAS MANTILLA | (C.C. 1.100.896.238) | OFICIAL |
| 3 | JOHN JAIRO CÁRDENAS MANTILLA | (C.C. 1.095.936.735) | OFICIAL |
| 4 | JOAM CAMILO CÁRDENAS | (C.C.1.100.888.009) | OFICIAL |
| 5 | DIEGO ALEJANDRO GALVIS | (C.C. 1.098.506.084) | AYUDANTE DE OBRA |
| 6 | FERNANDO CAMPO | (C.C. 1.065.879.584) | OFICIAL |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7 | JUAN PABLO SUÁREZ | (C.C. 13.861.583) | OFICIAL |
| 8 | JHON RENÉ CARDENAS | (C.C. 91.464.275) | OFICIAL |
| 9 | ROBINSON TRIANA | (C.C. 91.508.198) | OFICIAL |
| 10 | HUGO ARIZA | (1.098.744.820) | OFICIAL |
| 11 | JULIO TREJOS | (1.087.986.614) | AYUDANTE DE OBRA |
| 12 | JOHAN CAMILO SÁNCHEZ | (1.087.986.614) | AYUDANTE DE OBRA |
| 13 | GERALDINE PATIÑO RAMÍREZ | (C.C. 1.098.739.437) | SST |

**Tabla No. 8** Relación de equipo utilizado en el desarrollo del presente contrato en el periodo de este informe

| EQUIPO | | |
|---|---|---|
| ITEM | MAQUINARIA / EQUIPO | REGISTRO FOTOGRÁFICO |
| 1 | RETROEXCAVADORA DOOSAN DX225LCA |  |
| 2 | RETROEXCAVADORA DOOSAN DX225LCA |  |

| | | |
|---|---|---|
| 3 | MINI CARGADOR BOBCAT 25 |   |
| 4 | MOTOBOMBA |  |
| 5 | MOTOBOMBA |  |

| | | |
|---|---|---|
| 6 | VOLQUETA |  |
| 7 | ESTACIÓN TOPOGRÁFICA |  |
| 8 | PAJARITA |  |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 9 | MIXER & BOMBA DE CONCRETO | |  |

## 6. ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA

### ACTIVIDADES DE TIPO TÉCNICO

Con referencia al contrato No. 210-15410-6, se evidenciará técnica y visualmente cada una de las actividades desarrolladas durante el periodo de este informe para la mitigación de la amenaza por inundación, la rehabilitación y recuperación de la margen derecha del río de oro en el sector de Centro abastos municipio de Bucaramanga, Santander. En este quinto informe mensual de obra, se presentará el avance de las siguientes actividades contractuales: replanteo, control y medición de la obra; excavación mecánica bajo el agua de material granular y rocoso, suministro y colocación de concreto ciclópeo para la construcción de dentellón; suministro de concreto de 2000 psi para solado; suministro de concreto de 3000 psi para el recubrimiento de los gaviones; suministro y colocación de acero de refuerzo; suministro e instalación de gaviones con malla triple torsión calibre 12, conforme al diseño y planos establecidos; suministro e instalación de tubería sanitaria para los pasamuros o lloraderos; y, finalmente, la colocación de geotextil entre los gaviones y el terreno natural para prevenir filtraciones.



Trabajos en la margen derecha del rio de oro

## 6.1 SECCIÓN PRIMERA

### 6.1.1. Replanteo, control y medición de la obra.

Se continuaron los trabajos de topografía para el levantamiento de las zonas a intervenir una vez vamos avanzando en toda la margen derecha del rio, con ayuda de la topografía se va conociendo el estado actual de la geomorfología del terreno, cálculo de pendientes para verificación de niveles hidráulicos y control de alineamiento de las actividades ejecutadas durante el periodo de este informe, de acuerdo con los diseños, planos y especificaciones técnicas definidas para el proyecto, trabajando simultáneamente en los dos frentes de obra autorizados para optimizar los plazos y resultados

| DESCRIPCION ITEM | UND | CANTIDADES CONTRACTUALES | CANT. EJECUTADA ENEL PRESENTE INFORME 05 | CANTIDADES ACUMULADAS | % DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| SECCIÓN PRIMERA | | | | | |
| REPLANTEO, CONTROL Y MEDICIÓN DE OBRA | MES | 12,00 | 1,00 | 5,00 | 41,67% |



*Trabajos de topografía.*





*Trabajos de topografía.*

## 6.2 SECCIÓN SEGUNDA

### 6.2.1 Excavación mecánica bajo agua:

Se continua con el trabajo de excavación mecánica de material granular para la reconformación geomorfológica de la margen derecha del río de Oro, se realizó excavación mecánica para la conformación del dentellón ubicado entre la abscisa k0+110 y k0+170. Se llevaron a cabo trabajos mecánicos para lograr un acabado homogéneo el cual permita desarrollar las actividades constructivas necesarias en la elaboración del sistema de estabilización por gaviones. Se retira el material sobrante producto de la excavación y se dispone en el sitio de disposición final el carrasco el cual opera bajo tecnología de relleno sanitario siguiendo los parámetros indicados en la norma RAS 2000 y la resolución 938 del 2019. **Ver Anexo No.01 Certificado de disposición final**

| DESCRIPCION ITEM | UND | CANTIDADES CONTRACTUALES | CANT. EJECUTADA ENEL PRESENTE INFORME 05 | CANTIDADES ACUMULADAS | % DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| SECCION SEGUNDA | | | | | |
| EXCAVACIÓN MECÁNICA BAJO AGUA | M3 | 7.772,35 | 376,27 | 3089,03 | 39,74% |



*Excavación de material granular.*



*Excavación de material granular.*

### 6.2.2 Excavación en roca bajo agua:

Se realizó el trabajo de excavación mecánica de material rocoso para la reconformación geomorfológica de la margen derecha del río de Oro, entre la abscisa k0+110 y k0+170, para la conformación del dentellón que se encuentra por debajo de la cota de la lámina de agua. Para llevar a cabo esta actividad fue necesario el uso de un martillo percutor neumático para fracturar y retirar de manera más eficiente este tipo de material. El material sobrante producto de la excavación en roca se retira y se dispone en el prestador del servicio de Disposición final, manejo y/o aprovechamiento de residuos de construcción y demolición RCD en la escombrera EL CAIRO. **Ver Anexo No.01 Certificado de disposición final**

| DESCRIPCION ITEM | UND | CANTIDADES CONTRACTUALES | CANT. EJECUTADA ENEL PRESENTE INFORME 05 | CANTIDADES ACUMULADAS | % DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| SECCIÓN SEGUNDA | | | | | |
| EXCAVACIÓN EN ROCA BAJO AGUA | M3 | 11.658,53 | 474,90 | 4633,55 | 39,74% |





*Excavación de material rocoso.*

### 6.2.3 Sobreacarreos para acarreos totales mayores de 1.000,00m:

Debido a la cantidad considerable de material sobrante en la margen derecha del rio de Oro, producto de las excavaciones, es necesario el cargue, transporte y disposición final del material en un sitio certificado. En este caso en particular la disposición final se está realizando en el relleno sanitario El Carrasco, y el Cairo para el aprovechamiento de residuos de construcción y demolición, para los siguientes procesos de cargue se está implementando una logística operativa.

| DESCRIPCION ITEM | UND | CANTIDADES CONTRACTUALES | CANT. EJECUTADA ENEL PRESENTE INFORME 05 | CANTIDADES ACUMULADAS | % DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| SECCIÓN SEGUNDA | | | | | |
| SOBREACARREOS PARA ACARREOS TOTALES O MAYORES DE 1.000,00 | M3-KM | 165.551,10 | 7.208,99 | 61.221,18 | 36,98% |



*Sobreacarreos.*

## 6.3 SECCIÓN TERCERA

### 6.2.1 Suministro y colocación de concreto ciclópeo 40% rajón de piedra y 60% concreto de 3000 psi con emplazamiento mayor a 5 metros y niveles freáticos altos

Una vez realizada otro tramo de excavación para el dentellón, se procedió con el bombeo simultáneo de concreto de 3000 psi, correspondiente al 60% de la mezcla, y la adición del rajón de piedra, que representó el 40% restante. Durante esta actividad se llevaron a cabo los ensayos correspondientes para garantizar el cumplimiento de los parámetros de resistencia, consistencia y maleabilidad establecidos por los diseños de mezcla previos. El dentellón, al evitar el contacto directo entre el cauce del río y el suelo que sustenta la estructura estabilizante, cumple con la función de proteger contra la socavación y los fenómenos erosivos acelerados en el muro de gaviones, mitigando el riesgo de colapsos similares a los ocurridos en la estructura previamente existente en la zona. **Ver anexo No.09 Ensayos de laboratorio**

| DESCRIPCION ITEM | UND | CANTIDADES CONTRACTUALES | CANT. EJECUTADA ENEL PRESENTE INFORME 05 | CANTIDADES ACUMULADAS | % DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| SECCION TERCERA | | | | | |
| SUMINISTRO Y COLOCACIÓN DE CONCRETO CICLÓPEO | M3 | 4.763,00 | 275,00 | 605,00 | 12,70% |



*Suministro de concreto ciclópeo.*






*Suministro de concreto ciclópeo.*

### 6.3.1 Suministro y colocación de concreto de 3000 psi

Una vez completadas las actividades de instalación de la formaleta en todo el perimetro de los gaviones previamente construidos, se procede al suministro y colocación del concreto destinado al recubrimiento de los mismos, con un espesor de 10 cm. Además, se ejecutan los ensayos de resistencia a la compresión conforme a las normativas.

| DESCRIPCION ITEM | UND | CANTIDADES CONTRACTUALES | CANT. EJECUTADA ENEL PRESENTE INFORME 05 | CANTIDADES ACUMULADAS | % DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| SECCIÓN TERCERA | | | | | |
| SUMINISTRO Y COLOCACIÓN DE CONCRETO DE 3.000 PSI | M3 | 357,10 | 42,00 | 42,00 | 4,54% |



*Suministro de concreto de 3.000 psi para recubrimiento de los gaviones*



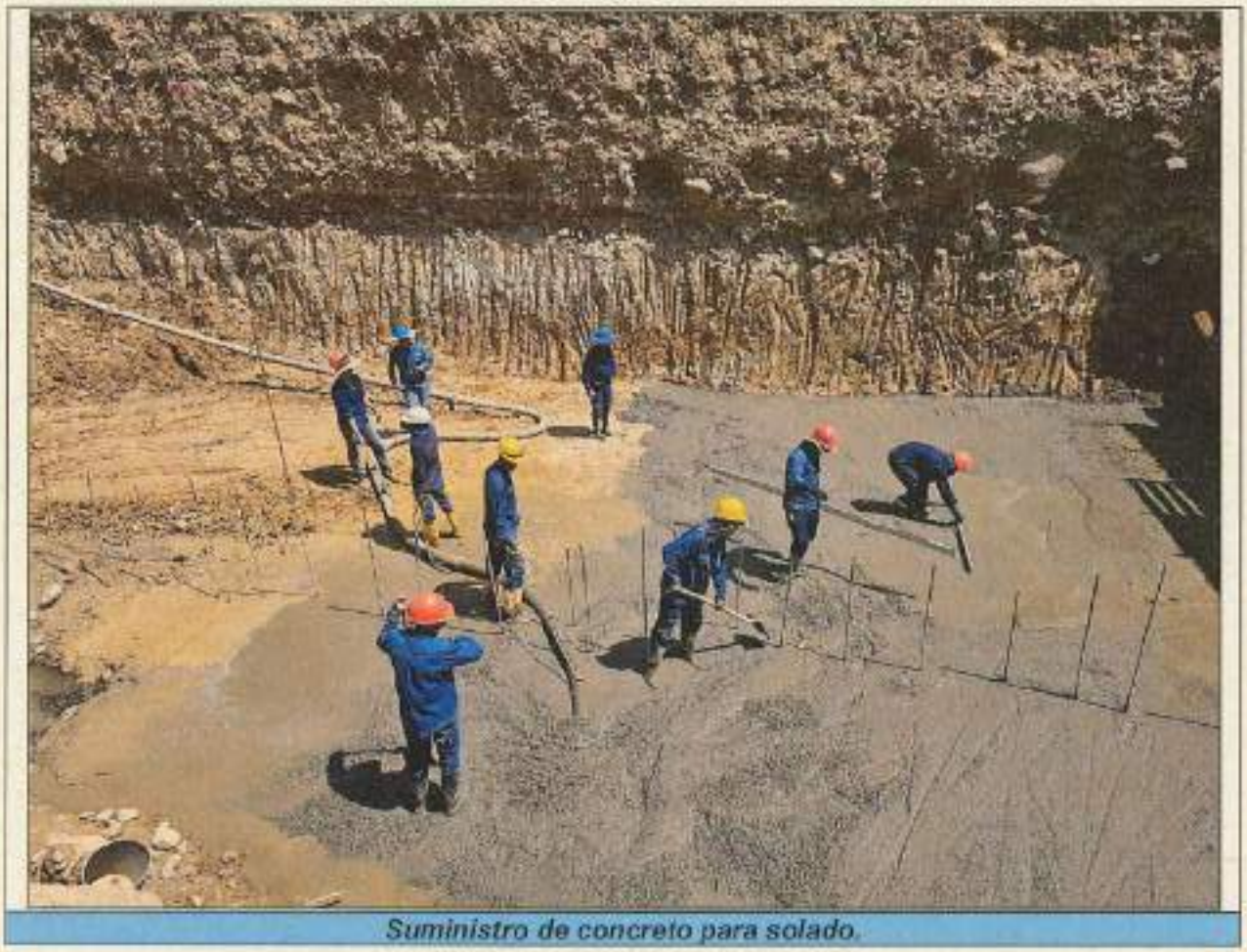


*Suministro de concreto de 3.000 psi para recubrimiento de los gaviones*

### 6.3.2 Suministro y colocación de concreto de 2000 psi para solado e=10cm

En el periodo que comprende el presente informe se realizó la construcción de una capa de concreto solado de 10cm de espesor, a lo largo de toda la zona sobre la cual se encontrará la base de la estructura estabilizante, con el fin de garantizar una superficie de soporte homogénea, nivelada y aislar el terreno natural del material utilizado en la construcción de los gaviones.

| DESCRIPCION ITEM | UND | CANTIDADES CONTRACTUALES | CANT. EJECUTADA ENEL PRESENTE INFORME 05 | CANTIDADES ACUMULADAS | % DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| SECCION TERCERA | | | | | |
| SUMINISTRO Y COLOCACIÓN DE CONCRETO DE 2.000 PSI PARA SOLADO | M2 | 3933,00 | 732,12 | 1.100,00 | 25,94% |



*Suministro de concreto para solado.*





*Suministro de concreto para solado.*

## 6.4 SECCIÓN CUARTA

### 6.4.1 Suministro y colocación de acero de refuerzo fy 4200 kg/cm2

En el periodo que comprende el presente informe se realizaron actividades de suministro y colocación de varillas de refuerzo 5/8" con módulo de fluencia de 4200kg/cm2, embebidas a lo largo de la parte superior del dentellón. Dicha instalación se realizó de acuerdo a los diseños, y se verificó cada punto de anclaje con topografía, toda vez, se busca garantizar el correcto empalme de esta estructura con los gaviones.

| DESCRIPCION ITEM | UND | CANTIDADES CONTRACTUALES | CANT. EJECUTADA ENEL PRESENTE INFORME 05 | CANTIDADES ACUMULADAS | % DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| SECCION CUARTA | | | | | |
| SUMINISTRO Y COLOCACIÓN DE ACERO DE REFUERZO | KG | 1899,50 | 620,00 | 852,50 | 12,70% |



*Instalación de acero de refuerzo de 5/8"*





*Instalación de acero de refuerzo de 5/8"*

## 6.5 SECCIÓN SEXTA

### 6.4.1 Gaviones con electrosoldada, de cuerpo 2.00 x 1.00 x 1.00

En el periodo que comprende el presente informe se comenzó con el desarrollo de las actividades, de suministro, almacenamiento y manejo de los materiales correspondientes a la construcción de gaviones de dimensiones 2,00m x 1,00m x 1,00m, con un diafragma de refuerzo interior, con mallas hexagonales de alambre de acero con revestimiento metálico, entrelazado en triple torsión, rellenos de piedra bolo. El muro de gaviones actúa por peso propio generando un momento contrario al que ocasiona el empuje lateral del suelo, garantizando el equilibrio de la estructura.

| DESCRIPCION ITEM | UND | CANTIDADES CONTRACTUALES | CANT. EJECUTADA ENEL PRESENTE INFORME 05 | CANTIDADES ACUMULADAS | % DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| SECCIÓN SEXTA | | | | | |
| GAVIONES CON MALLA ELECTROSOLDADA, DE CUERPO 2.00 X 1.00 X 1.00 | M3 | 16.923,00 | 3.234,91 | 4.730,00 | 27,95% |



*Gaviones con malla triple torsión*



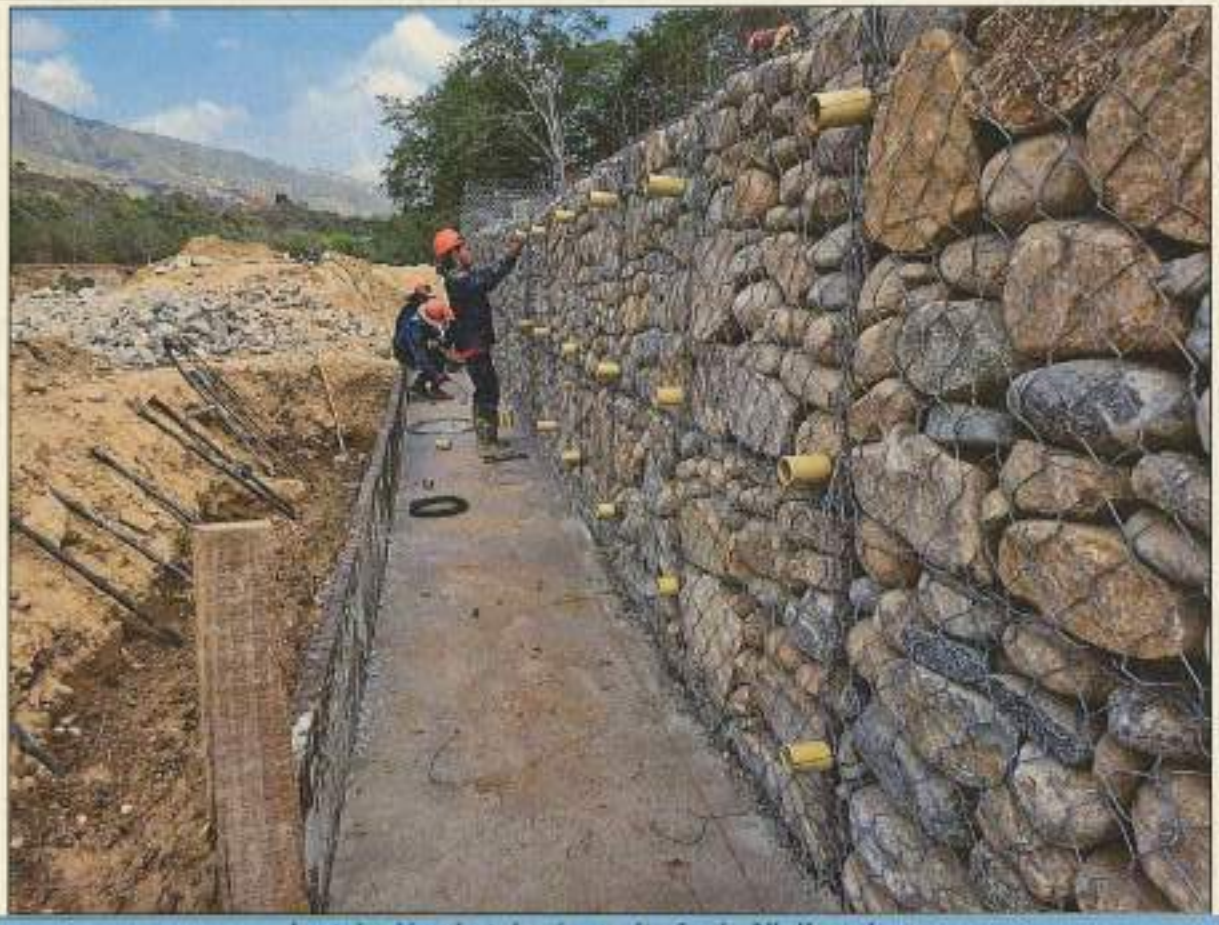



*Gaviones con malla triple torsión*

### 6.4.2 Suministro e instalación de tubería sanitaria de 2" - pasamuros o lloraderos

En el periodo que comprende el presente informe se iniciaron actividades de suministro e instalación de tubería PVC para la construcción de lloraderos que expulsan las aguas infiltradas en el interior de la estructura de gaviones y se realizó su distribución homogénea según los planos correspondiente a los estudios y diseños, con ayuda del equipo de topografía.

| DESCRIPCION ITEM | UND | CANTIDADES CONTRACTUALES | CANT. EJECUTADA ENEL PRESENTE INFORME 05 | CANTIDADES ACUMULADAS | % DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| SECCIÓN SEXTA | | | | | |
| SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERÍA SANITARIA DE 2" - PASAMUROS O LLORADEROS | M3 | 346,40 | 12,00 | 12,00 | 3,46% |



*Instalación de tubería sanitaria de 2"- lloraderos*





*Instalación de tubería sanitaria de 2"- lloraderos*

## 6.5 SECCIÓN SEPTIMA

### 6.5.1 Geotextil Tipo Nt-2500 No Tejido O Similar

Previamente a la conformación de los gaviones, se instaló geotextil en la zona colindante entre el terreno natural y la cara posterior del gavión, toda vez, se quiere evitar el paso del material particulado al interior de la estructura, dicha instalación se realiza fijando con pines en sus extremos el geotextil tipo Nt-2500 no tejido, para garantizar que este no presente desplazamientos a la hora de hacer el relleno.

| DESCRIPCION ITEM | UND | CANTIDADES CONTRACTUALES | CANT. EJECUTADA ENEL PRESENTE INFORME 05 | CANTIDADES ACUMULADAS | % DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| SECCION SEPTIMA | | | | | |
| GEOTEXTIL TIPO NT-2500 NO TEJIDO O SIMILAR | M2 | 2.462,00 | 220,00 | 660,00 | 26,81% |



*Instalación de geotextil no tejido*





*Instalación de geotextil no tejido*

## 6.6 CANTIDADES ACUMULADAS TOTALES

## 6.7 ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| ITEM | CONCEPTO | UND | CANT MODIFICATORIA 25 DE OCTUBRE | INFORME 1 (26 de septiembre al 25 de octubre) | INFORME 2 (26 de octubre al 25 de noviembre) | INFORME 3 (26 de noviembre al 25 de diciembre) | INFORME 4 (26 de diciembre al 31 de diciembre) | INFORME 5 (01 de enero al 31 de enero del 2025) | CANTIDADES ACUMULADAS | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN (%) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SECCIÓN PRIMERA | | | | | | | | | |
| 1,01 | Replanteo, control y medición de la obra | mes | 12,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 5,00 | 41,67% |
| | Vallas y señales especiales | | | | | | | | | |
| 1,03.01.A | Valla tipo I A (3.00m x 2.80 m) | und | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 100,00% |
| 1,04 | Demarte y limpieza | m2 | 4840,00 | 962,00 | 278,00 | 1743,00 | 0,00 | 0,00 | 2983,00 | 61,59% |
| 1,05 | Retiro de basuras y escombros | m3 | 3540,00 | 388,00 | 519,00 | 991,50 | 0,00 | 0,00 | 1491,50 | 88,71% |
| 2 | SECCIÓN SEGUNDA | | | | | | | | | |
| 2,01.A.06 | Excavación mecánica bajo agua | m3 | 7772,35 | 0,00 | 0,00 | 2541,78 | 170,98 | 326,27 | 3089,03 | 39,74% |
| 2,01.A.07 | Excavación en roca bajo agua | m3 | 11688,65 | 0,00 | 0,00 | 3812,67 | 345,98 | 474,90 | 4633,55 | 39,64% |
| 2,03 | Sobreacarreos para acarreos totales mayores de 1.000,00 m | m3/km | 165551,10 | 0,00 | 0,00 | 49564,71 | 4447,48 | 7298,99 | 61221,18 | 36,98% |
| 2,00 | cauce mediante conformación de jaillón provisional con mat | m3 | 14840,00 | 0,00 | 1260,00 | 1680,00 | 0,00 | | 2940,00 | 19,81% |
| 3 | SECCIÓN TERCERA | | | | | | | | | |
| 3,02.2 | Suministro y colocación de Concreto ciclópeo 40% roján de piedra y 60% concreto de 3000 psi con amasijamiento mayor a 5 metros y niveles frecuentes entre | m3 | 4760,00 | 0,00 | 0,00 | 165,00 | 165,00 | 275,00 | 605,00 | 12,71% |
| 3,04 | Suministro y colocación de concreto de 3000 psi | m3 | 935,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 42,00 | 42,00 | 4,54% |
| 3,08 | Llenado de inyección con lechada cementicia para anclajes | m3 | 47,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00% |
| 3,09 | Suministro y colocación de concreto de 2800 psi para solado e=10 | m2 | 4240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 367,88 | 732,12 | 1100,00 | 25,94% |
| 4 | SECCIÓN CUARTA | | | | | | | | | |
| 4,01 | Suministro y colocación acero de refuerzo fy 4200 kg / cm2 | kg | 6711,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 232,50 | 620,00 | 852,50 | 12,70% |
| | Suministro y colocación de anclajes | | | | | | | | | |
| 4,02.02 | Suministro e instalación de 3 cables Ø= 1/2" de L=20m | und | 90,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% |
| 4,03 | Fijación y tensionamiento de anclajes | und | 90,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% |
| 4,05 | Suministro e instalación de platina de 300mm x 300mm x 12mm con tres | und | 90,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% |
| 4,06 | Suministro e instalación de papera de 3 agujeros centrica para cuña del | und | 90,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% |
| 4,07 | Suministro e instalación de kit de cuñas de Ø= 1/2" para anclaje | und | 90,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% |
| 5 | SECCIÓN QUINTA | | | | | | | | | |
| 5,02 | Ejecución perforación horizontal en taludes con pendientes mayores a 1:1 con equipo de perforación descolgado para anclajes de 0,00m a 15,00m | m | 1456,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% |
| 5,03 | Ejecución de perforaciones horizontales en taludes con pendientes mayores a 1:1 con equipo de perforación descolgado para anclajes mayores a 15,00m | m | 476,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% |
| 5,08 | Jacket de respaldo para nivel intermedio de perforación horizontal en anclajes y dentellón de penetración | m | 1900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% |
| 6 | SECCIÓN SEXTA | | | | | | | | | |
| 6,06 | Estructura de disipación de energía | m | 220,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% |
| 6,07.01 | Gaviones con malla electrosoldada, de cuerpo 2,00 x 1,00 x 1,00 | m3 | 16923,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1495,09 | 3234,91 | 4730,00 | 27,95% |
| 6,07.03 | Estructura estabilizante en muro flexible en gaviones con anclaje activo y recubrimiento en concreto reforzado (e= 10cm) de sección 2m x 1 m x 1m, incluye zapata de concreto reforzado del anclaje. (no incluye perforación, el anclaje) | und | 95,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% |
| 6,11 | ción Mecánica de concreto hasta e= 10cm. No incluye corgue y | m2 | 1190,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% |
| 6,12 | Retiro e instalación de tubería sanitaria de 2" - patamuros y lloros | m | 346,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 12,00 | 12,00 | 3,46% |
| 7 | SECCIÓN SÉPTIMA | | | | | | | | | |
| 7,01 | Geotextil Tipo NT-3500 No Tejido O Similar | m2 | 2442,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 440,00 | 200,00 | 640,00 | 26,21% |
| 7,02 | Relleno estructural | m3 | 3835,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% |
| 7,05 | Conformación Mecánica de estructura existente, incluye disposición | m3 | 3646,00 | 0,00 | 0,00 | 3646,00 | 0,00 | 0,00 | 3646,00 | 100,00% |

### 6.7.1 Relación de actas de reunión.

Se realizó los siguientes Actas de reunión con los profesionales del contratista e interventoría del contrato y la supervisión (CDMB), para realizar revisiones al avance de obra, verificando el cumplimiento del contrato y las socializaciones en cada uno de los frentes. **Ver anexo No. 02 Actas de comité**

**Tabla No. 8** Actas de reunión

| RELACIÓN DE COMITES TÉCNICOS REALIZADOS | |
|---|---|
| # COMITÉ | FECHA |
| Acta de reunion No 10 | 16/01/2025 |
| Acta de reunion No 11 | 28/01/2025 |

### 6.7.2 Bitácora de obra

Por parte del contratista se lleva un registro diario en un único libro de actas autorizado por la Interventoría en la que se describe las actividades realizadas diariamente, el personal directo que se encuentra en la obra, los equipos presentes usados, al igual los cambios de clima durante el día y la noche anterior e imprevistos presentados. Este registro es revisado por la interventoría y firmado para su aprobación, así mismo, se registran las firmas del personal profesional presente, con la finalidad de llevar un control detallado diario del proceso constructivo del proyecto.
**Ver anexo No. 3. Bitácora de obra**

### 6.7.3 Afiliación seguridad social

Es compromiso del contratista y una de sus actividades administrativas, mantener a todo el personal vinculado al desarrollo de la obra bajo el sistema de seguridad social, como lo indica el contrato. Para esto el contratista reunió la documentación necesaria de cada uno de los empleados, para tramitar ante la respectiva EPS y mantener actualizada, la información y pagos para su afiliación. El personal que se encuentra vinculado, se encuentra afiliado al sistema de seguridad social bajo la razón social **CONSORCIO CAUCE** y **MAQUINOBRAS S.A.S**, a excepción de los asesores en sus distintas especialidades quienes están afiliados al sistema de seguridad social como independientes. **Ver anexo No. 4. Seguridad social.**

### 6.7.4 Seguimiento y control

Se lleva a cabo un debido control por parte del contratista, análisis y seguimiento de cada una de las actividades que se realizaron durante este periodo de tiempo. Así mismo, se mantiene una comunicación permanente con la comunidad y con la interventoría **CONSORCIO CENTROABASTOS** a través de su residente y director; brindando la debida información de interés acorde a cada inquietud y así poder gestionar sus requerimientos, mediante correos electrónicos y reuniones en las instalaciones tanto de los contratistas como de la interventoría.

## 6.8 ACTIVIDADES FINANCIERAS

### 6.8.1 Variaciones financieras

- Durante el periodo comprendido entre el 01 de enero hasta el 31 de enero de 2025 no hubo variaciones financieras.

| BALANCE FINANCIERO | | |
|---|---|---|
| DETALLE | CONTRATADO | PAGOS REALIZADOS |
| CONTRATO INICIAL | $ 16.738.177.417,42 | |
| ANTICIPO PAGADO | | $6.695.270.967,00 |
| ACTA PARCIAL DE COBRO No.01 | | $2.312.647.683,52 |

### 6.8.2 Relación de pagos efectuados

- Durante el periodo comprendido entre el 01 de enero hasta el 31 de enero de 2025 no se realizó ningún pago efectuado a consorcio cauce

## 6.9 ACTIVIDADES DE CALIDAD

En el anexo se adjuntarán según la ejecución de la obra los certificados de aseguramiento de la calidad para los materiales utilizados y/o actividades desarrolladas durante el avance de la obra según el plan de calidad entregado a Interventoría. **Ver anexo No.05 Informe de Calidad**

## 6.10 ACTIVIDADES SOCIO-AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

### 6.10.1 Actividades componente ambiental y social

Respecto a las actividades ambientales desarrolladas durante el periodo comprendido entre el 01 de enero hasta el 31 de enero de 2025, los principales aspectos relacionados con el manejo y protección ambiental que se deben considerar para la ejecución del proyecto, son los siguientes programas:

- PROGRAMA PARA EL MANEJO DE RESIDUOS
- PROGRAMA CONTROL DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS
- PROGRAMA USO Y ALMACENAMIENTO ADECUADO DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN
- PROGRAMA PROTECCIÓN DEL SUELO – PREVENCIÓN DE PROCESOS EROSIVOS Y CONTROL SOBRE LA ESCORRENTÍA.
- PROGRAMA PREVENCIÓN DE LA CONTAMINACIÓN DE CUERPOS DE AGUA Y REDES DE SERVICIOS PÚBLICOS
- PROGRAMA PARA EL MANEJO DE LA VEGETACION LA FAUNA Y EL PAISAJE.
- PROGRAMA DE SEÑALIZACION
- PROGRAMA DE ADECUACION DE CAMPAMENTOS

**Ver anexo No. 6 Informe Ambiental.**

### 6.10.2 Actividades componente seguridad y salud en el trabajo (sst)

El contratista durante el presente periodo realizó la entrega de elementos de protección personal para la realización de actividades a desarrollar en obra, brindando elementos específicos, entre estos, se encuentran: guantes, gafas, camisa, pantalón, botas de caucho, tapa oídos, cascos, etc. Siguiendo las políticas de prevención de accidentes laborales y el programa interno de cero accidentes laborales.

El contratista cuenta con personal capacitado que brinda regularmente charlas de seguridad laboral, pausas activas y demás. Esto con el fin de mantener un ambiente seguro de trabajo y empleados competentes ante cualquier imprevisto.

Algunas otras actividades realizadas por el contratista fueron:

- Capacitación del personal
- Vinculación al sistema de seguridad social del personal que ingresa, bajo CONSORCIO CAUCE.
- Atención oportuna a los requerimientos y comunicaciones de la Interventoría con respecto a las medidas a tener en cuenta con el personal en alturas.
- Exigencia en el uso de los equipos y elementos de protección personal adecuados.
- Charlas, capacitaciones, inducciones y entrenamiento en obra.
- Inspección de herramientas y elementos de trabajo.
- Implementación de permisos de trabajo en alturas.

**Ver anexo No.7. Informe mensual de gestión de seguridad y salud en el trabajo.**

## 7 INFORME GENERAL DEL ESTADO DEL TIEMPO

Durante el mes de enero, se observaron aumentos en el nivel del río durante las primeras horas de la mañana, como resultado de las precipitaciones nocturnas, lo que ocasionaba un incremento considerable en el caudal. A pesar de que este fenómeno no interrumpía el desarrollo de las actividades programadas, era necesario activar las motobombas al inicio de cada jornada laboral para proceder con la evacuación del agua acumulada en las zonas de excavación. Este procedimiento permitía la continuidad de las labores contractuales asociadas a la instalación de gaviones

**Ver anexo No.8. Estado general del tiempo.**

| RESUMEN | |
|---|---|
| SECO | 96,09% |
| NUBOSIDAD | 3,48% |
| LLUVIA MODERADA | 0,43% |
| LLUVIA INTENSA | 0,00% |



# 8 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- En el mes de enero, se continuaron las actividades correspondientes al contrato de obra para la construcción de gaviones. Se verificaron diversos aspectos técnicos en los gaviones instalados, como el cumplimiento de la ubicación y lineamiento según los planos y especificaciones de los estudios y diseños, así como el refuerzo estructural en su relleno obteniendo un avance en el presente periodo del 23,20%. El objetivo fue asegurar que los trabajos se desarrollaran conforme a los estándares de calidad establecidos y mantener un control adecuado durante todo el proceso de construcción, desde la selección de materiales hasta la colocación de los gaviones, garantizando su correcto funcionamiento y la seguridad de la obra.

- Se mantuvo la realización de comités técnicos en conjunto con la interventoría y el personal de la CDMB, con el fin de asegurar la calidad a lo largo de todo el proceso de construcción.

- A partir del mes de febrero, se programarán actividades que incluirá la intervención de la zona comprendida entre las abscisas K0+742 y K0+866, con el objetivo de lograr un avance significativo en la obra. En este sentido, resulta esencial realizar un inventario forestal en el área mencionada para gestionar el permiso de tala de los árboles existentes. Este procedimiento permitirá cumplir con la normativa ambiental vigente y proceder con la compensación de la vegetación afectada en una zona alternativa.

- Es fundamental monitorear las condiciones meteorológicas a lo largo de este proyecto. Durante el mes de enero, se observó que el nivel del río aumentaba durante las primeras horas de la mañana, como consecuencia de las lluvias nocturnas. Este fenómeno provocaba un incremento significativo en el caudal al día siguiente, lo que retrasaba el inicio de las actividades. No obstante, se hacía necesario activar las motobombas para evacuar el agua acumulada en las zonas de excavación, garantizando así la continuidad de los trabajos a lo largo del día.

**JULIAN ANDRÉS SERRANO GÓMEZ**
Director de Obra

## LISTA DE ANEXOS DEL INFORME

- ANEXO No. 1: CERTIFICADO DE DISPOSICIÓN FINAL.
- ANEXO No. 2: ACTAS DE REUNIÓN.
- ANEXO No. 3: BITÁCORA DE OBRA.
- ANEXO No. 4: SEGURIDAD SOCIAL.
- ANEXO No. 5: INFORME DE CALIDAD.
- ANEXO No. 6: INFORME AMBIENTAL.
- ANEXO No. 7: INFORME SST.
- ANEXO No. 8: ESTADO GENERAL DEL TIEMPO.
- ANEXO No.9 ENSAYOS DE LABORATORIO

# ANEXO No. 1: CERTIFICADO DE DISPOSICIÓN FINAL.

INVERNOTA
INVERSIONES NOTABLES

# CERTIFICADO DE DISPOSICIÓN FINAL DE RCD Y/O APROVECHAMIENTO

La empresa **INVERSIONES NOTABLES INVERNOTA SAS** identificada con NIT 901.178.054-0, como prestador del servicio de Disposición Final, Manejo y/o Aprovechamiento de Residuos de Construcción y Demolición RCD en la Escombrera **EL CAIRO** con autorización vigente por la Autoridad Ambiental, Corporación Autónoma para la Defensa de la meseta de Bucaramanga CDMB, certifica que:

| | | |
|---|---|---|
| **RAZÓN SOCIAL GENERADOR** | CONSORCIO CAUCE | |
| **NIT** | 901.855.581-5 | |
| **DIRECCION DOMICILIO** | CENTRO INDUSTRIAL Y LOGISTICO SAN JORGE BODEGA 16 | |
| **TELEFONO CONTACTO** | 6076159848 | |
| **DIRECCION ELECTRONICA** | consorciocauce@gmail.com | |
| **LUGAR DE GENERACIÓN** | MARGEN DERECHA DEL RÍO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA | |
| **PROYECTO GENERADOR** | CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RÍO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02). | |
| **FECHA RECEPCIÓN RCD** | Del 01/01/2025 al 31/01/2025 | |
| **DESCRIPCION DE RCD RECEPCIONADO** | PRODUCTOS SOBRANTES DE EXCAVACION Y ADECUACION DE TERRENOS, HORMIGÓN, ARENAS, LADRILLOS, BLOQUES DE HORMIGÓN, CERÁMICAS, SOBRANTES DE CEMENTOS Y CONCRETOS, EXCAVACIONES, ARCILLAS. | |
| **VOLUMEN RECEPCIONADO (m3)** | 720 | SETECIENTOS VEINTE METROS CUBICOS |
| **DESTINO FINAL RCD** | **APROVECHAMIENTO (m3)** | **DISPOSICION FINAL (m3)** |
| | | 720 |

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en el municipio de San Juan de Girón a los **CUATRO** días (04) días del mes de **FEBRERO de 2025.**

**JAVIER HUMBERTO DIAZ GOMEZ**
Administrador General

**CONSORCIO DISPOSICIÓN FINAL**
**NIT 900.902.630-6**

El suscrito ingeniero residente del **CONSORCIO DISPOSICIÓN FINAL** operador del **SITIO DE DISPOSICIÓN FINAL EL CARRASCO** de la ciudad de Bucaramanga, el cual opera bajo tecnología de relleno sanitario siguiendo los parámetros indicados en la norma RAS 2000 y la resolución 938 del 2019, certifica que la empresa **CONSORCIO CAUCE** con **NIT 901.855.581-5** dispuso material de excavación en el **SITIO DE DISPOSICIÓN FINAL EL CARRASCO** proveniente del proyecto **CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RÍO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02)** para su aprovechamiento de acuerdo a la resolución 472 del 2017 "Por la cual se reglamenta la gestión integral de los residuos generados en las actividades de construcción y demolición – RCD y se dictan otras disposiciones", material utilizado para el cubrimiento diario de los residuos, mantenimientos de vías internas y almacenamiento en centros de acopio según las cantidades descritas en la siguiente tabla:

| RELACIÓN MATERIAL DE EXCAVACIÓN | |
|---|---|
| **VOLUMEN DISPUESTO** | **FECHA** |
| 496 $m^3$ | 01 AL 31 DE ENERO DEL 2025 |

Este certificado se expide a solicitud del **CONSORCIO CAUCE**, dado en Bucaramanga, a los tres (3) días del mes de febrero de dos mil veinticinco.

Atentamente,

**ING. JHONATAN A. GIRALDO ARENAS**
Ingeniero residente
Consorcio Disposición Final
disposicionfinal1115@hotmail.com

# ANEXO No. 2: ACTAS DE REUNIÓN.

| | | | |
|---|---|---|---|
| CDMB | CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA MESETA DE BUCARAMANGA – C.D.M.B. | | |
| | ELABORÓ:<br>Equipo Proceso Relaciones con Partes Interesadas | REVISÓ:<br>REPRESENTANTE DIRECCIÓN SIGC | APROBÓ:<br>DIRECTOR(A) GENERAL |
| CODIGO:<br>A-PI-FOSS | VERSION:<br>5 | ACTA DE REUNIÓN | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **TEMA:** | VISITA TECNICA EN OBRA PARA EL AVANCE DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO **"CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02)".** | **ACTA No.** | **FECHA** | | |
| | | | **DD** | **MM** | **AA** |
| | | 10 | 16 | 01 | 2025 |
| **LUGAR:** | Frente de Obra - Centro Abastos | **Hora Inicio** | 02:00 am | | |
| | | **Hora final** | 03:00 am | | |

| AGENDA | | |
|---|---|---|
| **No.** | **ORDEN DEL DIA** | **RESPONSABLE** |
| 1 | Recorrido avance de actividades en Obra | Contratista – Interventoría - CDMB |

| No. | DESARROLLO ORDEN DEL DÍA |
|---|---|
| | A las 2:00 de la tarde, se llevó a cabo un recorrido de inspección junto con la interventoría y personal de la CDMB, con el propósito de verificar el avance de las actividades de construcción en los dos frentes de obra ubicados en la margen derecha del río de Oro, en el sector de Centro Abastos. Durante la inspección, se evaluó el progreso en las actividades de suministro e instalación de gaviones con malla triple torción calibre 12, así como la correcta ejecución de los trabajos asociados al relleno de los gaviones.<br>Se verificaron diversos aspectos técnicos de los gaviones instalados, con el objetivo de asegurar que los trabajos se estén llevando a cabo conforme a los estándares de calidad establecidos y que se mantenga un control adecuado durante todo el proceso de construcción, desde la selección de materiales hasta la colocación de los gaviones, con el fin de garantizar su correcto funcionamiento y seguridad en la obra. |
| 1 | **Puntos Verificados:**<br><br>1. **Cumplimiento de Planos y Especificaciones**: Se verificó que la instalación de los gaviones se esté ejecutando conforme a los planos, diseños y especificaciones técnicas del proyecto. Se constató que las cestas de gaviones están siendo instaladas de manera niveleda, sin inclinaciones que puedan comprometer la estabilidad estructural. Además, se comprobó que la alineación de los gaviones es adecuada, tanto en el plano horizontal como vertical.<br>2. **Refuerzo Estructural Interno**: Se verificó que los gaviones estén correctamente reforzados con varilla de acero de acuerdo con las especificaciones técnicas. Este refuerzo es fundamental para prevenir deformaciones durante el proceso de llenado y garantizar la integridad estructural de los gaviones a lo largo del tiempo. |

3. **Calidad del Relleno**: Durante el proceso de llenado, se observó que las piedras fueron colocadas de manera ordenada y compacta, sin dejar grandes espacios vacíos que pudieran afectar la resistencia de la estructura. Además, se verificó que el tamaño de las piedras fuera el adecuado, evitando el uso de materiales con alto contenido de arcilla o piedras susceptibles al desgaste.
4. **Amarre y Tensado de las Cestas**. Se constató que las cestas de gaviones están correctamente amarradas entre sí, utilizando alambres de amarre del mismo calibre que la malla, lo que garantiza su resistencia. Además, se comprobó que los alambres de amarre están debidamente tensados para asegurar la estabilidad y la integridad del conjunto. Los puntos de unión entre las cestas fueron verificados y se aseguraron de estar bien tensados, con el fin de evitar movimientos que puedan comprometer la estabilidad de la estructura.





| | CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA MESETA DE BUCARAMANGA – C.D.M.B. | | |
|---|---|---|---|
| CDMB | ELABORÓ:<br>Equipo Proceso Relaciones con Partes Interesadas | REVISÓ:<br>REPRESENTANTE DIRECCIÓN SIGC | APROBÓ:<br>DIRECTOR(A) GENERAL |
| CODIGO:<br>A-PI-FO03 / VERSION:<br>5 | ACTA DE REUNIÓN | | |





| No. | TAREAS | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|---|
| 1 | Continuar con visitas de obra para garantizar la calidad durante todo el proceso de construcción. | Contratista-Interventoria | 30/01/2025 |

| PRÓXIMA REUNIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA:** | 30/01/2025 | **HORA:** | 2:00 | **LUGAR:** | Frente de Obra: Centro Abastos- |

| Elaboró Acta | Cargo | Firma |
|---|---|---|
| Diego Antonio López Santamaria | Residente de Obra | |
| **Revisó Acta** | **Cargo** | **Firma** |
| Leidding Vera | Residente de Interventoria | Leidding Farley Vera |

| CDMB | CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA MESETA DE BUCARAMANGA – C.D.M.B. | | |
|---|---|---|---|
| | ELABORÓ: Equipo Procesa Relaciones con Partes Interesadas | REVISÓ: REPRESENTANTE DIRECCIÓN SIGC | APROBÓ: DIRECTOR(A) GENERAL |
| CODIGO: A-PI-F005 / VERSION: 5 | ACTA DE REUNIÓN | | |

| | |
|---|---|
| TEMA: | VISITA TÉCNICA EN OBRA PARA EL AVANCE DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02)". |
| LUGAR: | Central de Abastos – Bucaramanga, Santander |

| ACTA No. | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| | DD | MM | AA |
| 10 | 16 | 01 | 25 |

**LISTADO DE ASISTENTES REUNIONES INTERNAS**

| No. | NOMBRE | GÉNERO M | GÉNERO F | CARGO | DEPENDENCIA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Diego Antonio López Santamaria | x | | Residente de Contratista | Contratista | |
| 2 | Jesús Evelio Sánchez | x | | Coordinador grupo de gestión de riesgo | CDMB | |
| 3 | Leidding Vera | | x | Residente de Interventoría | Interventoría | Leidding Farley Vera |
| 4 | Mayra Alejandra Quintero Delgado | | x | Residente Auxiliar del contratista | Contratista | |
| 5 | Santiago Serrano Trujillo | x | | Residente Auxiliar del contratista | Contratista | |
| 6 | Omar Ruiz | x | | Residente Auxiliar de Interventoría | Interventoría | |
| 7 | Carlos Andrés Niño Mosquera | x | | Auxiliares grupo de gestión de riesgo | CDMB | |
| 8 | | x | | Auxiliares grupo de gestión de riesgo | CDMB | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | Daniela Merchán | | x | Ingeniera Ambiental | Interventoría | |
| 10 | Diana Contreras | | x | Hidráulica | Interventoría | |
| 11 | Diana Ortiz | | x | Profesional Siso | Interventoría | |

**Género**: M: Masculino / F: Femenino

| | | | |
|---|---|---|---|
| CDMB | CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA MESETA DE BUCARAMANGA – C.D.M.B. | | |
| | ELABORÓ: Equipo Proceso Relaciones con Partes Interesadas | REVISÓ: REPRESENTANTE DIRECCIÓN SIGC | APROBÓ: DIRECTOR(A) GENERAL |
| CODIGO: A-PI-PC05 / VERSION: 5 | ACTA DE REUNIÓN | | |

| | | ACTA No. | FECHA | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **TEMA:** | VISITA TECNICA EN OBRA PARA EL AVANCE DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO **"CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02)".** | 11 | DD | MM | AA |
| | | | 28 | 01 | 2025 |
| **LUGAR:** | Frente de Obra - Centro Abastos | **Hora Inicio** | 1:00 pm | | |
| | | **Hora final** | 2:00 pm | | |

| AGENDA | | |
|---|---|---|
| **No.** | **ORDEN DEL DIA** | **RESPONSABLE** |
| 1 | Recorrido avance de actividades en Obra | Contratista – Interventoría |
| 2 | Realizar Acta parcial de cobro No.02 con sus respectivos anexos | Contratista – Interventoría |
| 3 | Estado del tiempo | Contratista – Interventoría |

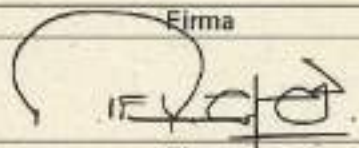
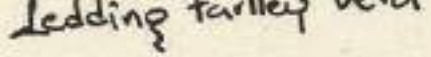
| No. | DESARROLLO ORDEN DEL DÍA |
|---|---|
| 1 | A la 1:00 p.m., se realizó un recorrido de inspección en conjunto con la interventoría, con el objetivo de evaluar el avance de las actividades de construcción en los dos frentes de obra ubicados en la margen derecha del río de Oro, en el sector de Centro Abastos. Durante la inspección, se verificó el progreso de las actividades y su adecuada ejecución, así como la calidad de los materiales empleados y las condiciones de seguridad para el personal en el sitio, con el fin de asegurar tanto la integridad de la obra como la seguridad de las personas intervenir. Se continua con actividades de suministro y colocación de concreto para el revestimiento de los gaviones.<br><br>Con base en el análisis de las actividades observadas anteriormente, se propone intervenir la zona comprendida entre las abscisas K0+742 y K0+866, con el fin de lograr un avance significativo en la obra. En este sentico, resulta imprescindible llevar a cabo un inventario forestal en dicha área para gestionar el correspondiente permiso de tala de los árboles existentes. Este procedimiento permitirá cumplir con la normativa ambiental vigente y proceder con la compensación de la vegetación afectada en una zona alternativa. |
| 2 | Se informa a la interventoria que se está trabajando en la elaboración del Acta Parcial de Cobro No. 02, la cual incluirá los anexos correspondientes: informe técnico, informe de seguridad y salud en el trabajo, informe ambiental e informe de calidad. El cobro correspondiente al periodo comprendido entre el 6 de diciembre de 2024 y el 31 de enero de 2025 será presentado, evidenciando las actividades ejecutadas y su debida justificación. |

| | |
|---|---|
| 3 | La interventoría consulta sobre el estado del tiempo durante el mes de enero, específicamente si el río ha registrado crecidas y si las lluvias han afectado las labores en obra. En respuesta, el contratista informa que, durante enero de 2025, las condiciones climáticas se distribuyeron de la siguiente manera: 96.09% de clima seco, 3.48% de clima nublado y 0.43% de lluvia moderada. Esta situación no ha interferido con las labores diarias; sin embargo, se ha hecho necesario disponer de tres motobombas en la obra para evacuar el agua infiltrada en las excavaciones realizadas para los gaviones.<br> |

| | CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA MESETA DE BUCARAMANGA – C.D.M.B. | | |
|---|---|---|---|
| | ELABORÓ:<br>Equipo Proceso Relaciones con Partes Interesadas | REVISÓ:<br>REPRESENTANTE DIRECCIÓN SIGC | APROBÓ:<br>DIRECTOR(A) GENERAL |
| CODIGO:<br>A-PM-FOD | VERSION:<br>3 | ACTA DE REUNIÓN | |

| No. | TAREAS | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|---|
| 1 | Continuar con visitas de obra para garantizar la calidad durante todo el proceso de construcción. | Contratista-Interventoría | 7/02/2025 |
| 2 | Radicar ante la CDMB cuenta de cobro parcial No.02 | Contratista-Interventoría | 12/02/2025 |

| PRÓXIMA REUNIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA:** | 12/02/2025 | **HORA:** | 2:00 | **LUGAR:** | Frente de Obra: Centro Abastos- |

| Elaboró Acta | Cargo | Firma |
|---|---|---|
| Diego Antonio López Santamaria | Residente de Obra |  |
| **Revisó Acta** | **Cargo** | **Firma** |
| Leidding Vera | Residente de Interventoría |  |

1

| CDMB | CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA MESETA DE BUCARAMANGA – C.D.M.B. | | |
|---|---|---|---|
| | ELABORÓ:<br>Equipo Proceso Relaciones con Partes Interesadas | REVISÓ:<br>REPRESENTANTE DIRECCIÓN SIGC | APROBO:<br>DIRECTOR(A) GENERAL |
| CODIGO:<br>A-PI-FO06 / VERSION:<br>5 | ACTA DE REUNIÓN | | |

| TEMA: | VISITA TÉCNICA EN OBRA PARA EL AVANCE DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO **"CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02)".** |
|---|---|
| LUGAR: | Central de Abastos – Bucaramanga, Santander |

| ACTA No. | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| | DD | MM | AA |
| 11 | 28 | 01 | 25 |

**LISTADO DE ASISTENTES REUNIONES INTERNAS**

| No. | NOMBRE | GÉNERO | | CARGO | DEPENDENCIA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | M | F | | | |
| 1 | Diego Antonio López Santamaría | x | | Residente de Contratista | Contratista | |
| 2 | Leidding Vera | | x | Residente de Interventoría | Interventoría | |
| 3 | Mayra Alejandra Quintero Delgado | | x | Residente Auxiliar del contratista | Contratista | |
| 4 | Santiago Serrano Trujillo | x | | Residente Auxiliar del contratista | Contratista | |
| 5 | Omar Ruiz | x | | Residente Auxiliar de Interventoría | Interventoría | |
| 6 | Daniela Merchán | | x | Ingeniera Ambiental | Interventoría | |
| 7 | Diana Contreras | | x | Hidráulica | Interventoría | |
| 8 | Diana Ortiz | | x | Profesional Siso | Interventoría | |

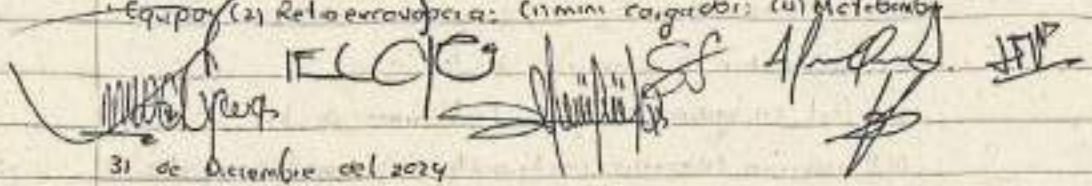
**Género**: M: Masculino / F: Femenino

# ANEXO No. 3: BITÁCORA DE OBRA.

· Descripción: Se inician actividades de instalación de geotextil en la cara posterior del gavión que colinda con el terreno natural, con el fin de restringir el paso de material particulado al interior del muro de gaviones, evitando que se generen colmataciones en la estructura.

· Personal: (2) Directores de obra; (2) Residentes de obra; (2) Residentes Auxiliares; (1) Asesor Ambiental; (2) SST; (2) Almacenista (2) maestros (2) operadores de maquinaria; (3) Ayudantes de obra; (4) Topógrafos

· Equipo: (2) Retroexcavadora; (1) mini cargador; (4) Motobomba



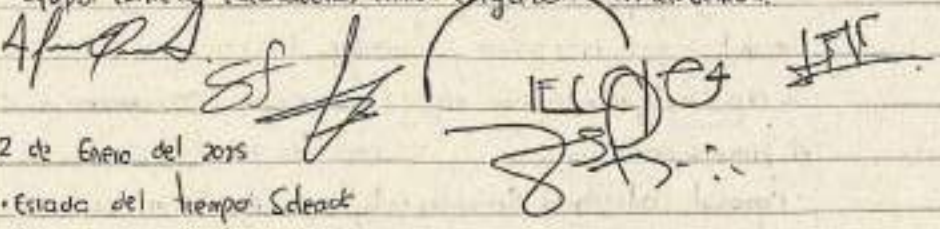
31 de Diciembre del 2024

· Estado del tiempo: Soleado

· Descripción: Se continuan actividades de manejo, almacenamiento e instalación de gaviones con malla electrosoldada y el suministro y colocación de material de relleno dentro de los canastros, completando el primer nivel.

· Personal: (1) Director de obra; (2) SST; (2) Ingenieros Residentes (3) Residentes Auxiliares; (1) Ingeniero Ambiental; (1) Almacenista; (1) maestro (2) operadores de maquinaria; (4) Ayudantes de obra; (4) Topógrafos

· Equipo: (2) Retro excavadora; (1) mini cargador; (4) Motobomba.



2 de Enero del 2025

· Estado del tiempo: Soleado

· Descripción: Se inicia actividades de replanteo y adecuación de redes. Los materiales en obra, esto con el fin de realizar inventario. Una vez organizada la obra en este 2025 se realiza reunión de area de cronté para organizar las actividades en obra.

· Personal: (1) Directores de obra; (2) Residentes de obra; (2) Residentes Auxiliares; (2) SST; (1) Almacenista; (1) maestro (9) Ayudantes de obra; (2) SST; (2) Operadores de retro

Scanned with CamScanner

• Equipo: (2) Retro excavadoras, (1) mini cargador; (4) Motobombas

3 de enero del 2025

• Estado del tiempo: Soleado

• Descripción: Se inicia actividades de armado y canalización de gaviones en la zona mas cercana de la estructura. Se realiza el debido anclaje en la estructura. Se verifica la calidad del relleno, es decir que se encuentren instalados de manera ordenada y compacta, sin dejar grandes espacios vacios que pudieran afectar la resistencia de la estructura

• Personal: (1) Ingeniero Residente; (2) Ingenieros Auxiliares; (2) SST; (1) Almacenero; (1) maestro; (14) Ayudantes; (2) Operadores de retro

• Equipo: (2) Retro excavadoras; (1) mini cargador; (4) motobombas

4 de enero del 2025

• Estado del tiempo: Soleado

• Descripción: Se continua con actividades de instalación de gaviones garantizando todos los estandares de calidad establecidos, se verifica que las cestas de gaviones esten siendo instaladas en el sitio segun los planos, se esten instalando de manera nivelada, sin inclinaciones que puedan comprometer la estabilidad estructural. Su refuerzo debe estar bien instalado, previniendo deformaciones durante el proceso de llenado

• Personal: (1) Ingeniero Residente; (2 Ingenieros Auxiliares; (2) SST; (1) Almacenero, (1) maestro; (14) Ayudantes de obra; (2) Operadores

• Equipo: (2) Retro excavadoras; (1) mini cargador; (4) motobombas

• (2) Volquetas

07 de enero del 2025

• Estado del tiempo: Soleado

• Descripción: Se inicia actividades de armado e instalación de

gaviones 2x1x1 m y puestos en sitio según los planos contractuales del proyecto. Se comprueba que los gaviones estan amarrados entre si, utilizando alambres del mismo calibre que la malla, lo que garantiza su resistencia. Se continua con actividades de reforzamiento de Jaullon provisional.

• Personal: (2) Residentes de obra; (3) Residentes Auxiliares; (1) Asesor Ambiental; (2) SST; (1) Almacenista; (2) Operadores de maquinaria; (1) maestro; (14) Ayudantes

• Equipo: (3) Retro excavadoras; (1) Mini cargador; (5) Motobombas

08 de enero del 2025

• Estado del tiempo: Soleado.

• Descripción: Se continua con el llenado y colocación de gaviones en la margen derecha del río de Oro. Se instala machillo detrás de la retro excavadora para que pueda demoler la estructura existente. Se continua con la reforzamiento de Jaullon provisional con la excavación realizada.

• Personal: (2) Residentes de obra; (3) Residentes Auxiliares; (2) SST; (1) Almacenista; (1) maestro; (14) Ayudantes

• Equipo: Retro excavadora; (1) Mini cargador; motobombas

09 de enero del 2025

• Estado del tiempo: Soleado

• Descripción: Se continua con actividades de llenado e instalación de gaviones, se realiza demolición de estructura existente con ayuda del martillo incrustado en la retro excavadora. Se realiza Jaullon provisional conforme va avanzando los actividades de instalación de gaviones. Se debe permanecer una bomba permanente en la excavación realizada con el fin de evacuar el agua.

• Personal: (2) Ingenieros Residentes; (2) Residentes Auxiliares; (2) SST; (1) Almacenista; (1) maestro; (14) Ayudantes de obra; (1) Asesor Ambiental

Scanned with CamScanner

•Equipo: (2) Retro Excavadoras, (1) Mini cargador; (3) Motobombas

10 de enero del 2025

• Estado del tiempo: Soleado

• Descripción: Se inician actividades de excavación manual bajo el agua en la margen derecha del río de oro. Se carga material sobrante y se lleva al sitio de su disposición final. Se continua con el armado de gaviones y se comprueba que la instalación se encuentre nivelada

• Personal: (2) Ingenieros Residentes, (2) Ingenieros Auxiliares, (2) SST (1) Almacenistas; (2) Operadores del retro, (19) Ayudantes de obra; (1) Trabajadora Social; (1) Asesor Ambiental

•Equipo: (2) Retro excavadoras, (1) Mini cargadora, (3) Motobombas (2) Volquetas

11 de enero del 2025

•Estado del tiempo: Soleado

• Descripción: Se continuo con la instalación y conformación de gaviones en la margen derecha del río de Oro, se comprueba su nivel y llenado de los gaviones con el fin de que no queden vacios dentro del gavión. Se continua con la conformación de Jarillon provisional con ayuda de los retro excavadoras

• Personal: (1) Ingeniero Residente (2) Ingenieros Auxiliares, (2) SST; (1) Almacenista; (1) topografo, (2) Operadores; (19) Ayudantes; (1) maestro (1) Asesor Ambiental; (1) Directo de obra

• Equipo: (2) Retro excavadoras, (1) mini cargador; (3) Motobombas

13 de enero del 2025

• Estado del tiempo: Soleado

• Descripción: Con ayuda del martillo demoledor puesto en la retro excavadora se inicia nuevamente con la demolición de estructura existente y se retira todo el material sobrante al sitio de disposición

final. Se continua con la conformación de gaviones y su llenado.

- Personal: (2) Residentes de obra; (2) Residentes Auxiliares; (2) SST (1) Almacenista; (1) Almacenista; (1) maestro; (2) operadores; (24) Ayudantes; (1) Asesor Ambiental
- Equipo: (2) Retro ~~excavadoras~~; (1) mini cargador; (3) Motobombas

14 de enero del 2025

- Estado del tiempo: Soleado
- Descripción: Se continuan actividades de llenado y conformación de gaviones y se va verificando el alineamiento en la colocación del gavión respectivo. Se continua con las excavaciones mecanicas bajo el agua.
- Personal: (1) Ingeniero Residente; (3) Ingenieros Auxiliares; (2) SST (1) Almacenista; (1) maestro; (2) Operadores; (23 Ayudantes; (1) Director de obra; (1) Asesor Ambiental
- Equipo: (2) Operadores de Retro excavadora; (1) mini cargador (3) Motobombas

15 de enero del 2025

- Estado del tiempo: Soleado
- Descripción: Se inician actividades de excavación mecanica bajo el agua y se retira el material sobrante para disponerlo en el sitio de disposición final. Se continua con el llenado de material en los gaviones y se verifica que esten llenos en su totalidad con el fin de que no tengan ningún vacio y generen inestabilidad en la zona del gavión.
- Personal: (1) Ingeniero Residente; (3) Ingenieros Auxiliares; (2) SST (1) Ingeniero Ambiental; (1) maestro; (1) Almacenista; (2) Operadores; (23) Ayudantes; (1) Trabajadora Social
- Equipos: (2) Retro ~~excavadoras~~; (1) Mini cargador

Scanned with CamScanner

16 de enero del 2025

· Estado del tiempo: Soleado

· Descripción: Se inician actividades de excavación manual bajo el agua para la estructura estabilizante del dentellon, se continuo a profundizar según las dimensiones establecidas en los planos, Se realizo con la reforzamiento de las gaviones segun dimensiones y ubicación.. Se continuo con la reforzamiento de Jaulla provisional

· Personal: (2) Residentes de obra; (3) Residentes Auxiliares (2)SSO; (1) Almacenista; (1) Topografo; (1) maestro; (2) Operadores (23) Ayudantes; (1) Director de obra;

· Equipo: (2) Retro excavadoras ~~1 Mini~~ cargadora (3) Motobombas

17 de enero del 2025

· Estado del tiempo Soleado

· Descripción; Se inicio actividades de retiro de agua en la excavación realizado para el dentellón con el objetivo de llegar a cimentación. Se Continuo con actividades de llenado con gaviones y se continuo a realizar la fundido del dentellon compuesto con 60% de concreto ciclopeo y 40% piedra bolon. La anterior actividad se realiza con ayudo de la retro excavadora y mixer con su motobomba

· Personal: (2) Residentes de obra; (3) Residentes Auxiliares; (23)SSO (1) Almacenista; (1) topografo; (1) Asesor Ambiental; (1) Director de obra (1) Maestro; (3) Operadores; (23) Ayudantes

· Equipo: (2) Retro excavadoras; (1) mini cargador; (1) Pajauta; (3) Motobombas; (1) Cano tipo mixer; (1) Bomba de concreto

18 de enero del 2025

· Estado del tiempo: Soleado

· Descripción: Se inicio el día con la extracción de agua en la excavación de dentellón para iniciar actividades de fundido. Se acopia la piedra bolon necesaria para la fundida. Se

continua actividades de armado y conformación de gaviones y se continua actividades de fundido del dentellon que corresponde a 60% concreto y 40% piedra rajón.

·Personal: (1) Residente de obra; (1) Residentes Auxiliares (1) SST; (1) Almacenero; (1) topografo; (1) Trabajadora social (1) maestro; (2) Ayudantes de obra; (3) Operadores

·Equipo: (1) Camion tipo mixer, (1) Bombo de concreto; (1) Retro excavadora; (1) mini cargador; (1) Pajonta

20 de enero del 2025

·Estado del tiempo: Soleado

· Descripción. Se inicia actividades de extracción de agua de la excavación con ayuda de las motobombas, Se continua con la conformación de gaviones y se inicia actividades de fundido de concreto Solado en el tramo siguiente de trabajo. Esto con el fin de ir avanzando en actividades de conformación de gaviones y se comprueba con topografia los niveles

·Personal: (2) Residentes de obra; (4) Residentes Auxiliares (2) SST; (2) Almacenistas; (1) topografo; (1) Maestro; (21) Ayudantes

·Equipo: (2) Retro excavadoras; (1) Camion tipo mixer; (1) Pajonta (1) mini cargador; (3) Motobombas

21 de enero del 2025

·Estado del tiempo: Soleado

·Descripción. Se inicia actividades de excavación para el dentellon y se retira con ayuda de las motobombas el exceso de agua. Se realiza previo a esto fundida del dentellon conformado por 60% de concreto de 210kg/cm² y 40% piedra rajón. Se comprueba que lo actividad antes y despues de iniciarlo esto nivelada con ayuda del topografo

·Personal: (2) Residentes de obra; (1) Residentes Auxiliares; (2) SST; (1) Almacenero; (1) topografo; (1) maestro; (22) Ayudantes de

Scanned with CamScanner

Obra: (3) Operadores de Retro; (1) Director de obra
• Equipo: (3) Motobombas; (2) Retro excavadoras; (1) Pajanta
(1) Cono tipo mixto; (1) Bomba de concreto

22 de enero del 2015
• Estado del tiempo: Soleado
• Descripción: Se inician actividades de conformación y llenado de gaviones, se verifica que todos los gaviones estén armados y llenos de material, para no encontrar vacíos ni inestabilidad en la zona del talud, Se continua con las excavaciones manuales bajo el agua y conformación de pecho Jaulla provisional
• Equipo: (2) Retro excavadoras; (1) Pajanta; (3) Motobombas
• Personal: (2) Residentes de obra; (3) Residentes Auxiliares; (2)SST (1) Almacenista; (2) Operadores de Retro; (23) Ayudantes de obra (1) Topografo; (1) Trabajadora Social

23 de Enero del 2015
• Estado del tiempo Soleado
• Descripción: Se inician actividades de conformación y llenado de gaviones ubicados en la margen derecha del río de oro. Se continua con la conformación de Jaulla provisional y excavación manual bajo el agua. Se instala el geotextil en la zona donde del gavión y el terreno natural, esto con el fin de actuar como filtro
• Personal: (2) Residentes de obra; (3) Residentes Auxiliares; (2)SST (1) Almacenista; (3) Operadores de Retro; (1) Maestro; (23) Ayudantes de obra; (1) Trabajadora Social; (1) Asesor Ambiental
• Equipo: (3) Retro excavadoras; (1) Pajanta; (2) Motobombas

24 de enero del 2015
• Estado del tiempo: Soleado

·Descripción: Se inician actividades de conformación de gaviones, excavación mecánica bajo el agua y conformación de Jarillón perimetral. Se sigue acopiando material en obra.

·Personal: (2) Residente de obra; (3) Residentes auxiliares; (2) SST (1) Almacenista; (1) Topógrafo; (1) maestro; (3) Operadores

·Equipo: (3) Retro excavadoras; (3) Motobombas; (1) Pajarita

25 de enero del 2025

·Estado del tiempo: Soleado

·Descripción: Se inician actividades de conformación de gaviones en la margen derecha del río de oro. Se continua con la excavación mecanica bajo el agua y se retira el material sobrante y se dispone en el sitio de disposición final.

·Personal: (2) Residentes de obra; (3) Residentes Auxiliares; (2) SST; (1) Almacenista; (1) maestro; (2) Ayudantes

·Equipo: (3) Retro excavadoras; (3) Motobombas; (1) Pajarita

27 de enero del 2025

·Estado del tiempo: Soleado

·Descripción Se continuan actividades de conformación y llenado de gaviones en la margen derecha del río de Oro; Con ayuda del martillo demoledor que se adecua en la retro, se realiza demolición de estructura existente y se retira el material y se lleva al sitio de disposición final.

·Personal: (2) Residentes de obra; (3) Residentes Auxiliares (2) SST; (1) Almacenista; (1) maestro; (2) Ayudantes (1) Trabajadora social; (1) Topógrafo

·Equipo: (3) Retro excavadora; (3) Motobombas

28 de enero del 2025

·Estado del tiempo: Soleado

Scanned with CamScanner

• Descripción: Se inician actividades de excavación mecanico bajo el agua, se continua con la apromacion de gaviones y se limpia la primera sección de gavión realizada con el fin de suministrale o tendido de concreto de 3 capas. Se continua con la conformación de gavión según su ubicación y alineamiento

• Personal: (2) Residentes de obra; (3) Residentes Auxiliares; (2) SST (1) Almacenista; (1) operaciones de maquinaria; (1) Director de obra (1) Asesor Ambiental; (4) maestro; (24) Ayudantes de obra

• Equipo: (2) Retro excavadoras; (2) Motobombas; (1) Pajanta

29 de enero del 2025

• Estado del tiempo: Soleado

• Descripción: Se inician actividades de instalación de formaleta en la primera sección del gavión y se deja bien amarrado y asegurada para que garantisemos un espesor de 10cm y se prepara para la fundida. Una vez llega la mezcla se funden en tiempo de gaviones y se realiza su debido terminado

• Personal: (2) Residentes de obra; (3) Residentes Auxiliares; (2) SST (1) Almacenistas; (1) maestro; (24) Ayudantes; (3) Operadores

• Equipo: (1) Carro tipo mixer; (1) bombo de concreto; (2) Retroexcavadoras (1) Pajanta; (3) Motobombas

30 de enero del 2025

• Estado del tiempo: Soleado

• Descripción: Se inician actividades de extracción de agua en la excavación realizada y se deja demarcado los puntos de instalación de acero en el dentellon. Una vez demarcado se instala el acero de refuerzo cada 0,50m y se inicia la fundida de dentellon correspondiendo a 60% concreto, 40% piedra rajón

• Personal: (2) Residentes de obra; (3) Residentes Auxiliares; (2) SST (1) Almacenista; (2) Operadores; (1) maestro; (24) Ayudantes;

• Equipo: (2) Carro tipo mixer; (1) Bombo de Concreto

Scanned with CamScanner

(2) Retro excavadoras; (1) Pajuela; (3) Bombas

31 de enero del 2025

* Estado del tiempo: Nublado

- Descripción: Se inician actividades de extracción de agua en la excavación con ayuda de las motobombas, Se continua con la excavación del dentellon e instalación de acero de refuerzo en toda la longitud excavada. Se inicia con la colocada de concreto de 3000psi 60% concreto, 40% piedra rajón. Se continua con el armado de malla gavión

* Personal: (2) Ingenieros Residentes; (3) Ingenieros Auxiliares; (2) SST (1) Almacenista; (1) topografo; (3) Operadores de maquina; (1) maestro (22) Ayudantes; (1) asesor ambiental

* Equipo: (1) Carro tipo mixer, (2) Retro excavadores; (1) Pajuela (3) Moto bombas; (1) Bomba de concreto

01 de Febrero del 2025

* Estado del tiempo: Soleado

- Descripción: Se inician actividades de extracción de agua en las excavaciones existentes, se limpia y se prepara el terreno para fundir el siguiente tramo de solado de 10cm de espesor, que nos servira como aislamiento entre el terreno natural y la estructura de muro en gaviones. Se continuan con actividades de conformación y armado de gaviones con malla triple torsión calibre 12 y se comprueba que este a nivel

* Personal: (2) Ingenieros Residentes; (3) Ingenieros Auxiliares; (2) SST; (1) Almacenista; (1) Asesor Ambiental; (1) maestro; (2) topografos; (3) operadores; (21) Ayudantes

* Equipo; (1) Carro tipo mixer; (2) Retro excavadores, (1) Pajuela (3) Motobombas; (3) Bomba de concreto.

MK2

Scanned with CamScanner

# ANEXO No. 4: SEGURIDAD SOCIAL.

Simple

| Información de la Planilla Pagada | |
|---|---|
| Nit de comercio Operador de Información | 900007333.0 |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A. |
| Descripción | Pago de Suiporte |
| Fecha | 2025-02-05, 02:18:10 PM |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos | enero de 2025 |
| Periodo de Cotización Para Salud | enero de 2025 |
| Empresa | JULIAN ANDRES SERRANO GOMEZ |
| CEDULA CIUDADANIA | CC 1387 0690 |
| Código Sucursal (Nombre) | ( ) |
| Referencia de Pago/ Número Planilla | 1069992018 |
| Tipo de Planilla | I |
| Número Transacción Bancaria/ CUS | 1245942232 |
| Banco | (1023) - BANCO DE OCCIDENTE |
| Valor | $ 11.721.400 |
| Estado de la Transacción | Aprobada |
| Dirección IP de Origen | 10.0.19.59 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor a Mora | Total Intereses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 | $ 5.406.900 | $ 0 |
| N800251440 | EPS005 | SANITAS EPS | 1 | $ 5.446.500 | $ 0 |
| N860011153 | 14-23 | ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG | 1 | $ 867.000 | $ 0 |
| | | | | | |
| | | | SubTotales: | $ 11.721.400 | $ 0 |
| | | | Total a Pagar: | | $ 11.721.400 |



Línea de Servicio PonteSIMPLE: Bogotá 601 4448634 - Cali: 602 8868677 - Medellín: 604 6148688 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6665445 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3616550 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a recibir la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-02-05, 03:07:43 PM **Tipo Planilla:** I. PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1008902010

**Periodo Cotización:** enero de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2025

**PAGADO 05/02/2025**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | JULIAN ANDRES SERRANO GOMEZ | | |
| **Documento** | CC1387089 | **Dirección** | CR 26 #36 - 14 OFICINA 403 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 6914305 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BUCARAMANGA | **Departamento** | SANTANDER |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Nombres y Apellidos | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | ARL | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte ICBF | Aporte SENA | ESAP | Aporte Min Educación | | |
| CC 1387089 | JULIAN ANDRES SERRANO GOMEZ | 27 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SIN NOVEDAD | $ 30,087,000 | $ 6,420,900 | SIN NOVEDAD | $ 30,087,000 | $ 1,446,900 | POSITIVA | $ 30,087,000 | $ 867,100 | SIN NOVEDAD | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 11,731,400 |

## III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Otros parafiscales, Licencias, Subsidios y Fovis ESAP | Independientes ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 30,087,000 | $ 30,087,000 | $ 30,087,000 | $ 0 | $ 6,420,900 | $ 1,446,900 | $ 867,100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 11,731,400 | $ 0 | $ 11,731,400 |



Líneas de Servicio PagoSIMPLE: Bogotá 601 4448634 - Cali: 602 5548577 - Medellín: 604 5146885 - Bucaramanga: 607 6438880 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3019859 - Resto del País: 318888 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | | | |
| NÚMERO RAZÓN SOCIAL | | | |
| CIUDAD/MUNICIPIO | | | |
| DIRECCIÓN | | | |
| TIPO APORTANTE | | | |
| TIPO EMPRESA | | | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | | | |
| APORTANTE DESIGNADO PAGO APS Y/O SOLIDAR. (SENA E ICBF) | | | |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA | | | | | | | |
| PERIODO COTIZACIÓN APORTES | MES | AÑO | | PERIODO COTIZACIÓN SGSSI SALUD | MES | AÑO | |
| CÓD. DE MORA | | | | | | | |
| FECHA PAGO (AAAA/MM/DD) | | | | | | | |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| CÓDIGO | NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | EMPLEADO | EMPLEADOR | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | INTERESES | SANCIÓN | APORTES | MORA | VALOR A PAGAR |
| | | | | | | | | | | | | |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | % COTIZANTE | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR AJUSTE | COTIZACIÓN | VALOR AJUSTE | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | |

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-04, 11:15:47 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1069136791

Periodo Cotización: enero de 2025 | Periodo Servicio: enero de 2025

**PAGADO 04/02/2025**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | LISSETTH XIMENA NIÑO CARVAJAL | | |
| Documento | CC63395720 | Dirección | CR 26 #36 - 14 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 6914305 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | UNICO |
| Ciudad | BUCARAMANGA | Departamento | SANTANDER |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | Ing | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días PENSIÓN | Días SALUD | Días RIESGOS | Días CCF | Horas | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Ingreso | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte ESAP | Aporte ICBF | Aporte SENA | Aporte Mutuales | Total |
| CC 1098603... | LISSETTH XIMENA NIÑO CARVAJAL | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | X | 30 | 30 | 30 | 30 | 0 | COLPENSIONES | $ 2.097.211 | $ 335.700 | SURA EPS | $ 2.097.211 | $ 352.200 | 1-Jul | $ 2.097.211 | $ 61.138 | ANIBOL | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

## III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 2.097.211 | $ 2.097.211 | $ 2.097.211 | $ 0 | $ 335.700 | $ 352.200 | $ 61.138 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 749.000 | $ 0 | $ 749.000 |



Líneas de Servicio PagoSIMPLE: Bogotá 601 4440404 - Cali: 602 5548577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438800 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3918850 - Resto del País: 318000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Simple

| Información de la Planilla Pagada | |
|---|---|
| Nit de comercio Operador de Información | 900097330-9 |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A. |
| Descripción | Pago de SuAporte |
| Fecha | 2025-02-05, 02:25:32 PM |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos | enero de 2025 |
| Periodo de Cotización Para Salud | enero de 2025 |
| Empresa | CONSORCIO GAUCE |
| NIT | N 901865681 |
| Código Sucursal (Nombre) | ( ) |
| Referencia de Pago/ Número Planilla | 1070060843 |
| Tipo de Planilla | Y |
| Número Transacción Bancaria/ CUS | 1245087801 |
| Banco | (1028) - BANCO DE OCCIDENTE |
| Valor | $ 366.400 |
| Estado de la Transacción | Aprobada |
| Dirección IP de Origen | 10.0.19.68 |

| NIT | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor de Mora | Total Intereses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N 860062183 | 14-4 | AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A | 4 | $ 366.400 | $ 0 |
| | | | | | |
| | | | SubTotales: | $ 366.400 | $ 0 |
| | | | Total a Pagar: | | $ 366.400 |



Líneas de Servicio PanoSIMPLE: Bogotá 601 4448634 - Cali: 602 5548577 - Medellín: 604 5140999 - Bucaramanga: 607 6430000 - Cartagena: 605 6415444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 071 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a registrar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protegar el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-02-05, 03:10:07 PM **Tipo Planilla:** Y: PLANILLA INDEPENDIENTES EMPRESAS **Número Planilla:** 1070000643

**Periodo Cotización:** enero de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2025

**PAGADO 05/02/2025**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | CONSORCIO CAUCE | | |
| **Documento** | NI901855581 | **Dirección** | KM 7 #22 - 31 BODEGA 16 |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 3152948567 |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | GIRON | **Departamento** | SANTANDER |
| **Representante Legal** | SERRANO GOMEZ JULIAN ANDRES | **Identificación** | CC 13870890 |
| **Total Afiliados** | 4 | **ARP** | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades, Licencias, Salarios a Cargo EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 0 | $ 0 | $ 5.694.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 360.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 360.400 | $ 0 | $ 360.400 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4440634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5140589 - Bucaramanga: 607 6433930 - Cartagena: 605 6905448 - Pereira: 606 3402585 - Barranquilla: 605 3610033 - Resto del País: 018000 871 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Simple

| Información de la Planilla Pagada | |
|---|---|
| Nit de comercio Operador de Información | 900297333-9 |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A. |
| Descripción | Pago de SuAgente |
| Fecha | 2025-02-06, 02:08:05 PM |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos | enero de 2025 |
| Periodo de Cotización Para Salud | febrero de 2025 |
| Empresa | CONSORCIO CALICE |
| NIT | NI 901655661 |
| Código Sucursal (Nombre) | ( ) |
| Referencia de Pago/ Número Planilla | 1069969293 |
| Tipo de Planilla | E |
| Número Transaccion Bancaria/ CUS | 124190822 |
| Banco | (1023) - BANCO DE OCCIDENTE |
| Valor | $ 4.184.100 |
| Estado de la Transacción | Aprobada |
| Dirección IP de Origen | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor en Mora | Total Intereses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 3 | $ 1.292.000 | $ 0 |
| N860088284 | 23-14 | COLPENSIONES | 4 | $ 992.400 | $ 0 |
| N800251440 | EPS036 | SANITAS EPS | 1 | $ 71.900 | $ 0 |
| N800251001 | EPS010 | SALUD TOTAL EPS | 3 | $ 291.300 | $ 0 |
| N800156264 | EPS041 | COMFENALCO-ANTIOQUIA FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD | 1 | $ 71.900 | $ 0 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 2 | $ 181.000 | $ 0 |
| N860063182 | 58-4 | AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. | 7 | $ 806.000 | $ 0 |
| N860281578 | CCF43 | COMFENALCO | 2 | $ 568.600 | $ 0 |
| | | SubTotales: | | $ 4.184.100 | $ 0 |
| | | Total a Pagar: | | | $ 4.184.100 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4440034 - Cali: 602 5540327 - Medellín: 604 5160569 - Bucaramanga: 607 6436655 - Cartagena: 605 6915448 - Pereira: 350 3402582 - Barranquilla: 605 3618550 - Resto del País: 018000 071 871 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a registrar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protegar el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de la SIMPLE!

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-02-05, 03:10:55 PM **Tipo Planilla:** E. PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS **Número Planilla:** 1069696295

**Periodo Cotización:** enero de 2025 **Periodo Servicio:** febrero de 2025

## PAGADO 05/02/2025

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | CONSORCIO CAUCE | | |
| **Documento** | NIT901855581 | **Dirección** | KM 7 #22 - 31 BODEGA 16 |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 3152948567 |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | GIRON | **Departamento** | SANTANDER |
| **Representante Legal** | SERRANO GOMEZ JULIAN ANDRES | **Identificación** | CC 13870690 |
| **Total Afiliados** | 7 | **ARP** | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|

III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Caja | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Caja | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes M.I. Educación | [illegible] a Favor] EPS | [illegible] ARP | [illegible] INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 13.393.734 | $ 14.588.582 | $ 14.888.582 | $ 14.588.764 | $ 2.035.400 | $ 1.580.116 | $ 888.600 | $ 588.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 4.184.100 | $ 0 | $ 4.184.100 |

Simple

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| Nit de comercio Operador de Información | 900897333-9 |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A. |
| Descripción | Pago de SuAporte |
| Fecha | 2025-02-04, 02:51:50 PM |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos | enero de 2025 |
| Periodo de Cotización Para Salud | febrero de 2025 |
| Empresa | MAQUINOBRAS |
| NIT | NI 900649507 |
| Código Sucursal (Nombre) | 01 ( MAQUINOBRAS ) |
| Referencia de Pago/ Número Planilla | 1069677636 |
| Tipo de Planilla | E |
| Número Transacción Bancaria/ CUS | 1243244542 |
| Banco | (1023) - BANCO DE OCCIDENTE |
| Valor | $ 32.404.500 |
| Estado de la Transacción | Aprobada |
| Dirección IP de Origen | 10.0.19.56 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor de Mora | Total Intereses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N830024600 | 230201 | PORVENIR | 19 | $ 6.019.900 | $ 0 |
| N830209739 | 230201 | PROTECCION | 12 | $ 6.150.700 | $ 0 |
| N830006601 | 36-14 | COLPENSIONES | 7 | $ 3.784.800 | $ 0 |
| N830222949 | 230301 | FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS | 4 | $ 1.304.000 | $ 0 |
| N830053065 | 230301 | FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA | 1 | $ 244.800 | $ 0 |
| N830156264 | EPS037 | NUEVA EPS | 13 | $ 921.100 | $ 0 |
| N830251440 | EPS005 | SANITAS EPS | 4 | $ 1.116.300 | $ 0 |
| N830037291 | EPS017 | FAMISANAR | 5 | $ 377.400 | $ 0 |
| N900130607 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS | 6 | $ 401.100 | $ 0 |
| N830814201 | EPS048 | SALUD MIA EPS | 2 | $ 146.700 | $ 0 |
| N900156264 | EPS041 | COMFENALCO ANTIOQUIA NUEVA EPS R NOVEDAD | 1 | $ 7.600 | $ 0 |
| N830026715 | EPS042 | COMFIAR (Hasta el Cese a la ADRES EPS 042 | 1 | $ 143.000 | $ 0 |
| N830088702 | EPS010 | EPS SURA | 10 | $ 1.240.600 | $ 0 |
| N860063183 | 14-4 | AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. | 44 | $ 6.289.300 | $ 0 |
| N830081575 | CCF40 | COMFENALCO | 44 | $ 4.364.800 | $ 0 |
| | | | | | |
| | | SubTotales: | | $ 32.404.500 | $ 0 |
| | | Total a Pagar: | | | $ 32.404.500 |



Líneas de Servicio PuroSIMPLE: Bogotá 601 4448634 - Cali: 602 8840077 - Medellín: 604 5148888 - Bucaramanga: 607 6436800 - Cartagena: 605 6645555 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3616850 - Resto del País: 018000 971 371 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protegar el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación repete: 2025-02-04, 04:06:53 PM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. Número Planilla: 1098977635

Periodo Cotización: enero de 2025 Periodo Servicio: febrero de 2025

## PAGADO 04/02/2025

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razón Social | MAQUINOBRAS | Nombre Sucursal | MAQUINOBRAS | Código Sucursal | 01 |
| Documento | NI900849507 | Dirección | CR 26 #36 - 14 ED FENIX OF 403 | | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | Teléfono | 6914305 | | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | Forma Presentación | SUCURSAL | | |
| Ciudad | BUCARAMANGA | Departamento | SANTANDER | | |
| Representante Legal | SERRANO GOMEZ JULIAN ANDRES | Identificación | CC 13870690 | | |
| Total Afiliados | 44 | ARP | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | | |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CC 1005445775 | | 11 | 28 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 4 | 4 | 4 | 1 | $ 330,000 | FONDO | $ 198,000 | $ 30,000 | $ 168,000 | $ 168,000 | $ 17,640 | 1,000 | $ 198,000 | $ 19,800 | $ 198,000 | $ 7,920 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | $ 55,560 |
| CC 1005411333 | | 11 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 04 | 04 | 04 | 04 | $ 330,000 | PROTECCION | $ 3,300,000 | $ 396,000 | $ 2,904,000 | $ 2,904,000 | $ 304,920 | 1,032 | $ 3,300,000 | $ 330,000 | $ 3,300,000 | $ 132,000 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | $ 570,840 |
| CC 1005411 | | 11 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | 0 | 4 | 4 | 4 | 1 | $ 330,000 | PROTECCION | $ 330,000 | $ 39,600 | $ 290,400 | $ 290,400 | $ 30,492 | 1,000 | $ 330,000 | $ 33,000 | $ 330,000 | $ 13,200 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | $ 57,060 |
| CC 1005113843 | | 11 | 28 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 04 | 04 | 04 | 04 | $ 1,320,000 | FONDO | $ 1,320,000 | $ 158,400 | $ 1,161,600 | $ 1,161,600 | $ 121,968 | 4,000 | $ 1,320,000 | $ 132,000 | $ 1,320,000 | $ 52,800 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | $ 228,240 |
| CC 1005555551 | | 11 | 28 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 04 | 04 | 04 | 04 | $ 1,320,000 | PROTECCION | $ 1,320,000 | $ 158,400 | $ 1,161,600 | $ 1,161,600 | $ 121,968 | 4,000 | $ 1,320,000 | $ 132,000 | $ 1,320,000 | $ 52,800 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | $ 228,240 |
| CC 1005004850 | | 11 | 28 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 04 | 04 | 04 | 04 | $ 1,320,000 | FONDO | $ 1,320,000 | $ 158,400 | $ 1,161,600 | $ 1,161,600 | $ 121,968 | 4,000 | $ 1,320,000 | $ 132,000 | $ 1,320,000 | $ 52,800 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | $ 228,240 |
| CC 1098007118 | | 11 | 28 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 04 | 04 | 04 | 04 | $ 1,320,000 | PROTECCION | $ 1,320,000 | $ 158,400 | $ 1,161,600 | $ 1,161,600 | $ 121,968 | 4,000 | $ 1,320,000 | $ 132,000 | $ 1,320,000 | $ 52,800 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | $ 228,240 |
| CC 1005788619 | | 11 | 28 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 04 | 04 | 04 | 04 | $ 1,320,000 | FONDO | $ 1,320,000 | $ 158,400 | $ 1,161,600 | $ 1,161,600 | $ 121,968 | 4,000 | $ 1,320,000 | $ 132,000 | $ 1,320,000 | $ 52,800 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | $ 228,240 |
| CC 1005788605 | | 11 | 28 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 04 | 04 | 04 | 04 | $ 330,000 | FONDO | $ 330,000 | $ 39,600 | $ 290,400 | $ 290,400 | $ 30,492 | 1,000 | $ 330,000 | $ 33,000 | $ 330,000 | $ 13,200 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | $ 57,060 |
| CC 1005 | | 11 | 28 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 04 | 04 | 04 | 04 | $ 1,320,000 | FONDO | $ 1,320,000 | $ 158,400 | $ 1,161,600 | $ 1,161,600 | $ 121,968 | 4,000 | $ 1,320,000 | $ 132,000 | $ 1,320,000 | $ 52,800 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | $ 228,240 |
| CC 1005 | | 11 | 28 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 04 | 04 | 04 | 04 | $ 1,320,000 | FONDO | $ 1,320,000 | $ 158,400 | $ 1,161,600 | $ 1,161,600 | $ 121,968 | 4,000 | $ 1,320,000 | $ 132,000 | $ 1,320,000 | $ 52,800 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | $ 228,240 |
| CC 1005 | | 11 | 28 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 04 | 04 | 04 | 04 | $ 1,320,000 | FONDO | $ 1,320,000 | $ 158,400 | $ 1,161,600 | $ 1,161,600 | $ 121,968 | 4,000 | $ 1,320,000 | $ 132,000 | $ 1,320,000 | $ 52,800 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | $ 228,240 |
| CC 1005 | | 11 | 28 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 04 | 04 | 04 | 04 | $ 1,320,000 | FONDO | $ 1,320,000 | $ 158,400 | $ 1,161,600 | $ 1,161,600 | $ 121,968 | 4,000 | $ 1,320,000 | $ 132,000 | $ 1,320,000 | $ 52,800 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | $ 228,240 |
| CC 1005 | | 11 | 28 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 04 | 04 | 04 | 04 | $ 1,320,000 | FONDO | $ 1,320,000 | $ 158,400 | $ 1,161,600 | $ 1,161,600 | $ 121,968 | 4,000 | $ 1,320,000 | $ 132,000 | $ 1,320,000 | $ 52,800 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | $ 228,240 |
| CC 1005 | | 11 | 28 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 04 | 04 | 04 | 04 | $ 1,320,000 | FONDO | $ 1,320,000 | $ 158,400 | $ 1,161,600 | $ 1,161,600 | $ 121,968 | 4,000 | $ 1,320,000 | $ 132,000 | $ 1,320,000 | $ 52,800 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | $ 228,240 |
| CC 1005 | | 11 | 28 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 04 | 04 | 04 | 04 | $ 1,320,000 | FONDO | $ 1,320,000 | $ 158,400 | $ 1,161,600 | $ 1,161,600 | $ 121,968 | 4,000 | $ 1,320,000 | $ 132,000 | $ 1,320,000 | $ 52,800 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | $ 228,240 |



Líneas de Servicio PagoSIMPLE: Bogotá 601 4448654 - Cali: 602 5548577 - Medellín: 604 5148669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618050 - Resto del País: 318000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Pagado: 04/02/2025 | Empresa NI900849507 MAQUINOBRAS | Planilla Nro: 1069977635 | Periodo Cotización: enero de 2025 | Periodo Servicio: febrero de 2025

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | SLN | IGE | LMA | VAC - LR | AVP | VCT | IRP | Días PENSIÓN | Días SALUD | Días RIESGOS | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Nombre Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte ICBF | Aporte SENA | ESAP | Aporte Mintransporte | Total |
| CC 1006746750 | [illegible] | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | [illegible] | $ 1.300.000 | $ 156.000 | [illegible] | $ 1.300.000 | $ 130.000 | 0,522 | $ 1.300.000 | $ 6.786.000 | [illegible] | $ 1.300.000 | $ 104.000 | $ 78.000 | $ 52.000 | $ 52.000 | $ 0 | $ 390.000 |
| CC 1006755467 | JHONATTAN ALBERTO BRILLARD [illegible] | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | [illegible] | $ 2.187.411 | $ 306.500 | [illegible] | $ 2.333.419 | $ 140.000 | 0,522 | $ 2.333.419 | $ 12.180.000 | [illegible] | $ 2.333.419 | $ 186.600 | $ 140.000 | $ 93.300 | $ 93.300 | $ 0 | $ 699.900 |
| CC 1006755467 | JHONATTAN ALBERTO BRILLARD [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.633 | $ 19.200 | [illegible] | $ 186.633 | $ 17.600 | 0,522 | $ 186.633 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1006754408 | MARIA FERNANDA RIVERA CIFUENTES | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | [illegible] | $ 1.300.000 | $ 234.000 | [illegible] | $ 1.300.000 | $ 91.000 | 0,522 | $ 1.300.000 | $ 6.786.000 | [illegible] | $ 1.300.000 | $ 104.000 | $ 78.000 | $ 52.000 | $ 52.000 | $ 0 | $ 390.000 |
| CC 1006852983 | [illegible] | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | [illegible] | $ 1.376.000 | $ 206.400 | [illegible] | $ 1.376.000 | $ 96.320 | 0,522 | $ 1.376.000 | $ 7.182.720 | [illegible] | $ 1.376.000 | $ 110.080 | $ 82.560 | $ 55.040 | $ 55.040 | $ 0 | $ 412.800 |
| CC 1006852990 | SANTIAGO BERNARDO [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | [illegible] | $ 1.161.290 | $ 174.200 | [illegible] | $ 1.161.290 | $ 81.300 | 0,522 | $ 1.161.290 | $ 6.062.300 | [illegible] | $ 1.161.290 | $ 92.900 | $ 69.680 | $ 46.450 | $ 46.450 | $ 0 | $ 348.480 |
| CC 1006853000 | SANTIAGO BERNARDO [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 36.400 | [illegible] | $ 186.290 | $ 17.600 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116004418 | MAURICIO ISAAC [illegible] | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | [illegible] | $ 1.075.000 | $ 139.750 | [illegible] | $ 1.075.000 | $ 75.250 | 0,522 | $ 1.075.000 | $ 5.611.500 | [illegible] | $ 1.075.000 | $ 86.000 | $ 64.500 | $ 43.000 | $ 43.000 | $ 0 | $ 322.500 |
| CC 1116034301 | [illegible] | 01 | 00 | X | | | | | | | | | X | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | [illegible] | $ 1.742.742 | $ 226.600 | [illegible] | $ 1.742.742 | $ 121.992 | 0,522 | $ 1.742.742 | $ 9.096.000 | [illegible] | $ 1.742.742 | $ 139.420 | $ 104.565 | $ 69.710 | $ 69.710 | $ 0 | $ 523.407 |
| CC 1116034302 | [illegible] | 01 | 00 | X | | | | | | | | | X | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | [illegible] | $ 1.300.000 | $ 169.000 | [illegible] | $ 1.300.000 | $ 91.000 | 0,522 | $ 1.300.000 | $ 6.786.000 | [illegible] | $ 1.300.000 | $ 104.000 | $ 78.000 | $ 52.000 | $ 52.000 | $ 0 | $ 390.000 |
| CC 1116034303 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 36.400 | [illegible] | $ 186.290 | $ 17.600 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034304 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | L | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034305 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034306 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034307 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | L | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034308 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034309 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034310 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034311 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034312 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034313 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034314 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034315 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034316 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034317 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034318 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034319 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034320 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034321 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034322 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034323 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034324 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034325 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034326 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034327 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034328 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034329 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034330 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034331 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034332 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034333 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034334 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034335 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034336 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034337 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034338 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034339 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034340 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034341 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034342 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034343 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034344 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034345 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034346 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034347 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034348 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034349 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034350 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034351 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034352 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034353 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034354 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034355 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034356 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034357 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034358 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034359 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034360 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034361 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034362 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034363 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034364 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034365 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034366 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034367 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034368 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034369 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034370 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034371 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034372 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034373 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034374 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034375 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034376 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034377 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034378 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034379 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034380 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034381 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | [illegible] | $ 186.290 | $ 93.145 | [illegible] | $ 186.290 | $ 15.800 | 0,522 | $ 186.290 | $ 974.400 | [illegible] | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| CC 1116034382 | [illegible] | 01 | 00 | | | | | | | | | |

III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 107,402,275 | $ 120,850,821 | $ 109,109,821 | $ 109,109,821 | $ 17,488,700 | $ 4,355,500 | $ 6,266,360 | $ 4,356,500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 32,464,500 | $ 0 | $ 32,464,500 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901150177 | 7 | LERMA CONSTRUCCIONES S.A.S | 6 - MENOS DE 200 COTIZANTES | 3001 | CRA 5 No. 8-03 SANTA ANA | BUCARAMANGA-SANTANDER | 6582312 | S |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pension | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-01 | 2025-02 | 1000150177 | 5481308131 | E | 2025-02-19 | 2025-02-18 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $8,298,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | SALUD | | | | CCF | | | RIESGOS | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal 3001 (36 Afiliados)** | | | | | $28,524,550 | $4,245,931 | | | $38,041,400 | $1,140,421 | | | $37,168,450 | $1,041,700 | | | $28,533,133 | $1,851,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVOS ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad : BUCARAMANGA Depto: SANTANDER ( 1 Afiliados) | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 2150[illegible]01 | FLOREZ ECHT | 23001 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | ERS01 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF4 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-4 | 30 | $1,423,500 | 17,500 | 30 | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: OBRAS CIVILES LERMA ( 35 Afiliados)** | | | | | $25,101,050 | $4,018,100 | | | $37,168,450 | $1,101,900 | | | $36,745,050 | $1,031,700 | | | $27,109,633 | $1,791,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad : BUCARAMANGA Depto: SANTANDER ( 35 Afiliados) | | | | | $25,101,050 | $4,018,100 | | | $37,168,450 | $1,101,900 | | | $36,745,050 | $1,031,700 | | | $27,109,633 | $1,791,300 | | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1087[illegible]671 | [illegible] FLOREZ | 23001 | 30 | $1,138,800 | $182,200 | ERS01 | 30 | $1,138,800 | $45,600 | CCF4 | 30 | $1,138,800 | $45,600 | 14-4 | 30 | $1,138,800 | $29,100 | 30 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 1098[illegible]765 | [illegible] ARIAS | 23001 | 7 | $332,150 | $53,100 | ERS01 | 7 | $332,150 | $13,300 | CCF4 | 7 | $332,150 | $13,300 | 14-4 | 7 | $332,150 | $13,100 | 7 | $0 | $0 |
| 4 | CC | 9130[illegible]08 | [illegible] MANUEL | 05-14 | 30 | $1,138,800 | $182,200 | ERS01 | 30 | $1,138,800 | $45,600 | CCF4 | 30 | $1,138,800 | $45,600 | 14-4 | 30 | $1,138,800 | $29,100 | 30 | $0 | $0 |
| 5 | PT | 1072[illegible]53 | [illegible] DIEGO | | 0 | $0 | $0 | ERS04 | 18 | $854,400 | $34,200 | CCF4 | 18 | $854,400 | $34,200 | 14-4 | 18 | $854,400 | $29,100 | 18 | $0 | $0 |
| 6 | CC | 1090[illegible]700 | [illegible] BRAYAN | 23001 | 30 | $1,138,800 | $182,200 | ERS01 | 30 | $1,138,800 | $45,600 | CCF4 | 30 | $1,138,800 | $45,600 | 14-4 | 30 | $1,138,800 | $29,100 | 30 | $0 | $0 |
| 7 | CC | 1090[illegible]036 | [illegible] FLORENTINO | 23001 | 15 | $711,750 | $113,900 | ERS01 | 15 | $711,750 | $28,500 | CCF4 | 15 | $711,750 | $28,500 | 14-4 | 15 | $711,750 | $14,600 | 15 | $0 | $0 |
| 8 | CC | 1087[illegible]484 | [illegible] RAUL | 23001 | 16 | $759,200 | $121,500 | ERS01 | 16 | $759,200 | $30,400 | CCF4 | 16 | $759,200 | $30,400 | 14-4 | 16 | $759,200 | $15,500 | 16 | $0 | $0 |
| 9 | CC | 1087[illegible]484 | [illegible] RAUL | 23001 | 8 | $379,600 | $60,800 | ERS01 | 8 | $379,600 | $15,200 | CCF4 | 0 | $0 | $0 | 14-4 | 8 | $379,600 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| 10 | CC | 1082[illegible]46 | [illegible] ENRIQUE | 05-14 | 1 | $142,350 | $22,800 | ERS01 | 1 | $142,350 | $5,700 | CCF4 | 1 | $142,350 | $5,700 | 14-4 | 1 | $142,350 | $3,000 | 1 | $0 | $0 |
| 11 | CC | 9140[illegible]07 | [illegible] EDWARD | 05-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | ERS01 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF4 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-4 | 30 | $1,423,500 | $29,100 | 30 | $0 | $0 |
| 12 | CC | 1091[illegible]715 | [illegible] ANDRES | 23001 | 30 | $1,138,800 | $182,200 | ERS04 | 30 | $1,138,800 | $45,600 | CCF4 | 30 | $1,138,800 | $45,600 | 14-4 | 30 | $1,138,800 | $29,100 | 30 | $0 | $0 |
| 13 | CC | 1090[illegible]668 | [illegible] JOSUE | 23001 | 1 | $47,450 | $7,600 | ERS04 | 1 | $47,450 | $1,900 | CCF4 | 1 | $47,450 | $1,900 | 14-4 | 1 | $47,450 | $1,400 | 1 | $0 | $0 |
| 14 | CC | 1084[illegible]149 | [illegible] DONALDO [illegible] | 23001 | 7 | $332,150 | $53,100 | ERS04 | 7 | $332,150 | $13,300 | CCF4 | 7 | $332,150 | $13,300 | 14-4 | 7 | $332,150 | $13,100 | 7 | $0 | $0 |
| 15 | CC | 1082[illegible]837 | [illegible] FABIO | 23001 | 30 | $1,138,800 | $182,200 | ERS01 | 30 | $1,138,800 | $45,600 | CCF4 | 30 | $1,138,800 | $45,600 | 14-4 | 30 | $1,138,800 | $29,100 | 30 | $0 | $0 |
| 16 | CC | 1082[illegible]603 | [illegible] HENRY | 23001 | 30 | $1,138,800 | $182,200 | ERS01 | 30 | $1,138,800 | $45,600 | CCF4 | 30 | $1,138,800 | $45,600 | 14-4 | 30 | $1,138,800 | $29,100 | 30 | $0 | $0 |
| 17 | CC | 1082[illegible]001 | [illegible] JONATAN | 23001 | 30 | $1,138,800 | $182,200 | ERS01 | 30 | $1,138,800 | $45,600 | CCF4 | 30 | $1,138,800 | $45,600 | 14-4 | 30 | $1,138,800 | $29,100 | 30 | $0 | $0 |
| 18 | PT | 1066[illegible]10 | [illegible] ERIKA | 23001 | 3 | $94,900 | $15,200 | ERS04 | 3 | $94,900 | $3,800 | CCF4 | 3 | $94,900 | $3,800 | 14-4 | 3 | $94,900 | $2,700 | 3 | $0 | $0 |
| 19 | CC | 1087[illegible]33 | [illegible] DIEGO | 23001 | 30 | $1,138,800 | $182,200 | ERS01 | 30 | $1,138,800 | $45,600 | CCF4 | 30 | $1,138,800 | $45,600 | 14-4 | 30 | $1,138,800 | $29,100 | 30 | $0 | $0 |
| 20 | CC | 1090[illegible]139 | [illegible] [illegible] | 23001 | 1 | $47,450 | $7,600 | ERS01 | 1 | $47,450 | $1,900 | CCF4 | 1 | $47,450 | $1,900 | 14-4 | 1 | $47,450 | $1,400 | 1 | $0 | $0 |
| 21 | CC | 1090[illegible]107 | [illegible] [illegible] | 23001 | 30 | $1,138,800 | $182,200 | ERS01 | 30 | $1,138,800 | $45,600 | CCF4 | 30 | $1,138,800 | $45,600 | 14-4 | 30 | $1,138,800 | $29,100 | 30 | $0 | $0 |
| 22 | CC | 1090[illegible]107 | [illegible] [illegible] | 23001 | 30 | $1,138,800 | $182,200 | ERS01 | 30 | $1,138,800 | $45,600 | CCF4 | 30 | $1,138,800 | $45,600 | 14-4 | 30 | $1,138,800 | $29,100 | 30 | $0 | $0 |
| 23 | CC | 9129[illegible]56 | [illegible] LUIS | 23001 | 30 | $1,138,800 | $182,200 | ERS01 | 30 | $1,138,800 | $45,600 | CCF4 | 30 | $1,138,800 | $45,600 | 14-4 | 30 | $1,138,800 | $29,100 | 30 | $0 | $0 |
| 24 | CC | 1082[illegible]970 | [illegible] ANDRES | 23001 | 3 | $142,350 | $22,800 | ERS01 | 3 | $142,350 | $5,700 | CCF4 | 3 | $142,350 | $5,700 | 14-4 | 3 | $142,350 | $3,800 | 3 | $0 | $0 |
| 25 | CC | 1090[illegible]183 | [illegible] OMAR | 23001 | 30 | $1,138,800 | $182,200 | ERS01 | 30 | $1,138,800 | $45,600 | CCF4 | 30 | $1,138,800 | $45,600 | 14-4 | 30 | $1,138,800 | $29,100 | 30 | $0 | $0 |
| 26 | PT | 1090[illegible]11 | [illegible] [illegible] | 23001 | 1 | $94,900 | $15,200 | ERS04 | 1 | $94,900 | $3,800 | CCF4 | 1 | $94,900 | $3,800 | 14-4 | 1 | $94,900 | $2,700 | 1 | $0 | $0 |
| 27 | CC | 9149[illegible]98 | [illegible] LUIS | 05-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | ERS01 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF4 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-4 | 30 | $1,423,500 | $29,100 | 30 | $0 | $0 |
| 28 | CC | 1082[illegible]803 | [illegible] [illegible] | 23001 | 30 | $1,138,800 | $182,200 | ERS01 | 30 | $1,138,800 | $45,600 | CCF4 | 30 | $1,138,800 | $45,600 | 14-4 | 30 | $1,138,800 | $29,100 | 30 | $0 | $0 |
| 29 | CC | 1087[illegible]337 | [illegible] EDWARD | 05-14 | 30 | $1,138,800 | $182,200 | ERS01 | 30 | $1,138,800 | $45,600 | CCF4 | 30 | $1,138,800 | $45,600 | 14-4 | 30 | $1,138,800 | $29,100 | 30 | $0 | $0 |
| 30 | PT | 1090[illegible]10 | [illegible] [illegible] | | 0 | $0 | $0 | ERS04 | 7 | $332,150 | $13,300 | CCF4 | 7 | $332,150 | $13,300 | 14-4 | 7 | $332,150 | $13,100 | 7 | $0 | $0 |
| 31 | PT | 1090[illegible]14 | [illegible] [illegible] | | 0 | $0 | $0 | ERS01 | 1 | $142,350 | $5,700 | CCF4 | 1 | $142,350 | $5,700 | 14-4 | 1 | $142,350 | $3,800 | 1 | $0 | $0 |
| 32 | CC | 9137[illegible]74 | [illegible] DAVID | 23001 | 11 | $521,850 | $83,600 | ERS01 | 11 | $521,850 | $20,900 | CCF4 | 11 | $521,850 | $20,900 | 14-4 | 11 | $521,850 | $16,400 | 11 | $0 | $0 |
| 33 | CC | 1122[illegible]84 | [illegible] CARLOS | | 0 | $0 | $0 | ERS04 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | CCF4 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | 14-4 | 24 | $1,138,800 | $29,100 | 24 | $0 | $0 |
| 34 | CC | 1090[illegible]619 | [illegible] [illegible] | 23001 | 1 | $94,900 | $15,200 | ERS04 | 1 | $94,900 | $3,800 | CCF4 | 1 | $94,900 | $3,800 | 14-4 | 1 | $94,900 | $2,700 | 1 | $0 | $0 |
| 35 | CC | 1090[illegible]001 | [illegible] CARLOS | 23001 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | ERS01 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF4 | 0 | $0 | $0 | 14-4 | 30 | $1,423,500 | $0 | 0 | $0 | $0 |



2025/02/18 03:08 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 30 | CC | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 24 | $1,118,800 | [illegible] | [illegible] | 24 | $1,118,800 | $40,600 | CCF04 | 24 | $1,118,800 | $45,600 | [illegible] | 24 | $1,118,800 | $79,380 | 24 | $0 | $0 |
| 31 | CC | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 1 | $47,450 | $1,400 | [illegible] | 1 | $47,450 | $1,900 | CCF04 | 1 | $47,450 | $1,900 | [illegible] | 1 | $47,450 | $1,680 | 1 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 36)** | | | | | $38,824,950 | $4,249,900 | | | $28,991,050 | $1,160,900 | | | $27,180,850 | $1,088,700 | | | $28,991,950 | $1,801,800 | | $0 | $0 |



2025/02/18 03:08 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901359177 | 7 | LEBNA CONSTRUCCIONES S.A.S | 8 - AUNOS TE 200 COTIZANTES | 0001 | CRA 3 No. 8-03 SANTA ANA | BUCARAMANGA-SANTANDER | 6581102 | S |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clase | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pension | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-01 | 2025-01 | 1000806977 | [illegible] | E | 2025/01/15 | 2025/02/18 | BANCO DE BOGOTA | 3 | $8,298,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 32 | $4,245,900 | $0 | $0 | $4,245,900 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 5 | $843,000 | $0 | $0 | $843,000 |
| PORVENIR | 230801 | 800,224,808 | 8 | 20 | $2,407,900 | $0 | $0 | $2,407,900 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 7 | $995,000 | $0 | $0 | $995,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 36 | $1,802,800 | $0 | $0 | $1,802,800 |
| COLPATRIA ARP | 14-4 | 860,002,183 | 9 | 36 | $1,802,800 | $0 | $0 | $1,802,800 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 36 | $1,088,700 | $0 | $0 | $1,088,700 |
| CAJASAN | CCF39 | 890,200,936 | 1 | 36 | $1,088,700 | $0 | $0 | $1,088,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 8) | | | | 36 | $1,160,900 | $0 | $0 | $1,160,900 |
| ASMET SALUD EPS SAS | ESS062 | 900,935,126 | 7 | 1 | $45,600 | $0 | $0 | $45,600 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESS024 | 900,226,715 | 3 | 4 | $114,000 | $0 | $0 | $114,000 |
| EPS SURA (ANTES SURAMIS) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $45,600 | $0 | $0 | $45,600 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $57,000 | $0 | $0 | $57,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 15 | $526,300 | $0 | $0 | $526,300 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 2 | $7,600 | $0 | $0 | $7,600 |
| SALUD MIA EPS | EPS046 | 900,914,254 | 1 | 3 | $68,400 | $0 | $0 | $68,400 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $296,400 | $0 | $0 | $296,400 |
| TOTAL | | | | 36 | $8,298,300 | $0 | $0 | $8,298,300 |



2025/02/18 03:08 PM

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCION | TELEFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 091285063-3 | PORRANCIA Y RAUBEZ CONSTRUCTORES SAS | | calle 13a #12a-34 villas de don juan 3 | 3165360880 | [illegible] | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – ingresos de 230 s | GAVIONES CALDE | CALDE | SANTANDER | BUCARAMANGA | | 18 |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 13 | 3 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-02 | 2025-01 | E | | [illegible] | $4,937,800 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 416.800 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 416.800 | 9 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 89.100 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 89.100 | 2 |
| EPSC04 | EPS-S Comfenalco | 890203715-3 | 91.200 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 91.200 | 2 |

### TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800256396 | 2.847.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 2.847.200 | 11 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-8 | 340.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 340.400 | 2 |

### TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Ruta Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 860511296-5 | 1.043.600 | | | | 1.043.600 | 0 | 0 | 1.043.600 | | | 10.436 | 1.043.600 | 13 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF39 | Cajasan | 890200105-1 | 599.400 | 0 | 0 | 599.400 | 13 |

### TOTALES PARAFISCALES

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

### TOTALES POR SUBSISTEMA

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IBE, UNA, ESP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 3 | 599.400 | 599.400 |
| Pensión | 2 | 2.336.400 | 2.336.400 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.043.600 | 1.043.600 |
| CCF | 1 | 599.400 | 599.400 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 7 | 4.937.800 | 4.937.800 |

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCION | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901332803-3 | PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS | | calle 10c -12a-34 villas de san juan 2 | 3155386888 | mariapa14@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACION | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CODIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – numero 200 a | BARRANCABERMEJA | CAUCF | SANTANDER | BUCARAMANGA | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NUMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | IBC |
| | | | | | 13 | 13 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PARAFISCALES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-07 | 2025-07 | E | | 53306663 | $4,027,800 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y nombres | Dias cotizados | Salario integral | Extranjero no obligado a cotizar a pensión | Colombiano en el exterior | Tipo de cotizante | Subtipo de cotizante | Aportes voluntarios | Aportes obligatorios | Aportes voluntarios | Aportes obligatorios | Aportes voluntarios | Aportes obligatorios

# ANEXO No. 5: INFORME DE CALIDAD.

# INFORME PLAN DE CALIDAD 005

## CONTRATO Nº 210-15410-6

| Fecha | Elaboró | Revisó | Aprobó |
|---|---|---|---|
| 24/02/2025 | Ing. Sindy Sared Cano | Ing. Mayra Alejandra Quintero | Julián A Serrano Gómez |

# CONTENIDO

INTRODUCCIÓN ..... 3
1. CONSIDERACIONES GENERALES ..... 4
2. GESTIÓN DE LOS PROCESOS DE APOYO ..... 4
2.1 Talento humano ..... 4
2.2 Infraestructura ..... 5
2.3 Conocimiento y toma de conciencia ..... 8
2.4 Comunicaciones ..... 8
2.5 Información documentada ..... 8
3. OPERACIÓN ..... 10
3.1 Planificación y control operacional. ..... 10
3.2 Control de los procesos, productos y servicios suministrados externamente ..... 12
3.3 Control en la prestación del servicio ..... 13
3.4 Liberación de productos y servicios. ..... 13
3.5 Control de salidas no conformes. ..... 14
3.6 Encuesta de satisfacción del cliente. ..... 14
4. EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO ..... 14
5. AUDITORIAS INTERNAS ..... 15
6. REVISIÓN DE LA DIRECCIÓN ..... 15
7. MEJORA CONTINUA ..... 16
8. ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS ..... 16
9. CONCLUSIONES ..... 16
10. RECOMENDACIONES ..... 16

## INTRODUCCIÓN

El CONSORCIO CAUCE motivado a mejorar continuamente la eficacia de su sistema de gestión de calidad, se compromete en su participación directa, liderando, creando una cultura de calidad en la organización, fomentando la participación positiva de todo el personal en la ejecución del proyecto "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RÍO DE ORO EN EL SECTOR DE CENTROABASTOS MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02)".

El presente informe comprende el periodo entre el 01 y el 31 de enero 2025, describe el cumplimiento de las actividades propuestas en el aseguramiento y control de la calidad del proyecto contenidas en el plan de calidad del proyecto y el plan de inspección y ensayo. Los formatos utilizados para el seguimiento y control de este proyecto están acogidos al sistema de calidad de las empresas consorciadas.

Para el periodo comprendido entre el 01 al 31 de enero 2025 se realizan actividades de ajuste a los estudios y diseños.

# 1. CONSIDERACIONES GENERALES

| | |
|---|---|
| CONTRATO DE OBRA | N° 210-15410-6 |
| OBJETO DEL CONTRATO | "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RÍO DE ORO EN EL SECTOR DE CENTROABASTOS MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02)". |
| ENTIDAD CONTRATANTE | CDMB – CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA MESETA DE BUCARAMANGA. |
| SUPERVISOR CONTRATANTE | ARQ. CARLOS DIAZ BARRERA |
| CONTRATISTA | CONSORCIO CAUCE |
| REPRESENTANTE LEGAL | JULIAN ANDRÉS SERRANO GÓMEZ |
| NIT | 901.855.581-5 |
| INTERVENTORIA | CONSORCIO CENTROABASTOS |
| REPRESENTANTE LEGAL | MIGUEL FERNANDO QUIRÓS GÓMEZ |
| NIT | 901.857.454-7 |
| PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL | 4 MESES |
| PLAZO ADICIONAL DE EJECUCIÓN | 8 MESES |
| FECHA DE INICIO | 06/09/2024 |
| FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL | 31/12/2024 |
| FECHA DE TERMINACIÓN FINAL | 30/08/2024 |
| MUNICIPIO | BUCARAMANGA- SANTANDER |

# 2. GESTIÓN DE LOS PROCESOS DE APOYO

## 2.1 Talento humano

El CONSORCIO CAUCE tiene establecido los perfiles y funciones de los cargos para el personal administrativo y obra. Para el periodo comprendido entre el 01 y el 31 de enero 2025 se realizaron los siguientes ingresos de personal a la obra:

| INGRESO DE PERSONAL | |
|---|---|
| **DIEGO ANTONIO LOPEZ SANTANMARIA** | RESIDENTE DE OBRA |
| **JOSE ORLANDO ALBA JAIMES** | COORDINADOR SST |
| **FREDY ALEXANDER GALVIS** | OPERADOR DE MAQUINARIA |
| **MAURICIO ANDRES BECERRA ORTIZ** | OPERADOR DE MAQUINARIA |
| **JESUS ALBERTO MEDRANO LANZ** | OPERADOR DE MAQUINARIA |

Para el periodo todas las novedades de personal se realizaron de acuerdo con lo establecido en la legislación laboral, fueron validadas y verificadas según lo establece la norma, el pago a los trabajadores hace parte de las obligaciones legales del CONSORCIO CAUCE, realizándose en los términos pactados y dejando su correspondiente registro documental, los soportes de pago de seguridad social, para el periodo comprendido son verificadas en las entregas realizadas a interventoría en el informe de SST.

*Anexo 1. Manual de funciones y responsabilidades.*

### 2.2 Infraestructura

El CONSORCIO CAUCE ha destinado como lugar de trabajo la oficina principal de la empresa MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS, la cual se encuentra ubicada en el Centro Industrial y logístico san Jorge Bodega 16, esta oficina cuenta con la estructura y los espacios necesarios para llevar a cabo las actividades de revisión y ajustes de diseños.

Adicionalmente, se realizan visitas a la zona de influencia del proyecto, donde se realizan estudios topográficos que permiten la revisión y ajuste de los diseños.



*Tabla 3. Ubicación del proyecto*

En el periodo comprendido se han requerido los siguientes equipos y maquinaria:

| MAQUINARIA Y EQUIPO |
| --- |
|  |
| RETROEXCAVADORA DOOSAN DX225LCA |



Estación topográfica TOPCON GM-50 SN 1Y001620, cuenta con certificado de calibración N° C5226, El nivel TOPCON AT-B4 SN RX6637, el equipo cuenta con su respectivo certificado de calibración, siendo este el certificado N°C5227. La calibración del equipo se realizó el 13 de julio 2024, estando apto para el uso en las actividades programadas.



Minicargador con mantenimiento preventivo con fecha del 7/9/2024



RETROEXCAVADORA DOOSAN DX225LCA



VOLQUETA TTW843 EL VEHICULO CUENTA CON SOAT VIGENTE 10/01/2026, MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL DIA Y REVISION TCNOMECANICA DEL 17/07/2025

*Anexo 2. Control de Maquinaria y equipo.*

### 2.3 Conocimiento y toma de conciencia

El CONOSORCIO CAUCE tiene dentro de sus responsabilidades la capacitación y formación del personal, para el periodo comprendido entre el 01 y el 31 de enero se presentaron 4 capacitaciones. 2 del área SST; uso seguro de herramientas manuales y equipos portátiles, cuidado de las manos. 1 capacitación del área ambiental; control de derrames y 1 capacitación social; Fortalecimiento de valores afrontar las adversidades, educación vial y oficina de atención a la comunidad, ver soportes en los informes de SST y PASA anexos en el informe técnico.

### 2.4 Comunicaciones

La comunicación con las partes interesadas se realiza mediante, Bitácora de obra diaria, Comités técnicos, informes y control de la correspondencia y comunicaciones internas.

Durante el periodo establecido del 01 al 31 de enero se realizaron 2 comités técnicos, las actas de dichos comités se encuentran consignados en los informes de obra entregados a la interventoria.

| RELACIÓN DE COMITES | |
|---|---|
| COMITÉ | FECHA |
| Acta de reunión No 10 | 16/01/2025 |
| Acta de reunión No 11 | 28/01/2025 |

Con el personal vinculado durante este periodo se utilizaron medios tecnológicos aprobados por la gerencia como correo electrónico, mensajería instantánea y correspondencia interna para tener conocimiento de las actividades e información importante de la organización.

### 2.5 Información documentada

Los documentos internos y externos se mantienen controlados de acuerdo con lo establecido en el procedimiento de control de documentos y registros, disponiendo de un mecanismo sistemático para editarlo, adecuarlo, aprobarlo, almacenarlo, distribuirlo, revisarlo, actualizarlo y generar un ciclo, los listados se entregan en los diferentes informes de SST y calidad.

Para el control documental del plan de calidad durante este periodo se utilizaron los siguientes procedimientos y formatos, los cuales se han tomado del sistema de gestión de calidad del contratista Maquinobras de Colombia S.A.S.

| LISTADO MAESTRO DE DOCUMENTOS INTERNOS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CODIGO | NOMBRE | TIPO DE DOCUMENTO | VERSIÓN | FECHA |
| RH-M-01 | Manual de funciones y responsabilidades | Manual | 2 | 01/07/2024 |
| OB-P-31 | Procedimiento de revisión y ajuste de diseños y desarrollo de proyectos | Procedimiento | 1 | 01/12/2021 |
| SST-F-02 | Formato de inducción y reinducción | Formato | 2 | 15/05/2020 |
| SST-F-03 | Evaluación de inducción y reinducción | Formato | 2 | 15/05/2020 |
| SST-F-06 | Notificación de riesgos en seguridad y salud en el trabajo | Formato | 2 | 15/05/2020 |
| SST-F-44 | Ficha de indicadores | Formato | 2 | 03/05/2021 |
| SST-P-15 | Procedimiento de reporte e investigación de accidentes e incidentes de trabajo y enfermedades laborales | Procedimiento | 2 | 2/02/2022 |
| SST-P-19 | Procedimiento para la entrega de Epp's | Procedimiento | 1 | 27/02/2022 |
| SST-P-20 | Procedimiento de capacitación y entrenamiento | Procedimiento | 2 | 24/02/2022 |
| SST-PR-10 | Programa para trabajo seguro en alturas | Programa | 1 | 22/02/2022 |
| SST-PT-01 | Política de seguridad y salud en el trabajo | Política | 1 | 21/01/2022 |
| SST-R-01 | Reglamento de higiene y seguridad industrial | Reglamento | 1 | 21/01/2022 |

Adicionalmente, se deben tener en cuenta los documentos externos que son sugeridos por el cliente y en algunos casos por la interventoría. A continuación, se presentan los documentos identificados a la fecha:

| LISTADO MAESTRO DE DOCUMENTOS EXTERNOS | |
|---|---|
| NOMBRE | TIPO DE DOCUMENTO |
| Contrato de obra | Documento |
| Pólizas del contrato | Documento |
| Acta de inicio | Formato |
| Informe semanal de obra | Formato |

| | |
|---|---|
| Acta de comité técnico | Formato |
| Control de asistencia a reuniones | Formato |

El CONSORCIO CAUCE conservará los registros de calidad durante cinco (5) años; al cumplirse este período, y un mes antes de destruir dichos registros, se informará a la CDMB – CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL PARA LA DEFENSA DE LA MESETA DE BUCARAMANGA sobre tal acción, y si éste lo considera adecuado, podrá conservarlos, evitando así su destrucción.

Los documentos generados a la fecha, se encuentran en custodia del director de Obra, quien realiza su respectiva conservación y control.

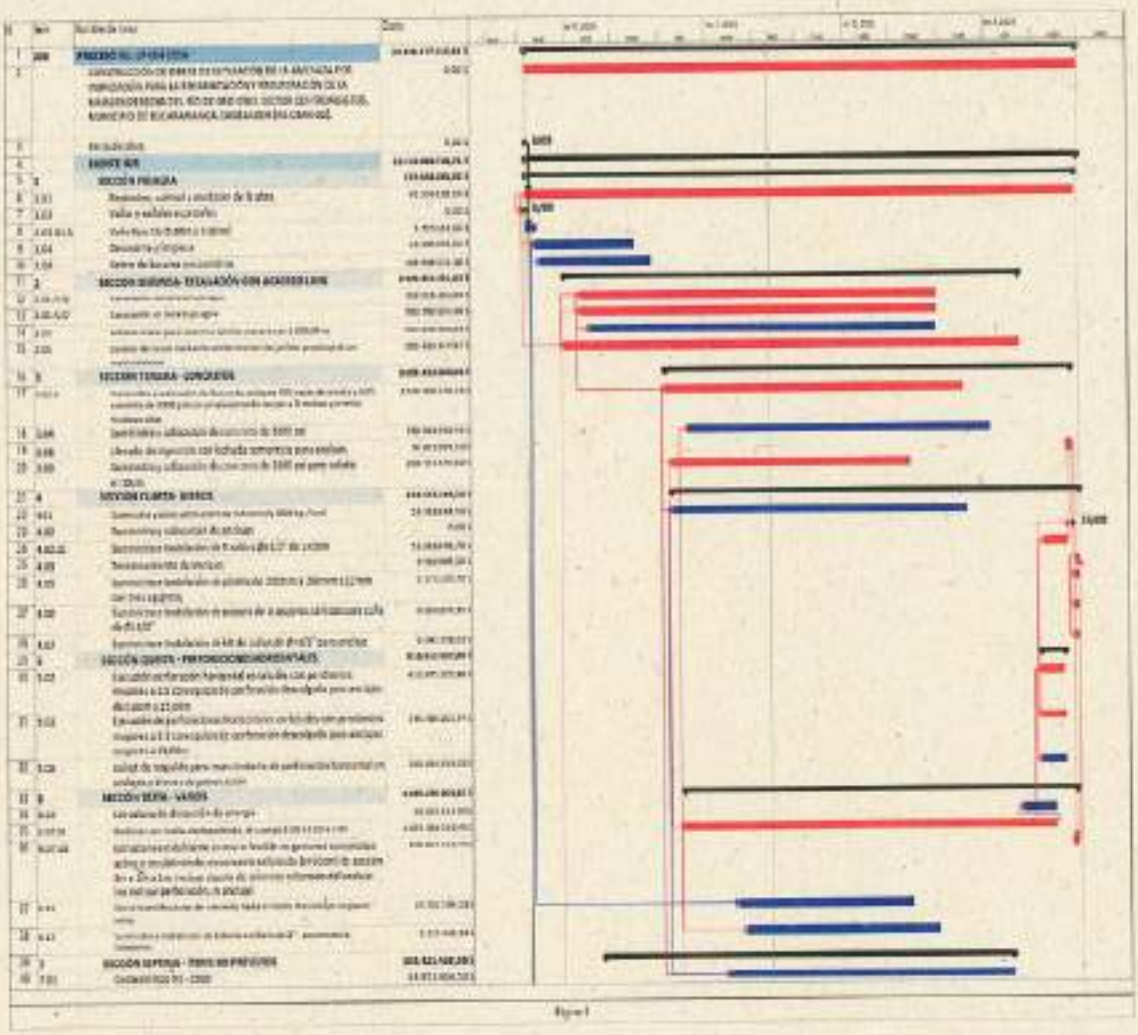
## 3. OPERACIÓN

### 3.1 Planificación y control operacional.

En este periodo entre el 01 y el 31 de enero de 2025 se ejecutan las siguientes actividades:

replanteo, control y medición de la obra; excavación mecánica bajo el agua de material granular y rocoso, suministro y colocación de concreto ciclópeo para la construcción de dentellón; suministro de concreto de 2000 psi para solado; suministro de concreto de 3000 psi para el recubrimiento de los gaviones; suministro y colocación de acero de refuerzo; suministro e instalación de gaviones con malla triple torsión calibre 12, conforme al diseño y planos establecidos; suministro e instalación de tubería sanitaria para los pasamuros o lloraderos; y, finalmente, la colocación de geotextil entre los gaviones y el terreno natural para prevenir filtraciones.

Para el periodo mencionado se avanza de acuerdo a la programación. En el informe técnico se evidencia el avance de las actividades mencionadas.



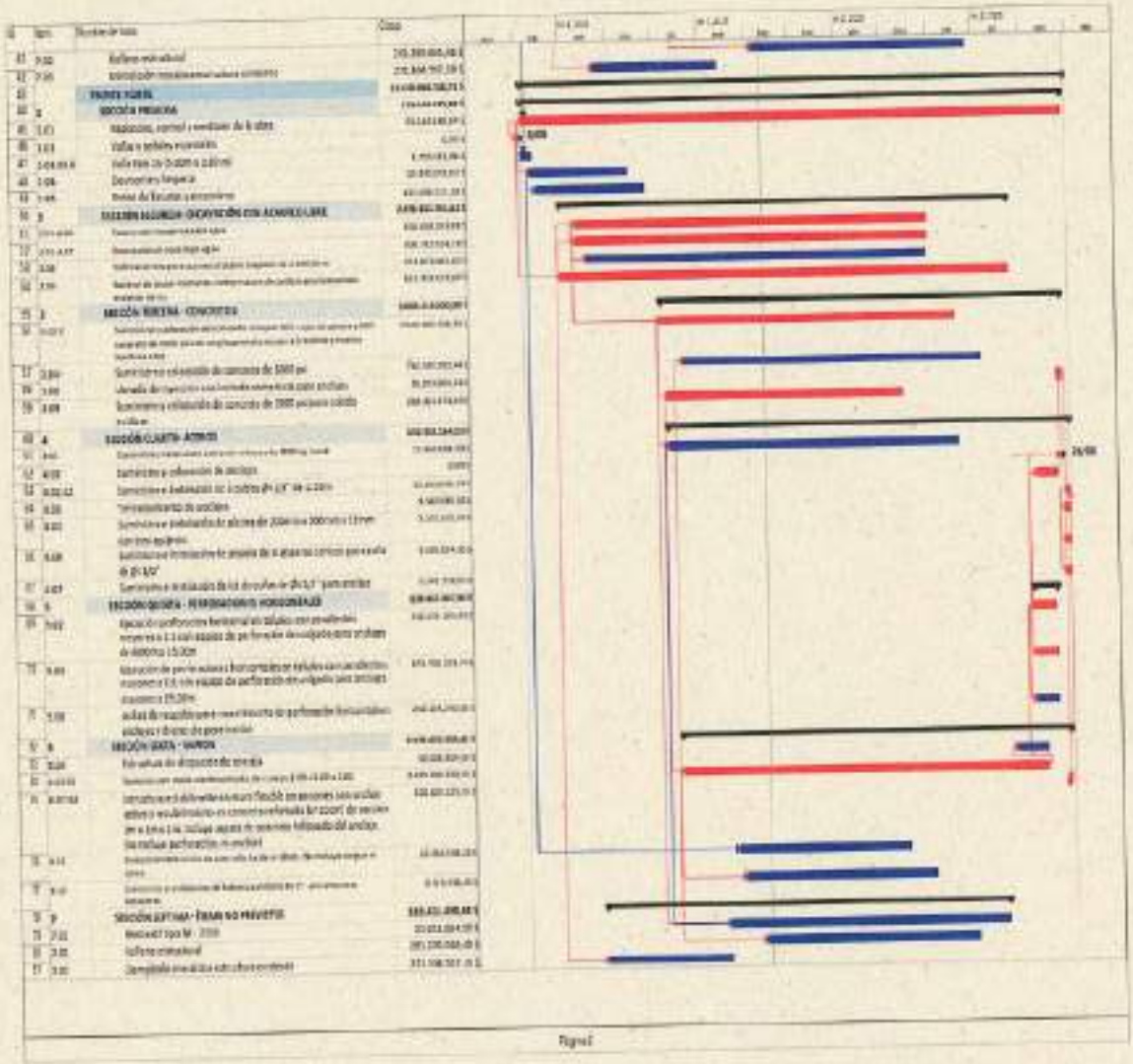


Figura1

### 3.2 Control de los procesos, productos y servicios suministrados externamente

En el periodo se realizó la adquisición de los siguientes materiales ya que las actividades a ejecutar lo requieren.

| LISTA DE MATERIALES |
|---|
| ACERO |
| ALAMBRE |
| CEMENTO |
| CERCOS |
| GAVIONES |
| GEOTEXTIL |

Para el periodo no se presenta evaluación de proveedores, ya que la selección de proveedores se realizó de acuerdo a la evaluación realizada en mayo de 2024 en por la empresa consorciada MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS el cual garantiza las actividades de compras involucradas con la ejecución del proyecto.

*Anexo 3. Control de ingreso y salida de material.- certificados de calidad.*

**3.3 Control en la prestación del servicio**

ejecución de la revisión y ajuste de diseños, se ha dado cumplimiento al procedimiento de desarrollo y ajuste de diseños, donde se especifican las actividades que componen este proceso, se tiene como soporte, control y trazabilidad de las actividades:

1. Informes semanales
2. Fotografías
3. Actas de comités
4. Carteras topográficas.
5. Bitácora de obra

Esta información se encuentra consignada en los informes de avance de obra.

**3.4 Liberación de productos y servicios.**

Para el control de los materiales y procesos constructivos se realiza seguimiento al plan de inspección y ensayo, se presenta resultados del ensayo de resistencia a la compresión realizado sobre cilindros de concreto, siguiendo la norma **INV E-410-13**. Los ensayos fueron realizados en el laboratorio de **Hidrosuelos de Colombia S.A.S.** y corresponden a muestras tomadas por el **Consorcio Cauce**.

Para el periodo comprendido no se realiza la revisión y ajuste de los diseños, donde se requiere de estudios y recolección de información para realizar los cambios que sean necesarios, el especialista encargado mediante documento escrito y reuniones periódicas, las cuales son evidenciadas en las actas de reunión, hace las respectivas aclaraciones y conciliaciones de los diseños.

Para el desarrollo de esta actividad se cuenta con un equipo de topografía el cual se encuentra calibrado de acuerdo a las especificaciones del equipo.

*Anexo 4: Resultado de ensayos.*

### 3.5 Control de salidas no conformes.

Durante el periodo no se identificaron elementos que no cumplieran con los requisitos de conformidad, por lo que no fue necesario implementar ningún tratamiento de acuerdo con lo dispuesto en el procedimiento de producto no conforme.

### 3.6 Encuesta de satisfacción del cliente.

En el sector de la contratación con el Estado colombiano tanto los requisitos como la satisfacción del cliente se encuentran manifiestos de forma escrita, en el caso de los requisitos se manifiestan en los términos de referencia, contrato o especificaciones. Las actas de recibo parcial mensuales de avance de obra y acta de recibo definitivo revisadas, aceptadas y recibidas manifiestan la satisfacción del cliente a través de la interventoría y/o supervisor de la entidad, por lo cual para los proyectos de obra pública lo establecido por el CONSORCIO CAUCE se convalida como demostración de satisfacción del cliente las actas parciales de avance aprobadas y el acta de recibo final.

A la fecha no se han recibido actas que manifiesten la no conformidad del cliente y por los avances en obra no se han realizado encuestas o comunicados que aprueben la satisfacción de las demás partes interesadas.

## 4. EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO

Para el seguimiento, medición, análisis y evaluación de la gestión de calidad del proyecto, para el periodo establecido se miden los siguientes indicadores a corte del 31 de enero de 2025:

| INDICADOR | FRECUENCIA | META | LOGRO |
|---|---|---|---|
| Cumplimiento del avance de obra | Mensual | >90% | 99.18% |
| Atención de quejas | Mensual | 100% | No se han presentado quejas |
| Desempeño de los proveedores externos | Anual | >80% | No se ha realizado la evaluación de proveedores |
| Multas en el período | Mensual | 0 | No se han presentado multas |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ejecución del Plan de Capacitación y Formación | Mensual | 100% | No se tenían capacitaciones programadas |

- En el periodo del 01 y el 31 de enero se evidencia el 99.18% el cual cumple las actividades programadas, dentro de las actividades se hace disposición final de material sobrante producto de excavaciones en el relleno sanitario el carrasco, el cual está certificado y detallado en el informe PASA entregado como anexo del informe técnico del periodo.
- Dentro del periodo establecido no se reportaron productos no conformes y/o presentación de quejas, manteniendo los indicadores satisfactorios.
- Durante el periodo no se presentan multas al proyecto, por lo cual el indicador se mantiene satisfactorio.
- Para el periodo comprendido entre para el periodo comprendido entre el 01 y el 31 de enero se presentaron 4 capacitaciones. 2 del área SST; uso seguro de herramientas manuales y equipos portátiles, cuidado de las manos. 1 capacitación del área ambiental; control de derrames y 1 capacitación social; Fortalecimiento de valores afrontar las adversidades, educación vial y oficina de atención a la comunidad, ver soportes en los informes de SST y PASA anexos en el informe técnico.
- Los indicadores asociados a SST, se encuentran establecidos en el informe SST del periodo.
- Los indicadores asociados al medio ambiente, se encuentran establecidos en el PASA del proyecto.

*Ver Anexo 5. Ficha de indicadores.*

## 5. AUDITORIAS INTERNAS

Para el periodo establecido no se realizaron auditorías internas, se tiene programado por parte del CONSORCIO CAUCE realizar una auditoria interna pendiente definir fecha de realización.

## 6. REVISIÓN DE LA DIRECCIÓN

La revisión por parte de la dirección para temas organizacionales y de calidad se realiza anualmente, para el periodo establecido, no se ha hecho dicha revisión, se tiene previsto esta revisión para el mes de marzo del 2025.

Adicionalmente, se realiza revisión del contrato mediante comités de obra semanales o según lo establezca en conjunto con la interventoría donde se evaluará el avance del

proyecto de acuerdo a la programación de obra, verificando tiempos de ejecución y programa de inversión, a la fecha no se han evidenciado factores de preocupación en el desarrollo de la obra.

## 7. MEJORA CONTINUA

El CONSORCIO CAUCE durante el periodo organizó con el equipo de trabajo encargado de la ejecución del proyecto un plan de mejora de procesos enfocado en identificar los eslabones débiles en la cadena de procesos o cuellos de botella que impiden el trabajo tanto administrativos, de apoyo como de construcción, y luego encontrar formas de rectificar esas ineficiencias.

A la fecha no se han identificado procesos o actividades que perjudiquen el avance en el proyecto.

## 8. ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS

En este periodo no se presentan acciones correctivas y preventivas.

## 9. CONCLUSIONES

1. Se realizó correctamente la contratación y afiliación del personal, de acuerdo a lo establecido por la organización, permitiendo contar con el personal idóneo para el desarrollo de las actividades correspondientes a las programadas para el periodo.
2. Se cuenta con los equipos y la infraestructura necesaria para ejecutar las actividades de este periodo a satisfacción.
3. Se cuenta con registros y soportes que permiten llevar el seguimiento del proyecto, se han realizado los respectivos informes y actas de comité que soportan dicho seguimiento.
4. No se han presentado quejas, multas o productos no conformes que interfieran con las actividades del proyecto.

## 10. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda continuar con la elaboración de informes y actas de comités del proyecto que permitan realizar el correcto seguimiento de las actividades.
2. Planear detalladamente las actividades del proyecto y realizar seguimiento a los equipos y/o materiales que se requieran.

# Anexo 1. Manual de Funciones y Responsabilidades

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL EMPLEADOR: | **MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS** |
| NIT: | **900.849.507-1** |
| DOMICILIO DEL EMPLEADOR: | **Km7 400 Anillo Vial Palenque/Floridablanca #22-31, Girón, Santander** |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR: | **Mauricio Andres Becerra Ortiz** |
| OFICIO QUE DESEMPEÑARA | **Operador de Maquinaria** |
| IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR: | **Cédula de Ciudadanía: 1.063.562.221** |
| JEFE INMEDIATO: | **Michael Giuseppe Restrepo Garcia** |
| CARGO DEL JEFE INMEDIATO: | **Coordinador de Mantenimiento** |
| IDENTIFICACION DEL JEFE INMEDIATO: | **Cédula de Ciudadania: 1.098.701.278** |

**DESCRIPCION DEL CARGO**

Objetivo: Operar y vigilar la maquinaria asignada para la realización de las actividades programadas en la obra y que requieren la intervención de estos equipos.

✓Funciones Principales:
• Realizar las actividades según la maquina asignada por el Jefe de proyecto y/o Jefe Inmediato.
• Conducir, Operar y vigilar la máquina asignada.
• Efectuar diariamente revisiones al funcionamiento de la maquina y realizar el debido reporte (diligenciamiento del formato de inspección preoperacional).
• Desmontar, verificar y montar, si se da el caso, elementos mecánicos simples.
• Montar y desmontar la máquina del vehículo de transporte.
• Efectuar la puesta a punto y mantenimiento preventivo del equipo asignado.
• Garantizar y mantener la higiene adecuada en la cabina de la máquina.
• Reportar al jefe inmediato de forma oportuna las situaciones que impliquen una afectación en el funcionamiento adecuado de la máquina.
• Realizar todas las demás funciones que sean asignadas por el superior inmediato y que correspondan a la naturaleza del cargo.

Funciones Específicas:
Equipo Motoniveladora: Conducir y operar maquinaria provista de una cuchilla frontal cóncava de acero, para empujar, repartir y nivelar tierra, arena y otros materiales.
Equipo Bulldozer: Arrancar y/o empujar el material para trasladarlo a un acopio y/o relleno, extender, nivelar o verter a escombrera y/o relleno.
Equipo Retroexcavadora: Excavar, perfilar y cargar materiales con la maquina asignada para la ejecución de los diferentes trabajos en la obra.
Equipo Excavadora: Excavar, perfilar y cargar materiales con la maquina asignada para la ejecución de los diferentes trabajos en la obra.
Equipo Minicargador: Realizar cargue, descargue y transporte de materiales como cables, tubos, drenajes, arena, acero, entre otros. Cargar materiales en vehículos de transporte, tolvas y cintas transportadoras.
Equipo Vibro compactador: Operar máquinas explanadoras, para compactar tierra, rocas, arena, grava y materiales análogos.

Equipo Auto hormigonera: Conducir y operar maquinaria hormigonera para extender y alistar capas de concreto o preparados a base de alquitrán durante la construcción de carreteras, caminos y obras similares. Realizar el aseo adecuado después de cada jornada.

Responsabilidad con el sistema de gestión integral (SST, CALIDAD Y AMBIENTAL):
• Conocer y aplicar las políticas de la organización, los objetivos del Sistema de Gestión Integral, ejecutando las actividades asignadas en los procedimientos, instructivos y perfiles de cargo.
• Procurar el cuidado integral de su salud.
• Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
• Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión Integrado
• Asistir procesos de inducción y entrenamientos en temas del SGI.
• Participar en las actividades de capacitación definidas en los planes de capacitación de SG-SST y organizacional
• Informar oportunamente al jefe inmediato o al coordinador SST acerca de peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo, así como de nuevos aspectos e impactos ambientales asociados a sus actividades.
• Cumplir con los requisitos legales aplicables SST, Ambiental y otros compromisos que adquiera la empresa con el reglamento interno de trabajo y el reglamento de higiene y seguridad industrial.
• Demostrar compromiso a través de una participación activa y visible con el Sistema de Gestión Integral.
• Reportar los accidentes que se presenten en su puesto de trabajo y suministrar la información verídica y oportuna para elaborar reporte y la investigación del mismo
• Reportar los aspectos e impactos ambientales que se puedan generar en su lugar de trabajo.
• Reportar al COPASST y/o supervisor de Seguridad y salud en el trabajo los nuevos peligros, riesgos, aspectos e impactos, así como actos y condiciones inseguras, oportunidades de mejora y sugerencias para el Sistema de Gestión
• Aplicar las actividades de seguridad como orden y aseo, pausas activas, prevención de lesiones musculares y los programas y procedimientos del medio ambiente como gestión ambiental.
• Cumplir con los lineamientos establecidos en los programas ambientales de la organización.
• Participar de los simulacros de emergencias de SST y Ambientales definidos en el plan de actividades de la Organización
• Hacer uso de los elementos de protección personal y seguridad industrial requeridos.
• Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del SGI.

Doy fe de haber recibido a satisfacción los elementos, dotación, funciones y responsabilidades de mi cargo, las políticas y procedimientos de la empresa de acuerdo al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo.

Fecha de entrega y socialización del manual de funciones y responsabilidades **2025-01-07.**

Firma de Recibido:

**Firmado electrónicamente por:**

**Nombre** Mauricio Andres Becerra Ortiz

| | |
|---|---|
| **Número de Documento** | 1.063.562.221 |
| **Email** | maurobecerraortiz@gmail.com |
| **Fecha** | 07/01/2025 a las 17:09 |
| **IP** | 181.48.103.202 |
| **Token** | 9a668928a0cde0db68709f95ab7c52c2 |

Verifique la validez de este documento escaneando el siguiente código

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL EMPLEADOR: | **MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS** |
| NIT: | **900.849.507-1** |
| DOMICILIO DEL EMPLEADOR: | **Km7 400 Anillo Vial Palenque/Floridablanca #22-31, Girón, Santander** |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR: | **Jose Orlando Alba Jaimes** |
| OFICIO QUE DESEMPEÑARA | **Coordinador SST** |
| IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR: | **Cédula de Ciudadanía: 91.499.520** |
| JEFE INMEDIATO: | **Julián Andrés Serrano Gómez** |
| CARGO DEL JEFE INMEDIATO: | **Gerente General** |
| IDENTIFICACION DEL JEFE INMEDIATO: | **Cédula de Ciudadania: 13.870.690** |

**DESCRIPCION DEL CARGO**

Objetivo: Planear, organizar y dirigir el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo - SG-SST.

✔Funciones Principales:

• Elaborar y supervisar la ejecución del programa de capacitación anual en promoción y prevención, que incluye los peligros/riesgos prioritarios y sea extensivo a todos los niveles de la organización.

• Elaborar y supervisar la ejecución de los Programas de Vigilancia Epidemiológica, de acuerdo con los riesgos.

• Elaborar, revisar y actualizar las matrices IPERIC y legal.

• Elabora y mantener actualizados los procedimientos de trabajo seguro y de aquellas actividades que generen riesgos prioritarios para la empresa sean estas rutinarias o no rutinarias.

• Coordinar con la ARL las actividades requeridas por la empresa y atender requerimientos y visitas de entidades de vigilancia para la revisión del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

• Preparar y presentar a la gerencia el Plan de Trabajo Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, incluyendo la asignación de recursos y el presupuesto necesario para su ejecución.

• Mantener actualizados los procedimientos de trabajo seguro y de aquellas actividades que generen riesgos prioritarios para la empresa sean estas rutinarias o no rutinarias.

• Elaborar los Informes periódicos requeridos.

• Presentar a consideración de la Gerencia, modificaciones a las políticas, reglamentos u objetivos del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo con los informes de rendición de cuentas y los resultados de los Indicadores.

• Implementar las medidas de prevención y control con base en el resultado de la identificación de peligros, la evaluación y valoración de los riesgos, incluidos los prioritarios y ejecutarlas acorde con el esquema de jerarquización, de ser factible priorizar la intervención en la fuente y en el medio.

• Elaborar y actualizar las fichas técnicas de los Indicadores del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo.

• Realizar el cálculo de los Indicadores definidos para el Sistema de Gestión de Seguridad

y Salud en el Trabajo de acuerdo con la periodicidad definida para cada uno.
• Participar en el equipo investigador, ejecutar y realizar seguimiento a los planes de acción de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales
• Elaborar y mantener actualizada toda la documentación del SG-SST que sea requerida por la normatividad vigente en Colombia o por normas o estándares que la empresa haya adoptado.
• Definir y llevar a cabo las actividades de medicina del trabajo, promoción y prevención, de conformidad con las prioridades que se identificaron en el diagnóstico de las condiciones de salud de los trabajadores y los peligros/riesgos de intervención prioritarios.
• Reportar a la Administradora de Riesgos Laborales (ARL), a la Entidad Promotora de Salud (EPS) todos los accidentes y las enfermedades laborales diagnosticadas. Asi mismo, reportar a la Dirección Territorial el accidente grave y mortal, como las enfermedades diagnosticadas como laborales.
• Mantener un registro estadístico de los incidentes y de los accidentes de trabajo, así como de las enfermedades laborales que ocurran, incluyendo indicadores de severidad, frecuencia, y mortalidad de los accidentes y prevalencia e incidencia de enfermedad laboral.
• Mantener un registro anual del ausentismo por enfermedad laboral y común y por accidente de trabajo y realizar la clasificación de su origen.
• Elaborar el plan de inspecciones programadas y no programadas a las instalaciones, maquinaria y equipo.
• Realizar la autoevaluación de Estandares Mínimos de acuerdo a lo establecido en resolución 0312 de 2019 y realizar los reportes a ARL y MINTrabajo en las fechas establecidas
• Realizar todas las demás funciones que sean asignadas por el superior inmediato y que correspondan a la naturaleza del cargo.

Responsabilidad con el sistema de gestión integral (SST, CALIDAD Y AMBIENTAL):
• Apoyar a la gerencia en la implementación de acciones de mejora de la acción preventiva
• Conocer y aplicar las políticas de la organización, los objetivos del Sistema de Gestión Integral, ejecutando las actividades asignadas en los procedimientos, instructivos y perfiles de cargo.
• Procurar el cuidado integral de su salud.
• Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
• Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión Integrado
• Asistir procesos de inducción y entrenamientos en temas del SGI.
• Promover el cumplimiento de la normatividad de riesgos laborales
• Asesorar a la gerencia sobre la realización de actividades que tengan efecto en Seguridad y Salud en el Trabajo
• Vigilancia y control cumplimiento de la normatividad Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo
• Cumplir con los requisitos legales aplicables ambiental y otros compromisos que adquiera la empresa con el reglamento interno de trabajo y el reglamento de higiene y seguridad industrial.
• Cumplir con los lineamientos establecidos en los programas ambientales de la organización.
• Participar de los simulacros de emergencias ambientales definidos en el plan de actividades de la Organización
• Demostrar compromiso a través de una participación activa y visible con el Sistema de Gestión Integral.
• Reportar los aspectos e impactos ambientales que se puedan generar en su lugar de trabajo.
• Demostrar compromiso a través de una participación activa y visible con el Sistema de Gestión Integral.

- Reportar riesgos y oportunidades que se puedan presentar en el proceso a cargo
- Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del SGI.

Doy fe de haber recibido a satisfacción los elementos, dotación, funciones y responsabilidades de mi cargo, las políticas y procedimientos de la empresa de acuerdo al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo.

Fecha de entrega y socialización del manual de funciones y responsabilidades **2025-01-07.**

Firma de Recibido:

**Firmado electrónicamente por:**

| | |
|---|---|
| **Nombre** | Jose Orlando Alba Jaimes |
| **Número de Documento** | 91.499.520 |
| **Email** | joaj15@gmail.com |
| **Fecha** | 14/01/2025 a las 15:11 |
| **IP** | 181.48.103.202 |
| **Token** | 641b34a49ed517cea6aae8c6159f8efd |

Verifique la validez de este documento escaneando el siguiente código

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL EMPLEADOR: | **MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS** |
| NIT: | **900.849.507-1** |
| DOMICILIO DEL EMPLEADOR: | **Km7 400 Anillo Vial Palenque/Floridablanca #22-31, Girón, Santander** |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR: | **Jose Orlando Alba Jaimes** |
| OFICIO QUE DESEMPEÑARA | **Coordinador SST** |
| IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR: | **Cédula de Ciudadanía: 91.499.520** |
| JEFE INMEDIATO: | **Julián Andrés Serrano Gómez** |
| CARGO DEL JEFE INMEDIATO: | **Gerente General** |
| IDENTIFICACION DEL JEFE INMEDIATO: | **Cédula de Ciudadania: 13.870.690** |

**DESCRIPCION DEL CARGO**

Objetivo: Planear, organizar y dirigir el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo - SG-SST.

✓Funciones Principales:

• Elaborar y supervisar la ejecución del programa de capacitación anual en promoción y prevención, que incluye los peligros/riesgos prioritarios y sea extensivo a todos los niveles de la organización.

• Elaborar y supervisar la ejecución de los Programas de Vigilancia Epidemiológica, de acuerdo con los riesgos.

• Elaborar, revisar y actualizar las matrices IPERIC y legal.

• Elabora y mantener actualizados los procedimientos de trabajo seguro y de aquellas actividades que generen riesgos prioritarios para la empresa sean estas rutinarias o no rutinarias.

• Coordinar con la ARL las actividades requeridas por la empresa y atender requerimientos y visitas de entidades de vigilancia para la revisión del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

• Preparar y presentar a la gerencia el Plan de Trabajo Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, incluyendo la asignación de recursos y el presupuesto necesario para su ejecución.

• Mantener actualizados los procedimientos de trabajo seguro y de aquellas actividades que generen riesgos prioritarios para la empresa sean estas rutinarias o no rutinarias.

• Elaborar los Informes periódicos requeridos.

• Presentar a consideración de la Gerencia, modificaciones a las políticas, reglamentos u objetivos del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo con los informes de rendición de cuentas y los resultados de los Indicadores.

• Implementar las medidas de prevención y control con base en el resultado de la identificación de peligros, la evaluación y valoración de los riesgos, incluidos los prioritarios y ejecutarlas acorde con el esquema de jerarquización, de ser factible priorizar la intervención en la fuente y en el medio.

• Elaborar y actualizar las fichas técnicas de los Indicadores del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo.

• Realizar el cálculo de los Indicadores definidos para el Sistema de Gestión de Seguridad

y Salud en el Trabajo de acuerdo con la periodicidad definida para cada uno.
• Participar en el equipo investigador, ejecutar y realizar seguimiento a los planes de acción de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales
• Elaborar y mantener actualizada toda la documentación del SG-SST que sea requerida por la normatividad vigente en Colombia o por normas o estándares que la empresa haya adoptado.
• Definir y llevar a cabo las actividades de medicina del trabajo, promoción y prevención, de conformidad con las prioridades que se identificaron en el diagnóstico de las condiciones de salud de los trabajadores y los peligros/riesgos de intervención prioritarios.
• Reportar a la Administradora de Riesgos Laborales (ARL), a la Entidad Promotora de Salud (EPS) todos los accidentes y las enfermedades laborales diagnosticadas. Asi mismo, reportar a la Dirección Territorial el accidente grave y mortal, como las enfermedades diagnosticadas como laborales.
• Mantener un registro estadístico de los incidentes y de los accidentes de trabajo, así como de las enfermedades laborales que ocurran, incluyendo indicadores de severidad, frecuencia, y mortalidad de los accidentes y prevalencia e incidencia de enfermedad laboral.
• Mantener un registro anual del ausentismo por enfermedad laboral y común y por accidente de trabajo y realizar la clasificación de su origen.
• Elaborar el plan de inspecciones programadas y no programadas a las instalaciones, maquinaria y equipo.
• Realizar la autoevaluación de Estandares Mínimos de acuerdo a lo establecido en resolución 0312 de 2019 y realizar los reportes a ARL y MINTrabajo en las fechas establecidas
• Realizar todas las demás funciones que sean asignadas por el superior inmediato y que correspondan a la naturaleza del cargo.

Responsabilidad con el sistema de gestión integral (SST, CALIDAD Y AMBIENTAL):
• Apoyar a la gerencia en la implementación de acciones de mejora de la acción preventiva
• Conocer y aplicar las políticas de la organización, los objetivos del Sistema de Gestión Integral, ejecutando las actividades asignadas en los procedimientos, instructivos y perfiles de cargo.
• Procurar el cuidado integral de su salud.
• Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
• Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión Integrado
• Asistir procesos de inducción y entrenamientos en temas del SGI.
• Promover el cumplimiento de la normatividad de riesgos laborales
• Asesorar a la gerencia sobre la realización de actividades que tengan efecto en Seguridad y Salud en el Trabajo
• Vigilancia y control cumplimiento de la normatividad Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo
• Cumplir con los requisitos legales aplicables ambiental y otros compromisos que adquiera la empresa con el reglamento interno de trabajo y el reglamento de higiene y seguridad industrial.
• Cumplir con los lineamientos establecidos en los programas ambientales de la organización.
• Participar de los simulacros de emergencias ambientales definidos en el plan de actividades de la Organización
• Demostrar compromiso a través de una participación activa y visible con el Sistema de Gestión Integral.
• Reportar los aspectos e impactos ambientales que se puedan generar en su lugar de trabajo.
• Demostrar compromiso a través de una participación activa y visible con el Sistema de Gestión Integral.

- Reportar riesgos y oportunidades que se puedan presentar en el proceso a cargo
- Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del SGI.

Doy fe de haber recibido a satisfacción los elementos, dotación, funciones y responsabilidades de mi cargo, las políticas y procedimientos de la empresa de acuerdo al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo.

Fecha de entrega y socialización del manual de funciones y responsabilidades **2025-01-07.**

Firma de Recibido:

**Firmado electrónicamente por:**

| | |
|---|---|
| **Nombre** | Jose Orlando Alba Jaimes |
| **Número de Documento** | 91.499.520 |
| **Email** | joaj15@gmail.com |
| **Fecha** | 14/01/2025 a las 15:11 |
| **IP** | 181.48.103.202 |
| **Token** | 641b34a49ed517cea6aae8c6159f8efd |

Verifique la validez de este documento escaneando el siguiente código

| | Manual de Funciones y Responsabilidades | Código | RH-M-01 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 01/06/2024 |
| | | Versión | 2 |

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL EMPLEADOR: | **MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS** |
| NIT: | **900.849.507-1** |
| DOMICILIO DEL EMPLEADOR: | **Km7 400 Anillo Vial Palenque/Floridablanca #22-31, Girón, Santander** |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR: | **Diego Antonio Lopez Santamaria** |
| OFICIO QUE DESEMPEÑARA | **Gerente de Proyectos** |
| IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR: | **Cédula de Ciudadanía: 13.862.051** |
| JEFE INMEDIATO: | **Julián Andrés Serrano Gómez** |
| CARGO DEL JEFE INMEDIATO: | **Gerente General** |
| IDENTIFICACION DEL JEFE INMEDIATO: | **Cédula de Ciudadania: 13.870.690** |

**DESCRIPCION DEL CARGO**

 Objetivo: Administrar, vigilar y controlar los proyectos y obras asignadas, haciendo seguimiento y control a las actividades relacionadas con ellos, para lograr la rentabilidad esperada, cumpliendo los requisitos técnicos, administrativos y operativos.

✔Funciones Principales:

• Presupuestar, planear y organizar todos los aspectos de las obras asignadas.
• Informar al área encargada sobre los contratos y órdenes de trabajo que serán generadas antes de dar inicio a las obras y validar los que se generen.
• Asegurar el cumplimiento de las especificaciones de los proyectos, normas, regulaciones laborales y HSEQ, durante el desarrollo de las obras asignadas en cada una de sus fases.
• Asegurar y aprobar las necesidades financieras y de recursos para el cumpliemiento de las politicas, normas y regulaciones HSEQ, asi como permitir los espacios necesarios para la implementacion activa de los programas y capacitaciones en las obras.
• Apoyar la validación de compra de materiales y el alquiler de equipos en cada uno de los proyectos en ejecución en conjunto con las áreas pertinentes.
• Visitar regularmente las obras en ejecución.
• Realizar de manera directa la representación de la Organización frente a los interventores y clientes de las diferentes obras asignadas.
• Participar en los comités de proyectos de la empresa validando los informes de avances de obra.
• Participar activamente de los comités de validación de los Planes de Calidad para cada una de las actividades que desarrollan la Organización.
• Coordinar y ejecutar las acciones administrativas necesarias para la pronta emisión de las facturas.
• Recibir y dar trámite a las quejas PQRS en obras asignadas según procedimiento.
• Evaluar el desempeño e implementar medidas correctivas sobre los aspectos identificados para lograr los objetivos.
• Establecer y mantener el soporte logístico apropiado para el grupo de campo.
• Mantener el control de los costos de tal manera que no se excedan los presupuestos.
• Realizar todas las demás funciones que sean asignadas por el superior inmediato y que correspondan a la naturaleza del cargo.

Responsabilidad con el sistema de gestión integral (SST, CALIDAD Y AMBIENTAL):
• Conocer y aplicar las políticas de la organización, los objetivos del Sistema de Gestión Integral, ejecutando las actividades asignadas en los procedimientos, instructivos y perfiles de cargo.
• Procurar el cuidado integral de su salud.
• Cumplimiento requisitos legales.
• Cumplimiento y apoyo al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo con la participación de su equipo de trabajo.
• Retroalimentación de medidas y programas con el fin de aplicar mejoras.
• Inspecciones y participación en su área de trabajo.
• Informar oportunamente al coordinador SST acerca de peligros y riesgos latentes en el área de trabajo de su equipo, así como de nuevos aspectos e impactos ambientales asociados a sus actividades.
• Cumplir con los requisitos legales aplicables SST, Ambiental y otros compromisos que adquiera la empresa con el reglamento interno de trabajo y el reglamento de higiene y seguridad industrial.
• Demostrar compromiso a través de una participación activa y visible con el Sistema de Gestión Integral.
• Reportar los accidentes que se presenten en su puesto de trabajo y suministrar la información verídica y oportuna para elaborar reporte y la investigación del mismo.
• Reportar los aspectos e impactos ambientales que se puedan generar en su lugar de trabajo.
• Reportar al COPASST y/o supervisor de Seguridad y salud en el trabajo los nuevos peligros, riesgos, aspectos e impactos, así como actos y condiciones inseguras, oportunidades de mejora y sugerencias para el Sistema de Gestión.
• Aplicar las actividades de seguridad como orden y aseo, pausas activas, prevención de lesiones musculares y los programas y procedimientos de gestión ambiental.
• Cumplir con los lineamientos establecidos en los programas ambientales de la organización.
• Participar de los simulacros de emergencias de SST y Ambientales definidos en el plan de actividades de la Organización.
• Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del SGI.

Doy fe de haber recibido a satisfacción los elementos, dotación, funciones y responsabilidades de mi cargo, las políticas y procedimientos de la empresa de acuerdo al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo.

Fecha de entrega y socialización del manual de funciones y responsabilidades **2025-01-02.**

Firma de Recibido:

**Firmado electrónicamente por:**

| | |
|---|---|
| **Nombre** | Diego Antonio Lopez Santamaria |
| **Número de Documento** | 13.862.051 |
| **Email** | dlopezsantamaria@gmail.com |
| **Fecha** | 03/01/2025 a las 08:29 |
| **IP** | 191.95.38.207 |
| **Token** | f515e3c0e213e0c6a3285ebdaec3ee06 |

Verifique la validez de este documento escaneando el siguiente código



| | Manual de Funciones y Responsabilidades | Código: RH-M-01<br>Fecha: 01/06/2024<br>Versión: 2 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL EMPLEADOR: | **MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS** |
| NIT: | **900.849.507-1** |
| DOMICILIO DEL EMPLEADOR: | **Km7 400 Anillo Vial Palenque/Floridablanca #22-31, Girón, Santander** |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR: | **Jesus Alberto Medrano Lanz** |
| OFICIO QUE DESEMPEÑARA | **Operador de Maquinaria** |
| IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR: | **Cédula de Ciudadanía: 1.037.479.814** |
| JEFE INMEDIATO: | **Michael Giuseppe Restrepo Garcia** |
| CARGO DEL JEFE INMEDIATO: | **Coordinador de Mantenimiento** |
| IDENTIFICACION DEL JEFE INMEDIATO: | **Cédula de Ciudadania: 1.098.701.278** |

**DESCRIPCION DEL CARGO**

Objetivo: Operar y vigilar la maquinaria asignada para la realización de las actividades programadas en la obra y que requieren la intervención de estos equipos.

✔Funciones Principales:
• Realizar las actividades según la maquina asignada por el Jefe de proyecto y/o Jefe Inmediato.
• Conducir, Operar y vigilar la máquina asignada.
• Efectuar diariamente revisiones al funcionamiento de la maquina y realizar el debido reporte (diligenciamiento del formato de inspección preoperacional).
• Desmontar, verificar y montar, si se da el caso, elementos mecánicos simples.
• Montar y desmontar la máquina del vehículo de transporte.
• Efectuar la puesta a punto y mantenimiento preventivo del equipo asignado.
• Garantizar y mantener la higiene adecuada en la cabina de la máquina.
• Reportar al jefe inmediato de forma oportuna las situaciones que impliquen una afectación en el funcionamiento adecuado de la máquina.
• Realizar todas las demás funciones que sean asignadas por el superior inmediato y que correspondan a la naturaleza del cargo.

Funciones Específicas:
Equipo Motoniveladora: Conducir y operar maquinaria provista de una cuchilla frontal cóncava de acero, para empujar, repartir y nivelar tierra, arena y otros materiales.
Equipo Bulldozer: Arrancar y/o empujar el material para trasladarlo a un acopio y/o relleno, extender, nivelar o verter a escombrera y/o relleno.
Equipo Retroexcavadora: Excavar, perfilar y cargar materiales con la maquina asignada para la ejecución de los diferentes trabajos en la obra.
Equipo Excavadora: Excavar, perfilar y cargar materiales con la maquina asignada para la ejecución de los diferentes trabajos en la obra.
Equipo Minicargador: Realizar cargue, descargue y transporte de materiales como cables, tubos, drenajes, arena, acero, entre otros. Cargar materiales en vehículos de transporte, tolvas y cintas transportadoras.
Equipo Vibro compactador: Operar máquinas explanadoras, para compactar tierra, rocas, arena, grava y materiales análogos.

Equipo Auto hormigonera: Conducir y operar maquinaria hormigonera para extender y alistar capas de concreto o preparados a base de alquitrán durante la construcción de carreteras, caminos y obras similares. Realizar el aseo adecuado después de cada jornada.

Responsabilidad con el sistema de gestión integral (SST, CALIDAD Y AMBIENTAL):
• Conocer y aplicar las políticas de la organización, los objetivos del Sistema de Gestión Integral, ejecutando las actividades asignadas en los procedimientos, instructivos y perfiles de cargo.
• Procurar el cuidado integral de su salud.
• Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
• Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión Integrado
• Asistir procesos de inducción y entrenamientos en temas del SGI.
• Participar en las actividades de capacitación definidas en los planes de capacitación de SG-SST y organizacional
• Informar oportunamente al jefe inmediato o al coordinador SST acerca de peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo, así como de nuevos aspectos e impactos ambientales asociados a sus actividades.
• Cumplir con los requisitos legales aplicables SST, Ambiental y otros compromisos que adquiera la empresa con el reglamento interno de trabajo y el reglamento de higiene y seguridad industrial.
• Demostrar compromiso a través de una participación activa y visible con el Sistema de Gestión Integral.
• Reportar los accidentes que se presenten en su puesto de trabajo y suministrar la información verídica y oportuna para elaborar reporte y la investigación del mismo
• Reportar los aspectos e impactos ambientales que se puedan generar en su lugar de trabajo.
• Reportar al COPASST y/o supervisor de Seguridad y salud en el trabajo los nuevos peligros, riesgos, aspectos e impactos, así como actos y condiciones inseguras, oportunidades de mejora y sugerencias para el Sistema de Gestión
• Aplicar las actividades de seguridad como orden y aseo, pausas activas, prevención de lesiones musculares y los programas y procedimientos del medio ambiente como gestión ambiental.
• Cumplir con los lineamientos establecidos en los programas ambientales de la organización.
• Participar de los simulacros de emergencias de SST y Ambientales definidos en el plan de actividades de la Organización
• Hacer uso de los elementos de protección personal y seguridad industrial requeridos.
• Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del SGI.

Doy fe de haber recibido a satisfacción los elementos, dotación, funciones y responsabilidades de mi cargo, las políticas y procedimientos de la empresa de acuerdo al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo.

Fecha de entrega y socialización del manual de funciones y responsabilidades **2025-01-07.**

Firma de Recibido:

**Firmado electrónicamente por:**

| | |
|---|---|
| **Nombre** | Jesus Alberto Medrano Lanz |

| | |
|---|---|
| **Número de Documento** | 1.037.479.814 |
| **Email** | jesusalbarcomedranolarz@gmail.com |
| **Fecha** | 07/01/2025 a las 11:26 |
| **IP** | 181.48.103.202 |
| **Token** | 173e09342117d2b867c73f2f972ebd3a |

Verifique la validez de este documento escaneando el siguiente código

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL EMPLEADOR: | **MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS** |
| NIT: | **900.849.507-1** |
| DOMICILIO DEL EMPLEADOR: | **Km7 400 Anillo Vial Palenque/Floridablanca #22-31, Girón, Santander** |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR: | **Freddy Alexander Galvis Muñoz** |
| OFICIO QUE DESEMPEÑARA | **Operador de Maquinaria** |
| IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR: | **Cédula de Ciudadanía: 1.095.909.154** |
| JEFE INMEDIATO: | **Michael Giuseppe Restrepo Garcia** |
| CARGO DEL JEFE INMEDIATO: | **Coordinador de Mantenimiento** |
| IDENTIFICACION DEL JEFE INMEDIATO: | **Cédula de Ciudadania: 1.098.701.278** |

**DESCRIPCION DEL CARGO**

Objetivo: Operar y vigilar la maquinaria asignada para la realización de las actividades programadas en la obra y que requieren la intervención de estos equipos.

✔Funciones Principales:
• Realizar las actividades según la maquina asignada por el Jefe de proyecto y/o Jefe Inmediato.
• Conducir, Operar y vigilar la máquina asignada.
• Efectuar diariamente revisiones al funcionamiento de la maquina y realizar el debido reporte (diligenciamiento del formato de inspección preoperacional).
• Desmontar, verificar y montar, si se da el caso, elementos mecánicos simples.
• Montar y desmontar la máquina del vehículo de transporte.
• Efectuar la puesta a punto y mantenimiento preventivo del equipo asignado.
• Garantizar y mantener la higiene adecuada en la cabina de la máquina.
• Reportar al jefe inmediato de forma oportuna las situaciones que impliquen una afectación en el funcionamiento adecuado de la máquina.
• Realizar todas las demás funciones que sean asignadas por el superior inmediato y que correspondan a la naturaleza del cargo.

Funciones Específicas:
Equipo Motoniveladora: Conducir y operar maquinaria provista de una cuchilla frontal cóncava de acero, para empujar, repartir y nivelar tierra, arena y otros materiales.
Equipo Bulldozer: Arrancar y/o empujar el material para trasladarlo a un acopio y/o relleno, extender, nivelar o verter a escombrera y/o relleno.
Equipo Retroexcavadora: Excavar, perfilar y cargar materiales con la maquina asignada para la ejecución de los diferentes trabajos en la obra.
Equipo Excavadora: Excavar, perfilar y cargar materiales con la maquina asignada para la ejecución de los diferentes trabajos en la obra.
Equipo Minicargador: Realizar cargue, descargue y transporte de materiales como cables, tubos, drenajes, arena, acero, entre otros. Cargar materiales en vehículos de transporte, tolvas y cintas transportadoras.
Equipo Vibro compactador: Operar máquinas explanadoras, para compactar tierra, rocas, arena, grava y materiales análogos.

Equipo Auto hormigonera: Conducir y operar maquinaria hormigonera para extender y alistar capas de concreto o preparados a base de alquitrán durante la construcción de carreteras, caminos y obras similares. Realizar el aseo adecuado después de cada jornada.

Responsabilidad con el sistema de gestión integral (SST, CALIDAD Y AMBIENTAL):
• Conocer y aplicar las políticas de la organización, los objetivos del Sistema de Gestión Integral, ejecutando las actividades asignadas en los procedimientos, instructivos y perfiles de cargo.
• Procurar el cuidado integral de su salud.
• Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
• Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión Integrado
• Asistir procesos de inducción y entrenamientos en temas del SGI.
• Participar en las actividades de capacitación definidas en los planes de capacitación de SG-SST y organizacional
• Informar oportunamente al jefe inmediato o al coordinador SST acerca de peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo, así como de nuevos aspectos e impactos ambientales asociados a sus actividades.
• Cumplir con los requisitos legales aplicables SST, Ambiental y otros compromisos que adquiera la empresa con el reglamento interno de trabajo y el reglamento de higiene y seguridad industrial.
• Demostrar compromiso a través de una participación activa y visible con el Sistema de Gestión Integral.
• Reportar los accidentes que se presenten en su puesto de trabajo y suministrar la información verídica y oportuna para elaborar reporte y la investigación del mismo
• Reportar los aspectos e impactos ambientales que se puedan generar en su lugar de trabajo.
• Reportar al COPASST y/o supervisor de Seguridad y salud en el trabajo los nuevos peligros, riesgos, aspectos e impactos, así como actos y condiciones inseguras, oportunidades de mejora y sugerencias para el Sistema de Gestión
• Aplicar las actividades de seguridad como orden y aseo, pausas activas, prevención de lesiones musculares y los programas y procedimientos del medio ambiente como gestión ambiental.
• Cumplir con los lineamientos establecidos en los programas ambientales de la organización.
• Participar de los simulacros de emergencias de SST y Ambientales definidos en el plan de actividades de la Organización
• Hacer uso de los elementos de protección personal y seguridad industrial requeridos.
• Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del SGI.

Doy fe de haber recibido a satisfacción los elementos, dotación, funciones y responsabilidades de mi cargo, las políticas y procedimientos de la empresa de acuerdo al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo.

Fecha de entrega y socialización del manual de funciones y responsabilidades **2025-01-07.**

Firma de Recibido:

**Firmado electrónicamente por:**

| | |
|---|---|
| **Nombre** | Freddy Alexander Galvis Muñoz |

**Número de Documento** 1.095.909.154

| | |
|---|---|
| **Email** | galvisfredy3012@gmail.com |
| **Fecha** | 07/01/2025 a las 17:05 |
| **IP** | 186.101.16.178 |
| **Token** | cd1f9b88c01e8131ccb9db39ca19d152 |

Verifique la validez de este documento escaneando el siguiente código



# Anexo 2. Control de maquinaria y equipo

# INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA

| Código | |
|---|---|
| Fecha | |
| Versión | |
| Página | 1 de 2 |

**TIPO DE MAQUINARIA:** RETROEXCAVADORA DE ORUGA

## INFORMACIÓN GENERAL

| NOMBRE DEL OPERADOR | CÉDULA | N° INTERNO | SERIE | UBICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| Martín Cadena | 1098[illegible]12 | 75 | 340 | Cinta gasto |

## INSPECCIÓN

| ITEM | CRITERIO DE CONTROL | MES | 01 | | | MES | 2025 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 |
| 1 | Verificar el funcionamiento de todas las luces externas, de la bocina y de las luces indicadoras y de seguimiento de la cámara de cortesía. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 2 | Verificar estado de extintor de incendios. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 3 | Verificar estado vidrio panorámico. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 4 | Verificar estado de limpiaparabrisas (brazos, cauchos). | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 5 | Verificar estado de asiento. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 6 | Verificar estado de los espejos. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 7 | Verificar aire acondicionado. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 8 | Verificar estado de palancas y pedales. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 9 | Verificar encendido y apagado de accesorios. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 10 | Confirmar el correcto funcionamiento del cinturón de seguridad. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 11 | Verificar ruta externa de retroceso. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 12 | Controlar el sistema de admisión de aire (Limpiar filtro). | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 13 | Verificar el mando de estacionamiento (Freno de emergencia). | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 14 | Inspeccionar si hay grietas o soldaduras defectuosas en la estructura. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 15 | Verificar el funcionamiento de todos los manipuladores. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 16 | Verificar el funcionamiento de los indicadores (Hidráulicos, refrigerante, horómetro, cámaras). | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 17 | Controlar el nivel de aceite del motor. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 18 | Controlar el nivel de aceite hidráulico. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 19 | Controlar el nivel de combustible. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 20 | Controlar el prefiltro de combustible y el drenaje de agua, según sea necesario. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 21 | Controlar el sistema refrigerante y rellenar si es necesario. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 22 | Controlar el nivel de aceite del (caja/ejes de reducción de giro). | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 23 | Verificar estado de mangueras. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 24 | Verificar el funcionamiento de todos los mandos de alcance y levante del brazo. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 25 | Engrasar pasadores de pluma, brazo y accesorio frontal. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 26 | Arranque el motor, verificar la capacidad de arranque y observar el color del escape durante la puesta en marcha y con temperatura operativa normal. Escuchar si hay ruidos anormales. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 27 | Verificar el sistema de escape. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 28 | Engrasar el (corona de Giro). | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 29 | Verificar estado de botiquín. | | | | | | ✓ | |
| 30 | Inspeccionar el ventilador del motor. | | | | | | ✓ | |
| 31 | Revisar si la correa del ventilador del motor tiene grietas, dongaste y la tensión correcta. | | | | | | ✓ | |
| 32 | Verificar si hubo pérdidas externas del refrigerante de aceite y el radiador intermedio. | | | | | | ✓ | |
| 33 | Verificar estado de batería. | | | | | | ✓ | |
| 34 | Verificar estado de los cilindros. | | | | | | ✓ | |
| 35 | Controlar el nivel de aceite del motor de tracción. | | | | | | ✓ | |
| 36 | Verificar el estado general del tablón (bujes, pasadores, dientes, esquineras). | | | | | | ✓ | |
| 37 | Inspeccionar que las orugas tengan la tensión correcta, y que no haya piezas flojas, pasadores o bafadas (ventas, zapatas, rodillos, guías). | | | | | | ✓ | |

**CRITERIOS DE INSPECCIÓN**

✓ Se Ejecuta la actividad y cumple con el criterio de aceptación

✗ Se Ejecuta la actividad y NO cumple con el criterio de aceptación. Si no cumple llenar observaciones

## OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

MAQUINARIAS CAMACHO

# INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA

| Código | GM-F-48 |
|---|---|
| Fecha | 13/08/2021 |
| Versión | 1 |
| Página | 1 de 1 |

## INFORMACIÓN

UBICACIÓN: Centro de abastos
OPERADOR: Freddy Galvis
PROYECTO: Consorcio Cauca

## REPORTE DE HORÓMETROS Y CONSUMOS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 |
| HOROMETRO | | 278 | 288 | 295 | 307 | 306 | |
| COMBUSTIBLE | | 45 | — | — | 45 | — | |
| ACEITE MOTOR | | — | — | — | — | — | |
| ACEITE HIDRAULICO | | — | — | — | — | — | |
| ACEITE TRANSMISION | | — | — | — | — | — | |
| GRASA | | — | — | — | — | — | |
| REFRIGERANTE | | — | | | | | |
| OTRO | | | | | | | |

## OBSERVACIONES

* el día 28-12-2024 Se Iso Mantenimiento Preventivo al equipo # P3 Con Horometro 290.6.
* el día 10-01-2025 se Inyecto el Inyector y 3 galones de Idadico para Completar nivel equipo #73.

| | |
|---|---|
| FIRMA OPERADOR | Freddy Galvis |
| FECHA | 02-01-2025 |
| FIRMA INSPECCION | |
| FECHA | |

Powered by CamScanner

| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA | Código | |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

**TIPO DE MAQUINARIA** | RETROEXCAVADORA DE ORUGA

**INFORMACION GENERAL**

| NOMBRE DEL OPERADOR | CÉDULA | ID EQUIPO | SERIE | UBICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| Fredeli Carlos | 6'193.091 | 73 | 140 | Centro estación |

**INSPECCIÓN**

| ITEM | CRITERIO DE CONTROL | MES | 01 | | | NO | 2023 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| 1 | Verificar el funcionamiento de todas las luces externas, de la bocina y de las luces indicadoras y de seguimiento de la consola de control. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 2 | Verificar estado de extintor de incendios. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 3 | Verificar estado vidrio panorámico. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 4 | Verificar estado de limpiaparabrisas (líquido, plumillas). | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 5 | Verificar estado de alarmas. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 6 | Verificar estado de los espejos. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 7 | Verificar aire acondicionado. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 8 | Verificar estado de palancas y pedales. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 9 | Verificar escaleras y apoyos de acceso. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 10 | Confirmar el correcto funcionamiento del cinturon de seguridad. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 11 | Verificar pito-alarma de retroceso. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 12 | Controlar el sistema de admisión de aire (Limpiar filtro). | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 13 | Verificar el mando de estacionamiento (Freno de emergencia). | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 14 | Inspeccionar si hay grietas o soldaduras defectuosas en la estructura. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 15 | Verificar el funcionamiento de todos los interruptores. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 16 | Verificar el funcionamiento de los indicadores (Hidráulicos, refrigerante, horometro, corriente). | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 17 | Controlar el nivel de aceite del motor. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 18 | Controlar el nivel de aceite hidráulico. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 19 | Controlar el nivel de combustible. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 20 | Controlar el prefiltro de combustible y el drenaje de agua, según sea necesario. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 21 | Controlar el sistema refrigerante y rellenar si es necesario. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 22 | Controlar el nivel de aceite del dispositivo de reducción de giro. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 23 | Verificar estado de mangueras. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 24 | Verificar el funcionamiento de todos los mandos de alcance y fuerza del brazo. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 25 | Engrasar pasadores de pluma, brazo y accesorio frontal. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 26 | Arrancar el motor, verificar la capacidad de arranque y observar el color del escape durante la puesta en marcha y con temperatura operativa normal. Escuchar si hay ruidos anormales. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 27 | Verificar el sistema de escape. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 28 | Engrasar el cojinete de Giro. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 29 | Verificar estado de baterías. | | | | | | | |
| 30 | Inspeccionar el ventilador del motor. | | | | | | | |
| 31 | Revisar si la correa del ventilador del motor tiene grietas, cicatrices y la tensión correcta. | | | | | | | |
| 32 | Limpiar la malla antipolvo del aceite del refrigerante de aceite y el radiador intermedio. | | | | | | | |
| 33 | Verificar estado de bateria. | | | | | | | |
| 34 | Verificar estado de los cilindros. | | | | | | | |
| 35 | Controlar el nivel de aceite del motor de traslación. | | | | | | | |
| 36 | Verificar el estado general del bastidor (bujes, pasadores, dientes, espaldones). | | | | | | | |
| 37 | Inspeccionar que las orugas tengan la tensión correcta, y que no haya pasos flojos, pistados o dañados (varillas, zapatas, rodillos, guías). | | | | | | | |

**CRITERIOS DE INSPECCIÓN**

✓ Se Ejecuta la actividad y cumple con el criterio de aceptación

X Se Ejecuta la actividad y NO cumple con el criterio de aceptación, Si no cumple tomar observaciones.

**OBSERVACIONES**

Powered by CamScanner

# INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA

| Código | |
|---|---|
| Fecha | |
| Versión | |
| Página | 1 de 1 |

## INFORMACIÓN

| | |
|---|---|
| UBICACIÓN | Cartagena abastos |
| OPERADOR | Freddy Cabeza |
| PROYECTO | Conservación Cauce |

## REPORTE DE HORÓMETROS Y CONSUMOS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| HOROMETRO | 315 | 323 | 330 | 337 | 346 | 351 | |
| COMBUSTIBLE | — | 30 | — | — | 43 | | |
| ACEITE MOTOR | — | — | — | — | — | | |
| ACEITE HIDRAULICO | — | — | — | — | — | | |
| ACEITE TRANSMISION | — | — | — | — | — | | |
| GRASA | — | — | — | — | — | | |
| REFRIGERANTE | | | | | | | |
| OTRO | | | | | | | |

## OBSERVACIONES

| | |
|---|---|
| FIRMA OPERADOR | Freddy Cabeza |
| FECHA | 13-01-2023. |
| FIRMA INSPECCION | |
| FECHA | |

Powered by CamScanner

| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA | Código<br>Fecha<br>Versión<br>Página |
|---|---|---|
| TIPO DE MAQUINARIA | RETROEXCAVADORA DE ORUGA | |

**INFORMACION GENERAL**

| NOMBRE DEL OPERARIO | CEDULA | NUMERO | SERIE | UBICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| Pedro Carlos | 1095910134 | 73 | 340 | Cerrodeculebra |

**INSPECCIÓN**

| CRITERIO DE CONTROL | MES | OCTUBRE | | | MES | NOVIEMBRE | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| Verificar el funcionamiento de todas las luces externas, de la bocina y de las luces intermitentes de la cornisa de cabina. | | | | | | | |
| Verificar estado de extintor de incendios. | | | | | | | |
| Verificar estado botiquín preventivo. | | | | | | | |
| Verificar estado de limpiaparabrisas (Agitador, plumillas). | | | | | | | |
| Verificar estado de pedales. | | | | | | | |
| Verificar estado de los espejos. | | | | | | | |
| Verificar aire acondicionado. | | | | | | | |
| Verificar estado de palancas y pedales. | | | | | | | |
| Verificar estado y apoyo de asientos. | | | | | | | |
| Verificar el correcto funcionamiento del cinturón de seguridad. | | | | | | | |
| Verificar pito alarma de retroceso. | | | | | | | |
| Verificar el sistema de admisión de aire (limpiar filtro). | | | | | | | |
| Verificar el sistema de enclavamiento (freno de emergencia). | | | | | | | |
| Inspeccionar si hay grietas o soldaduras defectuosas en la estructura. | | | | | | | |
| Verificar el funcionamiento de todos los interruptores. | | | | | | | |
| Verificar el funcionamiento de las indicadoras (hidráulicas, refrigerante, kilometraje, combustible). | | | | | | | |
| Revisar el nivel de aceite del motor. | | | | | | | |
| Revisar el nivel de aceite hidráulico. | | | | | | | |
| Revisar el nivel de combustible. | | | | | | | |
| Revisar el sistema de combustible y el drenaje de agua, según sea necesario. | | | | | | | |
| Revisar el sistema refrigerante y rellenar si es necesario. | | | | | | | |
| Revisar el nivel de aceite del dispositivo de reducción de giro. | | | | | | | |
| Revisar estado de mangueras. | | | | | | | |
| Revisar el funcionamiento de todos los mandos de alcance y levante del brazo. | | | | | | | |
| Lubricar pasadores de pluma, brazo y accesorio frontal. | | | | | | | |
| Revisar el motor verificar la capacidad de arranque y observar el color del escape cuando se pone en marcha y con temperatura operativa normal. Escuchar si hay ruidos anormales. | | | | | | | |
| Revisar el sistema de escape. | | | | | | | |
| Revisar el sistema de Gato. | | | | | | | |
| Revisar estado de bridajes. | | | | | | | |
| Revisar el ventilador del motor. | | | | | | | |
| Revisar si la alarma (bocinas) del motor tiene grietas, desgaste y la tensión correcta. | | | | | | | |
| Revisar si hay fugas alrededor del refrigerante de aceite y el radiador intercooler. | | | | | | | |
| Revisar el estado de batería. | | | | | | | |
| Revisar estado de los circuitos. | | | | | | | |
| Revisar el nivel de aceite del motor de tracción. | | | | | | | |
| Revisar el estado general del balde (dientes, pasadores, cuchillas, esquineros). | | | | | | | |
| Verificar que las cargas tengan la tensión correcta, y que no haya piezas flojas, faltantes (tornillos, zapatas, rodillos, guías). | | | | | | | |

**CRITERIOS DE INSPECCIÓN**

✓ Se Ejecuta la actividad y cumple con el criterio de aceptación.

X Se Ejecuta la actividad y NO cumple con el criterio de aceptación, Si no cumple llenar observaciones.

**OBSERVACIONES**

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| TRACTOCARGAS | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA | Código | Ref de |
| | | Fecha | |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

**INFORMACIÓN**

| | |
|---|---|
| UBICACIÓN: | Cuyabra Catalina |
| OPERADOR: | Freddy Galvis |
| PROYECTO: | Conjuntos Cauca. |

**REPORTE DE HORÓMETROS Y CONSUMOS**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| HOROMETRO | 359 | 366 | 373 | 381 | 389 | 393 | |
| COMBUSTIBLE | — | — | — | 40 | — | — | |
| ACEITE MOTOR | — | — | — | — | — | — | |
| ACEITE HIDRAULICO | — | — | — | — | — | — | |
| ACEITE TRANSMISION | — | — | — | — | — | — | |
| GRASA | ✓ | — | — | — | — | — | |
| REFRIGERANTE | | | | | | | |
| OTRO | | | | | | | |

**OBSERVACIONES**

| | |
|---|---|
| FIRMA OPERADOR | Freddy Galvis |
| FECHA | 20 - 01 - 2025. |
| FIRMA INSPECCION | |
| FECHA | |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA** | Código | GM-F-05 |
| | | Fecha | 17/12/20 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 2 |

**TIPO DE MAQUINARIA** | RETROEXCAVADORA DE ORUGA

**INFORMACION GENERAL**

| NOMBRE DEL OPERADOR | CEDULA | ID INTERNO | SERIE | UBICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| Freddy Cook | 1079010434 | 73 | 140 | Centro de distribución |

**INSPECCIÓN**

| ITEM | CRITERIO DE CONTROL | MES | 1 | | | AÑO | 2025 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | | |
| 1 | Verificar el funcionamiento de todas las luces externas, de la bocina y de las luces indicadoras y de seguimiento de la consola de control. | / | / | | | | | |
| 2 | Verificar estado de extintor de incendios. | / | / | | | | | |
| 3 | Verificar estado vidrio panorámico. | / | / | | | | | |
| 4 | Verificar estado de limpiaparabrisas (líquido, plumillas). | / | / | | | | | |
| 5 | Verificar estado de asientos. | / | / | | | | | |
| 6 | Verificar estado de los espejos. | / | / | | | | | |
| 7 | Verificar aire acondicionado. | / | / | | | | | |
| 8 | Verificar estado de palancas y pedales. | / | / | | | | | |
| 9 | Verificar escaleras y apoyos de accesos. | / | / | | | | | |
| 10 | Confirmar el correcto funcionamiento del cinturón de seguridad. | / | / | | | | | |
| 11 | Verificar pito-alarma de retroceso. | / | / | | | | | |
| 12 | Controlar el sistema de admisión de aire (Limpiar filtro). | / | / | | | | | |
| 13 | Verificar el mando de estacionamiento (Freno de emergencia). | / | / | | | | | |
| 14 | Inspeccionar si hay grietas o soldaduras defectuosas en la estructura. | / | / | | | | | |
| 15 | Verificar el funcionamiento de todos los interruptores. | / | / | | | | | |
| 16 | Verificar el funcionamiento de los indicadores (Hidráulicos, refrigerante, horómetro, corriente). | / | / | | | | | |
| 17 | Controlar el nivel de aceite del motor. | / | / | | | | | |
| 18 | Controlar el nivel de aceite hidráulico. | / | / | | | | | |
| 19 | Controlar el nivel de combustible. | / | / | | | | | |
| 20 | Controlar el prefiltro de combustible y el drenaje de agua, según sea necesario. | / | / | | | | | |
| 21 | Controlar el sistema refrigerante y rellenar si es necesario. | / | / | | | | | |
| 22 | Controlar el nivel de aceite del dispositivo de reducción de giro. | / | / | | | | | |
| 23 | Verificar estado de mangueras. | / | / | | | | | |
| 24 | Verificar el funcionamiento de todos los mandos de alcance y fuerza del brazo. | / | / | | | | | |
| 25 | Engrasar pasadores de pluma, brazo y accesorio frontal. | / | / | | | | | |
| 26 | Arrancar el motor, verificar la capacidad de arranque y observar el color del escape desde la puesta en marcha y con temperatura operativa normal. Escuchar si hay ruidos anormales. | / | / | | | | | |
| 27 | Verificar el sistema de escape. | / | / | | | | | |
| 28 | Engrasar el cojinete de Giro. | / | / | | | | | |
| 29 | Verificar estado de bolígrafo. | | | | | | | |
| 30 | Inspeccionar el ventilador del motor. | | | | | | | |
| 31 | Revisar si la correa del ventilador del motor tiene grietas, desgaste y la tensión correcta. | | | | | | | |
| 32 | Limpiar la malla antipolvo delante del refrigerante de aceite y el radiador intermedio. | | | | | | | |
| 33 | Verificar estado de batería. | | | | | | | |
| 34 | Verificar estado de los cilindros. | | | | | | | |
| 35 | Controlar el nivel de aceite del motor de traslación. | | | | | | | |
| 36 | Verificar el estado general del balde (bujes, pasadores, dientes, esquineros). | | | | | | | |
| 37 | Inspeccionar que las orugas tengan la tensión correcta, y que no haya piezas flojas, perdidas o dañadas (tornillos, zapatas, rodillos, guías). | | | | | | | |

**CRITERIOS DE INSPECCIÓN**

✓ Se Ejecuta la actividad y cumple con el criterio de aceptación

✗ Se Ejecuta la actividad y NO cumple con el criterio de aceptación, Si no cumple llenar observaciones

**OBSERVACIONES**

Powered by CamScanner

MAQUINARIAS PESADAS

# INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA

## INFORMACIÓN

UBICACIÓN: centro de abastos
OPERADOR: Fredd Cely
PROYECTO: consorcio chuce

## REPORTE DE HORÓMETROS Y CONSUMOS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 1 | 2 |
| HORÓMETRO | 400 | | | | | | |
| COMBUSTIBLE | 50 | | | | | | |
| ACEITE MOTOR | — | | | | | | |
| ACEITE HIDRAULICO | — | | | | | | |
| ACEITE TRANSMISION | — | | | | | | |
| GRASA | ✓ | | | | | | |
| REFRIGERANTE | | | | | | | |
| OTRO | | | | | | | |

## OBSERVACIONES

* el dia 27-01-2025 se iso revicion del Sistema de arranque por que se estaba de sarcleando.

| | |
|---|---|
| FIRMA OPERADOR | Fredd Cely |
| FECHA | 27-01-2025 |
| FIRMA INSPECCION | |
| FECHA | |

Powered by CamScanner

| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA | Código | |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | |
| | | Versión | |
| | | Página | |

**TIPO DE MAQUINARIA:** RETROEXCAVADORA DE ORUGA

**INFORMACION GENERAL**

| NOMBRE DEL OPERADOR | CEDULA | # INTERNO | SERIE | UBICACION |
|---|---|---|---|---|
| MAURICIO A BALCLARA O | 1063562221 | 74 | DX 140 | C. ABASTOS |

**INSPECCION**

| | CRITERIO DE CONTROL | MES | ENERO | | | AÑO | 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | verificar el funcionamiento de todas las luces externas de la bocina y de las luces indicadoras y de seguimiento de la cámara de control. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 2 | verificar estado de espejos de retrovisión. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 3 | verificar estado vidrio panorámico. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 4 | verificar estado de limpiaparabrisas (boquilla, plumillas). | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 5 | verificar estado de asientos. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 6 | verificar estado de los espejos. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 7 | verificar aire acondicionado. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 8 | verificar estado de pasamanos y peldaños. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 9 | verificar extintores y ajustes de extintor. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 10 | Confirmar el correcto funcionamiento del cinturón de seguridad. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 11 | verificar alineamiento de retrovisores. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 12 | Comprobar el sistema de admisión de aire (limpiar filtro). | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 13 | verificar el manejo de estacionamiento (freno de emergencia). | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 14 | Inspeccionar si hay grietas o soldaduras defectuosas en la estructura. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 15 | verificar el funcionamiento de todos los interruptores. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 16 | verificar el funcionamiento de los indicadores (Hidráulico, refrigerante, horómetro, combustible). | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 17 | Comprobar el nivel de aceite del motor. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 18 | Comprobar el nivel de aceite hidráulico. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 19 | Comprobar el nivel de combustible. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 20 | Comprobar el prefiltro de combustible y el drenaje de agua, según sea necesario. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 21 | Comprobar el sistema refrigerante y rellenar si es necesario. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 22 | Comprobar el nivel de aceite del dispositivo de reducción de giro. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 23 | verificar estado de mangueras. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 24 | verificar el funcionamiento de todos los mandos de avance y elevación del brazo. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 25 | Engrasar pasadores de pluma, brazo y accesorio frontal. | | ✓ | / | ✓ | ✓ | ✓ |
| 26 | Arrancar el motor, verificar la facilidad de arranque y observar el color del escape durante la puesta en marcha y con temperatura operativa normal. Escuchar si hay ruidos anormales. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 27 | verificar el sistema de escape | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 28 | Engrasar el mando de faro. | | | / | | ✓ | |
| 29 | verificar estado de bateria. | | | | | | |
| 30 | Inspeccionar el ventilador del motor. | | | | | | |
| 31 | Revisar si la correa del ventilador del motor tiene grietas, desgastes y la tensión correcta. | | | | | | |
| 32 | Limpiar la malla antipolvo, bateria del refrigerante de aceite y el radiador intermedio. | | | | | | |
| 33 | verificar presión de batería. | | | | | | |
| 34 | verificar estado de los bornes. | | | | | | |
| 35 | Comprobar el nivel de aceite del motor de traslación. | | | | | | |
| 36 | verificar el estado general de cable (fuera, pasadores, poleas, escuneres). | | | | | | |
| 37 | Inspeccionar que las orugas estén a la tensión correcta y que no haya pelas flojas, pasadores o bafadas (verificar estados rodillos, guías). | | | | | | |

**CRITERIOS DE INSPECCIÓN**

✓ Se Ejecuta la actividad y cumple con el criterio de aceptación

X Se Ejecuta la actividad y NO cumple con el criterio de aceptación. Si no cumple tenga observaciones

**OBSERVACIONES**

Powered by CamScanner

MAQUICARGA

# INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA

| Código | |
|---|---|
| Fecha | |
| Versión | |
| Página | |

## INFORMACIÓN

UBICACIÓN: CENTRO ABASTOS
OPERADOR: MAURICIO A BECERRA O
PROYECTO: CONSORCIO CAUCE

## REPORTE DE HORÓMETROS Y CONSUMOS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | |
| HOROMETRO | | 142.0 | 151.1 | 160.2 | 170.0 | 177.1 | |
| COMBUSTIBLE | | ✓ | 40 | ✓ | 30 | ✓ | |
| ACEITE MOTOR | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ACEITE HIDRAULICO | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ACEITE TRANSMISION | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| GRASA | | ✓ | 1 CARGA | ✓ | 1 CARGA | ✓ | |
| REFRIGERANTE | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| OTRO | | | | | | | |

## OBSERVACIONES

| | |
|---|---|
| FIRMA OPERADOR | |
| FECHA | 07 - ENE - 2025 |
| FIRMA INSPECCION | |
| FECHA | |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| MAQUINARIAS | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA | Código | GH-F-09 |
| | | Fecha | 17/10/2022 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 2 |

**TIPO DE MAQUINARIA:** RETROEXCAVADORA DE ORUGA

**INFORMACION GENERAL**

| NOMBRE DEL OPERADOR | CÉDULA | ID INTERNO | SERIE | UBICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| MAURICIO A BECERRA O | 1063362221 | 7A | DX 140 | CABASTOS |

**INSPECCIÓN**

MES: DICIEMBRE — AÑO: 2025

| ITEM | CRITERIO DE CONTROL | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | DÍA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Verificar el funcionamiento de todas las luces externas, de la bocina y de las luces indicadoras y de seguimiento de la consola de control. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 2 | Verificar estado de extintor de incendios. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 3 | Verificar estado vidrio panorámico. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 4 | Verificar estado de lubricantes (líquido, planillas). | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 5 | Verificar estado de asientos. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 6 | Verificar estado de los espejos. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 7 | Verificar aire acondicionado. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 8 | Verificar estado de palancas y pedales. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 9 | Verificar escaleras y apoyos de ascenso. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 10 | Confirmar el correcto funcionamiento del cinturón de seguridad. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 11 | Verificar pito-alarma de retroceso. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 12 | Controlar el sistema de admisión de aire (Limpiar filtro). | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 13 | Verificar el mando de estacionamiento (Freno de emergencia). | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 14 | Inspeccionar si hay grietas o soldaduras defectuosas en la estructura. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 15 | Verificar el funcionamiento de todas las interruptores. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 16 | Verificar el funcionamiento de los mandos (Hidráulicos, refrigerante, transmisión, corriente). | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 17 | Controlar el nivel de aceite del motor. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 18 | Controlar el nivel de aceite hidráulico. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 19 | Controlar el nivel de combustible. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 20 | Controlar el prefiltro de combustible y el drenaje de agua, según sea necesario. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 21 | Controlar el sistema refrigerante y rellenar si es necesario. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 22 | Controlar el nivel de aceite del dispositivo de reducción de giro. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 23 | Verificar estado de mangueras. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 24 | Verificar el funcionamiento de todos los avisos de alarma y levante del brazo. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 25 | Engrasar pasadores de pluma, brazo y accesorio frontal. | | | | | | | |
| 26 | Arrancar el motor, verificar la capacidad de arranque y observar el color del escape durante la puesta en marcha y con temperatura operativa normal. Escuchar si hay ruidos anormales. | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| 27 | Verificar el sistema de escape | ✓ | | ✓ | | ✓ | | |
| 28 | Engrasar el cojinete de Giro. | | | | | | | |
| 29 | Verificar estado de bateria. | | | | | | | |
| 30 | Inspeccionar el ventilador del motor. | | | | | | | |
| 31 | Revisar si la correa del ventilador del motor tiene grietas, desgaste y la tensión correcta. | | | | | | | |
| 32 | Limpiar la malla antipolvo delante del refrigerante de aceite y el radiador intermedio. | | | | | | | |
| 33 | Verificar estado de bateria. | | | | | | | |
| 34 | Verificar estado de los cilindros. | | | | | | | |
| 35 | Controlar el nivel de aceite del motor de transición. | | | | | | | |
| 36 | Verificar el estado general del bastidor (bujes, pasadores, dientes, esquineros). | | | | | | | |
| 37 | Inspeccionar que las orugas tengan la tensión correcta, y que no haya piezas flojas, gastadas o dañadas (tornillos, zapatas, rodillos, guías). | | | | | | | |

**CRITERIOS DE INSPECCIÓN**

✓ Se Ejecuta la actividad y cumple con el criterio de aceptación

X Se Ejecuta la actividad y NO cumple con el criterio de aceptación. Si no cumple llenar observaciones.

**OBSERVACIONES**

Powered by CamScanner

# INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA

| Código | |
|---|---|
| Fecha | |
| Versión | 1 |
| Página | 1 de 1 |

## INFORMACIÓN

| | |
|---|---|
| UBICACIÓN | CANTO ALGATES |
| OPERADOR | ARTICULO 4 MOTONIVELADORA 0 |
| PROYECTO | CONSORCIO CAUCE |

## REPORTE DE HORÓMETROS Y CONSUMOS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | |
| HOROMETRO | 180.3 | 189.4 | 198.0 | 207.5 | 216.6 | 225.4 | |
| COMBUSTIBLE | ✓ | 50 | ✓ | ✓ | 55 | ✓ | |
| ACEITE MOTOR | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ACEITE HIDRAULICO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ACEITE TRANSMISION | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| GRASA | 7 CARGA | 7 CARGA | ✓ | ✓ | 7 CARGA | ✓ | |
| REFRIGERANTE | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| OTRO | | | | | | | |

## OBSERVACIONES

| | |
|---|---|
| FIRMA OPERADOR | |
| FECHA | 13/ENE/2025 |
| FIRMA INSPECCION | |
| FECHA | |

Powered by CamScanner

**INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA**

Código | Fecha | Versión | Página

**TIPO DE MAQUINARIA:** RETROEXCAVADORA DE ORUGA

**INFORMACIÓN GENERAL**

| NOMBRE DEL OPERADOR | CÉDULA | N° INTERNO | MARCA | UBICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| MARCIO A BECERRA O | 1163560891 | 71 | DX 140 | C. ABASTOS |

**INSPECCIÓN**

| | CRITERIO DE CONTROL | MES | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Verificar el funcionamiento de todas las luces externas de la cabina y de las luces indicadoras y de reglamento de la consola de control | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 2 | Verificar estado de espejos de retrovisión | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 3 | Verificar estado pito (sonido) | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 4 | Verificar estado de limpiaparabrisas (agua, plumillas) | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 5 | Verificar estado de asiento | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 6 | Verificar estado de los espejos | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 7 | Verificar aire acondicionado | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 8 | Verificar estado de cabinas y puertas | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 9 | Verificar existencia y vigencia de extintor | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 10 | Confirmar el correcto funcionamiento del cinturón de seguridad | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 11 | Verificar plan extintor de retroceso | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 12 | Comprobar el estado de admisión de aire (Limpiar filtro) | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 13 | Verificar el freno de estacionamiento (Freno de emergencia) | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 14 | Inspeccionar si hay grietas o soldaduras defectuosas en la estructura | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 15 | Verificar el funcionamiento de todos los interruptores | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 16 | Verificar el funcionamiento de los indicadores (Hidráulico, refrigerante, horómetro, combustible) | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 17 | Comprobar el nivel de aceite del motor | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 18 | Comprobar el nivel de aceite hidráulico | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 19 | Comprobar el nivel de combustible | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 20 | Comprobar el prefiltro de combustible y el drenaje de agua, según sea necesario | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 21 | Comprobar el sistema refrigerante y rellenar si es necesario | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 22 | Comprobar el nivel de aceite del dispositivo de reducción de giro | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 23 | Verificar estado de mangueras | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 24 | Verificar el funcionamiento de todos los mandos de alcance y revertir del brazo | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 25 | Engrasar pasadores de pluma, brazo y accesorio frontal | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 26 | Arranque el motor: verificar la capacidad de arranque y observar el color del escape durante la puesta en marcha y con temperatura operativa normal. Escuchar si hay ruidos anormales. | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 27 | Verificar el sistema de enlace | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 28 | Engrasar el corredor de Giro | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| 29 | Verificar estado de bateria | | | | | | | |
| 30 | Inspeccionar el ventilador del motor | | | | | | | |
| 31 | Revisar si la correa del ventilador del motor tiene grietas, desgaste y la tensión correcta | | | | | | | |
| 32 | Limpiar la malla anticorte delante del refrigerante de aceite y el radiador enfriador. | | | | | | | |
| 33 | Verificar estado de bateria | | | | | | | |
| 34 | Verificar estado de las cuñetas | | | | | | | |
| 35 | Comprobar el nivel de aceite del motor de traslación | | | | | | | |
| 36 | Verificar el estado general del balde (Dudas, pasadores, dientes, esquineros) | | | | | | | |
| 37 | Inspeccionar que las uñetas tengan la tensión correcta y que no haya piezas flojas, pasadas o dañadas (verificar pasadas, rodillos, guías) | | | | | | | |

**CRITERIOS DE INSPECCIÓN**

✓ Se Ejecuta la actividad y cumple con el criterio de aceptación

✗ Se Ejecuta la actividad y NO cumple con el criterio de aceptación. Si no cumple llenar observaciones

**OBSERVACIONES**

Powered by CamScanner

MAQUINARIAS

# INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA

| Código | |
|---|---|
| Fecha | |
| Versión | |
| Página | |

## INFORMACIÓN

UBICACIÓN: CENTRO APIATICS
OPERADOR: MAURICIO A BECERRA O
PROYECTO: CONSORCIO CAUCE

## REPORTE DE HORÓMETROS Y CONSUMOS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | |
| HOROMETRO | 230.2 | 239.3 | 248.5 | 257.6 | 264.6 | 272.9 | |
| COMBUSTIBLE | ✓ | ✓ | 60 | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ACEITE MOTOR | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ACEITE HIDRAULICO | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| ACEITE TRANSMISION | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| GRASA | 1 CARGA | 1 CARGA | ✓ | ✓ | 1 CARGA | ✓ | |
| REFRIGERANTE | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | |
| OTRO | | | | | | | |

## OBSERVACIONES

| | |
|---|---|
| FIRMA OPERADOR | |
| FECHA | 20-ENE-2025 |
| FIRMA INSPECCIÓN | |
| FECHA | |

Powered by CamScanner

| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA | Código | |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | |
| | | Versión | |
| | | Página | |

TIPO DE MAQUINARIA: RETROEXCAVADORA DE ORUGA

**INFORMACION GENERAL**

| NOMBRE DEL OPERADOR | CÉDULA | INTERNO | SERIE | UBICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| MAURICIO A BECERRA O | 1069[illegible]11 | 74 | DX 440 | C. ABASTOS |

**INSPECCION**

| ITEM | CRITERIO DE CONTROL | MES | ENE | | | | | AÑO | 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 29 | 28 | | | | | | |
| 1 | Verificar el funcionamiento de todas las luces externas, de la bocina y de las luces indicadoras y de seguimiento en el cerrado de cabina | ✓ | ✓ | | | | | | |
| 2 | Verificar estado de espejos de inspección | ✓ | ✓ | | | | | | |
| 3 | Verificar estado eléctrico panorámico | ✓ | ✓ | | | | | | |
| 4 | Verificar estado de limpiaparabrisas (líquido, plumillas) | ✓ | ✓ | | | | | | |
| 5 | Verificar estado de asientos | ✓ | ✓ | | | | | | |
| 6 | Verificar estado de los espejos | ✓ | ✓ | | | | | | |
| 7 | Verificar aire acondicionado | ✓ | ✓ | | | | | | |
| 8 | Verificar estado de pedales y palancas | ✓ | ✓ | | | | | | |
| 9 | Verificar escaleras y agarres de acceso | ✓ | ✓ | | | | | | |
| 10 | Confirmar el correcto funcionamiento del cinturón de seguridad | ✓ | ✓ | | | | | | |
| 11 | Verificar pito-alarma de retroceso | ✓ | ✓ | | | | | | |
| 12 | Controlar el sistema de admisión de aire (Limpiar filtro) | ✓ | ✓ | | | | | | |
| 13 | Verificar el mando de estacionamiento (Freno de emergencia) | ✓ | ✓ | | | | | | |
| 14 | Inspeccionar si hay grietas o soldaduras defectuosas en la estructura | ✓ | ✓ | | | | | | |
| 15 | Verificar el funcionamiento de todas las instrucciones | ✓ | ✓ | | | | | | |
| 16 | Verificar el funcionamiento de los indicadores (Hidráulicos, refrigerante, horómetro, combustible) | ✓ | ✓ | | | | | | |
| 17 | Controlar el nivel de aceite del motor | ✓ | ✓ | | | | | | |
| 18 | Controlar el nivel de aceite hidráulico | ✓ | ✓ | | | | | | |
| 19 | Controlar el nivel de combustible | ✓ | ✓ | | | | | | |
| 20 | Controlar el prefiltro de combustible y el drenaje de agua, según sea necesario | ✓ | ✓ | | | | | | |
| 21 | Controlar el sistema refrigerante y rellenar si es necesario | ✓ | ✓ | | | | | | |
| 22 | Controlar el nivel de aceite del dispositivo de reducción de giro | ✓ | ✓ | | | | | | |
| 23 | Verificar estado de mangueras | ✓ | ✓ | | | | | | |
| 24 | Verificar el funcionamiento de todos los mandos de alcance y levante del brazo | ✓ | ✓ | | | | | | |
| 25 | Engrasar pasadores de pluma, brazo y accesorio frontal | ✓ | ✓ | | | | | | |
| 26 | Arrancar el motor, verificar la capacidad de arranque y observar el color del escape durante la puesta en marcha y con temperatura operativa normal. Escuchar si hay ruidos anormales | ✓ | ✓ | | | | | | |
| 27 | Verificar el sistema de escape | ✓ | ✓ | | | | | | |
| 28 | Engrasar el corona de Giro | ✓ | | | | | | | |
| 29 | Verificar estado de bastum | | | | | | | | |
| 30 | Inspeccionar el ventilador del motor | | | | | | | | |
| 31 | Revisar si las correas del ventilador del motor tiene grietas, desgaste y la tensión correcta. | | | | | | | | |
| 32 | Limpiar la malla antipolvo, delante del refrigerante de aceite y el radiador intermedio | | | | | | | | |
| 33 | Verificar estado de baterías | | | | | | | | |
| 34 | Verificar estado de las cámaras | | | | | | | | |
| 35 | Controlar el nivel de aceite del motor de traslación | | | | | | | | |
| 36 | Verificar el estado general del bastidor (bujes, pasadores, dientes, aseguradores) | | | | | | | | |
| 37 | Inspeccionar que las orugas tengan la tensión correcta, y que no haya piezas flojas, partidas o dañadas (tornillos, tacatas, rodillos, guías) | | | | | | | | |

CRITERIOS DE INSPECCIÓN

✓ Se Ejecuta la actividad y cumple con el criterio de aceptación

✗ Se Ejecuta la actividad y NO cumple con el criterio de aceptación. Si no cumple llenar observaciones.

**OBSERVACIONES**

EL DIA 28/01/2025 SE CAMBIAN LOS DIENTES DEL BALDE.

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA | Código<br>Fecha<br>Versión 1<br>Página 1 de 1 |

**INFORMACIÓN**

| | |
|---|---|
| UBICACIÓN | CENTRO MOGIOS |
| OPERADOR | MAURICIO A BOCANEGRA O |
| PROYECTO | CONSORCIO CAUCE |

**REPORTE DE HORÓMETROS Y CONSUMOS**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | 27 | 28 | | | | | |
| HOROMETRO | 273.4 | 287.6 | | | | | |
| COMBUSTIBLE | 60 | ✓ | | | | | |
| ACEITE MOTOR | ✓ | ✓ | | | | | |
| ACEITE HIDRAULICO | ✓ | ✓ | | | | | |
| ACEITE TRANSMISION | ✓ | ✓ | | | | | |
| GRASA | 1 CARGA | 1 CARGA | | | | | |
| REFRIGERANTE | ✓ | ✓ | | | | | |
| OTRO | | | | | | | |

**OBSERVACIONES**

| | |
|---|---|
| FIRMA OPERADOR | |
| FECHA | 27-DIC-2025 |
| FIRMA INSPECCION | |
| FECHA | |

Powered by CamScanner

# Anexo 3. Control de ingreso y salida de material – Certificados de Calidad

| | ENTRADA Y SALIDA DE MATERIALES | Código | GR-F-05 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 16/11/2021 |
| | | Versión | 2 |
| | | Página | 1 de 1 |

PROYECTO: Consorcio Coyce
RESPONSABLE: Freddy Fuentes G.

MATERIAL: Guantes Plasticos
CARGO: Almacenista

| ENTRADA | | | | | | SALIDA | | | | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA ENTRADA | # RC | # REMISION | PROVEEDOR | UND. | CANT. | FECHA SALIDA | CANT. | DESTINO | RECIBE | CANT. |
| 12/12/24 | | S/n | | UND | 8 | 15-01-25 | 1 | Uriel Rivera | Uriel Rivera. | 7 |
| | | | | | | 15-01-25 | 1 | Victor Trujillo | | 6 |

Powered by CamScanner

| | ENTRADA Y SALIDA DE MATERIALES | Código | GR-F-05 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 16/11/2021 |
| | | Versión | 2 |
| | | Página | 1 de 1 |

PROYECTO: Consorcio Cauca
RESPONSABLE: Freddy Fuentes G.I

MATERIAL: Guantes Vaqueta
CARGO: Almacenista

| ENTRADA | | | | | | SALIDA | | | | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA ENTRADA | # RC | # REMISION | PROVEEDOR | UND. | CANT. | FECHA SALIDA | CANT. | DESTINO | RECIBE | CANT. |
| 30 10 24 | | 1692 | Sorga | UND | 12 | 01 11 24 | 1 | Victor Trujillo | Victor Trujillo | 11 |
| | | | | | | 07 11 24 | 1 | Freddy Gutierrez | | 10 |
| | | | | | | 12 11 24 | 1 | Sergio Tolosa | | 9 |
| | | | | | | 29 11 24 | 1 | Fabian | | 8 |
| | | | | | | 04 12 24 | 1 | Freddy Galvis | | 7 |
| | | | | | | 04 12 24 | 1 | Uriel Rivera | Uriel Rivera | 6 |
| | | | | | | 06 12 24 | 1 | Mauricio Parra | | 5 |
| | | | | | | | | | | 17 |
| 12 12 24 | | S/R | Ferretería Paraiso | UND | 12 | | | | | 16 |
| | | | | | | 06 12 24 | 1 | Marcelo Juan | | 15 |
| | | | | | | 07 12 24 | 1 | Freddy Fuentes | | 14 |
| | | | | | | 13 01 25 | 1 | Uriel Rivera | Uriel Rivera. | 13 |
| | | | | | | 27 01 25 | 1 | Uriel Rivera | | |

Powered by CamScanner

| | ENTRADA Y SALIDA DE MATERIALES | Código | GR-F-05 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 16/11/2021 |
| | | Versión | 2 |
| | | Página | 1 de 1 |

PROYECTO: Consorcio Cauca
RESPONSABLE: Freddy Tenes G.I

MATERIAL: Plastico Negro
CARGO: Almacenista

| ENTRADA | | | | | | SALIDA | | | | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA ENTRADA | # RC | # REMISION | PROVEEDOR | UND. | CANT. | FECHA SALIDA | CANT. | DESTINO | RECIBE | CANT. |
| 26-11-24 | | 63726693 | Ferretería G y J | Und | 100 | 05-12-24 | 40 | Tapar Tolva | Uriel Rivera | 60 |
| | | | | | | 09-12-24 | 60 | Tapar Tolva | Uriel Rivera | 0 |
| 16 12 24 | | S/N | Ferretería Pereira | Und | 100 | 19-12-24 | 20 | Linet | [illegible] | 80 |
| | | | | | | 28-01-25 | 10 | Linet | Trans. | 70 |

Powered by CamScanner

| | ENTRADA Y SALIDA DE MATERIALES | Código | GR-F-05 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 18/11/2021 |
| | | Versión | 2 |
| | | Página | 1 de 1 |

PROYECTO: Coucel
RESPONSABLE: Freddy Fuentes Gil

MATERIAL: Seguetas Hojas
CARGO: Almacenista

| ENTRADA | | | | | | SALIDA | | | | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA ENTRADA | # RC | # REMISION | PROVEEDOR | UND. | CANT. | FECHA SALIDA | CANT. | DESTINO | RECIBE | CANT. |
| 21-10-24 | | 1-3950 | Daniel Tarazona | UNO | 12 | 08-11-24 | 1 | Varios | Freddy Fuentes | 11 |
| | | | | | | 27 12 24 | 1 | Mantenimiento | | 10 |
| | | | | | | 07 01 24 | 1 | Color Blanco | Yisel Rivera. | 9 |
| | | | | | | 20 01 25 | 1 | Color Verde | | 8 |

Powered by CamScanner

| | ENTRADA Y SALIDA DE MATERIALES | Código | GR-F-05 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 16/11/2021 |
| | | Versión | 2 |
| | | Página | 1 de 1 |

PROYECTO: Comercio Cauca — MATERIAL: Tablo 22x3x3mts
RESPONSABLE: Freddy Fuentes Gil — CARGO: Almacenista 2.5x3mts

| ENTRADA | | | | | | SALIDA | | | | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA ENTRADA | # RC | # REMISION | PROVEEDOR | UND. | CANT. | FECHA SALIDA | CANT. | DESTINO | RECIBE | CANT. |
| 06-11-24 | | 2803 | Lubegan Sas | UND | 36 | 16-11-24 | 36 M | Gaviones | Luis Fernando Zuñiga | 0 |
| 22-11-24 | | 2809 | Lubegan Sas | UND | 15 | 22-11-24 | 15 M | Tub. Gaviones | Luis Fernando Zuñiga | 0 |
| | | 2843 | Lubegan Sas | UND | 30 | 17-01-25 | 30 M | Tub. Gaviones | Luis Fernando Zuñiga | 0 |
| 27-11-25 | | 2963 | Lubegan Sas | UND | 30 | 27-01-25 | 30 E | Tub. Gaviones | Uriel Quintero | 0 |

Powered by CamScanner

| | ENTRADA Y SALIDA DE MATERIALES | Código | GR-F-05 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 16/11/2021 |
| | | Versión | 2 |
| | | Página | 1 de 1 |

PROYECTO: Consorcio Cauca — MATERIAL: Tabla 24 x 3 x 3mts

RESPONSABLE: Freddy Funtes GV — CARGO: Almacenista

| ENTRADA | | | | | | SALIDA | | | | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA ENTRADA | # RC | # REMISION | PROVEEDOR | UND. | CANT. | FECHA SALIDA | CANT. | DESTINO | RECIBE | CANT. |
| 06-11-24 | [illegible] | 2803 | Lubegan sas | UNO | 30 | 18/11/24 | 30E | Comones | Alejandro Rincon | 0 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| | ENTRADA Y SALIDA DE MATERIALES | Código | GR-F-05 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 16/11/2021 |
| | | Versión | 2 |
| | | Página | 1 de 1 |

PROYECTO: Consorcio Cauca — MATERIAL: Tabla 30 x 3 x 4.

RESPONSABLE: Freddy Fuentes G.I — CARGO: almacenista

| ENTRADA | | | | | | SALIDA | | | | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA ENTRADA | # RC | # REMISION | PROVEEDOR | UND. | CANT. | FECHA SALIDA | CANT. | DESTINO | RECIBE | CANT. |
| 07-12-24 | | S/R. | | UND | 10 | 12-12-24 | 1 | Consorcio Paso | | 9 |
| | | | | | | 26-12-24 | 1 | Trabajos Internos | | 8 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| | ENTRADA Y SALIDA DE MATERIALES | Código | GR-F-05 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 16/11/2021 |
| | | Versión | 2 |
| | | Página | 1 de 1 |

PROYECTO: Consorcio Covel — MATERIAL: Rollizos 3mts

RESPONSABLE: Freddy Franks G. — CARGO: Almacenista

| ENTRADA | | | | | | SALIDA | | | | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA ENTRADA | # RC | # REMISION | PROVEEDOR | UND. | CANT. | FECHA SALIDA | CANT. | DESTINO | RECIBE | CANT. |
| 17-01-25 | | 2813 | Lubegon sas | UNO | 10 | 17-01-25 | 10 M | Reforestar Jimena | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

| | ENTRADA Y SALIDA DE MATERIALES | Código | GR-F-05 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 16/11/2021 |
| | | Versión | 2 |
| | | Página | 1 de 1 |

PROYECTO: Comercio Cauca
RESPONSABLE: Freddy Funker G.I

MATERIAL: Tablon 2A x 5 x 3 mts.
CARGO: Almacenista.

| ENTRADA | | | | | | SALIDA | | | | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA ENTRADA | # RC | # REMISION | PROVEEDOR | UND. | CANT. | FECHA SALIDA | CANT. | DESTINO | RECIBE | CANT. |
| 17-01-25 | | 2843 | Lubegon sas | UND | 10 | 17-01-25 | 10 M | Parqueadero | Raúl [illegible] | |

Powered by CamScanner

| | ENTRADA Y SALIDA DE MATERIALES | Código | GR-F-05 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 18/11/2021 |
| | | Versión | 2 |
| | | Página | 1 de 1 |

PROYECTO: Consorcio Cauca
RESPONSABLE: Freddy Tunjo Gil

MATERIAL: Tapabocas
CARGO: Almacenista

| ENTRADA | | | | | | SALIDA | | | | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA ENTRADA | # RC | # REMISION | PROVEEDOR | UND. | CANT. | FECHA SALIDA | CANT. | DESTINO | RECIBE | CANT. |
| 30-10-24 | | 1592 | Soyco | UND | 12 | 01-11-24 | 1 | Victor Trujillo | VICTOR TRUJILLO | 11 |
| | | | | | | 26-11-24 | 1 | Uriel Rivera | | 10 |

Powered by CamScanner

| | ENTRADA Y SALIDA DE MATERIALES | Código | GR-F-05 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 16/11/2021 |
| | | Versión | 2 |
| | | Página | 1 de 1 |

PROYECTO: Consorcio Cauce
RESPONSABLE: Freddy Fuentes Gil

MATERIAL: Taquillas inyección
CARGO: Almacenista

| ENTRADA | | | | | | SALIDA | | | | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA ENTRADA | # RC | # REMISION | PROVEEDOR | UND. | CANT. | FECHA SALIDA | CANT. | DESTINO | RECIBE | CANT. |
| 30-10-24 | | 1592 | Soyga | UND | 6 | 09-12-24 | 1 | Uriel Pinero | Uriel Rivera | 5 |

Powered by CamScanner

| | ENTRADA Y SALIDA DE MATERIALES | Código | GR-F-06 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 16/11/2021 |
| | | Versión | 2 |
| | | Página | 1 de 1 |

PROYECTO: Cauce
MATERIAL: Tela Verde x 100 mts
RESPONSABLE: Freddy Tanko G.
CARGO: Almacenista

| ENTRADA | | | | | | SALIDA | | | | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA ENTRADA | # RC | # REMISION | PROVEEDOR | UND. | CANT. | FECHA SALIDA | CANT. | DESTINO | RECIBE | CANT. |
| 21-10-21 | | 1-3950 | Daniel Tarapuez | Rollo | 1 | 08-11-21 | 30 mts | Tapar Reparación | | |

Powered by CamScanner

| | ENTRADA Y SALIDA DE MATERIALES | Código | GR-F-05 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 16/11/2021 |
| | | Versión | 2 |
| | | Página | 1 de 1 |

PROYECTO: Cauce
RESPONSABLE: Freddy Fuentes G.

MATERIAL: Teja Zinc Sanito
CARGO: Almacenista

| ENTRADA | | | | | | SALIDA | | | | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA ENTRADA | # RC | # REMISION | PROVEEDOR | UND. | CANT. | FECHA SALIDA | CANT. | DESTINO | RECIBE | CANT. |
| 21.10.24 | | 1-3950 | Daniel Tovalano | UND | 20 | 21-10-24 | 10 | Campamento | | 10 |
| | | | | | | 22-10-24 | 10 | Campamento | | 0 |
| 23-10-24 | | 1757 | Ferretero Francfurt | UND | 50 | 23-10-24 | 15 | Campamento | | 35 |
| | | | | | | 24-10-24 | 10 | Campamento | | 25 |
| | | | | | | 25-10-24 | 10 | Campamento | | 15 |
| | | | | | | 28-10-24 | 12 | Campamento | | 3 |
| 29-10-24 | | 1-3968 | Daniel Tovalano | UND | 7 | | | | | 10 |
| | | | | | | 30-10-24 | 3 | Campamento | | 7 |
| | | | | | | 01.11-24 | 4 | Camp. Portón | | 3 |
| | | | | | | 12-11-24 | 3 | Campamento | | 0 |

Powered by CamScanner

| | ENTRADA Y SALIDA DE MATERIALES | Código | GR-F-05 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 16/11/2021 |
| | | Versión | 2 |
| | | Página | 1 de 1 |

PROYECTO
RESPONSABLE

MATERIAL: Tubo Sanitario 2" x 6mts
CARGO Almacenista

| ENTRADA | | | | | | SALIDA | | | | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA ENTRADA | # RC | # REMISION | PROVEEDOR | UND | CANT | FECHA SALIDA | CANT. | DESTINO | RECIBE | CANT. |
| 19-11-21 | | G37X550 | Ferretería G y J | UND | 29 | | | | | |

Powered by CamScanner

| | ENTRADA Y SALIDA DE MATERIALES | Código | GR-F-05 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 16/11/2021 |
| | | Versión | 2 |
| | | Página | 1 de 1 |

PROYECTO: Consorcio Cauca

RESPONSABLE: Freddy Fuentes Gil

MATERIAL: Tubo PVC Corrugado 6" x 6mts

CARGO: Almacenista

| ENTRADA | | | | | | SALIDA | | | | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA ENTRADA | # RC | # REMISION | PROVEEDOR | UND. | CANT. | FECHA SALIDA | CANT. | DESTINO | RECIBE | CANT. |
| 10-01-25 | | 63727341 | G y J Ferretería | UNO | 30 | | | | | 30 |
| 10-01-25 | | 63727334 | G y J Ferretería | UNO | 5 | | | | | 35 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

# INFORME DE ENSAYOS

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17025:2017
21-LAB-003

Ternium

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social: | Ternium Colombia S.A.S. | Página Web: | www.ternium.com.co |
| NIT: | 890932389-8 | | |
| Teléfono: | 01 8000 423 724 | | |
| Dirección: | Km 2 Via Termales la Enea. Manizales | | |

## INFORMACION GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente: | GYJ FERRETERIAS SA BELLO | Fecha Impresión | 24/01/27 | Informe N°: | 25744 |
| Dirección: | CR 45 32 D 135 BELLO | No. Remisión: | 82710061 | Informe Ant N°: | |
| Teléfono: | 5314051 | Página: | 1 de 9 | | |

| DATOS GENERALES | | | | | PROPIEDADES QUIMICAS | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MATERIAL | DESCRIPCION | COLADA/LOTE | NORMA/PRODUCTO | FABRICANTE | % C | % Mn | % Si | % S | % P | % Nb | % Ce | % Cr * | % Ni * | % Cu |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054002 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 0.28 | 0.95 | 0.20 | 0.027 | 0.016 | 0.001 | 0.45 | 0.135 | 0.057 | 0.163 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054004 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 0.28 | 0.95 | 0.20 | 0.027 | 0.016 | 0.001 | 0.45 | 0.135 | 0.057 | 0.163 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054005 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 0.28 | 0.95 | 0.20 | 0.027 | 0.016 | 0.001 | 0.45 | 0.135 | 0.057 | 0.163 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054006 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 0.28 | 0.95 | 0.20 | 0.027 | 0.016 | 0.001 | 0.45 | 0.135 | 0.057 | 0.163 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054007 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 0.28 | 0.95 | 0.20 | 0.027 | 0.016 | 0.001 | 0.45 | 0.135 | 0.057 | 0.163 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054008 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 0.28 | 0.95 | 0.20 | 0.027 | 0.016 | 0.001 | 0.45 | 0.135 | 0.057 | 0.163 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054010 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 0.28 | 0.95 | 0.20 | 0.027 | 0.016 | 0.001 | 0.45 | 0.135 | 0.057 | 0.163 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054011 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 0.28 | 0.95 | 0.20 | 0.027 | 0.016 | 0.001 | 0.45 | 0.135 | 0.057 | 0.163 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056405 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 0.28 | 0.96 | 0.19 | 0.024 | 0.016 | 0.001 | 0.47 | 0.171 | 0.051 | 0.139 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056412 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 0.28 | 0.96 | 0.19 | 0.024 | 0.016 | 0.001 | 0.47 | 0.171 | 0.051 | 0.139 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056413 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 0.28 | 0.96 | 0.19 | 0.024 | 0.016 | 0.001 | 0.47 | 0.171 | 0.051 | 0.139 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056417 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 0.28 | 0.96 | 0.19 | 0.024 | 0.016 | 0.001 | 0.47 | 0.171 | 0.051 | 0.139 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056418 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 0.28 | 0.96 | 0.19 | 0.024 | 0.016 | 0.001 | 0.47 | 0.171 | 0.051 | 0.139 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056419 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 0.28 | 0.96 | 0.19 | 0.024 | 0.016 | 0.001 | 0.47 | 0.171 | 0.051 | 0.139 |

| DATOS GENERALES | | | | | PROPIEDADES QUIMICAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MATERIAL | DESCRIPCION | COLADA/LOTE | NORMA/PRODUCTO | FABRICANTE | % V | % Mo |

Eivy Jerez

Autoriza
Eivy Dayan Jerez Salazar
Laboratory Manager

Los datos del presente informe de ensayos, han sido revisados por el área de Verificaciones y Laboratorio.
La conformidad de los resultados de ensayo está basada en aceptación simple.
Los resultados reportados en este informe de ensayos se relacionan únicamente a los materiales ensayados, aquí descritos.
No se debe reproducir información parcial del informe de ensayos, excepto, si se hace en su totalidad con la aprobación escrita del laboratorio emisor.
Los valores/variables señalados con asterisco (*) no se encuentran dentro del alcance de la acreditación.

# INFORME DE ENSAYOS

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17025:2017
21-LAB-033

Ternium

Razón Social: Ternium Colombia S.A.S. Página Web: www.ternium.com.co
NIT: 890932389-8
Teléfono: 01 8000 423 724
Dirección: Km 2 Vía Termales la Enea. Manizales

## INFORMACION GENERAL

Cliente: GYJ FERRETERIAS SA BELLO
Dirección: CR 45 32 D 135 BELLO
Teléfono: 5314051

Fecha Impresión 24/01/27
No. Remisión: 82710061
Página: 2 de 9

Informe N°: 25744
Informe Ant N°:

| DATOS GENERALES | | | | | PROPIEDADES QUIMICAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MATERIAL | DESCRIPCION | COLADA/LOTE | NORMA/PRODUCTO | FABRICANTE | % V | % Nb |
| 9001220 | BARRA CDR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054002 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 0.005 | 0.012 |
| 9001220 | BARRA CDR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054004 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 0.005 | 0.012 |
| 9001220 | BARRA CDR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054005 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 0.005 | 0.012 |
| 9001220 | BARRA CDR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054006 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 0.005 | 0.012 |
| 9001220 | BARRA CDR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054007 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 0.005 | 0.012 |
| 9001220 | BARRA CDR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054008 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 0.005 | 0.012 |
| 9001220 | BARRA CDR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054010 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 0.005 | 0.012 |
| 9001220 | BARRA CDR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054011 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 0.005 | 0.012 |
| 9001220 | BARRA CDR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056405 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 0.004 | 0.012 |
| 9001220 | BARRA CDR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056412 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 0.004 | 0.012 |
| 9001220 | BARRA CDR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056413 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 0.004 | 0.012 |
| 9001220 | BARRA CDR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056417 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 0.004 | 0.012 |
| 9001220 | BARRA CDR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056418 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 0.004 | 0.012 |
| 9001220 | BARRA CDR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056419 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 0.004 | 0.012 |

| DATOS GENERALES | | | | | PROPIEDADES FISICAS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MATERIAL | DESCRIPCION | COLADA/LOTE | NORMA/PRODUCTO | FABRICANTE | Resistencia | Resistencia | Alargamiento | Doblado | Relación | Área | Carga | Carga |

Elvy Jerez

Autoriza
Elvy Dayan Jerez Salazar
Laboratory Manager

Los datos del presente informe de ensayos, han sido revisados por el área de Verificaciones y Laboratorio.
La conformidad de los resultados de ensayo está basada en aceptación simple.
Los resultados reportados en este informe de ensayos se relacionan únicamente a los materiales ensayados, aquí descritos.
No se debe reproducir información parcial del informe de ensayos, excepto, si se hace en su totalidad con la aprobación escrita del laboratorio emisor.
Los valores/variables señalados con asterisco (*) no se encuentran dentro del alcance de la acreditación.

# INFORME DE ENSAYOS

ISO/IEC 17025:2017
17LAB1003

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social: | Ternium Colombia S.A.S. | Página Web: | www.ternium.com.co |
| NIT: | 890932389-8 | | |
| Teléfono: | 01 8000 423 724 | | |
| Dirección: | Km 2 Via Termales la Enea. Manizales | | |

**INFORMACION GENERAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente: | GYJ FERRETERIAS SA BELLO | Fecha Impresión | 24/01/27 | Informe N°: | 25744 |
| Dirección: | CR 45 32 D 135 BELLO | No. Remisión: | 82710061 | Informe Ant N°: | |
| Teléfono: | 5314051 | Página: | 3 de 9 | | |

| DATOS GENERALES | | | | | PROPIEDADES FISICAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MATERIAL | DESCRIPCION | COLADA/LOTE | NORMA/PRODUCTO | FABRICANTE | Resistencia Fluencia psi Fluencia psi | Resistencia Tracción psi Tracción psi | Alargamiento % % | Doblado | Relación RTIRF RTIRF | Área Nominal mm2 nominal mm2 | Carga Fluencia N Fluencia N | Carga Tracción N Tracción N |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054002 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 66700 | 88083 | 18 | Sin Grieta | 1.34 | 284 | 128548 | 172478 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054004 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 66700 | 88083 | 18 | Sin Grieta | 1.34 | 284 | 128548 | 172478 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054005 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 66700 | 88083 | 18 | Sin Grieta | 1.34 | 284 | 128548 | 172478 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054005 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 66700 | 88083 | 18 | Sin Grieta | 1.34 | 284 | 128548 | 172478 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054007 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 66700 | 88083 | 18 | Sin Grieta | 1.34 | 284 | 128548 | 172478 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054008 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 66700 | 88083 | 18 | Sin Grieta | 1.34 | 284 | 128548 | 172478 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054010 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 66700 | 88083 | 18 | Sin Grieta | 1.34 | 284 | 128548 | 172478 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054011 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 66221 | 86490 | 17 | Sin Grieta | 1.37 | 284 | 127711 | 175231 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056405 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 66221 | 86490 | 17 | Sin Grieta | 1.37 | 284 | 127711 | 175231 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056412 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 66221 | 86490 | 17 | Sin Grieta | 1.37 | 284 | 127711 | 175231 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056413 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 66221 | 86490 | 17 | Sin Grieta | 1.37 | 284 | 127711 | 175231 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056417 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 66221 | 86490 | 17 | Sin Grieta | 1.37 | 284 | 127711 | 175231 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056418 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 66221 | 86490 | 17 | Sin Grieta | 1.37 | 284 | 127711 | 175231 |

Autoriza
Elvy Dayan Jerez Salazar
Laboratory Manager

Los datos del presente informe de ensayos, han sido revisados por el área de Verificacioses y Laboratorio.
La conformidad de los resultados de ensayo está basada en aceptación simple.
Los resultados reportados en este informe de ensayos se relacionan únicamente a los materiales ensayados, aquí descritos.
No se debe reproducir información parcial del informe de ensayos, excepto, si se hace en su totalidad con la aprobación escrita del laboratorio emisor.
Los valores/variables señalados con asterisco (*) no se encuentran dentro del alcance de la acreditación.

# INFORME DE ENSAYOS

ISO/IEC 17025:2017
21-LAB-003

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social: | Ternium Colombia S.A.S. | Página Web: | www.ternium.com.co |
| NIT: | 890932389-8 | | |
| Teléfono: | 01 8000 423 724 | | |
| Dirección: | Km 2 Via Termales la Enea. Manizales | | |

**INFORMACION GENERAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente: | GYJ FERRETERIAS SA BELLO | Fecha Impresión | 24/01/27 | Informe N°: | 25744 |
| Dirección: | CR 45 32 D 135 BELLO | No. Remisión: | 82710061 | Informe Ant N°: | |
| Teléfono: | 5314051 | Página: | 4 de 9 | | |

| DATOS GENERALES | | | | | PROPIEDADES FISICAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MATERIAL | DESCRIPCION | COLADA/LOTE | NORMA/PRODUCTO | FABRICANTE | Resistencia Fluencia | Resistencia Tracción | Alargamiento | Doblado | Relación R/FRF | Área Nominal | Carga Fluencia | Carga Tracción |
| | | | | | psi | psi | % | | | mm2 | N | N |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056419 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 69221 | 95490 | 17 | 6d Grieta | 1.37 | 284 | 121711 | 170231 |

| DATOS GENERALES | | | | | PROPIEDADES FISICAS |
|---|---|---|---|---|---|
| MATERIAL | DESCRIPCION | COLADA/LOTE | NORMA/PRODUCTO | FABRICANTE | Fecha Ensayo |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054003 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 20240126 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054004 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 20240126 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054005 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 20240126 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054006 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 20240126 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054007 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 20240126 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054065 | NTC 2289 GR60 | Ternium | |

Autoriza
Elvy Dayan Jerez Salazar
Laboratory Manager

Los datos del presente informe de ensayos, han sido revisados por el área de Verificaciones y Laboratorio.
La conformidad de los resultados de ensayo esta basada en aceptación simple.
Los resultados reportados en este informe de ensayos se relacionan únicamente a los materiales ensayados, aquí descritos.
No se debe reproducir información parcial del informe de ensayos, excepto, si se hace en su totalidad con la aprobación escrita del laboratorio emisor.
Los valores/variables señalados con asterisco (*) no se encuentran dentro del alcance de la acreditación.

# INFORME DE ENSAYOS

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17025:2017
17-LAB-009

Ternium

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social: | Ternium Colombia S.A.S. | Página Web: | www.ternium.com.co |
| NIT: | 890932389-8 | | |
| Teléfono: | 01 8000 423 724 | | |
| Dirección: | Km 2 Vía Termales la Enea. Manizales | | |

## INFORMACION GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente: | GYJ FERRETERIAS SA BELLO | Fecha Impresión | 24/01/27 | Informe N°: | 25744 |
| Dirección: | CR 45 32 D 135 BELLO | No. Remisión: | 82710061 | Informe Ant N°: | |
| Teléfono: | 5314051 | Página: | 5 de 9 | | |

| DATOS GENERALES | | | | | PROPIEDADES FISICAS |
|---|---|---|---|---|---|
| MATERIAL | DESCRIPCION | COLADA/LOTE | NORMA PRODUCTO | FABRICANTE | Fecha Ensayo |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054010 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 20240126 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054011 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 20240126 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056405 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 20240126 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056412 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 20240126 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056413 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 20240126 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056417 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 20240126 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056419 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 20240126 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056419 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 20240126 |

Autoriza
Elvy Dayan Jerez Salazar
Laboratory Manager

Los datos del presente informe de ensayos, han sido revisados por el área de Verificaciones y Laboratorio.
La conformidad de los resultados de ensayo está basada en aceptación simple.
Los resultados reportados en este informe de ensayos se relacionan únicamente a los materiales ensayados, aquí descritos.
No se debe reproducir información parcial del informe de ensayos, excepto, si se hace en su totalidad con la aprobación escrita del laboratorio emisor.
Los valores/variables señalados con asterisco (*) no se encuentran dentro del alcance de la acreditación.

# INFORME DE ENSAYOS

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17025:2017
21-LAB-003

Ternium

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social: | Ternium Colombia S.A.S. | Página Web: | www.ternium.com.co |
| NIT: | 890932389-8 | | |
| Teléfono: | 01 8000 423 724 | | |
| Dirección: | Km 2 Via Termales la Enea. Manizales | | |

**INFORMACION GENERAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente: | GYJ FERRETERIAS SA BELLO | Fecha Impresión | 24/01/27 | Informe N°: | 25744 |
| Dirección: | CR 45 32 D 135 BELLO | No. Remisión: | 82710061 | Informe Ant N°: | |
| Teléfono: | 5314051 | Página: | 6 de 9 | | |

| DATOS GENERALES | | | | | PROPIEDADES DIMENSIONALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MATERIAL | DESCRIPCION | COLADA/LOTE | NORMA/PRODUCTO | FABRICANTE | Separación Extremos | Espaciamiento | Peso Metro (Masa) | Angulo de Resalte |
| | | | | | mm | mm | Kg/m | ° |
| 9001220 | BARRA CORR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054002 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 6.6 | 13.0 | 2.213 | 67 |
| 9001220 | BARRA CORR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054003 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 6.6 | 13.0 | 2.213 | 67 |
| 9001220 | BARRA CORR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054005 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 6.6 | 13.0 | 2.213 | 67 |
| 9001220 | BARRA CORR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054006 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 6.6 | 13.0 | 2.213 | 67 |
| 9001220 | BARRA CORR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054007 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 6.6 | 13.0 | 2.213 | 67 |
| 9001220 | BARRA CORR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054008 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 6.6 | 13.0 | 2.213 | 67 |
| 9001220 | BARRA CORR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054010 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 6.6 | 13.0 | 2.213 | 67 |
| 9001220 | BARRA CORR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054011 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 6.6 | 13.0 | 2.213 | 67 |
| 9001220 | BARRA CORR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056405 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 5.7 | 13.1 | 2.186 | 58 |
| 9001220 | BARRA CORR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056412 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 5.7 | 13.1 | 2.186 | 58 |
| 9001220 | BARRA CORR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056413 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 5.7 | 13.1 | 2.186 | 58 |
| 9001220 | BARRA CORR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056417 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 5.7 | 13.1 | 2.186 | 58 |
| 9001220 | BARRA CORR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056418 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 5.7 | 13.1 | 2.186 | 58 |
| 9001220 | BARRA CORR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056419 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 5.7 | 13.1 | 2.186 | 58 |

| DATOS GENERALES | | | | | PROPIEDADES DIMENSIONALES |
|---|---|---|---|---|---|
| MATERIAL | DESCRIPCION | COLADA/LOTE | NORMA/PRODUCTO | FABRICANTE | Altura Resalte |

Eivy Jerez.

Autoriza
Eivy Dayan Jerez Salazar
Laboratory Manager

Los datos del presente informe de ensayos, han sido revisados por el área de Verificaciones y Laboratorio.
La conformidad de los resultados de ensayo está basada en aceptación simple.
Los resultados reportados en este informe de ensayos se relacionan únicamente a los materiales ensayados, aquí descritos.
No se debe reproducir información parcial del informe de ensayos, excepto, si se hace en su totalidad con la aprobación escrita del laboratorio emisor.
Los valores/variables señalados con asterisco (*) no se encuentran dentro del alcance de la acreditación.

# INFORME DE ENSAYOS

ISO/IEC 17025:2017
21-LAB-033

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social: | Ternium Colombia S.A.S. | Página Web: | www.ternium.com.co |
| NIT: | 890932389-8 | | |
| Teléfono: | 01 8000 423 724 | | |
| Dirección: | Km 2 Via Termales la Enea. Manizales | | |

## INFORMACION GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente: | GYJ FERRETERIAS SA BELLO | Fecha Impresión | 24/01/27 | Informe N°: | 25744 |
| Dirección: | CR 45 32 D 135 BELLO | No. Remisión: | 82710061 | Informe Ant N°: | |
| Teléfono: | 5314051 | Página: | 7 de 9 | | |

## DATOS GENERALES / PROPIEDADES DIMENSIONALES

| MATERIAL | DESCRIPCION | COLADA/LOTE | NORMA PRODUCTO | FABRICANTE | Altura Resalte mm |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | min |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054002 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 1.51 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054004 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 1.51 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054005 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 1.51 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054006 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 1.51 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054007 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 1.51 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054008 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 1.51 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054010 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 1.51 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011054011 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 1.51 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056405 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 1.63 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056412 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 1.63 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056413 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 1.63 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056417 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 1.63 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056418 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 1.63 |
| 9001220 | BARRA COR 3/4"(No.6) 12m NTC2289/G60 | A011056419 | NTC 2289 GR60 | Ternium | 1.63 |

## Métodos de ensayo y declaración de incertidumbre de la medición

Autoriza
Eivy Dayan Jeroz Salazar
Laboratory Manager

Los datos del presente informe de ensayos, han sido revisados por el área de Verificaciones y Laboratorio.
La conformidad de los resultados de ensayo esta basada en aceptación simple.
Los resultados reportados en este informe de ensayos se relacionan únicamente a los materiales ensayados, aquí descritos.
No se debe reproducir información parcial del informe de ensayos, excepto, si se hace en su totalidad con la aprobación escrita del laboratorio emisor.
Los valores/variables señalados con asterisco (*) no se encuentras dentro del alcance de la acreditación.

# INFORME DE ENSAYOS

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17025:2017
21-LAB-003

Ternium

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social: | Ternium Colombia S.A.S. | Página Web: | www.ternium.com.co |
| NIT: | 890932389-8 | | |
| Teléfono: | 01 8000 423 724 | | |
| Dirección: | Km 2 Via Termales la Enea. Manizales | | |

**INFORMACION GENERAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente: | GYJ FERRETERIAS SA BELLO | Fecha Impresión | 24/01/27 | Informe N°: | 25744 |
| Dirección: | CR 45 32 D 135 BELLO | No. Remisión: | 82710061 | Informe Ant N°: | |
| Teléfono: | 5314051 | Página: | 8 de 9 | | |

**Métodos de ensayo y declaración de incertidumbre de la medición**

Los resultados de los ensayos en barras corrugadas para refuerzo de concreto cumplen con los métodos descritos en las normas:

* Composición Química: NTC 5199: 2021 Num. 9.1.2 (Método EAES) NTC 6231: 2020
* Tracción: NTC 2289: 2020 Num. 9 y 15.2 (Caída de la curva, método de desplazamiento) NTC 2053: 2021 Num. 6, 9, 13 y 14 NTC 2: 2022
* Doblado: NTC 1: 2019 (método guiado) NTC 2289:2020 Num. 10
* Dimensionales: NTC 2289: 2020 Num. 7 y 8
* Variación permisible en peso: NTC 2289: 2020 Num. 11

Con la siguiente evaluación de incertidumbre de medición:

| Variable | Incertidumbre Expandida(1) |
|---|---|
| % C | ± 0.0105 % |
| % Mn | ± 0.0230 % |
| % Si | ± 0.0199% |
| % S | ± 0.0025 % |
| % P | ± 0.0014 % |
| % Cr | ± 0.0134 % |
| % Ni | ± 0.0072 % |
| % Cu | ± 0.0101 % |
| % V | ± 0.0009 % |
| % Nb | ± 0.0006 % |

Autoriza
Elvy Dayan Jerez Salazar
Laboratory Manager

Los datos del presente informe de ensayos, han sido revisados por el área de Verificaciones y Laboratorio.
La conformidad de los resultados de ensayo está basada en aceptación simple.
Los resultados reportados en este informe de ensayos se relacionan únicamente a los materiales ensayados, aquí descritos.
No se debe reproducir información parcial del informe de ensayos, excepto, si se hace en su totalidad con la aprobación escrita del laboratorio emisor.
Los valores/variables señalados con asterisco (*) no se encuentran dentro del alcance de la acreditación.

# INFORME DE ENSAYOS

ISO/IEC 17025:2017
21-LAB-003

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social: | Ternium Colombia S.A.S. | Página Web: | www.ternium.com.co |
| NIT: | 890932389-8 | | |
| Teléfono: | 01 8000 423 724 | | |
| Dirección: | Km 2 Via Termales la Enea. Manizales | | |

**INFORMACION GENERAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente: | GYJ FERRETERIAS SA BELLO | Fecha Impresión | 24/01/27 | Informe N°: | 25744 |
| Dirección: | CR 45 32 D 135 BELLO | No. Remisión: | 82710061 | Informe Ant N°: | |
| Teléfono: | 5314051 | Página: | 9 de 9 | | |

| Variable | Incertidumbre Expandida(1) |
|---|---|
| % Mo | ± 0.0336 % |
| Resistencia a la Fluencia | ± 636 psi / ± 4.38 Mpa |
| Resistencia a la Tracción | ± 638 psi / ± 4.39 Mpa |
| Alargamiento | ± 0.50 % |
| Altura Resalte | ± 0.010 mm |
| Separación entre extremos | ± 0.036 mm |
| Espaciamiento | ± 0.032 mm |
| Angulo de Resalte | ± 0.62 ° |
| Peso metro (mono) | ± 0.0017 kg/m |

(1) La incertidumbre expandida se basa en una incertidumbre estándar multiplicada por un factor de cobertura k = 2, con un nivel de confianza del 95%.

Autoriza
Elvy Dayan Jerez Salazar
Laboratory Manager

Los datos del presente informe de ensayos, han sido revisados por el área de Verificaciones y Laboratorio.
La conformidad de los resultados de ensayo está basada en aceptación simple.
Los resultados reportados en este informe de ensayos se relacionan únicamente a los materiales ensayados, aquí descritos.
No se debe reproducir información parcial del informe de ensayos, excepto, si se hace en su totalidad con la aprobación escrita del laboratorio emisor.
Los valores/variables señalados con asterisco (*) no se encuentran dentro del alcance de la acreditación.

# INFORME DE ENSAYOS

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17025:2017
22-LAB-041

Ternium

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social: | Ternium del Atlantico S.A.S. | Página Web: | www.ternium.com.co |
| NIT: | 901131909-1 | | |
| Teléfono: | 01 8000 423 724 | | |
| Dirección: | Palmar de Varela-Ponedera (ruta 25) km PR48+600 | | |

## INFORMACION GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente: | GYJ FERRETERIAS SA BELLO | Fecha Impresión | 24/06/15 | Informe N°: | 12061 |
| Dirección: | CR 45 32 D 135 BELLO | No. Remisión: | 187019619 | Informe Ant N°: | |
| Teléfono: | 5314051 | Página: | 1 de 8 | | |

## DATOS GENERALES

| MATERIAL | DESCRIPCION | COLADA/LOTE | NORMA_PRODUCTO |
|---|---|---|---|
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0088679 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0089660 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0089661 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0088663 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0127003 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0128226 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0128227 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0128230 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0128231 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0108838 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0108840 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0108842 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0108843 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0108844 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0108845 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0108846 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0108847 | NTC 2289 GR60 |

## PROPIEDADES QUIMICAS

| FABRICANTE | % C | % Mn | % Si | % S | % P | % Cr | % Ni | % Cu | % V | % Mo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ternium Atlántic | 0.28 | 1.09 | 0.22 | 0.012 | 0.016 | 0.026 | 0.013 | 0.03 | 0.002 | 0.003 |
| Ternium Atlántic | 0.28 | 1.09 | 0.22 | 0.012 | 0.016 | 0.026 | 0.013 | 0.03 | 0.002 | 0.003 |
| Ternium Atlantic | 0.28 | 1.10 | 0.21 | 0.017 | 0.015 | 0.022 | 0.026 | 0.03 | 0.002 | 0.002 |
| Ternium Atlantic | 0.28 | 1.09 | 0.22 | 0.012 | 0.016 | 0.026 | 0.013 | 0.03 | 0.002 | 0.003 |
| Ternium Atlantic | 0.26 | 1.08 | 0.20 | 0.010 | 0.019 | 0.023 | 0.036 | 0.01 | 0.002 | 0.001 |
| Ternium Atlántic | 0.29 | 1.07 | 0.21 | 0.014 | 0.015 | 0.017 | 0.014 | 0.02 | 0.003 | 0.003 |
| Ternium Atlántic | 0.29 | 1.07 | 0.21 | 0.014 | 0.015 | 0.017 | 0.014 | 0.02 | 0.003 | 0.003 |
| Ternium Atlantic | 0.29 | 1.07 | 0.21 | 0.014 | 0.015 | 0.017 | 0.014 | 0.02 | 0.003 | 0.003 |
| Ternium Atlantic | 0.29 | 1.07 | 0.21 | 0.014 | 0.015 | 0.017 | 0.014 | 0.02 | 0.003 | 0.003 |
| Ternium Atlántic | 0.29 | 1.09 | 0.22 | 0.016 | 0.023 | 0.022 | 0.019 | 0.04 | 0.002 | 0.003 |
| Ternium Atlántic | 0.29 | 1.09 | 0.22 | 0.016 | 0.023 | 0.022 | 0.019 | 0.04 | 0.002 | 0.003 |
| Ternium Atlantic | 0.29 | 1.09 | 0.22 | 0.016 | 0.023 | 0.022 | 0.019 | 0.04 | 0.002 | 0.003 |
| Ternium Atlantic | 0.29 | 1.09 | 0.22 | 0.016 | 0.023 | 0.022 | 0.019 | 0.04 | 0.002 | 0.003 |
| Ternium Atlantic | 0.29 | 1.09 | 0.22 | 0.016 | 0.023 | 0.022 | 0.019 | 0.04 | 0.002 | 0.003 |
| Ternium Atlantic | 0.29 | 1.09 | 0.22 | 0.016 | 0.023 | 0.022 | 0.019 | 0.04 | 0.002 | 0.003 |
| Ternium Atlantic | 0.29 | 1.09 | 0.22 | 0.016 | 0.023 | 0.022 | 0.019 | 0.04 | 0.002 | 0.003 |
| Ternium Atlantic | 0.29 | 1.09 | 0.22 | 0.016 | 0.023 | 0.022 | 0.019 | 0.04 | 0.002 | 0.003 |

Eivj Jerez

Autoriza
Eivj Dayan Jerez Salazar
Laboratory Manager

Los datos del presente informe de ensayos, han sido revisados por el área de Verificaciones y Laboratorio.
La conformidad de los resultados de ensayo está basada en aceptación simple.
Los resultados reportados en este informe de ensayos se relacionan únicamente a los materiales ensayados, aquí descritos.
No se debe reproducir información parcial del informe de ensayos, excepto, si se hace es su totalidad con la aprobación escrita del laboratorio emisor.
El ensayo de composición química no se encuentra dentro del alcance de la acreditación del laboratorio

# INFORME DE ENSAYOS

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17025:2017
22-LAB-041

Ternium

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social: | Ternium del Atlantico S.A.S. | Página Web: | www.ternium.com.co |
| NIT: | 901131909-1 | | |
| Teléfono: | 01 8000 423 724 | | |
| Dirección: | Palmar de Varela-Ponedera (ruta 25) km PR48+600 | | |

## INFORMACION GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente: | GYJ FERRETERIAS SA BELLO | Fecha Impresión | 24/06/15 | Informe N°: | 12061 |
| Dirección: | CR 45 32 D 135 BELLO | No. Remisión: | 187019619 | Informe Ant N°: | |
| Teléfono: | 5314051 | Página: | 2 de 8 | | |

## DATOS GENERALES

| MATERIAL | DESCRIPCION | COLADA/LOTE | NORMA/PRODUCTO |
|---|---|---|---|
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0068079 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0089080 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0128091 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0088089 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0127903 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0128226 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0128227 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0128235 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0128231 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0108838 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0108840 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0108842 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0108843 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0108844 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0108845 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0108846 | NTC 2289 GR60 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0108847 | NTC 2289 GR60 |

## PROPIEDADES QUIMICAS

| FABRICANTE | % Nb | % CE |
|---|---|---|
| Ternium Atlántic | 0.003 | 0.46 |
| Ternium Atlántic | 0.003 | 0.46 |
| Ternium Atlántic | 0.003 | 0.46 |
| Ternium Atlántic | 0.003 | 0.46 |
| Ternium Atlántic | 0.003 | 0.46 |
| Ternium Atlántic | 0.003 | 0.46 |
| Ternium Atlántic | 0.003 | 0.46 |
| Ternium Atlántic | 0.003 | 0.46 |
| Ternium Atlántic | 0.003 | 0.46 |
| Ternium Atlántic | 0.003 | 0.46 |
| Ternium Atlántic | 0.003 | 0.45 |
| Ternium Atlántic | 0.003 | 0.45 |
| Ternium Atlántic | 0.003 | 0.45 |
| Ternium Atlántic | 0.003 | 0.45 |
| Ternium Atlántic | 0.003 | 0.45 |
| Ternium Atlántic | 0.003 | 0.45 |
| Ternium Atlántic | 0.003 | 0.45 |

Autoriza
Elvy Dayan Jeriz Salazar
Laboratory Manager

Los datos del presente informe de ensayos, han sido revisados por el área de Verificaciones y Laboratorio.
La conformidad de los resultados de ensayo está basada en aceptación simple.
Los resultados reportados en este informe de ensayos se relacionan únicamente a los materiales ensayados, aquí descritos.
No se debe reproducir información parcial del informe de ensayos, excepto, si se hace en su totalidad con la aprobación escrita del laboratorio emisor.
El ensayo de composición química no se encuentra dentro del alcance de la acreditación del laboratorio

# INFORME DE ENSAYOS

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17025:2017
22-LAB-041

Ternium

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social: | Ternium del Atlantico S.A.S. | Página Web: | www.ternium.com.co |
| NIT: | 901131909-1 | | |
| Teléfono: | 01 8000 423 724 | | |
| Dirección: | Palmar de Varela-Ponedera (ruta 25) km PR48+600 | | |

## INFORMACION GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente: | GYJ FERRETERIAS SA BELLO | Fecha Impresión | 24/06/15 | Informe N°: | 12061 |
| Dirección: | CR 45 32 D 135 BELLO | No. Remisión: | 187019619 | Informe Ant N°: | |
| Teléfono: | 5314051 | Página: | 3 de 8 | | |

| DATOS GENERALES | | | | | PROPIEDADES FISICAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MATERIAL | DESCRIPCION | COLADA/LOTE | NORMA PRODUCTO | FABRICANTE | Resistencia Fluencia PSI | Resistencia Tracción PSI | Alargamiento % | Doblado | Relación RT/RF | Área Nominal Pulg.2 | Carga Fluencia lbf | Carga Tracción lbf |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0038579 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 68194 | 91403 | 18 | SinGrieta | 1.34 | 0.31 | 21140 | 28345 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0038580 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 68194 | 91403 | 18 | SinGrieta | 1.34 | 0.31 | 21140 | 28345 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0038581 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 67451 | 90267 | 18 | SinGrieta | 1.34 | 0.31 | 20913 | 27985 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0038603 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 68194 | 91403 | 18 | SinGrieta | 1.34 | 0.31 | 21140 | 28345 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0127903 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 68136 | 90756 | 19 | SinGrieta | 1.33 | 0.31 | 21123 | 28134 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0128226 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 68592 | 91152 | 18 | SinGrieta | 1.33 | 0.31 | 21264 | 28260 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0128227 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 68592 | 91152 | 18 | SinGrieta | 1.33 | 0.31 | 21264 | 28260 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0128230 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 68592 | 91152 | 18 | SinGrieta | 1.33 | 0.31 | 21264 | 28260 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0128231 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 68592 | 91152 | 18 | SinGrieta | 1.33 | 0.31 | 21264 | 28260 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0108838 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 70939 | 93567 | 19 | SinGrieta | 1.32 | 0.31 | 21981 | 29000 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0108840 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 70939 | 93567 | 19 | SinGrieta | 1.32 | 0.31 | 21981 | 29000 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0108842 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 70939 | 93567 | 19 | SinGrieta | 1.32 | 0.31 | 21981 | 29000 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0108843 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 70939 | 93567 | 19 | SinGrieta | 1.32 | 0.31 | 21981 | 29000 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0108844 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 70939 | 93567 | 19 | SinGrieta | 1.32 | 0.31 | 21981 | 29000 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0108845 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 70939 | 93567 | 19 | SinGrieta | 1.32 | 0.31 | 21981 | 29000 |

Autoriza
Elvy Dayan Jerez Salazar
Laboratory Manager

Los datos del presente informe de ensayos, han sido revisados por el área de Verificaciones y Laboratorio.
La conformidad de los resultados de ensayo está basada en aceptación simple.
Los resultados reportados en este informe de ensayos se relacionan únicamente a los materiales ensayados, aquí descritos.
No se debe reproducir información parcial del informe de ensayos, excepto, si se hace en su totalidad con la aprobación escrita del laboratorio emisor.
El ensayo de composición química no se encuentra dentro del alcance de la acreditación del laboratorio

# INFORME DE ENSAYOS

ONAC ACREDITADO
ISO / IEC 17025:2017
22-LAB-041

Ternium


Razón Social: Ternium del Atlantico S.A.S. Página Web: www.ternium.com.co
NIT: 901131909-1
Teléfono: 01 8000 423 724
Dirección: Palmar de Varela-Ponedera (ruta 25) km PR48+600


## INFORMACION GENERAL

Cliente: GYJ FERRETERIAS SA BELLO
Dirección: CR 45 32 D 135 BELLO
Teléfono: 5314051

Fecha Impresión 24/06/15
No. Remisión: 187019619
Página: 4 de 8

Informe N°: 12061
Informe Ant N°:

| DATOS GENERALES | | | | | PROPIEDADES FISICAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MATERIAL | DESCRIPCION | COLADA/LOTE | NORMA/PRODUCTO | FABRICANTE | Resistencia Fluencia PSI | Resistencia Tracción PSI | Alargamiento % | Doblado | Relación RT/RF | Área Nominal Pulg.2 | Carga Fluencia lbf | Carga Tracción lbf |
| C9001219 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0108846 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántico | 70939 | 93567 | 19 | SinGrieta | 1.32 | 0.31 | 21991 | 29006 |
| C9001219 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0108847 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 70939 | 93567 | 19 | SinGrieta | 1.32 | 0.31 | 21991 | 29006 |

| DATOS GENERALES | | | | | PROPIEDADES FISICAS |
|---|---|---|---|---|---|
| MATERIAL | DESCRIPCION | COLADA/LOTE | NORMA/PRODUCTO | FABRICANTE | Fecha Ensayo |
| C9001219 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0098570 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 20240614 |
| C9001219 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0098580 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 20240614 |
| C9001219 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0126554 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 20240614 |
| C9001219 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0098569 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 20240614 |
| C9001219 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0127933 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 20240614 |
| C9001219 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0128226 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 20240614 |
| C9001219 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0128227 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 20240614 |
| C9001219 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0128230 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 20240614 |
| C9001219 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0128231 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 20240614 |
| C9001219 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289/G60 | BHP0103838 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 20240614 |

Elvy Jerez

Autoriza
Elvy Dayan Jerez Salazar
Laboratory Manager


Los datos del presente informe de ensayos, han sido revisados por el área de Verificaciones y Laboratorio.
La conformidad de los resultados de ensayo está basada en aceptación simple.
Los resultados reportados en este informe de ensayos se relacionan únicamente a los materiales ensayados, aquí descritos.
No se debe reproducir información parcial del informe de ensayos, excepto, si se hace en su totalidad con la aprobación escrita del laboratorio emisor.
El ensayo de composición química no se encuentra dentro del alcance de la acreditación del laboratorio

# INFORME DE ENSAYOS

ISO/IEC 17025:2017
33-LAB-041

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social: | Ternium del Atlantico S.A.S. | Página Web: | www.ternium.com.co |
| NIT: | 901131909-1 | | |
| Teléfono: | 01 8000 423 724 | | |
| Dirección: | Palmar de Varela-Ponedera (ruta 25) km PR48+600 | | |

## INFORMACION GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente: | GYJ FERRETERIAS SA BELLO | Fecha Impresión | 24/06/15 | Informe N°: | 12061 |
| Dirección: | CR 45 32 D 135 BELLO | No. Remisión: | 187019619 | Informe Ant N°: | |
| Teléfono: | 5314051 | Página: | 5 de 8 | | |

## DATOS GENERALES / PROPIEDADES FISICAS

| MATERIAL | DESCRIPCION | COLADA/LOTE | NORMA PRODUCTO | FABRICANTE | Fecha Ensayo |
|---|---|---|---|---|---|
| C9001216 | BARRA CORR 5/8"(No.5) 12m NTC2289GR60 | BHP0108840 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 20240614 |
| C9001216 | BARRA CORR 5/8"(No.5) 12m NTC2289GR60 | BHP0108842 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 20240614 |
| C9001216 | BARRA CORR 5/8"(No.5) 12m NTC2289GR60 | BHP0108843 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 20240614 |
| C9001216 | BARRA CORR 5/8"(No.5) 12m NTC2289GR60 | BHP0108844 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 20240614 |
| C9001216 | BARRA CORR 5/8"(No.5) 12m NTC2289GR60 | BHP0108845 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 20240614 |
| C9001216 | BARRA CORR 5/8"(No.5) 12m NTC2289GR60 | BHP0108846 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 20240614 |
| C9001216 | BARRA CORR 5/8"(No.5) 12m NTC2289GR60 | BHP0108847 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 20240614 |

Autoriza
Elvy Dayan Jerez Salazar
Laboratory Manager

Los datos del presente informe de ensayos, han sido revisados por el área de Verificaciones y Laboratorio.
La conformidad de los resultados de ensayo está basada en aceptación simple.
Los resultados reportados en este informe de ensayos se relacionan únicamente a los materiales ensayados, aquí descritos.
No se debe reproducir información parcial del informe de ensayos, excepto, si se hace en su totalidad con la aprobación escrita del laboratorio emisor.
El ensayo de composición química no se encuentra dentro del alcance de la acreditación del laboratorio

# INFORME DE ENSAYOS

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17025:2017
22-LAB-049

Ternium

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social: | Ternium del Atlantico S.A.S. | Página Web: | www.ternium.com.co |
| NIT: | 901131909-1 | | |
| Teléfono: | 01 8000 423 724 | | |
| Dirección: | Palmar de Varela-Ponedera (ruta 25) km PR48+600 | | |

## INFORMACION GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente: | GYJ FERRETERIAS SA BELLO | Fecha Impresión | 24/06/15 | Informe N°: | 12061 |
| Dirección: | CR 45 32 D 135 BELLO | No. Remisión: | 187019619 | Informe Ant N°: | |
| Teléfono: | 5314051 | Página: | 6 de 8 | | |

| DATOS GENERALES | | | | | PROPIEDADES DIMENSIONALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MATERIAL | DESCRIPCION | COLADA/LOTE | NORMA PRODUCTO | FABRICANTE | Espaciamiento | Peso Metro (Masa) | Altura Resalto | Separación Extremos |
| | | | | | mm | Kg/m | mm | mm |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289GR60 | BHP0099079 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 10.5 | 1.557 | 0.92 | 3.8 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289GR60 | BHP0099060 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 10.5 | 1.557 | 0.92 | 3.8 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289GR60 | BHP0125294 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 10.4 | 1.547 | 0.94 | 3.8 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289GR60 | BHP0099063 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 10.5 | 1.557 | 0.92 | 3.5 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289GR60 | BHP0127003 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 10.4 | 1.536 | 0.88 | 3.8 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289GR60 | BHP0128236 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 10.3 | 1.572 | 0.91 | 3.9 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289GR60 | BHP0128227 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 10.3 | 1.572 | 0.91 | 3.9 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289GR60 | BHP0128250 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 10.3 | 1.572 | 0.91 | 3.9 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289GR60 | BHP0128251 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 10.3 | 1.572 | 0.91 | 3.9 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289GR60 | BHP0108838 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 10.3 | 1.577 | 0.94 | 3.9 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289GR60 | BHP0108840 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 10.3 | 1.577 | 0.94 | 3.9 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289GR60 | BHP0108842 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 10.3 | 1.577 | 0.94 | 3.8 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289GR60 | BHP0108843 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 10.3 | 1.577 | 0.94 | 3.9 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289GR60 | BHP0108844 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 10.3 | 1.577 | 0.94 | 3.9 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289GR60 | BHP0108845 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 10.3 | 1.577 | 0.94 | 3.9 |
| C9001216 | BARRA COR 5/8"(No.5) 12m NTC2289GR60 | BHP0108846 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 10.3 | 1.577 | 0.94 | 3.9 |

Autoriza
Eivy Dayan Jeiez Salazar
Laboratory Manager

Los datos del presente informe de ensayos, han sido revisados por el área de Verificaciones y Laboratorio.
La conformidad de los resultados de ensayo está basada en aceptación simple.
Los resultados reportados en este informe de ensayos se relacionan únicamente a los materiales ensayados, aquí descritos.
No se debe reproducir información parcial del informe de ensayos, excepto, si se hace en su totalidad con la aprobación escrita del laboratorio emisor.
El ensayo de composición química no se encuentra dentro del alcance de la acreditación del laboratorio

# INFORME DE ENSAYOS

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17025:2017
22-LAB-041

Ternium

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social: | Ternium del Atlantico S.A.S. | Página Web: | www.ternium.com.co |
| NIT: | 901131909-1 | | |
| Teléfono: | 01 8000 423 724 | | |
| Dirección: | Palmar de Varela-Ponedera (ruta 25) km PR48+600 | | |

**INFORMACION GENERAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente: | GYJ FERRETERIAS SA BELLO | Fecha Impresión | 24/06/15 | Informe N°: | 12061 |
| Dirección: | CR 45 32 D 135 BELLO | No. Remisión: | 187019619 | Informe Ant N°: | |
| Teléfono: | 5314051 | Página: | 7 de 8 | | |

| DATOS GENERALES | | | | | PROPIEDADES DIMENSIONALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MATERIAL | DESCRIPCION | COLADA/LOTE | NORMA/PRODUCTO | FABRICANTE | Espaciamiento mm | Peso Metro (Masa) Kg/m | Altura Resalto mm | Separación Extremos mm |
| C9003218 | BARRA GOR 5/8"(No.5) 12m NTC2289#060 | DI-PO138847 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 10.3 | 1.577 | 0.94 | 3.8 |

| Métodos de ensayo y declaración de incertidumbre de la medición | |
|---|---|
| Los resultados de los ensayos en barras corrugadas para refuerzo de concreto cumplen con los métodos descritos en las normas: | |
| * Tracción: NTC 2289: 2020 Num. 9 y 15.2 (Caída de la curva, método de desplazamiento) NTC 9350: 2021 Num. 6, 8, 13 y 14 NTC 2: 2022 | |
| * Doblado: NTC 1:2019 (método guiado) NTC 2289:2020 Num. 10 | |
| * Dimensionales: NTC 2289: 2020 Num. 7 y 8 | |
| * Variación permisible en peso: NTC 2289: 2020 Num. 11. | |
| Con la siguiente evaluación de incertidumbre de medición: | |
| Variable | Incertidumbre Expandida(1) |
| Resistencia a la Fluencia | ± 477.4psi / ± 3.290 Mpa |
| Resistencia a la Tracción | ± 477.4psi / ± 3.292 Mpa |
| Alargamiento | ± 0.468663 % |
| Altura Resalte | ± 0.014865 mm |
| Separación entre extremos | ± 0.026704 mm |
| Espaciamiento | ± 0.020434 mm |

Eivy Jerez

Autoriza
Eivy Dayan Jerez Salazar
Laboratory Manager

Los datos del presente informe de ensayos, han sido revisados por el área de Verificaciones y Laboratorio.
La conformidad de los resultados de ensayo está basada en aceptación simple.
Los resultados reportados en este informe de ensayos se relacionan únicamente a los materiales ensayados, aquí descritos.
No se debe reproducir información parcial del informe de ensayos, excepto, si se hace en su totalidad con la aprobación escrita del laboratorio emisor.
El ensayo de composición química no se encuentra dentro del alcance de la acreditación del laboratorio

# INFORME DE ENSAYOS

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17025:2017
22-LAB-041

Ternium


Razón Social: Ternium del Atlantico S.A.S. Página Web: www.ternium.com.co
NIT: 901131909-1
Teléfono: 01 8000 423 724
Dirección: Palmar de Varela-Ponedera (ruta 25) km PR48+600


INFORMACION GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente: | GYJ FERRETERIAS SA BELLO | Fecha Impresión | 24/06/15 | Informe N°: | 12061 |
| Dirección: | CR 45 32 D 135 BELLO | No. Remisión: | 187019619 | Informe Art N°: | |
| Teléfono: | 5314051 | Página: | 8 de 8 | | |

| Variable | Incertidumbre Expandida(1) |
|---|---|
| Angulo de Rosado | ± 0.265356 ° |
| Paso metro (masa) | ± 0.004268 Kg/m |

1) La incertidumbre expandida se basa en una incertidumbre estándar multiplicada por un factor de cobertura k = 2, con un nivel de confianza de 95%

Elvy Jerez

Autoriza
Elvy Dayan Jerez Salazar
Laboratory Manager

Los datos del presente informe de ensayos, han sido revisados por el área de Verificaciones y Laboratorio.
La conformidad de los resultados de ensayo está basada en aceptación simple.
Los resultados reportados en este informe de ensayos se relacionan únicamente a los materiales ensayados, aquí descritos.
No se debe reproducir información parcial del informe de ensayos, excepto, si se hace en su totalidad con la aprobación escrita del laboratorio emisor.
El ensayo de composición química no se encuentra dentro del alcance de la acreditación del laboratorio

| Mallasan SAS | INFORME GENERICO DE PRODUCTO TERMINADO<br>ALAMBRE GALVANIZADO PARA USOS GENERALES | CÓDIGO | FO-01-68 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 10 |

## ESPECIFICACIONES TECNICAS / *TECHNICAL SPECIFICATIONS*

| CODIGO SAP<br>*SAP CODE* | CARACTERÍSTICAS FÍSICAS, QUÍMICAS Y MECÁNICAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CALIBRE (BWG) | DIAMETRO *DIAMETER* (mm) | TOLERANCIA *TOLERANCE* (mm) | OVALIDAD *OVALITY* (mm) | CAPA ZINC *ZINC COAT* (gr/m²) | | RESISTENCIA *TENSILE STRENGHT* (Kgf/mm²) | |
| | | | | Máx. | Min. | Máx. | Min. | Máx. |
| 210371 | 18 | 1,25 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 70 |
| 210345 | 18 | 1,25 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 70 |
| 855942 | 18 | 1,25 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 70 |
| 254626 | 18 | 1,25 | ± 0,04 | ± 0,02 | 80 | 105 | 40 | 60 |
| 254630 | 18 | 1,25 | ± 0,04 | ± 0,02 | 80 | 105 | 40 | 60 |
| 210368 | 18 | 1,25 | ± 0,05 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 70 |
| 209595 -210247-210251 -210252- 210255- 210256- 210272 -210279- 210288 -210311- 210328-210330 - 210351- 212709 | 18 | 1,25 | ± 0,02 | ± 0,02 | 50 | 75 | 40 | 58 |
| 650090 | 18 | 1,25 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 70 |
| 260910 - 210237 | 18 | 1,36 | -0,03/ +0,00 | ± 0,02 | 30 | 55 | 60 | - |
| 668383 - 668384 | 17 | 1,45 | ± 0,02 | 0,02 | 200 | 240 | 71 | 92 |
| 657322 | 18 | 1,40 | ± 0,03 | ± 0,02 | 30 | 55 | 60 | 95 |
| 659274 | 18 | 1,40 | ± 0,03 | ± 0,02 | 40 | 60 | 60 | 95 |
| 210235-210236-210234-210229-210230 | 17 | 1,41 | -0,04/ +0,00 | ± 0,02 | 200 | 240 | 60 | - |
| 651847 | 17 | 1,43 | ± 0,03 | 0,02 | 210 | 260 | 71 | 103 |
| 260910 - 210237 | 17 | 1,45 | -0,03/ +0,00 | ± 0,02 | 30 | 55 | 92 | 130 |
| 225332 | 17 | 1,47 | ± 0,02 | ± 0,02 | 200 | 240 | 80 | 100 |
| 657322 | 17 | 1,50 | ± 0,03 | ± 0,02 | 30 | 55 | 110 | 130 |
| 659274 | 17 | 1,50 | ± 0,03 | ± 0,02 | 40 | 60 | 110 | 130 |
| 210235 - 210236 | 16,5 | 1,51 | -0,04/ +0,00 | ± 0,02 | 200 | 240 | 107 | 130 |
| 283221 | 16,5 | 1,52 | ± 0,02 | ± 0,02 | 30 | 55 | 92 | 130 |
| 668383 - 668384 | 16,5 | 1,52 | ± 0,02 | 0,02 | 200 | 240 | 112 | 130 |
| 645470 | 16,5 | 1,54 | ± 0,02 | ± 0,02 | 40 | 65 | 50 | 65 |
| 651847 | 16 | 1,57 | ± 0,05 | 0,02 | 210 | 260 | 110 | 130 |
| 639069 | 16 | 1,63 | ± 0,02 | ± 0,02 | 200 | 240 | 65 | - |
| 244130 | 16 | 1,65 | ± 0,04 | ± 0,02 | 80 | 105 | 40 | 65 |
| 210282 | 16 | 1,65 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 70 |
| 210346 | 16 | 1,65 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 70 |
| 655941 | 16 | 1,65 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 70 |
| 210370 | 16 | 1,65 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 70 |
| 210365 | 16 | 1,65 | ± 0,05 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 70 |
| 209592 - 209593 - 209596 - 210257 - 210287 - 210289 - 210298 - 210299 - 210326 - 210329 - 210331 - 210335 - 210344 - 210348 - 210361 | 16 | 1,65 | ± 0,02 | ± 0,02 | 50 | 75 | 40 | 58 |
| 244129 | 16 | 1,65 | ± 0,04 | ± 0,02 | 80 | 105 | 40 | 65 |
| 225332 | 15,5 | 1,67 | ± 0,02 | ± 0,02 | 200 | 240 | 100 | 130 |
| 210234 - 210229 - 210230 | 15 | 1,80 | -0,04/ +0,00 | ± 0,02 | 210 | 260 | 99 | - |
| 652198 | 15 | 1,83 | ± 0,02 | 0,02 | 30 | 65 | 40 | 56 |
| 628765-628788-651462-651463 | 15 | 1,83 | ± 0,02 | 0,02 | 45 | 70 | 40 | 56 |
| 210783 | 15 | 1,83 | ± 0,04 | ± 0,02 | 240 | 280 | 40 | 60 |
| 210228 -210241- 210242-210221-210228 -210224- 210243- 210246-212572- 210238- 210239-210240 - 212784- 212785 -210227- 210244 - 210245 210225 | 15 | 1,83 | ± 0,02 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 58 |
| 209594 | 15 | 1,83 | ± 0,04 | ± 0,02 | 75 | 110 | - | 46 |
| 629419-629420 | 15 | 1,83 | ± 0,02 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 56 |
| 639068 | 15 | 1,83 | ± 0,02 | ± 0,02 | 200 | 240 | 140 | - |
| 645470 | 15 | 1,86 | ± 0,02 | ± 0,02 | 40 | 65 | 50 | 65 |
| 651852 | 15 | 1,90 | +0,05/-0,02 | 0,02 | 65 | 99 | - | 55 |

"Las copias impresas son sólo válidas garantizando su actualización con sello original del sistema documental"

## ESPECIFICACIONES TECNICAS / *TECHNICAL SPECIFICATIONS*

| CODIGO SAP *SAP CODE* | CARACTERISTICAS FISICAS, QUIMICAS Y MECANICAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CALIBRE ( BWG ) | DIAMETRO *DIAMETER* ( mm ) | TOLERANCIA *TOLERANCE* ( mm ) | OVALIDAD *OVALITY* ( mm ) | CAPA ZINC *ZINC COAT* ( g/m² ) | | RESISTENCIA *TENSILE STRENGHT* ( Kg/mm² ) | |
| | | | | Máx. | Min. | Máx. | Min. | Máx. |
| 651462-651463 | 14 | 2,00 | ± 0,02 | 0,02 | 40 | 70 | 40 | 58 |
| 210786 | 14 | 2,00 | ± 0,06 | ± 0,02 | 100 | 140 | 65 | - |
| 210226 -210241- 210242 -210221- 210228- 210224- 210243 - 210246 | 14 | 2,00 | ± 0,02 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 56 |
| 629420 | 14 | 2,00 | ± 0,02 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 58 |
| 651852 | 14 | 2,03 | ± 0,03 | 0,02 | 50 | 75 | - | 55 |
| 210761 | 14 | 2,06 | ± 0,04 | ± 0,02 | 100 | 140 | 65 | - |
| 210756 | 14 | 2,06 | ± 0,04 | ± 0,02 | 200 | 240 | 140 | - |
| 639067 | 14 | 2,06 | ± 0,04 | ± 0,02 | 200 | 240 | 140 | - |
| 210768 | 14 | 2,06 | ± 0,04 | ± 0,02 | 200 | 240 | 140 | - |
| 645866 | 14 | 2,11 | ± 0,04 | ± 0,02 | 40 | 65 | 40 | 52 |
| 210259 | 14 | 2,11 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 210372 | 14 | 2,11 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 210342 | 14 | 2,11 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 210366 | 14 | 2,11 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 244136 | 14 | 2,11 | ± 0,04 | ± 0,02 | 80 | 105 | 40 | 65 |
| 244140 | 14 | 2,11 | ± 0,04 | ± 0,02 | 80 | 105 | 40 | 65 |
| 210357 | 14 | 2,11 | ± 0,04 | ± 0,02 | 40 | 70 | - | 42 |
| 667317 | 14 | 2,11 | ± 0,04 | ± 0,02 | 60 | 105 | 40 | 65 |
| 608650 - 608668 - 608669 - 608670 - 608671 | 14 | 2,11 | ± 0,02 | ± 0,02 | 60 | 85 | 40 | 58 |
| 210347 | 13,5 | 2,25 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 210338 | 13,5 | 2,25 | ± 0,04 | ± 0,02 | 40 | 70 | - | 42 |
| 209612 - 209620 - 209927 - 209931 - 210801 - 210802 - 210819 - 210820 - 210822 - 210824 | 13,5 | 2,25 | ± 0,02 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 279746 - 279747 - 279758 | 13,5 | 2,25 | ± 0,04 | ± 0,02 | 260 | 310 | 40 | 60 |
| 279738 | 13,5 | 2,28 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 663768 | 13 | 2,34 | ± 0,06 | ± 0,02 | 220 | 260 | 140 | - |
| 210360 | 13 | 2,40 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 210319 | 13 | 2,40 | ± 0,04 | ± 0,02 | 40 | 70 | - | 42 |
| 209610 - 209618 -210303 - 210796 - 210797 - 210817 - 210818 - 210823 | 13 | 2,40 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 279736 | 13 | 2,41 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 628761 | 13 | 2,41 | ± 0,02 | ± 0,02 | 45 | 60 | 47 | 60 |
| 645867 | 13 | 2,41 | ± 0,04 | ± 0,02 | 40 | 65 | 40 | 52 |
| 652196 | 12,5 | 2,47 | ± 0,02 | 0,02 | 30 | 55 | 40 | 56 |
| 212572 - 210238 - 210239 - 210240 - 212784 - 212785 - 210227 - 210244 - 210245 - 210225 | 12,5 | 2,47 | ± 0,02 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 56 |
| 629419 | 12,5 | 2,47 | ± 0,02 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 56 |
| 647617 | 12,5 | 2,47 | ± 0,02 | ± 0,02 | 40 | 55 | 40 | 56 |
| 210757 | 12,5 | 2,50 | ± 0,08 | ± 0,02 | 220 | 260 | 140 | - |
| 210760 | 12,5 | 2,50 | ± 0,08 | ± 0,02 | 110 | 150 | 65 | - |
| 210767 | 12,5 | 2,50 | ± 0,08 | ± 0,02 | 110 | 150 | 65 | - |
| 210355 | 12,5 | 2,50 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 210352 | 12,5 | 2,50 | ± 0,04 | ± 0,02 | 40 | 70 | - | 42 |
| 209609 - 209614 - 210803 - 210804 - 210821 | 12,5 | 2,50 | ± 0,02 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 210769 | 12,5 | 2,50 | ± 0,08 | ± 0,02 | 220 | 260 | 140 | - |
| 608650 - 608668 - 608669 - 608670 - 608671 | 12,5 | 2,59 | ± 0,02 | 0,02 | 60 | 85 | 40 | 58 |
| 279733 - 279736 - 279737 - 279738 | 12 | 2,70 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 279746 - 279747 - 279758 | 12 | 2,70 | ± 0,04 | ± 0,02 | 260 | 310 | 40 | 60 |
| 209615 - 209616 - 209822 - 209825 - 209928 - 210782 - 210787 - 210800 - 215724 - 223302 - 223303 - 227461 | 12 | 2,70 | ± 0,04 | ± 0,02 | 240 | 280 | 40 | 60 |
| 210263 | 12 | 2,71 | ± 0,04 | ± 0,02 | 40 | 55 | 40 | 60 |
| 210340 | 12 | 2,77 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 210364 | 12 | 2,77 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 210369 | 12 | 2,77 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 244141 | 12 | 2,77 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 65 |

"Las copias impresas son sólo válidas garantizando su actualización con sello original del sistema documental"

## ESPECIFICACIONES TECNICAS / *TECHNICAL SPECIFICATIONS*

| CODIGO SAP *SAP CODE* | CARACTERISTICAS FISICAS, QUIMICAS Y MECANICAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CALIBRE ( SWG ) | DIAMETRO *DIAMETER* ( mm ) | TOLERANCIA *TOLERANCE* ( mm ) | OVALIDAD *OVALITY* ( mm ) | CAPA ZINC *ZINC COAT* ( g/m² ) | | RESISTENCIA *TENSILE STRENGHT* ( Kg/mm² ) | |
| | | | | Máx. | Min. | Máx. | Min. | Máx. |
| 244142 | 12 | 2,77 | ± 0,04 | ± 0,02 | 80 | 105 | 40 | 55 |
| 210354 | 12 | 2,77 | ± 0,04 | ± 0,02 | 80 | 105 | - | 42 |
| 210848 - 210853 - 210866 - 210867 - 210868 - 210869 - 611898 | 12 | 2,77 | ± 0,04 | ± 0,02 | 40 | 70 | 40 | 55 |
| 209611 - 209619 - 209880 - 209881 - 209926 - 209930 -210793 - 210794 | 12 | 2,77 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 645863 | 12 | 2,77 | ± 0,04 | ± 0,02 | 40 | 65 | 40 | 52 |
| 209526 | 12 | 2,85 | ± 0,02 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 55 |
| 209617 - 209929 - 210786 - 210798 - 215725 - 215799 - 227459 - 228518 | 11 | 3,00 | ± 0,04 | ± 0,02 | 240 | 280 | 40 | 60 |
| 279739 - 279740 - 279742 - 279743 | 11 | 3,00 | ± 0,04 | ± 0,02 | 280 | 310 | 40 | 60 |
| 279733 - 279737 | 11 | 3,04 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 210336 | 11 | 3,05 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 210316 | 11 | 3,05 | ± 0,04 | ± 0,02 | 40 | 80 | - | 42 |
| 209613 - 209621 - 210781 - 210786 | 11 | 3,05 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 216830 | 10,5 | 3,10 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 210849 - 210850 - 210851 - 210855 -210881 - 210871 - 210875 - 210876 - 210877 - 210878 - 210879 - 236612 - 262087 - 262088 - 647506 - 647507 - 647508 | 10,5 | 3,17 | ± 0,02 | ± 0,02 | 40 | 55 | 40 | 55 |
| 212798 | 10,5 | 3,25 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 210269 | 10,5 | 3,25 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 210382 | 10,5 | 3,25 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 215359 | 10,5 | 3,25 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 210358 | 10,5 | 3,25 | ± 0,04 | ± 0,02 | 40 | 80 | - | 42 |
| 209503 | 10,5 | 3,25 | ± 0,04 | ± 0,02 | 40 | 80 | - | 42 |
| 645865 | 10,5 | 3,25 | ± 0,04 | ± 0,02 | 40 | 65 | 40 | 52 |
| 210305 | 10 | 3,40 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 210367 | 10 | 3,40 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 210353 | 10 | 3,40 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 215357 | 10 | 3,40 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 210349 | 10 | 3,40 | ± 0,04 | ± 0,02 | 40 | 80 | - | 42 |
| 210852 - 210854 - 210856 - 210858 - 210859 - 210860 - 213697 - 213700 - 213702 - 213703 - 213705 - 213706 | 10 | 3,40 | -0,04+0,00 | ± 0,02 | 40 | 55 | 40 | 55 |
| 654242 | 10 | 3,40 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 210304 | 9 | 3,76 | ± 0,04 | ± 0,02 | 40 | 80 | - | 42 |
| 214342 | 9 | 3,76 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 215466 - 215467 | 9 | 3,76 | ± 0,04 | ± 0,02 | 240 | 280 | 40 | 60 |
| 649083-649084 | 9 | 3,76 | ± 0,04 | 0,02 | 200 | 240 | 40 | 55 |
| 279739 - 279740 - 279742 - 279743 | 9 | 3,80 | ± 0,04 | ± 0,02 | 260 | 310 | 40 | 60 |
| 649086 - 649087 | 9 | 3,80 | ± 0,04 | 0,02 | 30 | 65 | 40 | 55 |
| 209524 - 209525 - 209905 - 209906 | 9 | 3,84 | ± 0,02 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 55 |
| 218282 - 227591 | 9 | 3,84 | ± 0,04 | ± 0,02 | 240 | 280 | 40 | 55 |
| 649088 | 9 | 3,90 | ± 0,04 | 0,02 | 30 | 65 | 40 | 55 |
| 655346 | 9 | 3,90 | ± 0,04 | 0,02 | 200 | 240 | 40 | 55 |
| 649089 | 9 | 3,90 | ± 0,04 | 0,02 | 200 | 240 | 40 | 55 |
| 210260 | 8 | 4,19 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 65 | 40 | 60 |
| 210363 | 8 | 4,19 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 216365 | 8 | 4,19 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 210337 | 8 | 4,19 | ± 0,04 | ± 0,02 | 40 | 80 | - | 42 |
| 210356 | 6 | 5,15 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |
| 210309 | 6 | 5,15 | ± 0,04 | ± 0,02 | 40 | 80 | - | 42 |
| 211028 - 211016 - 211005 - 210982 - 210971 | 6 | 5,15 | ± 0,03 | ± 0,02 | 50 | 80 | 39 | 52 |
| 210314 | 5 | 5,59 | ± 0,04 | ± 0,02 | 30 | 55 | 40 | 60 |

"Las copias impresas son sólo válidas garantizando su actualización con sello original del sistema documental"

Mallasan S.A.S

Mallas y Gaviones de Santander

# *CERTIFICADO DE CALIDAD GAVION TRIPLE TORSION CON DIAFRAGMA 2*1*1 CALIBRE 12 HUECO 10*10*

**FECHA:** 03 DE FEBRERO DEL 2025

**CLIENTE:** CONSORCIO CAUCE

**CIUDAD:** BUCARAMANGA

**NORMA:** NTC 2403:2004

***PRODUCTO FABRICADO EN CALIBRE 12 (2.70m) EN ALAMBRONES IMPORTADOS DE COREA DEL SUR N. DE COLADA SA46937***

***ANEXAMOS CERTIFICACION DE NUESTRO PROVEEDOR E INFORME DE ENSAYOS***

**CARACTERISTICAS DEL ALAMBRE**

Galvanizado en caliente clase 1 A NTC 2403 con zinc de 99% de pureza, con las siguientes características:

**DIAMETRO (mm): 2.77 +/-0.08**
**OVALAMIENTO MAXIMO (mm): 0.08**
**CALIBRE MALLA: Tejido calibre 12, refuerzo calibre 10**
**ADHERENCIA DE ZINC: SIN GRIETAS**
**LIMITE DE FLUENCIA (Kgf/mm2)**
**RESISTENCIA TRACCION: 49 Kg / mm2**

**CARACTERISTICAS DEL GAVION**

**RED:**

Tejido a máquina hexagonal a triple torsión
**CALIBRE RED** : N. 12
Calibre refuerzo N. 12
**ORIFICIO DE LA RED:**
**MEDIDAS NOMINALES:** 8x10 cm

**TOLERANCIAS:**

**DIMENSIONES DEL GAVION** : +/- 5%
**DIMENSIONES DEL ORIFICIO:** +/- 8%
**DIAMETRO DEL ALAMBRE** : +/- 00.8%

| PROALCO / BEKAERT | INFORME GENERICO ALAMBRE GALVANIZADO MTS | CÓDIGO | FO-01-11 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 6 |

| DECLARACION DE CONFORMIDAD N° |
|---|
| DCG-1602-2022 |

| FECHA DE ELABORACION |
|---|
| 18/11/2022 |

| PEDIDO | CLIENTE | CIUDAD |
|---|---|---|
| NA | G Y J FERRETERIAS SA | BARRANQUILLA |
| PRODUCTO: | ALAMBRE GALVANIZADO Ø 2,11mm | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO DEL PRODUCTO | 672439 | LOTES DE PRODUCCION: | FABQ007204 |
| | | DESARROLLO: | NO APLICA |
| | | FICHA TECNICA : | FT-PL-28 |

| ENSAYOS MECÁNICOS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ENSAYO | CALIBRE (BWG) | DIÁMETRO (mm) | RESISTENCIA A LA TRACCIÓN (kgf/mm²) | | OVALIDAD (mm) | |
| ESPECIFICACION | 14 | 2,11 ± 0,04 | MIN 40 | MAX 60 | ± 0,02 | |

| ENSAYOS ALAMBRE TERMINADO | | | |
|---|---|---|---|
| ENSAYO | TORSION | CAPA DE ZINC (g/m²) | |
| ESPECIFICACION | N/A | MIN 30 | MAX 65 |

| CARACTERÍSTICAS DEL DESPACHO | | |
|---|---|---|
| NUMERO DE UNIDADES (UND) | PESO PROMEDIO (Kg) | PESO TOTAL ( kg) |
| NA | NA | 300 |

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

PROALCO / BEKAERT
better together

"Se recomienda que la selección, separación y disposición de residuos de los Productos de Proalco SAS, se realice de acuerdo a la Norma Técnica Colombiana GTC 24"

| PROALCO \| BEKAERT | INFORME DE ENSAYO DE PRODUCTO TERMINADO | CÓDIGO | FO-01-11 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 7 |

| INFORME DE ENSAYO N° |
|---|
| OCEM 175 2024 |

| FECHA DE ELABORACION |
|---|
| 16/09/2024 |

| | | |
|---|---|---|
| OC | CLIENTE | CUDAD |
| NA | G Y J FERRETERIAS SA | GIRON |
| PRODUCTO : | ALAMBRE RECOCIDO NEGRO Ø 1,65mm X 25Kg | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO DEL PRODUCTO: | 270030 | LOTES DE PRODUCCION: | FAB03-18085 |
| | | DESARROLLO: | NA |
| | | FICHA TECNICA : | FT-PL-16 |

| ESPECIFICACIONES MECÁNICAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ESPECIFICACION | CALIBRE (BWG) | DIÁMETRO (mm) | RESISTENCIA A LA TRACCIÓN (kg/mm²) | PROMEDIO (kg/mm²) | ELONGACION (%) | REDUCCIÓN DE ÁREA (%) | OVALIDAD |
| | N/A | 1,60 +/- 0,02 | Max 42 | 40 | NO APLICA | NO APLICA | MAX 0,02 |

| CARACTERÍSTICAS DEL DESPACHO | | |
|---|---|---|
| NUMERO DE UNIDADES (UND) | PESO PROMEDIO (Kg) | PESO TOTAL ( kg) |
| 1360 | 25 | 34.000,000 |

OBSERVACIONES :

Material libre de Radiactividad

Yesica Hernandez

ENVIADO: [illegible]

CONTROL CALIDAD

PROALCO | BEKAERT

[illegible]

"Se encuentra en el archivo, registro y disposición original en los Productos de Acero S.A. de acuerdo a la Norma Técnica Colombiana NTC 24"

# INFORME DE ENSAYOS

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17025:2017
22-LAB-041

Ternium

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social: | Ternium del Atlantico S.A.S. | Página Web: | www.ternium.com.co |
| NIT: | 901131909-1 | | |
| Teléfono: | 01 8000 423 724 | | |
| Dirección: | Palmar de Varela-Ponedera (ruta 25) km PR48+600 | | |

## INFORMACION GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente: | G Y J FERRETERIAS SA GIRON | Fecha Impresión | 24/11/10 | Informe N°: | 46247 |
| Dirección: | KM5 MAS 500 MT VIA GIRON FLORIDABLA | No. Remisión: | 187081459 | Informe Ant N°: | |
| Teléfono: | 6712000 | Página: | 1 de 10 | | |

| DATOS GENERALES | | | | | PROPIEDADES QUIMICAS | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MATERIAL | DESCRIPCION | COLADA/LOTE | NORMA PRODUCTO | FABRICANTE | % C | % Mn | % Si | % S | % P | % Cr | % Ni | % Cu | % V | % Mo |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BNSP078445 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.29 | 1.17 | 0.29 | 0.009 | 0.024 | 0.220 | 0.070 | 0.22 | 0.005 | 0.020 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BHPJ021240 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.27 | 1.09 | 0.20 | 0.012 | 0.022 | 0.091 | 0.052 | 0.03 | 0.002 | 0.005 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BHPJ021249 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.27 | 1.09 | 0.20 | 0.012 | 0.022 | 0.091 | 0.052 | 0.03 | 0.002 | 0.005 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BHPG066611 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.28 | 1.10 | 0.21 | 0.008 | 0.011 | 0.040 | 0.018 | 0.02 | 0.001 | 0.004 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41621N | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.30 | 1.08 | 0.20 | 0.006 | 0.007 | 0.01 | 0.00 | 0.00 | 0.004 | 0.000 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41621T | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.30 | 1.08 | 0.20 | 0.006 | 0.007 | 0.01 | 0.00 | 0.00 | 0.004 | 0.000 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41622H | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.30 | 1.08 | 0.20 | 0.006 | 0.007 | 0.01 | 0.00 | 0.00 | 0.004 | 0.000 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41622J | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.30 | 1.08 | 0.20 | 0.006 | 0.007 | 0.01 | 0.00 | 0.00 | 0.004 | 0.000 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41622K | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.30 | 1.08 | 0.20 | 0.006 | 0.007 | 0.01 | 0.00 | 0.00 | 0.004 | 0.000 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41622E | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.30 | 1.08 | 0.20 | 0.006 | 0.007 | 0.01 | 0.00 | 0.00 | 0.004 | 0.000 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41622F | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.30 | 1.08 | 0.20 | 0.006 | 0.007 | 0.01 | 0.00 | 0.00 | 0.004 | 0.000 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41622G | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.30 | 1.08 | 0.20 | 0.006 | 0.007 | 0.01 | 0.00 | 0.00 | 0.004 | 0.000 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41622C | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.30 | 1.08 | 0.20 | 0.006 | 0.007 | 0.01 | 0.00 | 0.00 | 0.004 | 0.000 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BNSN390452 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.25 | 1.13 | 0.05 | 0.004 | 0.026 | 0.250 | 0.070 | 0.19 | 0.003 | 0.010 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41907C | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.28 | 1.09 | 0.25 | 0.004 | 0.008 | 0.01 | 0.00 | 0.00 | 0.004 | 0.000 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BHPJ021278 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.27 | 1.09 | 0.20 | 0.012 | 0.022 | 0.091 | 0.052 | 0.03 | 0.002 | 0.005 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41623B | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.30 | 1.08 | 0.20 | 0.006 | 0.007 | 0.01 | 0.00 | 0.00 | 0.004 | 0.000 |

Elvy Jerez

Autoriza
Elvy Dayan Jerez Salazar
Laboratory Manager

Los datos del presente informe de ensayos, han sido revisados por el área de Verificaciones y Laboratorio.
La conformidad de los resultados de ensayo esta basada en aceptación simple.
Los resultados reportados en este informe de ensayos se relacionan únicamente a los materiales ensayados, aquí descritos.
No se debe reproducir información parcial del informe de ensayos, excepto, si se hace en su totalidad con la aprobación escrita del laboratorio emisor.
El ensayo de composición química no se encuentra dentro del alcance de la acreditación del laboratorio

# INFORME DE ENSAYOS

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17025:2017
22-LAB-041

Ternium

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social: | Ternium del Atlantico S.A.S. | Página Web: | www.ternium.com.co |
| NIT: | 901131909-1 | | |
| Teléfono: | 01 8000 423 724 | | |
| Dirección: | Palmar de Varela-Ponedera (ruta 25) km PR48+600 | | |

## INFORMACION GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente: | G Y J FERRETERIAS SA GIRON | Fecha Impresión | 24/11/10 | Informe N°: | 46247 |
| Dirección: | KM5 MAS 500 MT VIA GIRON FLORIDABLA | No. Remisión: | 187081459 | Informe Ant N°: | |
| Teléfono: | 6712000 | Página: | 2 de 10 | | |

## DATOS GENERALES / PROPIEDADES QUIMICAS

| MATERIAL | DESCRIPCION | COLADA/LOTE | NORMA PRODUCTO | FABRICANTE | % Nb | % CE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BNBP070440 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.002 | 0.31 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BHPJ021240 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.001 | 0.46 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BHPJ021243 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.001 | 0.46 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BHP305901Y | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.001 | 0.47 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41521N | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.000 | 0.48 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41521T | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.000 | 0.48 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41522H | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.000 | 0.48 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41522J | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.000 | 0.48 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41522K | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.000 | 0.48 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41522E | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.000 | 0.48 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41522F | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.000 | 0.48 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41522G | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.000 | 0.48 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41522C | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.000 | 0.48 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BNSN090462 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.002 | 0.30 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41907C | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.003 | 0.45 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BHPJ321279 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.001 | 0.46 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41523B | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 0.000 | 0.48 |

Elvy Jerez

Autoriza
Elvy Deyan Jerez Salazar
Laboratory Manager

Los datos del presente informe de ensayos, han sido revisados por el área de Verificaciones y Laboratorio.
La conformidad de los resultados de ensayo está basada en aceptación simple.
Los resultados reportados en este informe de ensayos se relacionan únicamente a los materiales ensayados, aquí descritos.
No se debe reproducir información parcial del informe de ensayos, excepto, si se hace en su totalidad con la aprobación escrita del laboratorio emisor.
El ensayo de composición química no se encuentra dentro del alcance de la acreditación del laboratorio

# INFORME DE ENSAYOS

ONAC ACREDITADO

ISO/IEC 17025:2017
22-LAB-041

Ternium

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social: | Ternium del Atlantico S.A.S. | Página Web: | www.ternium.com.co |
| NIT: | 901131909-1 | | |
| Teléfono: | 01 8000 423 724 | | |
| Dirección: | Palmar de Varela-Ponedera (ruta 25) km PR48+600 | | |

## INFORMACION GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente: | G Y J FERRETERIAS SA GIRON | Fecha Impresión | 24/11/10 | Informe N°: | 46247 |
| Dirección: | KM5 MAS 500 MT VIA GIRON FLORIDABLA | No. Remisión: | 187081459 | Informe Ant N°: | |
| Teléfono: | 6712000 | Página: | 3 de 10 | | |

| DATOS GENERALES | | | | | PROPIEDADES FISICAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MATERIAL | DESCRIPCION | COLADA/LOTE | NORMA PRODUCTO | FABRICANTE | Resistencia Fluencia | Resistencia Tracción | Alargamiento | Doblado | Relación RTRF | Area Nominal | Carga Fluencia | Carga Tracción |
| | | | | | MPa | MPa | % | | | mm2 | N | N |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BNSP078440 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 492 | 680 | 17.7 | SinGrieta | 1.41 | 129 | 62172 | 86921 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BHPJ801340 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 489 | 648 | 16.8 | SinGrieta | 1.33 | 129 | 63054 | 83595 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BHPJ801240 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 489 | 648 | 16.8 | SinGrieta | 1.33 | 129 | 63054 | 83595 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BHPB099031 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 504 | 661 | 19.6 | SinGrieta | 1.31 | 129 | 65018 | 85323 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41821N | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 503 | 654 | 16.3 | SinGrieta | 1.30 | 129 | 64943 | 84365 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41821T | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 503 | 654 | 16.3 | SinGrieta | 1.30 | 129 | 64943 | 84365 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41822H | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 503 | 654 | 16.3 | SinGrieta | 1.30 | 129 | 64943 | 84365 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41822J | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 503 | 654 | 16.3 | SinGrieta | 1.30 | 129 | 64943 | 84365 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41822K | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 503 | 654 | 16.3 | SinGrieta | 1.30 | 129 | 64943 | 84365 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41822E | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 503 | 654 | 16.3 | SinGrieta | 1.30 | 129 | 64943 | 84365 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41822F | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 503 | 654 | 16.3 | SinGrieta | 1.30 | 129 | 64943 | 84365 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41822G | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 503 | 654 | 16.3 | SinGrieta | 1.30 | 129 | 64943 | 84365 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41822C | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 503 | 654 | 16.3 | SinGrieta | 1.30 | 129 | 64943 | 84365 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BNSN809462 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 455 | 672 | 16.9 | SinGrieta | 1.48 | 129 | 59709 | 86758 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41907C | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 510 | 641 | 16.9 | SinGrieta | 1.26 | 129 | 65777 | 82662 |

Autoriza
Elvy Dayan Jerez Salazar
Laboratory Manager

Los datos del presente informe de ensayos, han sido revisados por el área de Verificaciones y Laboratorio.
La conformidad de los resultados de ensayo está basada en aceptación simple.
Los resultados reportados en este informe de ensayos se relacionan únicamente a los materiales ensayados, aquí descritos.
No se debe reproducir información parcial del informe de ensayos, excepto, si se hace en su totalidad con la aprobación escrita del laboratorio emisor.
El ensayo de composición química no se encuentra dentro del alcance de la acreditación del laboratorio

# INFORME DE ENSAYOS

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17025:2017
22-LAB-041

Ternium

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social: | Ternium del Atlantico S.A.S. | Página Web: | www.ternium.com.co |
| NIT: | 901131909-1 | | |
| Teléfono: | 01 8000 423 724 | | |
| Dirección: | Palmar de Varela-Ponedera (ruta 25) km PR48+600 | | |

**INFORMACION GENERAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente: | G Y J FERRETERIAS SA GIRON | Fecha Impresión | 24/11/10 | Informe N°: | 46247 |
| Dirección: | KM5 MAS 500 MT VIA GIRON FLORIDABLA | No. Remisión: | 187081459 | Informe Ant N°: | |
| Teléfono: | 6712000 | Página: | 4 de 10 | | |

| DATOS GENERALES | | | | | PROPIEDADES FISICAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MATERIAL | DESCRIPCION | COLADA/LOTE | NORMA.PRODUCTO | FABRICANTE | Resistencia Fluencia MPa | Resistencia Tracción MPa | Alargamiento % | Doblado | Relación RT/RF | Area Nominal mm2 | Carga Fluencia N | Carga Tracción N |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BIPJ321279 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 469 | 640 | 18,8 | SinGrieta | 1,33 | 129 | 60364 | 82695 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA416220 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 503 | 664 | 18,8 | SinGrieta | 1,29 | 129 | 64943 | 84365 |

| DATOS GENERALES | | | | | PROPIEDADES FISICAS |
|---|---|---|---|---|---|
| MATERIAL | DESCRIPCION | COLADA/LOTE | NORMA.PRODUCTO | FABRICANTE | Fecha Ensaye |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BNSP078440 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 20241022 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BIPJ321242 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 20241021 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BIPJ321243 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 20241021 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BIPJ056601Y | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 20241018 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41621N | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 20241021 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41621T | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 20241021 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41622H | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 20241021 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41622J | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 20241021 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41622K | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 20241021 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41622E | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 20241021 |

Elvy Jerez.

Autoriza
Elvy Dayan Jerez Salazar
Laboratory Manager

**Los datos del presente informe de ensayos, han sido revisados por el área de Verificaciones y Laboratorio.**
**La conformidad de los resultados de ensayo está basada en aceptación simple.**
**Los resultados reportados en este informe de ensayos se relacionan únicamente a los materiales ensayados, aquí descritos.**
**No se debe reproducir información parcial del informe de ensayos, excepto, si se hace en su totalidad con la aprobación escrita del laboratorio emisor.**
**El ensayo de composición química no se encuentra dentro del alcance de la acreditación del laboratorio**

# INFORME DE ENSAYOS

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17025:2017
22-LAB-041

Ternium

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social: | Ternium del Atlantico S.A.S. | Página Web: | www.ternium.com.co |
| NIT: | 901131909-1 | | |
| Teléfono: | 01 8000 423 724 | | |
| Dirección: | Palmar de Varela-Ponedera (ruta 25) km PR48+600 | | |

## INFORMACION GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente: | G Y J FERRETERIAS SA GIRON | Fecha Impresión | 24/11/10 | Informe N°: | 46247 |
| Dirección: | KM5 MAS 500 MT VIA GIRON FLORIDABLA | No. Remisión: | 187081459 | Informe Ant N°: | |
| Teléfono: | 6712000 | Página: | 5 de 10 | | |

## DATOS GENERALES / PROPIEDADES FISICAS

| MATERIAL | DESCRIPCION | COLADA/LOTE | NORMA PRODUCTO | FABRICANTE | Fecha Ensayo |
|---|---|---|---|---|---|
| C8001349 | BARRA CORR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/GR60 | BTYA4182SF | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 20241021 |
| C8001349 | BARRA CORR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/GR60 | BTYA4182QG | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 20241021 |
| C8001349 | BARRA CORR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/GR60 | BTYA4182QC | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 20241021 |
| C8001349 | BARRA CORR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/GR60 | BNSN080412 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 20241022 |
| C8001349 | BARRA CORR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/GR60 | BTYA4190/D | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 20241022 |
| C8001349 | BARRA CORR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/GR60 | BHFJ321279 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 20241021 |
| C8001349 | BARRA CORR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/GR60 | BTYA4182SB | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 20241021 |

Autoriza
Elvy Dayan Jerez Salazar
Laboratory Manager

Los datos del presente informe de ensayos, han sido revisados por el área de Verificaciones y Laboratorio.
La conformidad de los resultados de ensayo está basada en aceptación simple.
Los resultados reportados en este informe de ensayos se relacionan únicamente a los materiales ensayados, aquí descritos.
No se debe reproducir información parcial del informe de ensayos, excepto, si se hace en su totalidad con la aprobación escrita del laboratorio emisor.
El ensayo de composición química no se encuentra dentro del alcance de la acreditación del laboratorio

# INFORME DE ENSAYOS

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17025:2017
22-LAB-041

Ternium


Razón Social: Ternium del Atlantico S.A.S. Página Web: www.ternium.com.co
NIT: 901131909-1
Teléfono: 01 8000 423 724
Dirección: Palmar de Varela-Ponedera (ruta 25) km PR48+600


## INFORMACION GENERAL

Cliente: G Y J FERRETERIAS SA GIRON
Dirección: KM5 MAS 500 MT VIA GIRON FLORIDABLA
Teléfono: 6712000

Fecha Impresión 24/11/10
No. Remisión: 187081459
Página: 6 de 10

Informe N°: 46247
Informe Ant N°:

| DATOS GENERALES | | | | | PROPIEDADES DIMENSIONALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MATERIAL | DESCRIPCION | COLADA/LOTE | NORMA,PRODUCTO | FABRICANTE | Espaciamiento mm | Peso Metro (Masa) Kg/m | Altura Resalto mm | Separación Extremos mm |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | SNSP078440 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 8.1 | 0.668 | 0.67 | 2.6 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BHPJ321242 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlántic | 8.1 | 0.665 | 0.73 | 2.7 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BHPJ321240 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 8.1 | 0.665 | 0.73 | 2.7 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BHP909901Y | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 8.2 | 0.668 | 0.69 | 2.7 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41621N | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 8.1 | 0.991 | 0.69 | 2.8 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41621T | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 8.1 | 0.991 | 0.69 | 2.8 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41622H | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 8.1 | 0.991 | 0.69 | 2.8 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41622J | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 8.1 | 0.991 | 0.69 | 2.8 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41622K | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 8.1 | 0.991 | 0.69 | 2.8 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41622B | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 8.1 | 0.991 | 0.69 | 2.8 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41622F | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 8.1 | 0.991 | 0.69 | 2.8 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41622G | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 8.1 | 0.991 | 0.69 | 2.8 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41622C | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 8.1 | 0.991 | 0.69 | 2.8 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | SNSN000452 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 8.1 | 0.992 | 0.69 | 2.8 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41907C | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 8.2 | 0.979 | 0.70 | 2.8 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BHPJ321279 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 8.1 | 0.665 | 0.73 | 2.7 |

Elvy Dayan Jerez Salazar
Autoriza
Elvy Dayan Jerez Salazar
Laboratory Manager

Los datos del presente informe de ensayos, han sido revisados por el área de Verificaciones y Laboratorio.
La conformidad de los resultados de ensayo está basada en aceptación simple.
Los resultados reportados en este informe de ensayos se relacionan únicamente a los materiales ensayados, aquí descritos.
No se debe reproducir información parcial del informe de ensayos, excepto, si se hace en su totalidad con la aprobación escrita del laboratorio emisor.
El ensayo de composicion quimica no se encuentra dentro del alcance de la acreditación del laboratorio

# INFORME DE ENSAYOS

ONAC ACREDITADO
CO-LEC 17025:2017
22-LAB-041

Ternium


Razón Social: Ternium del Atlantico S.A.S. Página Web: www.ternium.com.co
NIT: 901131909-1
Teléfono: 01 8000 423 724
Dirección: Palmar de Varela-Ponedera (ruta 25) km PR48+600


## INFORMACION GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente: | G Y J FERRETERIAS SA GIRON | Fecha Impresión | 24/11/10 | Informe N°: | 46247 |
| Dirección: _ | KM5 MAS 500 MT VIA GIRON FLORIDABLA | No. Remisión: | 187081459 | Informe Ant N°: | |
| Teléfono: | 6712000 | Página: | 7 de 10 | | |

| DATOS GENERALES | | | | | PROPIEDADES DIMENSIONALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MATERIAL | DESCRIPCION | COLADA/LOTE | NORMA/PRODUCTO | FABRICANTE | Espaciamiento mm | Peso Metro (Masa) Kg/m | Altura Resalte mm | Separación Extremos mm |
| C8001345 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA416238 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 8.1 | 0.991 | 0.68 | 2.8 |

| DATOS GENERALES | | | | | PROPIEDADES DIMENSIONALES |
|---|---|---|---|---|---|
| MATERIAL | DESCRIPCION | COLADA/LOTE | NORMA/PRODUCTO | FABRICANTE | Angulo Resalte ° |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BNBP07B44D | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 50 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BHPJ321242 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 50 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BHPJ321243 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 50 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BHPB038601Y | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 50 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41621N | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 50 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41621T | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 50 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41622H | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 50 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41622J | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 50 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41622K | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 50 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41622E | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 50 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41622F | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 50 |
| C8001348 | BARRA COR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41622G | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 50 |

Autorizo
Eivy Dayan Jerez Salazar
Laboratory Manager

Los datos del presente informe de ensayos, han sido revisados por el área de Verificaciones y Laboratorio.
La conformidad de los resultados de ensayo está basada en aceptación simple.
Los resultados reportados en este informe de ensayos se relacionan únicamente a los materiales ensayados, aquí descritos.
No se debe reproducir información parcial del informe de ensayos, excepto, si se hace en su totalidad con la aprobación escrita del laboratorio emisor.
El ensayo de composición química no se encuentra dentro del alcance de la acreditación del laboratorio

# INFORME DE ENSAYOS

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17025:2017
22-LAB-041

Ternium


Razón Social: Ternium del Atlantico S.A.S. Página Web: www.ternium.com.co
NIT: 901131909-1
Teléfono: 01 8000 423 724
Dirección: Palmar de Varela-Ponedera (ruta 25) km PR48+600


| INFORMACION GENERAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente: | G Y J FERRETERIAS SA GIRON | Fecha Impresión | 24/11/10 | Informe N°: | 46247 |
| Dirección: | KM5 MAS 500 MT VIA GIRON FLORIDABLA | No. Remisión: | 187081459 | Informe Ant N°: | |
| Teléfono: | 6712000 | Página: | 8 de 10 | | |

| DATOS GENERALES | | | | | PROPIEDADES DIMENSIONALES |
|---|---|---|---|---|---|
| MATERIAL | DESCRIPCION | COLADA/LOTE | NORMA/PRODUCTO | FABRICANTE | Angulo Resalte |
| C8001348 | BARRA CORR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41522C | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 50 |
| C8001348 | BARRA CORR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BNSM093460 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 50 |
| C8001348 | BARRA CORR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41007C | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 60 |
| C8001348 | BARRA CORR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BHPJ021279 | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 60 |
| C8001348 | BARRA CORR 1/2"(No.4) 6m NTC2289/G60 | BTYA41523B | NTC 2289 GR60 | Ternium Atlantic | 60 |

| Metodos de ensayo y declaración de incertidumbre de la medición | |
|---|---|
| Los resultados de los ensayos en barras corrugadas para refuerzo de concreto cumplen con los metodos descritos en las normas: | |
| * Tracción: NTC 2289:2020 Num. 9 y 15.2 NTC 3353:2021 Num. 7, 8, 13 y 14 NTC 2:2022 Num. 6.1, 6.2.1, 6.2.2, 6.6, 7.1, 7.3, 7.4, 7.5.7.6, 7.7, 7.10, 7.11,7.13, 7.14.8 | |
| * Doblado: NTC 2289:2020 Num. 10 NTC 3353: 2021 Num. 15 NTC 1:2018 Num. 6.6, 6.2, 7.1.1, 8.3, 8.7, 8.9, 9 y 10 | |
| * Dimensionales: NTC 2289: 2020 Num. 7 y 8 | |
| * Variacion permisible en peso: NTC 2289: 2020 Num. 11. | |
| Con la siguiente evaluación de incertidumbre de medición: | |
| Variable | Incertidumbre Expandida(1) |
| Resistencia a la Fluencia | ± 2.353499369 Mpa |
| Resistencia a la Traccion | ± 2.353499369 Mpa |
| | |

Elvy Jerez

Autoriza
Elvy Dayon Jerez Salazar
Laboratory Manager

**Los datos del presente informe de encayos, han sido revisados por el área de Verificaciones y Laboratorio.**
**La conformidad de los resultados de ensayo está basada en aceptación simple.**
**Los resultados reportados en este informe de ensayos se relacionan únicamente a los materiales ensayados, aquí descritos.**
**No se debe reproducir información parcial del informe de ensayos, excepto, si se hace en su totalidad con la aprobación escrita del laboratorio emisor.**
**El ensayo de composición química no se encuentra dentro del alcance de la acreditación del laboratorio**

# INFORME DE ENSAYOS

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17025:2017
22-LAB-041

Ternium


Razón Social: Ternium del Atlantico S.A.S. Página Web: www.ternium.com.co
NIT: 901131909-1
Teléfono: 01 8000 423 724
Dirección: Palmar de Varela-Ponedera (ruta 25) km PR48+600


| INFORMACION GENERAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente: | G Y J FERRETERIAS SA GIRON | Fecha Impresión | 24/11/10 | Informe N°: | 46247 |
| Dirección: | KM5 MAS 500 MT VIA GIRON FLORIDABLA | No. Remisión: | 187081459 | Informe Ant N°: | |
| Teléfono: | 6712000 | Página: | 9 de 10 | | |

| Variable | Incertidumbre Expandida(1) |
|---|---|
| Alargamiento | ± 0.631098 % |
| Altura Resalte | ± 0.006184 mm |
| Separación entre extremos | ± 0.026046 mm |
| Excentricidad | ± 0.010668 mm |
| Angulo de Resalte | ± 0.467199 ° |
| Peso metro (masa) | ± 0.0040 kg/m -9.5mm a 1/2" |
| Peso metro (masa) | ± 0.0042 kg/m -5/8 a 7/8 |
| Peso metro (masa) | ± 0.0043 kg/m -1" a 1 3/8" |

(1) La incertidumbre expandida se basa en una incertidumbre estándar multiplicada por un factor de cobertura k = 2, con un nivel de confianza de 95%.

Los datos del presente informe de ensayos, han sido revisados por el área de Verificaciones y Laboratorio.
La conformidad de los resultados de ensayo está basada en aceptación simple.
Los resultados reportados en este informe de ensayos se relacionan únicamente a los materiales ensayados, aquí descritos.
No se debe reproducir información parcial del informe de ensayos, excepto, si se hace en su totalidad con la aprobación escrita del laboratorio emisor.
El ensayo de composición química no se encuentra dentro del alcance de la acreditación del laboratorio

Autoriza
Eivy Dayan Jerez Salazar
Laboratory Manager

# INFORME DE ENSAYOS

ISO/IEC 17025:2017
22-LAB-041

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social: | Ternium del Atlantico S.A.S. | Página Web: | www.ternium.com.co |
| NIT: | 901131909-1 | | |
| Teléfono: | 01 8000 423 724 | | |
| Dirección: | Palmar de Varela-Ponedera (ruta 25) km PR48+600 | | |

INFORMACION GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente: | G Y J FERRETERIAS SA GIRON | Fecha Impresión | 24/11/10 | Informe N°: | 46247 |
| Dirección: | KM5 MAS 500 MT VIA GIRON FLORIDABLA | No. Remisión: | 187081459 | Informe Ant N°: | |
| Teléfono: | 6712000 | Página: | 10 de 10 | | |

Observaciones

Material: C8001348 Lote: 9NSPC78440

A

Los datos del presente informe de ensayos, han sido revisados por el área de Verificaciones y Laboratorio.
La conformidad de los resultados de ensayo está basada en aceptación simple.
Los resultados reportados en este informe de ensayos se relacionan únicamente a los materiales ensayados, aquí descritos.
No se debe reproducir información parcial del informe de ensayos, excepto, si se hace en su totalidad con la aprobación escrita del laboratorio emisor.
El ensayo de composición química no se encuentra dentro del alcance de la acreditación del laboratorio

Autoriza
Elvy Dayan Jerez Salazar
Laboratory Manager

# Anexo 4. Resultados de Ensayos.

FORMATO DE GESTIÓN DE LABORATORIO

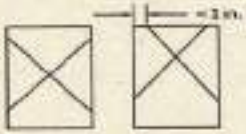
INFORME DE ENSAYO
DE RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO
INV. E - 410 - 13

| CODIGO | FT-GLAB-04 |
|---|---|
| FECHA | 15/08/2024 |
| REVISIÓN | 0 |
| Página 1 de 1 | |

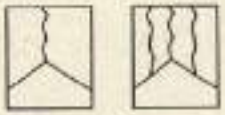
LABORATORIO DE SUELOS Y CONCRETOS HIDROSUELOS DE COLOMBIA S.A.S
CENTRO INDUSTRIAL Y LOGISTICO SAN JORGE KM 7 + 400M ANILLO VIAL PIEDECUESTA, BARRIO EL FLORIDABLANCA Nº 0130 BUCARAMANGA - PIEDECUESTA, SANTANDER, COLOMBIA

| FECHA DE EMISIÓN | Nº DE INFORME | FECHA DE INGRESO DE LA MUESTRA | Nº DE ORDEN DE SERVICIO | FUENTE DE OBRA | INFORMACIÓN DEL CLIENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/08/2024 | 1 | 27/01/2024 | [illegible] | [illegible] | CONSORCIO CAUCE<br>[illegible] |

| EDAD DEL CILINDRO | FECHA DE TOMA | FECHA DE ENSAYO | EDAD (DÍAS) | ELEMENTO | DIÁMETRO (mm) | | | LONGITUD (cm) | | | | ÁREA (cm²) | RELACIÓN LONGITUD / DIÁMETRO | FACTOR DE CORRECCIÓN | OBSERVACIONES DEL ESPECIMEN | MASA (kg) | DENSIDAD (kg/m³) | CARGA MÁXIMA (kN) | RESISTENCIA ESPERADA POR EL CLIENTE (MPa) | RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN | | | RATIFICACIÓN DE FRACTURA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Diámetro 1 | Diámetro 2 | Promedio | longitud 1 | longitud 2 | longitud 3 | Promedio | | | | | | | | | (MPa) | (kg/cm²) | (%) | |
| 7 | 19/1/2024 | 26/1/2024 | 7 | ESTRELLON | 151,03 | 149,46 | 150,24 | 300 | 300 | 300 | 300 | 17726 | 2,0 | 1,00 | NO PRESENTA | 12393 | 3380 | 227,80 | 28,7 | 13,1 | 133 | 1380 | 0 |
| 14 | 19/1/2024 | 2/2/2024 | 14 | | 149,27 | 151,48 | 150,38 | 300 | 300 | 300 | 300 | 17760 | 2,0 | 1,00 | NO PRESENTA | 12432 | 3500 | 348,34 | 20,1 | 19,6 | 199 | 2070 | 0 |
| 21 | 19/1/2024 | 10/2/2024 | 21 | | 149,20 | 151,74 | 150,50 | 300 | 301 | 301 | 301 | 17805 | 2,0 | 1,00 | NO PRESENTA | 12548 | 3598 | 373,49 | 30,0 | 22,8 | 232 | 2411 | 0 |
| 28 | 19/1/2024 | 13/2/2024 | 28 | | 151,74 | 148,44 | 150,09 | 300 | 300 | 300 | 300 | 17701 | 2,0 | 1,00 | NO PRESENTA | 12213 | 3379 | | 28,0 | 0,0 | 0 | 0 | |




Tipo 1
Conos razonablemente bien formados en ambos extremos



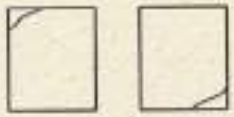
Tipo 2
Conos bien formados en un extremo pero no en el otro. Grietas verticales a través de los extremos.



Tipo 3
Aplastamiento en el cabezal con pocas grietas verticales. No hay conos bien formados.



Tipo 4
Fractura diagonal sin grietas a través de los extremos. Se debe golpear con martillo para distinguirlo del Tipo 1.



Tipo 5
Fracturas en los extremos (cónicos en ellos) y a través de la parte superior.



Tipo 6
Similar al Tipo 5, pero las grietas pasan a través de la parte inferior del cilindro.

OBSERVACIONES

- ESTE ENSAYO FUE REALIZADO EN LAS INSTALACIONES DEL LABORATORIO.
- INFORMACIÓN DEL CONCRETO: EL CLIENTE NO SUMINISTRO ESTA INFORMACIÓN.
- LOS RESULTADOS DE ESTE INFORME CORRESPONDEN UNICA Y EXCLUSIVAMENTE A LAS MUESTRAS ENSAYADAS.
- LOS DATOS DE FECHA DE TOMA, INFORMACIÓN DEL CONCRETO, ELEMENTO Y RESISTENCIA ESPERADA CORRESPONDEN A LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR EL CLIENTE. CUALQUIER OTRO DATO SUMINISTRADO POR ENTE SE INCLUIRÁ Y SE IDENTIFICARÁ EN EL INFORME CON EL CARÁCTER (*). HIDROSUELOS DE COLOMBIA S.A.S. NO SE RESPONSABILIZA POR LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR EL CLIENTE INCLUIDA EN ESTE INFORME Y QUE PUEDA AFECTAR LA VALIDEZ DE LOS RESULTADOS.

| REVISÓ | | APROBÓ | |
|---|---|---|---|
| | | | CRISTINA ULLOA MONTERROSA |
| NOMBRE: | WILLIAM EDUARDO CORTES | NOMBRE: | |
| CARGO: | COORDINADOR DE LABORATORIO | CARGO: | GERENTE |

Queda totalmente prohibida la reproducción parcial de este informe sin la previa autorización de HIDROSUELOS DE COLOMBIA SAS.
Este documento no puede usarse como referencia comercial y no aprueba.

FIN DEL INFORME

FORMATO DE GESTIÓN DE LABORATORIO

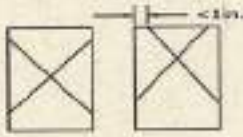
# INFORME DE ENSAYO
## DE RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO
NTC E - 410 - 13

| CÓDIGO | FT-GE-LAB-6 |
|---|---|
| FECHA | 05/10/2024 |
| VERSIÓN | 3 |
| Página 1 de 1 | |

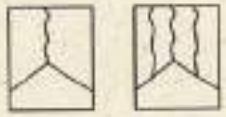
LABORATORIO DE SUELOS Y CONCRETOS HIDROSUELOS DE COLOMBIA S.A.S
CENTRO INDUSTRIAL Y LOGISTICO JUAN JACOBO KM 7 + 400 M ANILLO VIAL PALENQUE, GIRARDOT, FLORIDABLANCA Nº 21-01 ACEVEDO N - PISO 1, GIRON, SANTANDER, COLOMBIA

| FECHA DE INFORME | Nº DE INFORME | FECHA DE INGRESO DE LA MUESTRA | Nº DE ORDEN DE SERVICIO | PRESENTE DE OBRA | SOLICITADO POR EL CLIENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 18/02/2025 | 1 | 05/02/2025 | 00400 | SUELOS | CONSORCIO CAUCE<br>consorciocauce@gmail.com |

| N° DEL CILINDRO | FECHA DE TOMA | FECHA DE ENSAYO | EDAD | ELEMENTO | DIMETRO (mm) | | | LONGITUD (mm) | | | | AREA | RELACIÓN LONGITUD / DIÁMETRO | FACTOR DE CORRECCIÓN | DEFECCIÓN EN EL ESPECIMEN | PESO | DENSIDAD | CARGA MÁXIMA | RESISTENCIA ESPERADA POR EL CLIENTE | RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN | | | PATRÓN DE FRACTURA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | (DÍAS) | | Diámetro 1 | Diámetro 2 | Promedio | longitud 1 | longitud 2 | longitud 3 | Promedio | (mm²) | - | | | (g) | (kg/m³) | (kN) | (MPa) | (MPa) | (kg/cm²) | (PSI) | |
| 1 | 14/01/2025 | 21/01/2025 | 14 | DIBITTILLOS | 101,50 | 100,61 | 100,56 | 200 | 200 | 200 | 200 | 7788 | 2,0 | 1,00 | NO PRESENTA | 12386 | 2260 | 351,89 | 35,7 | 32,0 | 327 | 3008 | 4 |
| 1.1 | 13/01/2025 | 21/01/2025 | 14 | | 146,00 | 140,62 | 143,56 | 200 | 200 | 200 | 200 | 17455 | 2,0 | 1,00 | NO PRESENTA | 10314 | 2303 | 324,01 | 26,7 | 30,8 | 324 | 3309 | 4 |
| 1.2 | 13/01/2025 | 14/02/2025 | 32 | | 151,35 | 152,54 | 151,90 | 200 | 201 | 201 | 201 | 18113 | 2,0 | 1,00 | NO PRESENTA | 123454 | 2345,8 | 333,10 | 30,7 | 31,1 | 312 | 3300 | 4 |
| 1.3 | 13/01/2025 | 14/02/2025 | 32 | | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 2 | 21/01/2025 | 28/01/2025 | 8 | DIBITTILLOS | 101,78 | 149,70 | 140,51 | 200 | 204 | 205 | 203 | 11909 | 2,0 | 1,00 | NO PRESENTA | 12281 | 2230 | 283,17 | 23,7 | 14,3 | 140 | 2140 | 4 |
| 2.1 | 21/01/2025 | 4/02/2025 | 14 | | 151,80 | 152,12 | 151,21 | 201 | 202 | 202 | 202 | 17910 | 2,0 | 1,00 | NO PRESENTA | 12260 | 2210 | 335,20 | 28,7 | 18,2 | 181 | 2012 | 4 |
| 2.2 | 21/01/2025 | 18/02/2025 | 28 | | 150,54 | 151,72 | 151,13 | 204 | 203 | 204 | 204 | 17955 | 2,0 | 1,00 | NO PRESENTA | 12333 | 2208 | 382,97 | 32,7 | 31,3 | 318 | 2834 | 4 |
| 2.3 | 21/01/2025 | 18/02/2025 | 28 | | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |




Tipo 1
Casi en ninguna ocasión se dan fracturas en ambos extremos.



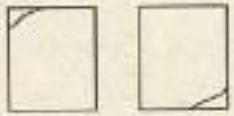
Tipo 2
Cono bien formado en un extremo pero no en el otro. Grietas verticales por lejos en los extremos.



Tipo 3
No es aceptable este tipo de fractura que muestra grietas verticales. No hay conos bien formados.



Tipo 4
Fractura diagonal sin grietas a través de los extremos, se debe pasar a la medida para tipología de tipo C.



Tipo 5
Fracturas en los extremos (casi en un cilindro sin fallas en el).



Tipo 6
Similar al tipo 5, pero no ocurre simultáneamente en la superficie en el cilindro.

## OBSERVACIONES

- ESTE ENSAYO FUE REALIZADO EN LAS INSTALACIONES DEL LABORATORIO.
- INFORMACIÓN DEL CONCRETO: EL CLIENTE NO SUMINISTRO ESTA INFORMACIÓN.
- LOS RESULTADOS DE ESTE INFORME CORRESPONDEN ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE A LAS MUESTRAS ENSAYADAS.
- LOS DATOS DE FECHA DE TOMA, INFORMACIÓN DEL CONCRETO, ELEMENTO Y RESISTENCIA ESPERADA CORRESPONDEN A INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR EL CLIENTE. CUALQUIER OTRO DATO SUMINISTRADO POR ESTE SE INCLUIRÁ Y SE IDENTIFICARÁ EN EL INFORME CON EL SIGNIFICADO. HIDROSUELOS DE COLOMBIA S.A.S. NO SE RESPONSABILIZA POR LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR EL CLIENTE INCLUIDA EN ESTE INFORME Y QUE PUEDA AFECTAR LA VALIDEZ DE LOS RESULTADOS.

| REVISÓ | | APROBÓ | |
|---|---|---|---|
| | | | MARTHA LILIANA PATIÑO OTTO |
| NOMBRE | WILLIAM EDUARDO CONTRERAS | NOMBRE | |
| CARGO | RESPONSABLE DE LABORATORIO | CARGO | GERENTE |

Cada laboratorio prohíbe la reproducción parcial de este informe sin la previa autorización de HIDROSUELOS DE COLOMBIA SAS.
Este documento no debe alterarse bajo la pena de sanción legal y/o penal.
FIN DEL INFORME

# Anexo 5. Ficha de indicadores

| | FICHA TÉCNICA<br>INDICADORES DE GESTIÓN | CODIGO | SST-F-44 |
|---|---|---|---|
| | | FECHA | 4/6/2021 |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | PAGINA 1 DE 1 | |

| 1. DATOS DEL INDICADOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Objetivo del Indicador | Evaluar el porcentaje de avance de obra ejecutado a lo largo del proyecto | | | | Nombre del Indicador | Avance de obra | | | | | |
| Interpretación del Indicador | Porcentaje de avance de obra ejecutado vs proyectado | | | | Formula de calculo | (% avance ejecutado / % avance proyectado)*100 | | | | | |
| Fuente de Información | Informes tecnicos mensuales de obra | | | | Tipo de Indicador | Cuantitativo | | | | | |
| Responsable de medición | Director de obra | | | | A quien se le comunica | Gerente general | | | | | |
| Frecuencia | Mensual | Tendencia | Ascendente | Unidad | Porcentaje | Meta | 100% | Nivel satisfactorio | 80% | Nivel Critico | 70% |

| 2. RESULTADOS 2022 | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | sep-24 | oct-24 | nov-24 | dic-24 | ene-25 | feb-25 | mar-25 | abr-25 | may-25 | jun-25 | jul-25 | ago-25 | Logro |
| % AVANCE OBRA - EJECUTADO | 0,26% | 0,79% | 3,24% | 13,85% | 24,28% | | | | | | | | 47,42% |
| % AVANCE OBRA - PROYECTADO | 0,51% | 2,00% | 4,36% | 15,14% | 24,49% | | | | | | | | 47,18% |
| Resultado | 49,62% | 39,36% | 188,37% | 91,48% | 99,18% | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | 100,52% |




| 3. ANÁLISIS Y SEGUIMIENTO |
|---|
| En el periodo del 05 de septiembre al 05 de octubre se evidencia el 49% de cumplimiento en las actividades programadas debido a la alta afluencia del caudal |
| En el periodo del 05 de octubre al 05 de noviembre se evidencia el 39,36% de cumplimiento en las actividades programadas debido a la alta afluencia del caudal |
| En el periodo del 05 de noviembre al 05 de diciembre se evidencia el 188,37% el cual cumple las actividades programadas, dentro de las actividades se hace disposición final de material sobrante producto de excavaciones en el relleno sanitario el carrasco, el cual está certificado y detallado en el informe PASA entregado como anexo del informe técnico del periodo. |
| En el periodo del 06 al 31 de diciembre 2024 se evidencia el 91,48% el cual cumple las actividades programadas, dentro de las actividades se hace Replanteo, control y medición de la obra, Cerramiento y limpieza, Retiro de basuras y escombros, Control de caudal mediante conformación de dentilla provisional con material de río, excavación mecánica bajo agua para material granular y roca, suministro y colocación de concreto ciclópeo, pase de construcción de dovelas, suministro de concreto de 2000psi para solado, así mismo se realizó el suministro y colocación de acero de refuerzo |
| En el periodo del 01 al 31 de enero 2025 se evidencia el 99,18% el cual cumple las actividades programadas, dentro de las actividades se hacen replanteo, control y medición de la obra, excavación mecánica bajo el agua de material granular y rocoso, suministro y colocación de concreto ciclópeo para la construcción de dentellón; suministro de concreto de 2000 psi para solado; suministro de concreto de 3000 psi para el recubrimiento de los gaviones; suministro y colocación de acero de refuerzo; suministro e instalación de gaviones con malla triple torsión calibre 12, conforme al diseño y planos establecidos; suministro e instalación de tubería sanitaria para los cassinarios o alcantarillas; y, finalmente, la colocación de geotextil entre los gaviones y el terreno natural para prevenir filtraciones. |
| |
| |

| 4. PLAN DE ACCION | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Actividad | Plazo ejecución | Responsable | Proceso | Recursos |
| N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |

| 5. OBSERVACIONES |
|---|
| N.A |

# FICHA TÉCNICA
# INDICADORES DE GESTIÓN

| CODIGO | SST-F-44 |
|---|---|
| FECHA | 2/5/2021 |
| VERSIÓN | 2 |
| PAGINA 1 DE 1 | |

## 1. DATOS DEL INDICADOR

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Objetivo del Indicador | Evaluar el porcentaje de quejas presentadas por periodo | | | | Nombre del Indicador | Atención de quejas | | | | | |
| Interpretación del Indicador | Porcentaje de quejas mensuales respecto al periodo inmediatamente anterior | | | | Formula de calculo | (N° de quejas mes actual/N° de quejas mes anterior)*100 | | | | | |
| Fuente de información | No conformidades presentadas por las partes interesadas | | | | Tipo de Indicador | Cuantitativo | | | | | |
| Responsable de medición | Director de obra | | | | A quien se presenta | Gerente general | | | | | |
| Frecuencia | Mensual | Tendencia | Descendente | Unidad | Porcentaje | Meta | 100% | Nivel aceptable | 90% | Nivel Crítico | 70% |

## 2. RESULTADOS 2022

| Periodo | sep-24 | oct-24 | nov-24 | dic-24 | ene-25 | feb-25 | mar-25 | abr-25 | may-25 | jun-25 | jul-25 | ago-25 | Logro |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° de quejas mes anterior | 0,00 | 0,00 | n.a | n.a | n.a | n.a | n.a | n.a | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| N° de quejas mes actual | 0,00 | 0,00 | n.a | n.a | n.a | n.a | n.a | n.a | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| Resultado | n.a | n.a | n.a | n.a | n.a | n.a | n.a | n.a | n.a | n.a | n.a | n.a | #¡DIV/0! |




## 3. ANÁLISIS Y SEGUIMIENTO

En el periodo comprendido entre el 05 de septiembre y 05 de octubre no se presentaron quejas por parte de las partes interesadas.

En el periodo comprendido entre el 05 de octubre y 05 de noviembre no se presentaron quejas por parte de las partes interesadas.

En el periodo comprendido entre el 05 de octubre y 05 de noviembre no se presentaron quejas por parte de las partes interesadas.

En el periodo comprendido entre el 05 y el 31 de diciembre 2024 no se presentaron quejas por parte de las partes interesadas.

## 4. PLAN DE ACCIÓN

| Actividad | Plazo ejecución | Responsable | Proceso | Recursos |
|---|---|---|---|---|
| n.a | n.a | n.a | n.a | n.a |

## 5. OBSERVACIONES

n.a

| | FICHA TÉCNICA<br>INDICADORES DE GESTIÓN | CODIGO | SST-F-44 |
|---|---|---|---|
| | | FECHA | 8/8/2023 |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | PAGINA 1 DE 1 | |

## 1. DATOS DEL INDICADOR

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Objetivo del Indicador | Identificar el porcentaje de multas en los proyectos | | | | Nombre del Indicador | | Multas en los proyectos | | | | | |
| Interpretación del Indicador | Porcentaje de multas mensuales | | | | Forma de calculo | | (N° de multas mes anterior - N° de multas mes actual)/N° de multas mes anterior)*100 | | | | | |
| Fuente de la Información | Correspondencia de multas generadas en el periodo | | | | Tipo de Indicador | | Cuantitativo | | | | | |
| Responsable de medición | Director de obra | | | | Aquien se reporta | | Gerente general | | | | | |
| Frecuencia | Mensual | Tendencia | Ascendente | Unidad | Porcentaje | Meta | 100% | Nivel intermedio | 80% | Nivel Critico | 60% | |

## 2. RESULTADOS 2022

| Periodo | sep-24 | oct-24 | nov-24 | dic-24 | ene-25 | feb-25 | mar-25 | abr-25 | may-25 | jun-25 | jul-25 | ago-25 | Logro |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° de multas mes anterior | 0,00 | 0,00 | 0,00 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| N° de multas mes actual | 0,00 | 0,00 | 0,00 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| Resultado | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | #¡DIV/0! |




## 3. ANÁLISIS Y SEGUIMIENTO

En el periodo comprendido entre el 05 de septiembre y 05 de octubre no se presentaron multas que afecten el desarrollo del proyecto.

En el periodo comprendido entre el 05 de octubre y 05 de noviembre no se presentaron multas que afecten el desarrollo del proyecto.

En el periodo comprendido entre el 05 de noviembre y 05 de diciembre no se presentaron multas que afecten el desarrollo del proyecto.

En el periodo comprendido entre el 06 y el 31 de diciembre no se presentaron multas que afecten el desarrollo del proyecto.

## 4. PLAN DE ACCIÓN

| Actividad | Plan ejecución | Responsable | Proceso | Recursos |
|---|---|---|---|---|
| N.A | N.A | N.A | N.A | N.A |

## 5. OBSERVACIONES

N.A

# FICHA TÉCNICA
# INDICADORES DE GESTIÓN

| | |
|---|---|
| CODIGO | [illegible] |
| FECHA | [illegible] |
| VERSIÓN | 2 |
| PAGINA 1 DE 1 | |

## 1. DATOS DEL INDICADOR

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Objetivo del indicador | Medir el desempeño de los proveedores dentro de la organización | | | | | | Nombre del indicador | Desempeño de proveedores | | | |
| Interpretación del indicador | Medir la eficacia de los proveedores | | | | | | Formula de calculo | Calificación promedio de proveedores / Mayor calificación de proveedores | | | |
| Fuente de información | Evaluación de desempeño de proveedores | | | | | | Tipo de indicador | Cuantitativo | | | |
| Responsable de medición | Coordinador de compras | | | | | | Ambito de cumplimiento | General general | | | |
| Periodicidad | Anual | Tendencia | Ascendente | Unidad | Porcentaje | Meta | 100% | Nivel satisfactorio | 90% | Nivel Critico | 80% |

## 2. RESULTADOS

| Periodo | 2024 |
|---|---|
| Sede Principal Mercado de proveedores | 100 |
| Mayor calificación | 100 |
| Resultado | n/a |




## 3. ANÁLISIS Y SEGUIMIENTO

Se planea hacer la evaluación de desempeño de los proveedores para Febrero de 2025

## 4. PLAN DE ACCIÓN

| Actividad | Plazo ejecución | Responsable | Proceso | Recursos |
|---|---|---|---|---|
| n.a | n.a | n.a | n.a | n.a |

## 5. OBSERVACIONES

n.a

| | FICHA TÉCNICA<br>INDICADORES DE GESTIÓN | CODIGO | SST-F-44 |
|---|---|---|---|
| | | FECHA | 1/5/2021 |
| | | VERSIÓN | 2 |
| | | PAGINA 1 DE 1 | |

| 1. DATOS DEL INDICADOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Objetivo del indicador | identificar el cumplimiento del plan de capacitación | | | | | | Nombre del indicador | Cumplimiento del plan de capacitación organizacional | | | | |
| Interpretación del indicador | capacitaciones | | | | | | Formula de calculo | (N° de capacitaciones programadas/N° de capacitaciones ejecutadas)*100 | | | | |
| Fuente de información | Plan de capacitación | | | | | | Tipo de indicador | Cuantitativo | | | | |
| Responsable de medición | Coordinador recursos humanos | | | | | | A quien se le mide | Gerencia | | | | |
| Frecuencia | anual | Tendencia | Favorable | Unidad | porcentaje | Meta | 100% | Nivel satisfactorio | 80% | Nivel Critico | 70% | |

| 2. RESULTADOS | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RESULTADOS | | | | | | | | | | | | | |
| Periodo | sep-20 | oct-20 | nov-20 | dic-20 | ene-21 | feb-21 | mar-21 | abr-21 | may-21 | jun-21 | jul-21 | ago-21 | Logro |
| # capacitaciones ejecutadas | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22,00 |
| # capacitaciones programadas | 3,00 | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22,00 |
| Resultado | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | #¡DIV/0! | 100% |




| 3. ANÁLISIS Y SEGUIMIENTO |
|---|
| Para el periodo establecido se realizaron 3 capacitaciones: 1 del área SST: Salud peligros y riesgos 1 capacitación del área ambiental y 1 capacitación social. Fortalecimiento de valores (trabajo en equipo), educación vial y oficina de atención a la comunidad. |
| Para el periodo se presentaron 3 capacitaciones. 2 del área SST; Manejo de Cargas, Autocuidado, identificación de peligros y riesgos, 1 capacitación del área ambiental manejo y disposición de residuos sólidos y 1 capacitación social; Fortalecimiento de valores (compañía), educación vial y oficina de atención a la comunidad. |
| Para el periodo se presentaron 4 capacitaciones. 2 del área SST; riesgo biológico, prevención de lesiones 1 capacitación del área ambiental: manejo riesgos biológicos y 1 capacitación |
| Para el periodo comprendido entre el 08 de diciembre y 31 de diciembre se presentaron 4 capacitaciones. 2 del área SST: Cuidado de los ojos, gestión del tiempo, 1 capacitación del área ambiental: Buen uso del agua y 1 capacitación social: Fortalecimiento de valores (compañía), educación vial y oficina de atención a la comunidad |
| Para el periodo comprendido entre el 01 y el 31 de enero se presentaron 4 capacitaciones. 2 del área SST; uso seguro de herramientas y equipos portátiles, cuidado de las manos, 1 capacitación del área ambiental, control de derrames y 1 capacitación social: Fortalecimiento de valores atención de emergencias, educación vial y oficina de atención a la comunidad |
| |
| |
| |

| 4. PLAN DE ACCIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Actividad | Plazo ejecución | Responsable | Proceso | Recursos |
| n.a | n.a | n.a | n.a | n.a |

| 5. OBSERVACIONES |
|---|
| n.a |

# ANEXO No. 6: INFORME AMBIENTAL.

# PLAN DE ACCION SOCIO AMBIENTAL

## CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RÍO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02).

ELABORADO POR:

CONSORCIO CAUCE

BUCARAMANGA – SANTANDER

01 DE ENERO AL 31 DE ENERO
2025

# 1. CONSIDERACIONES GENERALES

## 1.1 INTRODUCCION

El presente documento, corresponde a la información obtenida por **CONSORCIO CAUCE** durante la ejecución de las obras civiles que conllevan la ejecución del proyecto "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RÍO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02).", se tiene claro que para su desarrollo el proyecto no requiere de trámite de Licencia Ambiental, según lo establecido en la normatividad ambiental; por esta razón CONSORCIO CAUCE en cumplimiento de su responsabilidad ambiental aplica los programas basados en los lineamientos establecidos en el Plan de Acción Socio Ambiental para obras de construcción.

El objetivo del Plan de acción socio ambiental, es definir las medidas de prevención y/o corrección de los impactos negativos directos e indirectos que se puedan generar durante las etapas de desarrollo de la obra, teniendo como base, las caracteristicas del área y las actividades a realizar para cumplir con las especificaciones del proyecto, en el cual se dispone que el desarrollo del mismo mejorará la calidad de vida de los habitantes del municipio y del área de influencia indirecta de la obra.

El Plan de acción se encuentra enmarcado en la normatividad legal vigente en el país, que requiere imponer una práctica apropiada del manejo del espacio físico y de todos sus recursos naturales, tratando de conservar, mejorar y recuperar la calidad ambiental que conlleva al desarrollo sustentable del área a intervenir.

Todos los proyectos que se desarrollan en el Departamento de Santander deben realizarse dentro de un marco de actuación respetuoso con el ambiente, garantizando el uso racional, sostenible de los recursos naturales renovables, que intervienen y que deben incluir, para la ejecución, la presentación del plan de acción socio ambiental a las Autoridades que lo exijan según el marco de sus competencias.

Para la ejecución de este proyecto, se hace indispensable el cumplimiento de la normativa establecida por la autoridad ambiental y la legislación correspondiente; por lo cual se busca disponer de las acciones de la ley 99 de 1993 para el manejo ambiental de los proyectos como parte del buen ejercicio de la ingeniería.

En este sentido, el Plan de acción socio ambiental, propone con el presente documento, la orientación en el cumplimiento de las normas ambientales, con el fin de ejercer control antes, durante y después de la ejecución de las obras civiles necesarias para construir y mejorar las áreas que se puedan ver afectadas con el desarrollo del proyecto.

La aplicación de las medidas planteadas en este plan, optimizarán el uso racional y el usufructo de los recursos naturales en este sector, ayudarán a mejorar la gestión ambiental al interior de

la ejecución de la obra, con el desarrollo de los programas establecidos según las necesidades y dinámica propia del proyecto, proporcionando el mejoramiento de la calidad de vida del entorno social, otorgando una mejor comprensión de la variable ambiental en la ejecución del proyecto por parte del ejecutor, el cual es completamente conscientes de su significado e importancia.

Por último, se busca, unificar y armonizar los lenguajes ingenieril y ambiental, de tal manera que las actividades desarrolladas en el proyecto, sean compatibles con el entorno en el cual se ejecutan y de esta manera permitir la sostenibilidad de los recursos naturales, acorde con los lineamientos consagrados en la Constitución Nacional, la ley 99 de 1993 y demás normatividad para la protección del medio ambiente."

El objetivo principal de este Plan de Acción es formular los mecanismos que permitan aplicar oportunamente una medida, bien sea de manejo, prevención, mitigación, control, protección, vigilancia o compensación, en las áreas de interés humano y ecológico para la zona de influencia del proyecto.

Los principales aspectos relacionados con el manejo y protección ambiental que se deben considerar para la ejecución del proyecto, son los siguientes programas:

1. PROGRAMA PARA EL MANEJO DE RESIDUOS
2. PROGRAMA PARA EL MANEJO Y DISPOSICIÓN FINAL DE ESCOMBROS
3. PROGRAMA CONTROL DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS
4. PROGRAMA USO Y ALMACENAMIENTO ADECUADO DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN
5. PROGRAMA PREVENCIÓN DE LA CONTAMINACIÓN DE CUERPOS DE AGUA Y REDES DE SERVICIOS PÚBLICOS
6. PROGRAMA PARA EL MANEJO DE LA VEGETACION LA FAUNA Y EL PAISAJE.
7. PROGRAMA DE SEÑALIZACION
8. PROGRAMA DE ADECUACION DE CAMPAMENTOS.
9. PROGRAMA DE GESTION SOCIAL

Las medidas de manejo ambiental que se presentan a continuación corresponden a las acciones a implementar para controlar, mitigar, prevenir y/o compensar los diferentes impactos que se pueden presentar con la ejecución de las obras de " CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RÍO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER."

## 1.2 OBJETIVOS

### 1.2.1 Objetivo General

Implementar las medidas de manejo que se deben aplicar en el desarrollo de las actividades de obra de " CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RÍO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02)", con el fin de prevenir, mitigar, corregir o compensar los impactos o afectaciones que se pueden generar sobre los recursos naturales y el medio ambiente y así mismo realizar una adecuada gestión social en la población influenciada directamente por el proyecto.

### 1.2.2 Objetivos especificos

- Implementar las medidas de manejo ambiental para prevenir, mitigar, corregir y/o compensar los impactos identificados y analizados para el proyecto.

- Lograr satisfactoriamente el cumplimiento de los indicadores de seguimiento y monitoreo para las medidas de manejo planteadas.

## 2. INFORME MENSUAL

En el desarrollo de las obras de MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RÍO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02)", en línea con este propósito, el proyecto fomenta la educación ambiental entre los trabajadores y las comunidades del área de influencia, promoviendo la adopción de buenas prácticas para la conservación del medio ambiente y el uso responsable de los recursos naturales. Asimismo, se implementan políticas y acciones concretas que buscan garantizar el cumplimiento de la normativa ambiental vigente, mediante estrategias como la gestión adecuada de residuos, la preservación de la biodiversidad y la adopción de medidas para mitigar impactos negativos durante las obras. El presente informe abarca actividades ejecutadas entre el 01 de enero al 31 de enero de 2025, tales como:

- ✓ REPLANTEO, CONTROL Y MEDICION DE LA OBRA
- ✓ EXCAVACION MECANICA EN MATERIAL GRANULAR BAJO AGUA
- ✓ SOBREACARREOS PARA ACARREOS TOTALES MAYORES DE 1.000,00M
- ✓ SUMINISTRO Y COLOCACIÓN DE CONCRETO CICLÓPEO 40% RAJÓN DE PIEDRA Y 60% CONCRETO DE 3000 PSI CON EMPLAZAMIENTO MAYOR A 5 METROS Y NIVELES FREÁTICOS ALTOS
- ✓ SUMINISTRO Y COLOCACIÓN DE CONCRETO DE 3000 PSI
- ✓ SUMINISTRO Y COLOCACIÓN DE ACERO DE REFUERZO FY 4200 KG/CM2
- ✓ GAVIONES CON MALLA TRIPLE TORSIÓN C12, DE CUERPO 2.00 X 1.00 X 1.00

- ✓ SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERÍA SANITARIA DE 2" - PASAMUROS O LLORADEROS

## 3. PROGRAMAS IMPLEMENTADOS EN EL CUMPLIMIENTO DEL MANEJO AMBIENTAL.

### 3.1 PROGRAMA PARA EL MANEJO DE RESIDUOS

| PROGRAMA PARA EL MANEJO DE RESIDUOS | | | | | | | PASA -01 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OBJETIVO | | | | | | | |
| Prevenir y controlar la contaminación de los recursos: agua, suelo y aire, así como la afectación a la salud de las personas, mediante un manejo integral de los residuos sólidos convencionales y especiales que se generan durante el desarrollo de la obra. | | | | | | | |
| TIPO DE MEDIDA | | | | | | | |
| Control | X | Prevención | X | Mitigación | | Compensación | |
| BENEFICIOS | | | | | | | |
| A través de un adecuado manejo de los residuos de la obra se logra:<br>• Reducir la generación de emisiones atmosféricas.<br>• Reducir el impacto visual de la obra y minimizar el área de afectación por presencia de residuos o escombros.<br>• Minimizar las necesidades de transporte de residuos.<br>• Asegurar el buen funcionamiento de las escombreras y maximizar su vida útil.<br>• Reducir costos financieros.<br>• Optimizar la administración de materiales.<br>• Reducir riesgos inherentes al almacenamiento de residuos. | | | | | | | |
| • ACCIONES A EJECUTAR | | | | | | | |
| Durante las actividades de construcción de las obras de Mitigación De La Amenaza Por Inundación Para La Rehabilitación Y Recuperación De La Margen Derecha Del Río De Oro En El Sector Centroabastos, Municipio De Bucaramanga, Santander (Re-Obra-02)", se generarán diferentes tipos de residuos los cuales se consideran domésticos, reciclables y de disposición especial o peligrosa, que recibirán el tratamiento adecuado.<br><br>A continuación, se describe el procedimiento aplicado con el fin de dar cumplimiento al manejo integral de residuos sólidos, con lo cual se busca minimizar los impactos temporales que se puedan generar por su inadecuado manejo, estas son:<br><br>• Clasificar y reducir en la fuente.<br>• Recolectar y almacenar temporalmente.<br>• Disposición final adecuada.<br><br>Los residuos sólidos generados durante el proceso de construcción son de diversos tipos. Una adecuada clasificación de los mismos permite reciclar o reutilizar algunos de los materiales, minimizando así la cantidad de desechos no aprovechables. De esta forma, se reducen costos de disposición final, se optimiza el uso de los materiales y se alcanza un menor impacto ambiental. | | | | | | | |

Los residuos sólidos generados durante el periodo correspondiente del 01 de enero al 31 de enero de 2025, se presentan a continuación:

| RESIDUOS ORDINARIOS | RESIDUOS RECICLABLES |
|---|---|
| 5.4 kg | 3.9 Kg |

(Ver Anexo No 1. Manejo de residuos sólidos).

Durante el periodo de ejecución de la obra, se llevó a cabo la recolección de residuos sólidos ordinarios generados en el frente de obra. Posteriormente, estos residuos fueron recolectados por la empresa Veolia, entidad responsable del servicio de recolección y transporte de residuos en la zona. Esta empresa garantiza que los materiales recolectados sean llevados de forma segura y eficiente al relleno sanitario El Carrasco, único sitio autorizado a nivel regional para la disposición final de residuos sólidos, el cual opera bajo la figura de emergencia sanitaria, cumpliendo con la normativa ambiental vigente.

Adicionalmente, se realizaron jornadas de limpieza y adecuación del terreno en el frente de obra, con el objetivo de mantener el área ordenada, segura y en óptimas condiciones para el desarrollo de las actividades del proyecto.

**Generación de residuos Reciclables**

Durante el periodo relacionado, se generaron 3.9 kg de residuos sólidos reciclables. Estos residuos han sido clasificados y almacenados temporalmente en un espacio adaptado para tal propósito, garantizando que su manejo sea adecuado y cumpla con las normativas ambientales. Este almacenamiento temporal se mantendrá hasta que se acumule un volumen considerable que permita su recolección eficiente y traslado.

Los materiales serán entregados a un gestor autorizado, quien se encargará de su aprovechamiento, promoviendo la economía circular y reduciendo la cantidad de residuos que llegan a los rellenos sanitarios. Este proceso es esencial para garantizar que los residuos reciclables sean reincorporados en la cadena productiva, contribuyendo así a la sostenibilidad y al cumplimiento de las políticas de gestión integral de residuos sólidos Además, se realizan actividades de sensibilización en el equipo de trabajo para fomentar la separación en la fuente y la correcta disposición de materiales reciclables, fortaleciendo las prácticas de manejo ambiental responsable en el proyecto.

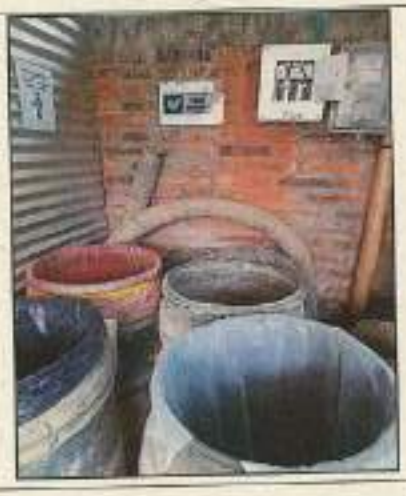
**Generación de residuos sólidos especiales**

En el periodo relacionado no se generaron residuos sólidos peligrosos, cuando se genere este tipo de residuos, estos serán almacenados temporalmente, para luego ser entregados a un gestor autorizado para realizar su tratamiento y disposición final adecuada.





Jornada de orden y aseo en campamento





Punto ecológico

| ETAPA | | | |
|---|---|---|---|
| PRECONSTRUCCIÓN | | OPERACIÓN | X |
| CONSTRUCCIÓN | X | DESMANTELAMIENTO | X |

LUGAR DE APLICACIÓN

FRENTE DE OBRA RIO DE ORO SECTOR CENTROABASTOS

CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN

| ACTIVIDADES | MESES DE EJECUCIÓN | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Manejo para separación en la fuente de residuos sólidos | | | | |
| Recolección de Residuos ordinarios y disposición final | | | | |
| Recolección de residuos reciclables y especiales con disposición final | | | | |

| RESPONSABLE DE LA EJECUCION |
|---|
| CONSORCIO CAUCE |
| **Indicador** |
| • Volumen de residuos ordinarios<br>• Volumen de residuos especiales<br>• Volumen de residuos reciclables |
| **Descripción del Indicador** |
| Cantidad de residuos ordinarios generados en la obra |
| **Indicador de calificación** |
| • Volumen residuos entregados gestor ambiental / Volumen residuos generados en el periodo X 100<br>$\frac{5.4}{5.4} * 100 = 100\%$<br>• Volumen de RESPEL entregados a empresa autorizada/ Volumen RESPEL generado en el periodo X 100<br>*No aplica para el periodo en ejecución*<br>• Volumen residuos reciclables entregados a empresas recicladoras / Volumen residuos reciclables generados en el periodo X 100<br>*No aplica para el periodo en ejecución* |
| **Frecuencia de verificación** |
| Mensual a medida que la necesidad lo amerite, y las actividades de la obra los generen |
| **Tipo de indicador** |
| Cuantitativo. |
| **Registro de cumplimiento** |
| Informe mensual<br>Registro fotográfico |
| **Cronograma** |
| La aplicación de las medidas establecidas en el Manual de Gestión Socio-Ambiental tiene el mismo tiempo y duración de las actividades constructivas, o el tiempo que sea necesario, con el fin de asegurar el manejo integral de los residuos sólidos durante la ejecución de la obra. |

### 3.2 PROGRAMA PARA EL MANEJO Y DISPOSICIÓN FINAL DE ESCOMBROS

| PROGRAMA PARA EL MANEJO Y DISPOSICION FINAL DE ESCOMBROS | | | | | | | PASA -03 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OBJETIVO | | | | | | | |
| Cumplir con las normas legales vigentes para el manejo, transporte y disposición final de los escombros. | | | | | | | |
| TIPO DE MEDIDA | | | | | | | |
| Control | | Prevención | X | Mitigación | X | Compensación | |
| BENEFICIOS | | | | | | | |
| A través de un adecuado manejo y disposición final de los escombros de la obra se logra: | | | | | | | |

- Reducir la generación de emisiones atmosféricas
- Evitar alteración de la morfología
- Reducir el impacto visual de la obra y minimizar el área de afectación por presencia de escombros.
- Asegurar el buen funcionamiento de los sitios de disposición final y maximizar su vida útil.
- Evitar alteración de cobertura vegetal
- Reducir riesgos inherentes al almacenamiento de residuos.
- ACCIONES A EJECUTAR

De acuerdo con la planificación establecida para la obra, durante el periodo de ejecución correspondiente se llevaron a cabo actividades como corte, perfilado, desmonte, limpieza y excavaciones en el frente de trabajo. Como resultado de estas labores, y con base en la información proporcionada por el área técnica, se reporta un volumen de 720 m³ de material sobrante de actividades correspondientes a retiro de basuras y escombros. excavación de roca bajo agua, demolición mecánica de estructura existente dichas cantidades fueron dispuestas en la escombrera El Cairo (INVERNOTA S.A.S.); la cual cuenta con concepto de viabilidad ambiental aprobada por la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga – CDMB mediante el Radicado 15892 del 18-11-2021. (ver Anexo No 3. Certificado de Disposición Final).

Igualmente se realizaron en el frente de obra, actividades de Excavación mecánica bajo el agua, las cuales generaron volúmenes de 496 m3 de material sobrante; dicho material fue trasladado al sitio de disposición final El Carrasco, material que es reusado en el proceso de cobertura de celdas de disposición, en cumplimiento de la resolución Ministerial 0472 de 2017 articulo 19. (ver Anexo No 3. Certificado de Disposición Final).

Así mismo, los vehículos destinados al transporte de material sobrante son llenados hasta su capacidad, la carga está cubierta con una lona o plástico, que baja no menos de 30 centímetros contados de su borde superior hacia abajo, cubriendo los costados y la compuerta, atendiendo las medidas atendiendo las medidas de manejo enunciadas en la Resolución 1257 de 2021 Por la cual se modifica la Resolución 0472 de 2017 sobre la gestión integral de Residuos de Construcción y Demolición (RCD) y se adoptan otras disposiciones.



Retiro de Material Sobrante, Descapote y limpieza

| | | |
|---|---|---|
| CONSORCIO | CONSORCIO CAUCE<br>CONTRATO No. 210-15410-6 | CDMB |
| | PLAN DE ACCIÓN AMBIENTAL | |

| ETAPA | | | |
|---|---|---|---|
| PRECONSTRUCCIÓN | | OPERACIÓN | X |
| CONSTRUCCIÓN | X | DESMANTELAMIENTO | X |

**LUGAR DE APLICACIÓN**

FRENTE DE OBRA RIO DE ORO SECTOR CENTROABASTOS

**CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN**

| ACTIVIDADES | MESES DE EJECUCIÓN | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Cumplir con las acciones propuestas para el manejo y disposición de material sobrante y escombros | | | | |
| Realizar la adecuada disposición de los materiales sobrantes y escombros | | | | |

**RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN**

CONSORCIO CAUCE

**INDICADOR**

- Volumen de residuos sobrantes y escombros

**DESCRIPCIÓN DEL INDICADOR**

- Cantidad de residuos sobrantes dispuestos en escombrera autorizada y escombros generados en obra

**INDICADOR DE CALIFICACIÓN**

- Volumen residuos sobrantes y escombros dispuestos / Volumen de residuos sobrantes y escombros generados x 100

Residuos disposición escombrera El Cairo

$$\frac{720M3}{720M3} * 100 = 100\%$$

*Cantidad correspondiente a corte, perfilado, desmonte, limpieza y excavaciones*

Material sobrante producto de excavación dispuesto en el relleno sanitario el Carrasco.

$$\frac{496M3}{496M3} * 100 = 100\%$$

Excavación mecánica bajo el agua

**FRECUENCIA DE VERIFICACIÓN**

Mensual a medida que la necesidad lo amerite, y las actividades de la obra los generen

**TIPO DE INDICADOR**

Cuantitativo

**REGISTRO DE CUMPLIMIENTO**

Informe mensual
Registro fotográfico

**CRONOGRAMA**

La aplicación de las medidas establecidas en el Manual de Gestión Socio-Ambiental tiene el mismo tiempo y duración de las actividades constructivas, o el tiempo que sea necesario, con el fin de asegurar el manejo integral de los residuos durante la ejecución de la obra.

## 3.3 PROGRAMA CONTROL DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS

| Programa control de emisiones atmosfericas | | | | | | | | PASA - 02 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OBJETIVO | | | | | | | | |
| Controlar las emisiones de material particulado y gases a la atmósfera como resultado de los movimientos de tierra y operación de vehículos, equipos y maquinaria.<br>Prevenir el incremento en los niveles de ruido durante las actividades constructivas del proyecto. | | | | | | | | |
| Tipo de medida | | | | | | | | |
| Control | X | Prevención | X | Mitigación | X | Compensación | | |

BENEFICIOS

A través de la aplicación de las medidas ambientales se espera:

- Minimizar los efectos adversos al medio ambiente controlando la generación de material particulado.
- Controlar los niveles de ruido, durante la ejecución de la obra, garantizando que este se encuentre por debajo de los límites permisibles.
- Minimizar las quejas y reclamos por parte de la comunidad durante la ejecución del proyecto.

ACCIONES A EJECUTAR

Durante el periodo del 01 de enero al 31 de enero de 2025. se realizaron las siguientes actividades:

- ✓ Replanteo, control y medición de la obra
- ✓ Excavación mecánica en material granular bajo agua
- ✓ Sobreacarreos para acarreos totales mayores de 1.000,00m.
- ✓ Suministro y colocación de concreto ciclópeo 40% rajón de piedra y 60% concreto de 3000 psi con emplazamiento mayor a 5 metros y niveles freáticos altos
- ✓ Suministro y colocación de concreto de 3000 psi
- ✓ Suministro y colocación de acero de refuerzo fy 4200 kg/cm2
- ✓ Gaviones con malla triple torsión c12, de cuerpo 2.00 x 1.00 x 1.00
- ✓ Suministro e instalación de tubería sanitaria de 2" - pasamuros o lloraderos

Las acciones establecidas para controlar las afectaciones temporales producto de las emisiones atmosféricas se relacionan a continuación:

- Cuando se haga necesario se realizará instalación de cerramiento perimetral, con el objetivo de mitigar las emisiones de material particulado a la atmosfera.
- Dentro de la implementación de medidas de manejo para el uso de maquinaria y equipos de construcción se garantizan las condiciones óptimas de funcionamiento.
- En el frente de obra está prohibido el uso de corneta, pitos ni sirenas de los vehículos que hacen parte del proyecto, salvo la alarma de reversa.
- Se restringe la operación de los equipos y herramientas de construcción, perforación y compresión generadores de ruido ambiental en la zona con uso residenciales, en horarios comprendidos entre las 7:00 p.m. y las 7:00 a.m. de lunes a sábado, o en cualquier horario los días domingos y feriados.

- Se prohíbe realizar quemas a cielo abierto de llantas, baterías, plásticos, lubricantes usados o cualquier otro elemento que emita contaminantes tóxicos al aire.
- Cuando se hace necesario se realizan jornadas de limpieza mediante barrido con hidratación previa, del área de influencia directa del proyecto.
- Los equipos y maquinaria presente en el frente de obra son sometidos a chequeos y mantenimientos preventivos con el fin de evitar afectaciones al medio ambiente y garantizar su buen funcionamiento.
- En el periodo de ejecución relacionado se requirió el uso de vehículos tipo volqueta teniendo en cuenta el retiro de basuras y escombros. (Ver anexo No 4. Documentos de volquetas).

| RELACION DE VEHÍCULOS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PLACA | SOAT | FECHA | RTM | FECHA |
| TTW843 | 9310009606002 | 31/10/2025 | 169938134<br>177552748 | 01/12/2024<br>30/11/2025 |
| WFD114 | 9310013958601 | 31/05/2025 | 175856370 | 13/09/2025 |
| ISJ056 | 15651501743890 | 27/07/2025 | 174468405 | 25/07/2025 |
| IAF405 | 3248449800 | 30/05/2025 | 177151234 | 13/11/2025 |

| ETAPA | | | |
|---|---|---|---|
| PRECONSTRUCCIÓN | | OPERACIÓN | X |
| CONSTRUCCIÓN | X | DESMANTELAMIENTO | X |

LUGAR DE APLICACIÓN

FRENTE DE OBRA RIO DE ORO SECTOR CENTROABASTOS

CRONOGRAMA DE EJECUCION

| ACTIVIDADES | MESES DE EJECUCIÓN | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Manejo adecuado de material de construcción | | | | |
| Mantenimiento de vehículos y maquinaria | | | | |

RESPONSABLE DE LA EJECUCION

CONSORCIO CAUCE

Indicador

- Acopio de materiales
- Control de emisiones atmosféricas, generadas por los vehículos maquinaria y los equipos

Descripción del Indicador

Manejo de acopio de materiales
Verificación de estado de equipos y vehículos

Indicador de calificación

- Acopio de materiales autorizado / Número total de acopios

$$\frac{1}{1} * 100 = 100\%$$

- Vehículos con certificados técnico mecánico/ vehículos en obra x 100 = 100%

| |
|---|
| $\frac{4}{4} * 100 = 100\%$ |
| **Frecuencia de verificación** |
| Mensual a medida que la necesidad lo amerite, y las actividades de la obra los generen. |
| **Tipo de indicador** |
| Cuantitativo. |
| **Registro de cumplimiento** |
| Informe mensual |
| **Cronograma** |
| Estas actividades tienen el mismo tiempo y duración de las actividades constructivas y en la etapa de desmantelamiento o el tiempo que sea necesario |

## 3.4 PROGRAMA USO Y ALMACENAMIENTO ADECUADO DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN

| Programa Uso y almacenamiento adecuado de materiales de construcción | | | | | | | PASA -03 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **OBJETIVO** | | | | | | | |
| Establecer los procedimientos que serán implementados para el adecuado manejo del material de construcción, desde el almacenamiento temporal, transporte, uso hasta su disposición final, esto con fin de prevenir, controlar y minimizar los posibles impactos que se generen sobre el ambiente.<br><br>Garantizar la mínima incidencia ambiental, producto del empleo de diferentes insumos, materiales, y dispositivos para las obras. | | | | | | | |
| **TIPO DE MEDIDA** | | | | | | | |
| Control | X | Prevención | X | Mitigación | | Compensación | |
| **Beneficios** | | | | | | | |
| Al establecer un sistema de manejo adecuado para el transporte, cargue, descargue y manipulación de los materiales de construcción (arenas, grava, triturados, recebos, ladrillos, triturados de arcilla y otros) se evitan pérdidas del mismo y por lo tanto se generan múltiples ventajas de orden financiero, logístico y ambiental. Al mismo tiempo, se reduce la cantidad de escombros y residuos generados, y el aporte de sedimentos y otros contaminantes a las redes de servicios públicos y fuentes de agua. | | | | | | | |
| **ACCIONES A EJECUTAR** | | | | | | | |
| Se consideran materiales de construcción, los productos pétreos explotados en minas y canteras usados, generalmente, en la industria de la construcción como agregados en la fabricación de piezas de concreto, morteros, pavimentos, obras de tierra y otros productos similares.<br><br>Durante las actividades de Construcción De Obras De Mitigación De La Amenaza Por Inundación Para La Rehabilitación Y Recuperación De La Margen Derecha Del Río De Oro En El Sector Centroabastos, Municipio De Bucaramanga, Santander (RA-OBRA-02), se requiere la utilización de triturado, arena, cemento, los cuales serán adquiridos a través de proveedores externos que cuenten con los respectivos permisos mineros y ambientales. | | | | | | | |

**Manejo de materiales de construcción:**
El Consorcio Cauce asegura que las empresas que suministren materiales de construcción cumplan con todas las exigencias normativas establecidas por las autoridades competentes. Para ello, se verifica que cada proveedor cuente con un plan de contingencia detallado, el cual contempla medidas de seguridad, prevención de riesgos, protocolos de organización y respuesta ante emergencias, equipos adecuados, personal capacitado y un presupuesto destinado a la prevención y control de emisiones contaminantes, así como la reparación de posibles daños ambientales.
Durante el periodo de ejecución, los materiales de construcción fueron suministrados por la empresa Comercializadora AGREMAX., la cual demostró cumplir con los requisitos exigidos, incluyendo el cumplimiento de normativas ambientales y de seguridad laboral. Esta empresa, contribuyó al desarrollo del proyecto al garantizar que sus productos fueran acordes con los lineamientos establecidos por el Consorcio y las regulaciones aplicables.

**Medidas aplicadas para el manejo de concreto**

1. El procedimiento para la mezcla y el vaciado del concreto y/o cemento, se realiza considerando una adecuada regulación de la mezcla, se protege el suelo mediante material impermeable (plástico) evitando afectaciones temporales en el área de influencia directa de esta actividad.

2. El personal de obra deberá utilizar los respectivos elementos de protección personal para la manipulación del cemento y concreto con el fin de prevenir accidentes de trabajo

**Almacenamiento temporal de materiales**

1. . Para el almacenamiento de materiales durante la construcción, se dispone de un área localizada de forma estratégica que favorece la cercanía entre el sitio de almacenamiento y los sitios de obra.

2. La zona de almacenamiento temporal se encuentra señalizada, los materiales acopiados son cubiertos completamente para evitar la contaminación y dispersión por efecto del agua o del viento.

3. Se dispone de un sitio debidamente demarcado para el almacenamiento de materiales, el apilamiento de estos materiales no supera el 1.5 metros de altura.

4. El sitio de almacenamiento por estar localizado dentro del área directa de la obra es de fácil acceso y no interfiere con el tráfico vehicular y peatonal en la zona.

5. Se prohíbe el almacenamiento temporal de materiales de construcción cerca a zonas verdes, ríos, quebradas, canales y caños.

Es importante mencionar que, durante el periodo del 01 de enero al 31 de enero de 2025, las actividades realizadas fueron las siguientes:

- ✓ Replanteo, control y medición de la obra
- ✓ Excavación mecánica en material granular bajo agua
- ✓ Sobreacarreos para acarreos totales mayores de 1.000,00m:
- ✓ Suministro y colocación de concreto ciclópeo 40% rajón de piedra y 60% concreto de 3000 psi con emplazamiento mayor a 5 metros y niveles freáticos altos
- ✓ Suministro y colocación de concreto de 3000 psi
- ✓ Suministro y colocación de acero de refuerzo fy 4200 kg/cm2
- ✓ Gaviones con malla triple torsión c12, de cuerpo 2.00 x 1.00 x 1.00
- ✓ Suministro e instalación de tubería sanitaria de 2" - pasamuros o lloraderos

En el periodo relacionado se requirió el uso de los siguientes materiales de construcción

| Material | Cantidad |
|---|---|
| Piedra Bolo | 857m3 |





Acopio temporal de material

| | | | |
|---|---|---|---|
| PRECONSTRUCCIÓN | | OPERACIÓN | X |
| CONSTRUCCIÓN | X | DESMANTELAMIENTO | X |

**LUGAR DE APLICACIÓN**

FRENTE DE OBRA RIO DE ORO SECTOR CENTROABASTOS

**CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN**

| ACTIVIDADES | MESES DE EJECUCIÓN | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Identificación y obtención de los materiales de construcción | | | | |
| Transporte y disposición de materiales | | | | |
| Medidas de manejo para concretos | | | | |

**RESPONSABLE DE LA EJECUCION**

CONSORCIO CAUCE

**Indicador**

Cumplir con los procedimientos propuestos para el manejo de materiales de construcción durante el proyecto

**Descripción del Indicador**

1. Cumplir con el 100% de las acciones propuestas para el manejo de materiales de construcción.
2. Aprovechamiento de material de construcción

**Indicador de calificación**

1. Número de acciones realizadas en obra para el manejo de los materiales de construcción / Número de acciones establecidas*100

$$\frac{7}{7} * 100 = 100\%$$

2. Cantidad total de material utilizado en obra / Cantidad de material de fuentes autorizadas *100

Piedra Bolo

$$\frac{857m3}{857m3} * 100 = 100\%$$

| Frecuencia de verificación |
|---|
| Mensual |
| **Tipo de indicador** |
| Cuantitativo |

## 3.5 PROGRAMA PROTECCIÓN DEL SUELO – PREVENCIÓN DE PROCESOS EROSIVOS Y CONTROL SOBRE LA ESCORRENTÍA

| Programa Protección del suelo – prevención de procesos erosivos y control sobre la escorrentía | | | | | | | PASA -04 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OBJETIVO | | | | | | | |
| Garantizar la mínima incidencia ambiental, producto de la remoción de cobertura vegetal necesaria para la ejecución de la obra.<br><br>Controlar los sedimentos generados por el retiro de materiales de recubrimiento en los sitios de obras que pueden ser arrastrados por la escorrentía, así mismo controlar la sedimentación y erosión causados por las obras hidráulicas requeridos por el proyecto, vertimientos de aguas con contenido de sedimentos, entre otros y evitar la aparición de focos erosivos en los frentes de obra. | | | | | | | |
| TIPO DE MEDIDA | | | | | | | |
| Control | X | Prevención | X | Mitigación | | Compensación | |
| BENEFICIOS | | | | | | | |
| El suelo es uno de los recursos que puede resultar más afectado a causa de las actividades asociadas con la construcción de obras civiles. La necesidad de retirar la cobertura vegetal y remover grandes volúmenes de tierra acelera procesos erosivos. Igualmente, el suelo se puede ver afectado por la compactación, manipulación inadecuada de ciertas sustancias contaminantes y el almacenamiento de escombros o materiales de construcción.<br><br>La acción de los agentes erosivos provoca una degradación progresiva de la estructura física del suelo lo que, a su vez, aumenta la vulnerabilidad de este a ser degradado y afecta al resto de las funciones del suelo. Por todo lo anterior, el suelo manifiesta una disminución progresiva en su capacidad de retención de agua y nutrientes disponibles para las plantas, lo que repercute en una reducción drástica de su fertilidad. | | | | | | | |
| ACCIONES A EJECUTAR | | | | | | | |

El proyecto "Construcción de Obras de Mitigación de la Amenaza por Inundación para la Rehabilitación y Recuperación de la Margen Derecha del Rio de Oro en el sector Centroabastos, Municipio de Bucaramanga, Santander (RA-OBRA-02)" responde a la necesidad de reducir el riesgo de inundaciones que históricamente han afectado la zona, protegiendo la infraestructura crítica del Centroabastos, clave para la economía regional. Además, busca la recuperación ambiental de las márgenes del río, deterioradas por procesos erosivos y actividades humanas no reguladas, en cumplimiento con las políticas de gestión del riesgo, promoviendo así el desarrollo sostenible y la seguridad en esta área vulnerable.
Teniendo en cuenta lo anterior el objeto de la obra está ligado con la mitigación de impactos de erosión que presenta el suelo del sector; sin embargo, el Consorcio Cauce implementa las siguientes acciones de manejo:

- En el periodo de ejecución no fue necesario realizar mezclas de concreto, al momento de realizar esta actividad se deberá prevenir la contaminación del suelo mediante el uso de geotextil o material impermeable que evite el contacto directo del material con el suelo.

- Se controla el arrastre de sedimentos mediante la protección en geomembrana y trasporte inmediato de materiales sobrantes de excavación a los sitios de disposición final autorizados.

- El abastecimiento de combustibles para la maquinaria se realiza evitando derrames accidentales, de igual formas en caso de presentarse un derrame accidental, será recogido inmediatamente, si

- el volumen derramado es superior a 5 galones, debe removerse el suelo contaminado en su totalidad y restaurar la zona afectada.

- El sitio para la ubicación del campamento y despachos (almacén y depósito) se seleccionó el lugar donde se necesitó menor intervención sobre el suelo.

- Mediante la ejecución de las actividades propias de la obra se asegura la estabilidad del talud intervenido

- El ACPM utilizado durante las actividades de la obra es almacenado en un recipiente plástico con capacidad para 55 galones. Este recipiente se encuentra ubicado en un área específica diseñada para su almacenamiento temporal, cumpliendo con las medidas de seguridad requeridas. Adicionalmente, se ha dispuesto que el almacenamiento esté aislado del campamento para minimizar riesgos asociados, tales como derrames accidentales, incendios o contaminación ambiental



Almacenamiento de ACPM

| ETAPA | | | |
|---|---|---|---|
| PRECONSTRUCCIÓN | | OPERACIÓN | X |
| CONSTRUCCIÓN | X | DESMANTELAMIENTO | |

LUGAR DE APLICACIÓN

FRENTE DE OBRA RIO DE ORO SECTOR CENTROABASTOS

CRONOGRAMA DE EJECUCION

| ACTIVIDADES | MESES DE EJECUCIÓN | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Cumplir con las acciones propuestas para manejo y disposición de material sobrante | | | | |

RESPONSABLE DE LA EJECUCION

CONSORCIO CAUCE

Indicador

- Cumplir con las acciones propuestas para manejo de la erosión y arrastre de sedimentos
- Cumplir con los requerimientos ambientales

Descripción del Indicador

- Aplicación de acciones de manejo para el control de la erosión y arrastre de materiales

Indicador de calificación

- Número de acciones realizadas / Número de acciones establecidas en el PASA*100

$$\frac{7}{7} * 100 = 100\%$$

Frecuencia de verificación

Mensual

Tipo de indicador

Cuantitativo.

Cronograma

El proyecto tiene el mismo tiempo de las actividades del desarrollo del mismo, teniendo en cuenta la necesidad de la construcción obras de mitigación de la amenaza por inundación para la rehabilitación y recuperación de la margen derecha del río de oro en el sector centroabastos.

## 3.6. PROGRAMA PREVENCIÓN DE LA CONTAMINACIÓN DE CUERPOS DE AGUA Y REDES DE SERVICIOS PÚBLICOS

| Programa de prevención de la contaminación de cuerpos de agua y redes de servicios públicos | | | | | | | PASA-05 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OBJETIVO | | | | | | | |
| Implementar medidas ambientales que minimicen las afectaciones por arrastre de materiales hacia cuerpos hídricos o redes de servicios públicos. | | | | | | | |
| TIPO DE MEDIDA | | | | | | | |
| | Control | X | Prevención | X | Mitigación | X | Compensación |
| BENEFICIOS | | | | | | | |

En las obras de construcción, el agua debe manejarse considerando los siguientes criterios de manejo:

- Reducir el consumo
- Prevenir la contaminación.

ACCIONES A EJECUTAR

Para el periodo de ejecución del 01 de enero al 31 de enero de 2025, con el fin de dar cumplimiento al programa se ejecutaron las siguientes actividades:

- Se solicito un punto de agua al predio contiguo, propiedad de Centroabastos, el cual ha otorgado la autorización para su uso en el desarrollo del proyecto. Este punto de agua es abastecido por el acueducto metropolitano, lo que asegura un suministro confiable y continuo para las actividades previstas. Además, se instala un contador con el fin de medir con precisión el consumo de agua, permitiendo la facturación correspondiente y promoviendo un uso eficiente y responsable del recurso.

- Se prohíbe el vertimiento de residuos líquidos en las calles y zonas aledañas al frente de obra.

- El día 8 de noviembre, se realizó la instalación de una unidad sanitaria portátil en el área destinada al campamento del frente de obra, con el propósito de garantizar condiciones higiénicas adecuadas para los trabajadores. La instalación y el mantenimiento de esta unidad son gestionados por la empresa RETCOR, encargada de brindar servicios de limpieza y desinfección periódica, así como la reposición de los insumos necesarios para su óptimo funcionamiento.

  Este mantenimiento incluye una limpieza completa de la unidad sanitaria en intervalos previamente establecidos, asegurando que se mantenga en perfectas condiciones de uso y que se cumplan los estándares de salubridad requeridos para este tipo de instalaciones temporales. (Ver Anexo No. 5. Mantenimiento Unidad Sanitaria)

- El lavado de maquinaria, reparación y mantenimiento de vehículos está prohibido en el frente de obra con el fin de evitar verter aceites y residuos líquidos al suelo.

- No se registraron derrames o fugas de combustibles o residuos líquidos dentro o fuera del área de influencia, de presentarse un derrame este será recolectado, almacenado y enviado a tratamiento con una empresa especializada que cuente con las autorizaciones del caso, con el fin de evitar la contaminación del agua de escorrentía.



Mantenimiento Unidad Sanitaria

| ETAPA | | | |
|---|---|---|---|
| PRECONSTRUCCIÓN | | OPERACIÓN | X |
| CONSTRUCCIÓN | X | DESMANTELAMIENTO | |

**LUGAR DE APLICACIÓN**

FRENTE DE OBRA RIO DE ORO SECTOR CENTROABASTOS

**CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN**

| ACTIVIDADES | MESES DE EJECUCIÓN | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Ejecución de medidas de manejo sanitario | | | | |
| Ejecución de medidas de maneo de residuos y líquidos industriales | | | | |

**RESPONSABLE DE LA EJECUCION**

CONSORCIO CAUCE

**SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN Y MONITOREO**

**Indicador**

Cumplir con las actividades propuestas para controlar la totalidad de los vertimientos generados durante el proyecto.

**Descripción del indicador**

- Indicador servicio de baños.
- Manejo de Residuos líquidos, Domésticos e Industriales.

**Indicador de calificación**

- No de US utilizadas/ No de US requeridas*100

$$\frac{1}{1} * 100 = 100\%$$

**Frecuencia de verificación**

Mensual

**Tipo de indicador**

Cuantitativo.

**Registro de cumplimiento**

Informe Mensual
Registro fotográfico

**Cronograma**

Este programa se ejecutará durante el periodo de construcción de obras de mitigación de la amenaza por inundación para la rehabilitación y recuperación de la margen derecha del río de oro en el sector centroabastos

## 3.7 PROGRAMA PARA EL MANEJO DE LA VEGETACION LA FAUNA Y EL PAISAJE.

| Programa para el manejo de la vegetación la fauna y el paisaje. | | | | | | | PASA -08 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **OBJETIVO** | | | | | | | |
| Implementar medidas ambientales que minimicen las alteraciones del paisaje debido a la ejecución de las obras civiles de mitigación. | | | | | | | |
| **TIPO DE MEDIDA** | | | | | | | |
| Control | X | Prevención | X | Mitigación | X | Compensación | |

**BENEFICIOS**

La intervención racional y la adecuación del paisaje posterior a la terminación de la obra, permitirá que la comunidad que habita la zona pueda disfrutar de la mejora de su entorno.

**ACCIONES A EJECUTAR**

En el proyecto Construcción de Obras de Mitigación de la Amenaza por Inundación para la Rehabilitación y Recuperación de la Margen Derecha del Río de Oro en el sector Centroabastos, se implementó en el periodo de ejecución las siguientes medidas para el manejo de la vegetación la fauna y la flora:

- El descapote se realizó únicamente en las áreas estrictamente requeridas para la obra, las cuales se encuentran definidas en el diseño técnico.
- Está prohibido la realización de quemas y aplicación de herbicidas.
- Se prohíbe arrojar basuras, material sobrante en zonas verdes, en la cobertura vegetal o cauce ubicado en el área de influencia de la obra.
- En caso de requerirse la intervención de material vegetal (poda, tala), se debe realizar el inventario forestal de las especies a intervenir y solicitar el respectivo permiso la autoridad ambiental competente que en este caso es la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga – CDMB. No se permitirá realizar intervención vegetal sin antes contar con la autorización correspondiente.
- El pasado 05 de enero de 2025, se realizó una visita técnica por parte del ingeniero forestal con el objetivo de identificar y evaluar el estado fitosanitario de los individuos arbóreos presentes en el área de influencia directa del proyecto. Como parte de esta actividad, se llevó a cabo un inventario forestal en el área de intervención, en el cual se registraron un total de 15 individuos arbóreos. (Ver Anexo 7 Inventario Forestal). Estos individuos fueron clasificados taxonómicamente en siete (7) familias, correspondientes a seis (6) órdenes diferentes. Asimismo, se identificaron ocho (8) géneros y ocho (8) especies, cuya ubicación y características particulares fueron documentadas de manera detallada. El propósito del inventario forestal fue establecer la composición florística del área y determinar el estado fitosanitario de cada ejemplar, con el fin de evaluar la viabilidad y las condiciones para la tala de los mismos, en caso de ser requerida. Este proceso se llevó a cabo en cumplimiento de los requisitos legales y normativos aplicables, asegurando que las actividades de tala se realicen bajo un enfoque responsable y con las autorizaciones correspondientes.
- Se prohíbe el tránsito de maquinaria fuera de los frentes de obra.
- Se prohíbe la caza, pesca y compra de cualquier especie de fauna silvestre.

**Ahuyentamiento de fauna silvestre**

- Teniendo en cuenta que las áreas a intervenir son zonas con abundante fauna y flora, es esencial implementar medidas de manejo ambiental que minimicen el impacto sobre los ecosistemas presentes. En caso de detectar fauna dentro de los frentes de obra, se llevarán a cabo acciones responsables para su protección y manejo. Especies como aves, serpientes, lagartijas y otros animales serán guiados cuidadosamente hacia áreas con coberturas de vegetación secundaria y rastrojo, asegurando su desplazamiento hacia entornos adecuados y seguros.

Además, la presencia de maquinaria pesada y el inicio de las actividades de construcción podrían generar un efecto natural de Ahuyentamiento, dado que el instinto de conservación de los animales los lleva a buscar refugio en zonas menos intervenidas. No obstante, este proceso será monitoreado para evitar riesgos mayores y garantizar que los desplazamientos no generen impactos negativos adicionales.

- A partir de las condiciones identificadas en el área de Influencia directa se prevé que las acciones de rescate y relocalización serán frecuentes. En caso de requerirse si la situación lo amerita se pedirá asistencia a la autoridad ambiental o al cuerpo de bomberos en busca de minimizar las afectaciones a la fauna.

| ETAPA | | | |
|---|---|---|---|
| PRECONSTRUCCIÓN | | OPERACIÓN | X |
| CONSTRUCCIÓN | X | DESMANTELAMIENTO | |

**LUGAR DE APLICACIÓN**

FRENTE DE OBRA RIO DE ORO SECTOR CENTROABASTOS

**CRONOGRAMA DE EJECUCION**

| ACTIVIDADES | MESES DE EJECUCIÓN | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Manejos preventivos en la cobertura de vegetación natural | | | | |
| Manejo de la vegetación que permanecerá | | | | |

**RESPONSABLE DE LA EJECUCION**

CONSORCIO CAUCE

**SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN Y MONITOREO**

Por parte del Interventor Ambiental

**Descripción del Indicador**

- Aplicación de acciones para el manejo de la vegetación presente en el área de influencia del proyecto.
- % de especies identificadas para intervención

**Indicador de calificación**

- No. de acciones de Manejo implementadas/No. de acciones de manejo propuestas X 100.
-

$$\frac{8}{8} * 100 = 100\%$$

**Frecuencia de verificación**

Mensual

**Tipo de indicador**

Cuantitativo

**Cronograma**

Este programa se ejecutará durante el periodo de construcción de las obras de mitigación de la amenaza por inundación para la rehabilitación y recuperación de la margen derecha del río de oro en el sector centroabastos

## 3.8 PROGRAMA DE SEÑALIZACION

| Programa de señalización | PASA-07 |
|---|---|

**OBJETIVO**

Prevenir los impactos que se puedan generar por la no señalización de los sitios donde se realice intervención por el desarrollo de la obra; a fin de garantizar la seguridad de trabajadores y/o peatones

| | | |
|---|---|---|
| CONSORCIO | CONSORCIO CAUCE<br>CONTRATO No. 210-15410-6<br>**PLAN DE ACCIÓN AMBIENTAL** | CDMB |

| TIPO DE MEDIDA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Control | X | Prevención | X | Mitigación | X | Compensación | |

**BENEFICIOS**

El adecuado manejo de tránsito evitará accidentes que se puedan generar en el periodo de ejecución del proyecto.

**ACCIONES A EJECUTAR**

De acuerdo con las actividades desarrolladas durante el periodo del 01 de enero al 31 de enero de 2025, se ejecutaron las siguientes acciones para cumplir con el programa establecido:

- Se instaló la señalización requerida en las áreas del frente de obra.
- La señalización instalada abarcó las normativas de Seguridad y Salud en el Trabajo, así como los lineamientos ambientales.





Señalización frente de obra



Señalización frente de obra

| ETAPA | | | |
|---|---|---|---|
| PRECONSTRUCCIÓN | | OPERACIÓN | X |
| CONSTRUCCIÓN | X | DESMANTELAMIENTO | |

**LUGAR DE APLICACIÓN**

FRENTE DE OBRA RIO DE ORO SECTOR CENTROABASTOS

CRONOGRAMA DE EJECUCION

| ACTIVIDADES | MESES DE EJECUCIÓN | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Señalización frentes de Obras, sitios temporales de almacenamiento y señalización vial cuando la obra lo amerite natural | | | | |

RESPONSABLE DE LA EJECUCION

CONSORCIO CAUCE

SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN Y MONITOREO

Por parte del Interventor Ambiental

Indicador

Cumplir con las medidas propuestas para la señalización adecuada del área de trabajo establecidas para las etapas de operación y desmantelamiento de las instalaciones temporales del proyecto.

Descripción del indicador

Numero de áreas señalizadas en el área de ejecución del proyecto.

Indicador de calificación

- # de áreas señalizadas /# de áreas necesarias a señalizar

$$\frac{2}{2} * 100 = 100\%$$

* corresponden al campamento y frente de obra*

- # De acopios en obra / # de puntos de acopio señalizados.

$$\frac{1}{1} * 100 = 100\%$$

*Corresponde al acopio de RCD*

Frecuencia de verificación

Mensual

Tipo de indicador

Cuantitativo

Cronograma

Este programa se ejecutará durante el periodo de construcción de la obra

## 3.9 PROGRAMA DE ADECUACION DE CAMPAMENTOS.

PROGRAMA DE ADECUACION DE CAMPAMENTOS. | PASA-08

OBJETIVO

Prevenir, minimizar y controlar los impactos generados por la operación de las instalaciones temporales para el almacenamiento de herramienta menor y maquinaria, y las instalaciones de infraestructura básica de saneamiento.

| TIPO DE MEDIDA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Control | X | Prevención | X | Mitigación | | Compensación | |

BENEFICIOS

- Pérdida de suelo
- Cambios en la calidad de los suelos
- Cambios en la calidad del aire
- Cambios en los niveles de ruido
- Alteración a las unidades de paisaje
- Cambios en la cobertura vegetal y alteración de hábitat
- Afectación de la fauna silvestre
- Generación de expectativas y conflictos
- Incomodidades a los residentes y establecimientos de la zona.

ACCIONES A EJECUTAR

# PLAN DE ACCIÓN AMBIENTAL

Para dar cumplimiento al objetivo planteado en el periodo 01 de enero al 31 de enero de 2025, se ejecutaron las siguientes actividades:

- Se acondicionó un área destinada al campamento temporal del frente de obra, la cual fue adecuada de acuerdo con las necesidades especificas del proyecto. Esta zona, ubicada dentro del área de influencia directa del mismo, no requirió intervenciones significativas en el suelo, lo que permitió minimizar el impacto ambiental asociado a su preparación. Las adecuaciones realizadas se enfocaron en garantizar la funcionalidad y seguridad del campamento, respetando las características del terreno y asegurando el cumplimiento .de las normativas ambientales.

- El área de campamento y el frente de obra cuenta con los elementos básicos para la atención de emergencias (Botiquín, extintor, camilla, inmovilizador, listado de instituciones de apoyo extremo en caso de emergencia) y cuenta con la señalización informativa y preventiva requerida.

- Los residuos sólidos generados en las áreas de campamento, son separados, residuos orgánicos, reutilizables y/o reciclables (empaques, papeles y plásticos), de acuerdo con el "Programa de manejo de residuos sólidos" y posteriormente son entregados al operador del servicio de aseo del municipio.

- De igual forma en caso de ser necesario se realiza la utilización del área alterna al acampamento, que igualmente debe contar con la señalización pertinente





Adecuación de campamentos

| ETAPA | | | |
|---|---|---|---|
| PRECONSTRUCCIÓN | | OPERACIÓN | X |
| CONSTRUCCIÓN | X | DESMANTELAMIENTO | X |

LUGAR DE APLICACIÓN

FRENTE DE OBRA RIO DE ORO SECTOR CENTROABASTOS

CRONOGRAMA DE EJECUCION

| ACTIVIDADES | MESES DE EJECUCIÓN | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Instalación de infraestructura temporal | | | | |
| Desmantelamiento de las instalaciones temporales | | | | |

| |
|---|
| **RESPONSABLE DE LA EJECUCION** |
| CONSORCIO CAUCE |
| **SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN Y MONITOREO** |
| **Indicador** |
| Cumplir con las medidas propuestas para reducir el impacto generado por la instalación, operación y desmantelamiento de las instalaciones temporales del proyecto. |
| **Descripción del Indicador** |
| • Número de sitios de uso temporal |
| **Indicador de calificación** |
| • Número sitios de uso temporal/Número de sitios desmantelados*100<br>*No aplica para el periodo relacionado*<br>• No de medidas ambientales ejecutadas / No de medias ambientales programadas*100<br>$\frac{4}{4} * 100 = 100\%$ |
| **Frecuencia de verificación** |
| Mensual |
| **Tipo de indicador** |
| Cuantitativo. |
| **Registro de cumplimiento** |
| Informe mensual |
| **Cronograma** |
| Este programa se ejecutará durante el periodo de construcción de las obras de obras de mitigación de la amenaza por inundación para la rehabilitación y recuperación de la margen derecha del río de oro en el sector centroabastos |

## 3.10 PROGRAMA DE GESTIÓN SOCIAL.

6.1. Proyecto de atención a la Comunidad

| **1. Proyecto de Atención a la Comunidad** | | | | | | | **PGS-6.1-18** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OBJETIVO DEL PROYECTO | | | | | | | |
| Establecer las acciones necesarias para recibir, atender y dar respuesta oportuna a las solicitudes, peticiones, quejas, reclamos y sugerencias presentadas por la comunidad o autoridades competentes sobre el desarrollo del proyecto. | | | | | | | |
| TIPO DE MEDIDA | | | | | | | |
| CONTROL | X | PREVENCION | X | MITIGACION | X | COMPENSACION | |
| IMPACTOS A MANEJAR | | | | | | | |
| • Compromisos con la comunidad<br>• Incremento temporal en los niveles de empleo.<br>• Expectativas de la comunidad del AID de la obra, respecto a la construcción a desarrollar. | | | | | | | |
| ACCIONES DESARROLLADAS | | | | | | | |

- Instalación y funcionamiento de la oficina de información y atención a la comunidad

El Consorcio Cauce, cuenta con valla informativa de la obra a desarrollar con los datos a lugar y volante de la Oficina de atención a la comunidad, con ubicación, número telefónico, correo electrónico, horarios de atención para las inquietudes e información requerida al Consorcio, durante el desarrollo de la obra. (ver registro fotográfico)
La comunidad puede acceder a los formatos de recepción, registro y seguimiento a las PQRS, diligenciados por el profesional social, para conocer las manifestaciones de la comunidad, en temas de su interés.

- Atención a la comunidad de PQRS:

A la fecha de elaboración del informe, el 27 de enero, se recibió mediante correo electrónico la PQRS No. 01, de los Señores Alfredo Castro Reyes, Víctor Manuel Sarmiento Rincón y Germán Castro Reyes (ver anexo de reclamación), a quienes se atendió personalmente el viernes 31 de enero a las 2:40 p.m., en la zona de obras, para brindar la respuesta a lugar. (ver anexo de comunicaciones y acta de atención a PQRS)

| LUGAR DE APLICACIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Comunidad del área de influencia directa (AID) de la obra de "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02)" | | | | | |
| CRONOGRAMA DE EJECUCION | | | | | |
| ACTIVIDAD | Atención a la comunidad en temas de peticiones, quejas, reclamos, sugerencias | | | | |
| EJECUCION (MESES) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ACTIVIDAD. | X | X | X | X | X |
| RESPONSABLE DE EJECUCION | | | Profesional Social | | |
| SEGUIMIENTO Y MONITOREO | | | | | |
| Indicador: | | | Descripción del indicador: | | |
| Número de peticiones recibidas 1 / número de peticiones atendidas 1 * 100 = 100% | | | Atención a PQRS | | |
| Número de peticiones atendidas 1/ número de peticiones cerradas 0 * 100 = 0% | | | Cierre a reclamaciones recibidas | | |
| Tipo de indicador: | Cuantitativo | | | | |
| Periodicidad de evaluación: | Mensual | | | | |
| Registro de cumplimiento: | Formatos de registro, recepción y seguimiento de PQRS, e Informes mensuales. | | | | |

6.2. Proyecto de Información y Divulgación

| **2. Proyecto de Información y Divulgación** | **PGS-6.2-19** |
|---|---|
| OBJETIVO DEL PROYECTO | |

| | | |
|---|---|---|
| CONSORCIO | CONSORCIO CAUCE<br>CONTRATO No. 210-15410-6<br>**PLAN DE ACCIÓN AMBIENTAL** | CDMB |

Brindar información clara, veraz, oportuna y suficiente a la población que cubre las comunidades del área de influencia directa, a las autoridades locales, gremios, organizaciones, administración municipal, Concejo Municipal, Juntas de Acción Comunal y líderes comunitarios, vinculados con el desarrollo del proyecto.
Mantener informada a la comunidad, Administración municipal, autoridades, entidades, sector comercial y comunidad del área de influencia directa del proyecto.

TIPO DE MEDIDA

| CONTROL | X | PREVENCION | X | MITIGACION | X | COMPENSACION | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

IMPACTOS A MANEJAR

- Compromisos con la comunidad.
- Incremento temporal en los niveles de empleo.

ACCIONES DESARROLLADAS

**Reuniones Informativas ordinarias y extraordinarias que requiera el desarrollo de la obra.**
Cuando el desarrollo de la obra lo requiera, se realizarán reuniones informativas de obra, para conocimiento de todos los actores sociales interesados en el proyecto del Consorcio Cauce, para la construcción de obras de mitigación de la amenaza por inundación para la rehabilitación y recuperación de la margen derecha del Rio de Oro en el sector de Centro Abastos, Bucaramanga.
Se efectuó reunión informativa de la obra de rehabilitación y recuperación con el Señor Alfredo Castro Reyes - PQRS No. 01, - de la comunidad y sector minero del área, para comunicarle el restablecimiento a lugar, acorde a la norma, de los individuos arbóreos a talar, ubicados en la ronda de río. (ver anexos de registros PQRS, fotográfico y acta)
**Acciones de divulgación.**
Acorde a lo establecido, en el campamento de la obra se entregan a quien lo requiera, el volante informativo de la oficina de atención a la comunidad, para conocimiento de todos los interesados, igualmente, en zona aferente a la obra y por medios masivos de comunicación - correo electrónico y redes sociales – se entrega la información a lugar. (ver anexo de volante informativo)

LUGAR DE APLICACIÓN

Comunidad del área de influencia directa (AID) de la obra de "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02)"

CRONOGRAMA DE EJECUCION

| | |
|---|---|
| ACTIVIDAD 1 | Realizar las reuniones informativas de inicio, de avance, de finalización de la obra y las extraordinarias que se requieran |
| ACTIVIDAD 2 | Invitar a las comunidades y actores sociales de la construcción de la obra |
| ACTIVIDAD 3 | Distribución de comunicaciones (volantes, cartas, llamadas telefónicas, mensajes) para las invitaciones a las reuniones informativas |

| EJECUCION (MESES) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD 1 | X | | | | |
| ACTIVIDAD 2 | X | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD 2 | X | X | X | X | |

| | |
|---|---|
| RESPONSABLE DE EJECUCION | Profesional Social |
| SEGUIMIENTO Y MONITOREO | |
| Indicador: | Descripción del indicador: |
| Número de reuniones informativas programadas 1 / número de reuniones realizadas 1 * 100 = 100% | Reuniones informativas efectuadas |
| Número de actores sociales invitados a las reuniones informativas 1 / número de volantes, comunicaciones, mensajes entregados a los actores sociales 1 * 100 = 100% | Invitación a las reuniones informativas |
| Número de actores sociales asistentes a las reuniones informativas 1 / número de actores sociales invitados 1 * 100 = 100% | Actores sociales presentes en las reuniones informativas |
| Tipo de indicador: | Cuantitativo |
| Periodicidad de evaluación: | Mensual |
| Registro de cumplimiento: | Actas de reuniones, listados de asistencia, registro fotográfico y comunicaciones de convocatoria, entre otros documentos. |

6.3. Proyecto para el manejo de la Infraestructura de predios y Servicios Públicos

| **3. Proyecto para el manejo de la Infraestructura de predios y Servicios Públicos** | **PGS-6.3-20** |
|---|---|
| OBJETIVO DEL PROYECTO | |
| Registrar el estado físico de las construcciones e infraestructuras físicas que lo requieran, previo al inicio de las actividades constructivas a desarrollar.<br>Cumplir los compromisos establecidos con las comunidades del área de influencia directa del proyecto. | |

| TIPO DE MEDIDA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTROL | X | PREVENCION | X | MITIGACION | X | COMPENSACION | |

| IMPACTOS A MANEJAR |
|---|
| • Compromisos con la comunidad.<br>• Conocimiento previo de los inmuebles que puedan ser objeto de intervención en la construcción de la obra. |
| ACCIONES DESARROLLADAS |
| **Levantamiento de actas de vecindad**: Conforme la obra no lo requiere, este ítem no se aplicó para la construcción y mitigación de la amenaza por inundación para la rehabilitación y recuperación de la margen derecha del Río de Oro en el sector Centro Abastos de Bucaramanga.<br>**Manejo de la infraestructura de predios y servicios públicos**<br>Inherente al estado físico de las áreas de predios y servicios públicos, una vez finalizada la construcción a desarrollar, se entregan a conformidad del responsable del predio o infraestructura. |

**Levantamiento de actas de compromiso:** No se realizó acta de compromiso en el periodo de presentación de este informe de gestión social.

**Manejo de la infraestructura de predios y servicios públicos.**

Durante el presente periodo no se presentaron actividades inherentes a este item.

| LUGAR DE APLICACIÓN |
|---|
| Comunidad del área de influencia directa (AID) de la obra de "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02)" |

| CRONOGRAMA DE EJECUCION | |
|---|---|
| ACTIVIDAD 1 | Realizar visitas domiciliarias para informar la elaboración de las actas de vecindad |
| ACTIVIDAD 2 | Entrega de volantes informativos de la elaboración de actas de vecindad |
| ACTIVIDAD 3 | Elaboración de actas de vecindad (iniciales, de seguimiento y cierre) |

| EJECUCION (MESES) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD 1 | X | | | | |
| ACTIVIDAD 2 | X | | | | |
| ACTIVIDAD 3 | X | X | X | X | X |

| RESPONSABLE DE EJECUCION | Profesional Social |
|---|---|

| SEGUIMIENTO Y MONITOREO | |
|---|---|
| Indicador: | Descripción del indicador: |
| Número de informaciones sobre la elaboración de actas de vecindad en el AID de la obra / número de actas de vecindad realizadas * 100 | Informar la elaboración de actas de vecindad |
| Número de volantes de elaboración de actas de vecindad entregados / número de actas de vecindad realizadas * 100 | Entrega de información sobre la elaboración de actas de vecindad |
| Número de actas de vecindad realizadas / número de actas de vecindad cerradas * 100 | Cierre de actas de vecindad elaboradas |
| Atención de PQRS relacionadas con daño a infraestructura = (# De quejas atendidas por daño a la infraestructura de predios / # de quejas por daño a infraestructura de predios presentadas) *100 | Atención a PQRS, inherentes a afectaciones de predios |
| Tipo de indicador: | Cuantitativo |
| Periodicidad de evaluación: | Mensual |

| | |
|---|---|
| Registro de cumplimiento: | Actas de vecindad elaboradas, formatos de entrega de volantes, fichas socioeconómicas elaboradas e Informes mensuales. |

6.4. Proyecto de recuperación del Derecho de vía (No aplica)

| **4. Proyecto de recuperación del Derecho de la vía** | **PGS-6.4-21** |
|---|---|
| OBJETIVO DEL PROYECTO | |
| Recuperar el derecho de vía para la ejecución de las obras.<br>Evitar conflictos con las comunidades.<br>Conforme la obra a desarrollar no requiere de estas acciones, para el progreso de estas tareas, este proyecto no aplica para la obra de "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02)" | |

6.5. Proyecto de cultura vial y participación comunitaria

| **5. Proyecto de Cultura vial y participación comunitaria** | | | | | | **PGS-6.5-22** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| OBJETIVO DEL PROYECTO | | | | | | |
| Generar estrategias de apropiación del proyecto a través de procesos de educación y sensibilización con los trabajadores, comunidades educativas, población en general y líderes del AID. | | | | | | |
| TIPO DE MEDIDA | | | | | | |
| CONTROL | | PREVENCION | X | MITIGACION | X | COMPENSACION |
| IMPACTOS A MANEJAR | | | | | | |
| • Conflictos con la comunidad.<br>• Incremento temporal en los niveles de empleo. | | | | | | |
| ACCIONES DESARROLLADAS | | | | | | |
| **Desarrollo de talleres pedagógicos de sostenibilidad**<br>El Contratista durante el desarrollo del proyecto, realiza formación mensual inherente a educación vial con los colaboradores de la obra, en temas varios para mejorar como usuarios de la vía.<br>**Diseño, elaboración y distribución de material informativo**<br>El martes 28 de enero, se realizan tareas formativas en temas de información y orientación sobre movilidad en condiciones seguras con los trabajadores de la obra, acorde al ítem anterior. (ver anexo de registro fotográfico y de asistencia) | | | | | | |
| LUGAR DE APLICACIÓN | | | | | | |
| Comunidad del área de influencia directa (AID) de la obra de "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02)" | | | | | | |
| CRONOGRAMA DE EJECUCION | | | | | | |
| ACTIVIDAD | Atención a la comunidad en temas de información sobre cultura vial y participación comunitaria | | | | | |

| EJECUCION (MESES) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD | X | X | X | X | X |

| | |
|---|---|
| RESPONSABLE DE EJECUCION | Profesional Social |
| SEGUIMIENTO Y MONITOREO | |
| Indicador: | Descripción del indicador: |
| Número de informaciones elaboradas 1 / número de informaciones entregadas 1 * 100 = 100% | Atención a PQRS |
| Tipo de indicador: | Cuantitativo. |
| Periodicidad de evaluación: | Mensual |
| Registro de cumplimiento: | Formatos de registro de asistencia a reuniones y formaciones en temas viales e Informes mensuales. |

6.6. Proyecto de Contratación de mano de obra

| **6. Proyecto de Contratación de mano de obra** | **PGS-6.6-23** |
|---|---|

OBJETIVO DEL PROYECTO

Generar ingresos en los hogares de las comunidades del AID
Evitar la migración de población foránea al AID, en tareas de vincularse al proyecto.
Respaldar los compromisos generados con la comunidad para la construcción de la obra.
Apoyar la mano de obra disponible conforme la información de la Agencia Colombiana para la Reincorporación y Normalización.

TIPO DE MEDIDA

| CONTROL | | PREVENCION | X | MITIGACION | X | COMPENSACION | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

IMPACTOS A MANEJAR

- Compromisos con la comunidad del AID, para la construcción de la obra.
- Incremento temporal en los niveles de empleo.
- Apoyar población disponible en la Agencia Colombiana para la Reincorporación y Normalización.

ACCIONES DESARROLLADAS

Considerando que el CONSORCIO CAUCE cuenta con una planta de personal permanente de profesionales, operadores y conductores, para el ingreso a las áreas de intervención del proyecto, se tendrá en cuenta la mano de obra no calificada existente en el Municipio de Bucaramanga, área de influencia directa de la obra, preferiblemente.
El Contratista realiza la gestión a lugar para conocer la mano de obra disponible en la zona y por la Agencia Colombiana para la Reincorporación y Normalización, de Personas y Grupos Alzados en Armas, en el momento requerido y durante el desarrollo de la obra de construcción.
Cuando no exista personal con el perfil requerido y disponible en el área de influencia directa de la obra, el Contratista vincula contractualmente el personal necesario para el desarrollo de la obra constructiva.

El área social, cuenta con la información atinente al número de personas contratadas para el desarrollo de la obra, residentes en el área local del municipio de Bucaramanga, una vez inicien las obras constructivas.

**Proyecto de Contratación Mano de Obra**

La mano de obra contratada y que resida en el área de influencia del proyecto, es objeto de reporte en los informes mensuales a entregar, al igual que el personal que aspire a ser contratado para realizar labores en el proyecto, conforme la base de datos a manejar por el área social del Contratista, con personas mayores de edad, documento de identidad, procedencia y otros datos de interés del programa de generación de empleo.

**Capacitación del personal vinculado**

Todas las personas vinculadas para laborar en el proyecto reciben la inducción en temas inherentes al trabajo a desarrollar, alcance de la obra, duración, misión, visión, protocolo durante los trabajos, diversos eventos a presentarse, temas ambientales y de SST (Seguridad y salud en el trabajo) y demás información general, inherente a las relaciones con la comunidad aledañas y del AID de la obra, en aras de no generar falsas expectativas en torno al Proyecto; el martes 28 de enero, recibieron información en temas de oficina de atención a la comunidad y fortalecimiento del valor de la actitud positiva, para mejorar como personas, miembros de una familia, de una comunidad y como trabajadores del Consorcio. (ver anexo de registro fotográfico y de asistencia)

| LUGAR DE APLICACIÓN |
|---|
| Comunidad del área de influencia directa (AID) de la obra de "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02)" |

| CRONOGRAMA DE EJECUCION | |
|---|---|
| ACTIVIDAD 1 | Gestión con la Agencia Colombiana para la Reintegración y Normalización, respecto a la mano de obra no calificada disponible para laborar en el proyecto |
| ACTIVIDAD 2 | Informar en la reunión de inicio la vinculación de mano de obra no calificada del AID del proyecto |
| ACTIVIDAD 3 | Recepción de hojas de vida para la vinculación de mano de obra no calificada al proyecto |
| ACTIVIDAD 4 | Inducción en diversos temas del área social al personal vinculado para trabajar en la obra |
| ACTIVIDAD 5 | Coordinación con la bolsa de empleo de la Alcaldía de Bucaramanga y Junta de Acción Comunal local, para la vinculación de mano de obra no calificada. |

| EJECUCION (MESES) | MES 1 | MES 2 | MES 3 | MES 4 | MES 5 |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD 1 | X | | | | |
| ACTIVIDAD 2 | X | | | | |
| ACTIVIDAD 3 | X | | | | |
| ACTIVIDAD 4 | X | | | | |
| ACTIVIDAD 5 | X | | | | |

| | |
|---|---|
| RESPONSABLE DE EJECUCION | Profesional social |
| SEGUIMIENTO Y MONITOREO | |
| Indicador: | Descripción del indicador: |
| # De personas contratadas como mano de obra no calificada que residen en área de influencia 6 / # total de personas registradas como mano de obra no calificada 8 * 100 = 62.5 | Mano de obra local contratada para el proyecto |
| Registros afiliación de mano de obra 5 / registro en planillas de pago de seguridad social 5 * 100 = 100% | Pago seguridad social de trabajadores locales contratados |
| Tipo de Indicador: | Cuantitativo |
| Periodicidad de evaluación: | Mensual |
| Registro de cumplimiento: | Formatos de registro de mano de obra local, laborando en la obra |

6.7. Proyectos productivos (No aplica)

| **7. Proyectos productivos** | **PGS-6.7-24** |
|---|---|
| OBJETIVO DEL PROYECTO | |
| Apoyar a las comunidades organizadas en el desarrollo de proyectos productivos que contribuyan al mejoramiento del entorno y calidad de vida de la comunidad.<br><br>Conforme la obra a desarrollar no requiere de estas acciones, ni se hallan asignados recursos para el progreso de estas tareas, este proyecto no aplica para la obra de "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02)" | |

6.8. Proyecto protección al Patrimonio Arqueológico y Cultural (no aplica)

| **8. Proyecto de Protección al Patrimonio Arqueológico y Cultural** | **PGS-6.8-25** |
|---|---|
| OBJETIVO DEL PROYECTO | |
| Proteger el Patrimonio Arqueológico y Cultural de la Nación.<br>Atender los compromisos con la comunidad del Área de Influencia Directa del proyecto.<br>Conforme la obra a desarrollar no requiere de estas acciones, este proyecto no aplica para la obra "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02)" | |

6.9. Proyecto de Gestión socio predial (no aplica)

| 9. Proyecto de Gestión socio predial | PGS-6.9-26 |
|---|---|

OBJETIVO DEL PROYECTO

Mantener o mejorar las condiciones de vida, de las unidades sociales que deben ser trasladadas por la ejecución de las obras.

Conforme la obra a desarrollar no requiere de estas acciones, este proyecto no aplica para la obra de "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02)"

# ANEXOS

# ANEXO No. 1 MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS

| REGISTRO DE MANEJO DE RESIDUOS | Código: | SST-F-96 |
|---|---|---|
| | Fecha: | 27/07/2021 |
| | Versión: | 1 |

PROYECTO:
CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RÍO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER

TIPO DE RESIDUO :

LUGAR: frente de obra Consorcio Cauce

ORDINARIO X RECICLAJE ____

| FECHA | LIQUIDO | SÓLIDO | PESO (KG) | DESCRIPCIÓN DISPOSICIÓN FINAL |
|---|---|---|---|---|
| 4/01/2025 | | X | 2,0 | Los residuos sólidos generados y acopiados en el punto ecológico son entregados a la empresa de aseo Veolia, de acuerdo con las rutas de recolección de aseo municipal. |
| 11/01/2025 | | X | 1,8 | |
| 18/01/2025 | | X | 1,8 | |
| 25/01/2025 | | X | 1,7 | |
| TOTAL | | | 5,4 | |

PROYECTO:
CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RÍO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER

TIPO DE RESIDUO :

LUGAR: frente de obra Consorcio Cauce

ORDINARIO ____ RECICLAJE X

| FECHA | LIQUIDO | SÓLIDO | PESO (KG) | DESCRIPCIÓN DISPOSICIÓN FINAL |
|---|---|---|---|---|
| 25/01/2025 | | X | 3,9 | Los residuos Reciclables generados en el período son acopiados temporalmente, hasta tener un volumen considerable para ser entregados a un gestor autorizado para realizar su aprovechamiento. |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL | | | 3,9 | |

Revisó: Lisseth Ximena Niño
Cargo: Ingeniera Ambiental
Firma:

## ANEXO No. 2 ASISTENCIA A CAPACITACION

| FORMATO ASISTENCIA DE ENTRENAMIENTO, CHARLAS Y CAPACITACIONES | Código | SST-F44 |
|---|---|---|
| | Fecha Versión | 12/11/2018 1 |
| | Página | 1 de 1 |

ENTRENAMIENTO ☐ CAPACITACIÓN ☒ CHARLA ☐

OBRA: Obra de mejoramiento de la quebrada [illegible] para la construcción de la [illegible] en Cadenas

TEMA DE CAPACITACIÓN: Cadena de seguridad

LUGAR: Cienaga de Cadenas FECHA: 15/09/2015

CAPACITADOR: [illegible] HORA:

DURACIÓN: 30 minutos

| No. | PARTICIPANTE | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ANGEL [illegible] | 91355191 | Ay obra | |
| 2 | Jorge Suarez | 1052821823 | Ay obra | |
| 3 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | Uriel Rivero |
| 4 | Uriel Alonso Rivera | 1.102.383.190 | Ay Obra | |
| 5 | Jonatan Medina | 1002357809 | Ay Obra | Pedro E.S. |
| 6 | Pedro Sierra | 1033847 | Oficial | Yulio Trejo |
| 7 | Julio Trejo | 1093916604 | Ay Obra | Carlos Tarazona |
| 8 | Victor Tarazona | 91257021 | Ayudante | |
| 9 | Cristiano A. Serrano | 1005562231 | operador | Luis Pla |
| 10 | Luis Pla | 91198710 | Ay | Carlos H. Incapie |
| 11 | Carlos Humberto | 91185080 | Oficial | |
| 12 | Henry Cardenas | 1005523198 | oficial | Jesus de Dios. |
| 13 | RIVERO ANAYA | 13141744 | Ay | |
| 14 | Juan de Dios Garcia | 91021901 | Maestro | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

OBSERVACIONES:

| COORDINADOR DE LA CAPACITACIÓN | CAPACITADOR |
|---|---|
| FIRMA | FIRMA |

# ANEXO No. 3 CERTIFICADO DISPOSICION FINAL

INVERNOTA

# CERTIFICADO DE DISPOSICIÓN FINAL DE RCD Y/O APROVECHAMIENTO

La empresa **INVERSIONES NOTABLES INVERNOTA SAS** identificada con NIT 901.178.054-0, como prestador del servicio de Disposición Final, Manejo y/o Aprovechamiento de Residuos de Construcción y Demolición RCD en la Escombrera **EL CAIRO** con autorización vigente por la Autoridad Ambiental, Corporación Autónoma para la Defensa de la meseta de Bucaramanga CDMB, certifica que:

| | | |
|---|---|---|
| **RAZÓN SOCIAL GENERADOR** | CONSORCIO CAUCE | |
| **NIT** | 901.855.561-5 | |
| **DIRECCION DOMICILIO** | CENTRO INDUSTRIAL Y LOGISTICO SAN JORGE BODEGA 16 | |
| **TELEFONO CONTACTO** | 6076158648 | |
| **DIRECCION ELECTRONICA** | consorciocauce@gmail.com | |
| **LUGAR DE GENERACIÓN** | MARGEN DERECHA DEL RÍO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA | |
| **PROYECTO GENERADOR** | CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RÍO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02). | |
| **FECHA RECEPCIÓN RCD** | Del 01/01/2025 al 31/01/2025 | |
| **DESCRIPCION DE RCD RECEPCIONADO** | PRODUCTOS SOBRANTES DE EXCAVACION Y ADECUACION DE TERRENOS, HORMIGÓN, ARENAS, LADRILLOS, BLOQUES DE HORMIGÓN, CERÁMICAS, SOBRANTES DE CEMENTOS Y CONCRETOS, EXCAVACIONES, ARCILLAS. | |
| **VOLUMEN RECEPCIONADO (m3)** | 720 | SETECIENTOS VEINTE METROS CUBICOS |
| **DESTINO FINAL RCD** | **APROVECHAMIENTO (m3)** | **DISPOSICION FINAL (m3)** |
| | | 720 |

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en el municipio de San Juan de Girón a los CUATRO días (04) días del mes de **FEBRERO de 2025.**

**JAVIER HUMBERTO DIAZ GOMEZ**
Administrador General

**CONSORCIO DISPOSICIÓN FINAL**
**NIT 900.902.630-6**

El suscrito ingeniero residente del **CONSORCIO DISPOSICIÓN FINAL** operador del **SITIO DE DISPOSICIÓN FINAL EL CARRASCO** de la ciudad de Bucaramanga, el cual opera bajo tecnología de relleno sanitario siguiendo los parámetros indicados en la norma RAS 2000 y la resolución 938 del 2019, certifica que la empresa **CONSORCIO CAUCE** con **NIT 901.855.581-5** dispuso material de excavación en el **SITIO DE DISPOSICIÓN FINAL EL CARRASCO** proveniente del proyecto **CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RÍO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02)** para su aprovechamiento de acuerdo a la resolución 472 del 2017 "Por la cual se reglamenta la gestión integral de los residuos generados en las actividades de construcción y demolición – RCD y se dictan otras disposiciones", material utilizado para el cubrimiento diario de los residuos, mantenimientos de vías internas y almacenamiento en centros de acopio según las cantidades descritas en la siguiente tabla:

| RELACIÓN MATERIAL DE EXCAVACIÓN | |
|---|---|
| **VOLUMEN DISPUESTO** | **FECHA** |
| 496 $m^3$ | 01 AL 31 DE ENERO DEL 2025 |

Este certificado se expide a solicitud del **CONSORCIO CAUCE**, dado en Bucaramanga, a los tres (3) días del mes de febrero de dos mil veinticinco.

Atentamente,

**ING. JHONATAN A. GIRALDO ARENAS**
Ingeniero residente
Consorcio Disposición Final
disposicionfinal1115@hotmail.com

# ANEXO No. 4 DOCUMENTO DE VOLQUETAS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10017158711

| | | | |
|---|---|---|---|
| PLACA: TTW843 | MARCA: FOTON | LÍNEA: BJ3122DEPFA-G2 | MODELO: 2018 |
| CILINDRADA CC: 3.760 | COLOR: AZUL | | SERVICIO: PÚBLICO |
| CLASE DE VEHÍCULO: VOLQUETA | TIPO CARROCERÍA: PLATON | COMBUSTIBLE: DIESEL | CAPACIDAD PASAJ.: 6050 |
| NÚMERO DE MOTOR: 99951808 | REG: N | VIN: LVBDHPES4JN005111 | |
| NÚMERO DE SERIE: LVBDH4PES4JN005111 | REG: N | NÚMERO DE CARGA: LVBDHPES4JN005111 | REG: N |
| PROPIETARIO APELLIDOS Y NOMBRES: MAQUINOBRAS DE COLOMBIA S.A.S | | | IDENTIFICACIÓN: NIT 900845507 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN MOVILIDAD: ------ | SUNDAJE: ------ | POTENCIA HP: 141 | |
| DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 352017000435854 | LIN: 1 | FECHA IMPORT: 16/10/2017 | PUERTAS: 2 |
| LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ------ | | | |
| FECHA MATRÍCULA: 02/11/2018 | FECHA EXP. LIC. TTO: 02/11/2018 | FECHA VENCIMIENTO: ------ | |
| ORGANISMO DE TRÁNSITO: DIR TTOYTTE FLORIDABLANCA | | | |

MATRICULA: MAURICIO TAPIAS

# SOAT

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2024 | 10 | 22 | 2024 | 11 | 01 | 2025 | 10 | 31 | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9310009606002 | TTW843 | VOLQUETA | PÚBLICO | 3760 | 2018 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2 | FOTON | | 13 - PLATON |
| | BJ3122DEPFA-G2 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 89351936 | LVBDHPES4JN005111 | LVBDHPES4JN005111 | 6.05 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| MAQUINOBRAS DE COLOMBIA S.A.S | 3102151720 | NT | 900841507 | BUCARAMANGA |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45268 | 9310 | 45268 | 9310009606002 | BOGOTA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 320 | $919,000.00 | $477,800.00 | $2,100.00 |

$1,398,900.00

| | | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13[1] 701,68[2] | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS | 8,77 | |
| C. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180 | SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| D. INVALIDEZ Y GASTOS FUNERARIOS | 750 | |



**Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:**

**En caso de accidente de tránsito:**

**Texto informativo:**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

## CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 177552748

### DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CDA REVITEC LA ROSITA

**NIT:** 901229714

**No. de Certificado de Acreditación:** 19-OIN-044-001

**Fecha de expedición:** 2024/11/30

**Fecha de vencimiento:** 2025/11/30

### DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA:** | TTW843 | **CLASE:** | VOLQUETA |
| **MARCA:** | FOTON | **MODELO:** | 2018 |
| **SERVICIO:** | Público | **COMBUSTIBLE:** | DIESEL |
| **CILINDRAJE:** | 3760 | **NRO. MOTOR:** | 89951806 |
| **NRO. CHASIS:** | LVBDHPES4JN005111 | **VIN:** | LVBDHPES4JN005111 |
| **LÍNEA:** | BJ3122DEPFA-G2 | | |
| **COLOR:** | AZUL | | |

**NOMBRE PROPIETARIO:** MAQUINOBRAS DE COLOMBIA S.A.S

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

RENSON RODRIGUEZ VILLAMIZAR


REPUBLICA DE COLOMBIA
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10011843214
FOTON
PLATON
DIESEL
PUBLICO



# SOAT

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9310013958601 | WFD114 | VOLQUETA | PÚBLICO | 3760 | 2017 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2 | FOTON | | 13 - PLATON |
| | BJ3122DEPFA-G2 | | |
| 68606243 | LVBDHPES3HN005000 | LVBDHPES3HN005000 | 6.05 |
| MAQUINOBRAS DE COLOMBIA S.A.S | 3102151720 | NT | 900849507 |
| | | | BUCARAMANGA |
| 45288 | 9310 | 45268 | 9310013958601 |
| | | | BOGOTA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 320 | $919.000,00 | $477.600,00 | $2.160,00 |

$1.398.900,00

| | | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13[1] / 701,68[2] | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS | 8,77 | |
| C. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| D. PUBERTO Y GASTOS FUNERARIOS | 750 | |



**Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:**

**En caso de accidente de tránsito:**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

RUNT

## CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 175886370

### DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CDA REVITEC LA ROSITA

**NIT:** 901229714

**No. de Certificado de Acreditación:** 19-OIN-044-001

**Fecha de expedición:** 2024/09/13

**Fecha de vencimiento:** 2025/09/13

### DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA:** | WFD114 | **CLASE:** | VOLQUETA |
| **MARCA:** | FOTON | **MODELO:** | 2017 |
| **SERVICIO:** | Público | **COMBUSTIBLE:** | DIESEL |
| **CILINDRAJE:** | 3760 | **NRO. MOTOR:** | 89806243 |
| **NRO. CHASIS:** | LVBDHPES3HN005000 | **VIN:** | LVBDHPES3HN005000 |
| **LÍNEA:** | BJ3122DEPFA-G2 | | |
| **COLOR:** | AZUL | | |

**NOMBRE PROPIETARIO:** MAQUINOBRAS DE COLOMBIA S.A.S

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

RENSON RODRIGUEZ VILLAMIZAR



SOAT

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

2024-07-24 | 2024-07-25 | 2025-07-27

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 15051501743880 | ISJ05B | CARGA O MIXTO | PARTICULAR | 2271 | 1054 |

| | | |
|---|---|---|
| 2 | FORD F 650 | PLATON |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4567MZJ042897 | F60V4F17801 | | 3,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CHACON SUAREZ, BRAYAN DUBERNEY | 3003184144 | CC | 1096695088 | GIRON |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| AT1329 | 10 | 4013 | 0 | BOGOTA D.C |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1.00 | $ 636000 | $ 330790 | $ 2160 |

$ 968500

| | | |
|---|---|---|
| 263,13 | 1 | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| 701,68 | 2 | |
| 8.77 | | |
| 180 | | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| 750 | | |

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

## CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 174708405

### DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CERTIFICADO NACIONAL TECNICO MECANICO S.A

**NIT:** 804017188

**No. de Certificado de Acreditación:** 10-OIN-054

**Fecha de expedición:** 2024/07/25

**Fecha de vencimiento:** 2025/07/25

### DATOS VEHÍCULO

**PLACA:** ISJ056

**CLASE:** VOLQUETA

**MARCA:** FORD

**MODELO:** 1954

**SERVICIO:** Particular

**COMBUSTIBLE:** DIESEL

**CILINDRAJE:** 2271

**NRO. MOTOR:** 466TM2U042897

**NRO. CHASIS:**

**VIN:**

**LÍNEA:** F 650

**COLOR:** VERDE

**NOMBRE PROPIETARIO:** BRAYAN D. CHACON S.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

JULIAN HERNANDO QUINTERO DIAZ

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10020122203

| | | | |
|---|---|---|---|
| PLACA: IAF405 | MARCA: CHEVROLET | LINEA: SIN LINEA | MODELO: 1955 |
| CILINDRADA CC: 5.998 | COLOR: AMARILLO | | SERVICIO: PARTICULAR |
| CLASE DE VEHÍCULO: VOLQUETA | TIPO CARROCERÍA: PLATON | COMBUSTIBLE: DIESEL | CAPACIDAD Kg/PSJ: 4000 |
| NÚMERO DE MOTOR: W18106322 | | REG: N / VIN: ****** | |
| NÚMERO DE SERIE: ****** | | REG: N / NÚMERO DE CHASIS: ****** | REG: N |

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

MONSALVE MANTILLA LAURA PATRICIA

IDENTIFICACIÓN

C.C. 37550935



SOAT

2024 05 29 — 2024 05 31 — 2025 05 30

ASEGURADORA
AXA COLPATRIA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 321819000 | INF403 | CARGA O MIXTOS | TRANSPORTE PERSONAL | 5068 | 1965 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2 | CHEVROLET SIN LINEA | | |
| W1810322 | W1810322 | 8V1810322 | 0.4 |
| LAURA PATRICIA MONSALVE MANTILLA | mail | CC 37560809 | BOGOTA D.C |
| 1316 | 28 | 53960 | 3143449800 | BOGOTA D.C |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | $930.000,00 | $330.100,00 | $2.900,00 | 283,13* 751,88* | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| | | | | 6,77 | |
| | | | | 180 | SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| | | | | 750 | |

$968.800,00

*Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.
*Para las demás tarifas no citadas en (1).

El clausulado que aplica a esta póliza puede ser consultado y descargado en nuestro portal www.axacolpatria.co

CLÁUSULA: Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos. Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si la aseguradora evidencia que existe una póliza vigente, la vigencia de la póliza que se expide se ajustará, iniciando a partir del día siguiente de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.
Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí https://www.axacolpatria.co/documentos/422012/3/76141380/Paleto-virtual-consumidor-financiero.pdf

Señor usuario, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

Envíenos su queja o reclamo

HABEAS DATA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

RUNT

## CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 177151234

### DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Entidad que expide el certificado:** | CDA SUPERCAR LA CENTRAL | | |
| **NIT:** | 901171195 | **No. de Certificado de Acreditación:** | 20-OIN-011 |
| **Fecha de expedición:** | 2024/11/13 | **Fecha de vencimiento:** | 2025/11/13 |

### DATOS VEHÍCULO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PLACA:** | IAF405 | **CLASE:** | VOLQUETA |
| **MARCA:** | CHEVROLET | **MODELO:** | 1955 |
| **SERVICIO:** | Particular | **COMBUSTIBLE:** | DIESEL |
| **CILINDRAJE:** | 5998 | **NRO. MOTOR:** | W18106322 |
| **NRO. CHASIS:** | | **VIN:** | |
| **LÍNEA:** | SIN LINEA | | |
| **COLOR:** | AMARILLO | | |

**NOMBRE PROPIETARIO:** LAURA P. MONSALVE M.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

SAUL BALLESTEROS BALLESTEROS

# ANEXO No. 5 MANTENIMIENTO BATERIA SANITARIA

# RETCOR S.A.S

EMPRESA COLOMBIANA RECOLECTORA Y TRANSPORTADORA DE RESIDUOS SAS

## SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE BAÑOS PORTÁTILES

ORDEN DE TRABAJO: 7994

FECHA: DIA 07 | MES 01 | AÑO 2025

CLIENTE: Consorcio Cauces

UBICACIÓN BATERÍA: Centro abastos

HORA DE INICIO:

HORA DE FINAL:

NUMERO DE BAÑOS HIGIENIZADOS: 01

PROPIEDAD DEL CLIENTE: -0-

PROPIEDAD RETCOR S.A.S: 01

OBSERVACIONES: Limpieza de un Baño un Rollo de papel

REVISADO POR: Freddy Tristan G.I 91221403

FIRMA Y C.C.

OPERADOR: José V Montilla

FIRMA Y C.C.

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

PLACA: HIK 929

MAQUINA: EX

Scanned with CamScanner

# ANEXO No. 6 GESTION SOCIAL

## ANEXO . REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO



Valla informativa de la obra en proceso constructivo en la margen derecha del Río de Oro, sector Centro Abastos de Bucaramanga



Volante informativo de la oficina para la atención a la comunidad, ubicado en el campamento de la obra



Capacitación mensual con los colaboradores de la obra constructiva de Centro Abastos en diferentes temas de interés empresarial



Reunión con el líder comunitario y minero, Señor Alfredo Castro Reyes – PQRS No. 01

ANEXO . VOLANTE INFORMATIVO DE INFORMACIÓN DE LA OFICINA DE ATENCIÓN A LA COMUNIDAD

Volante: 01

**INFORMACIÓN DE LA OFICINA DE ATENCIÓN A LA COMUNIDAD**

**La Corporación para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga y el Consorcio Cauce**

Informa a los actores sociales, líderes, Alcaldía Municipal, Personería Municipal, sector comercial, financiero, comunidad y residentes del área de influencia directa de la obra de **"CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (KA-OBRA-02)" DEL MUNICIPIO DE GIRÓN**, respecto a la oficina de atención a la comunidad, lo siguiente:

Dirección: Campamento de Obra en la Central de Abastos de Bucaramanga

Horario de atención: De lunes a viernes de 8:00 a.m. a 12 m.

Número telefónico de contacto: : 6076159848

En este correo electrónico, dirección y número telefónico, se atienden las peticiones, quejas, reclamos y/o sugerencias respecto a la obra constructiva del Consorcio Cauce.

**MAYOR INFORMACIÓN**
**Contratista:** CONSORCIO CAUCE
**Profesional social:** Tel: 6076159848 - 3115357728
Correo electrónico: consorciocauce@gmail.com

ANEXO . PQRS No. 01 DE LA COMUNIDAD DE MINEROS, ACTA DE REUNIÓN INFORMATIVA CON COMUNIDAD DEL BARRIO JOSÉ ANTONIO GALÁN

Bucaramanga 27 de enero de 2025

**SEÑORES**
**CONSORCIO CAUCE**
**CIUDAD**

Mediante esta carta o oficio nos dirigimos muy respetuosamente **ALFREDO CASTRO REYES** identificado con CC 91.175.656 de Girón S/der, **VICTOR MANUEL SARNIENTO RINCON** identificado con CC 91183916 de Girón S/der y **GERMAN CASTRO REYES** identificado con CC 5.645.854 de Girón S/der, para manifestar lo siguiente.

Nosotros mediante este oficio presentar las inconformidades que tenemos ante el proyecto que se esta ejecutando en el terreno, donde nosotros tenemos una asociación autorizada con cámara de comercio, y cada uno contamos con respectivo Rut personal y también tenemos el Rut como empresa y este es por tiempo de posesión ya que llevamos más de 40 años laborando en este terreno (arenera) en donde nosotros generamos 5 empleos y a su misma vez de esta sustentamos nuestra familias para sacarlas a adelante, de igual manera manifestamos que en este terreno tenemos unos arboles los cuales los hemos sembrado y apoyado nosotros, estos árboles son frutales los cuales también nos generan un sustento, y al ustedes continuar con este proyecto toso esos era destruidos sin ningún tipo de remuneración y por ello nosotros nos oponemos.

De ante mano reiteramos agradecimiento a lo solicitado, para cualquier respuesta quedamos atentos al cel. 3123970312, o vía correo ciberdaniela09@hotmail.com

**Gracias**

**Cordialmente**

Alfredo Castro Reyes
REPRESENTANTE LEGAL
ALFREDO CASTRO REYES
CC 91.175.656 DE GIRÓN S/DER

Victor Sarmiento
VICTOR MANUEL SARMIENTO RINCÓN
CC 91183916 de Girón S/der

German Castro
GERMAN CASTRO REYES
CC 5.645.854 de Girón S/der

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| CONSORCIO | CONSORCIO CAUCE<br>CONTRATO No. 210-15410-6<br>PLAN DE ACCIÓN AMBIENTAL | CDMB |

| | | |
|---|---|---|
| CDMB | REGISTRO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y/O SOLICITUDES PQRS<br>F-111<br>Revisión: 00 \| Fecha de emisión: junio de 2018 \| Página 1 de 1 | CONSORCIO |

**CONSORCIO CAUCE**

**Contrato No. 15410-06 - "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA 02)"**

**PROGRAMA DE GESTIÓN SOCIAL**
**PROYECTO DE ATENCIÓN A LA COMUNIDAD**
**REGISTRO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y/O SOLICITUDES**

| FECHA | | | RADICADO DE INGRESO | TIPO DE SOLICITUD | | | | NOMBRE DEL SOLICITANTE | IDENTIFICACION | MUNICIPIO | ASUNTO | MÉTODO DE RECEPCIÓN | | | | | LUGAR RECEPCIÓN | RECIBIDA POR | REMITIDA A | PQRS | | RADICADO DE SALIDA | RESULTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DD | MM | AA | | P | Q | R | S | | | | | P | T | CP | CE | CO | OFICINA | | | A | C | | |
| 31 | 01 | 2025 | 01<br>31/01/2025 | | | X | | Tres personas (Alfredo y Carmen Castro Reyes y Manuel Sarmiento Rincon | 91.172.005 de Girón, 91.153.9 6 de Girón y 1045.0ld de Girón | Sucasmary | Solicitan compensacion economica por los arboles a talar para la construcción de la obra de mitigación y recuperacion. | | | | X | | | Consorcio Cauce | Consorcio Cauce, cbenavides@cauce.com | X | | | El viernes 31 de enero de 2025, se realiza reunión informativa de la cual con el señor Alfredo Castro Reyes. |

SIGLAS
TIPO DE SOLICITUD: P-Peticion, Q-Queja, R-Reclamo, S-Sugerencia
METODO DE RECEPCION: P-Personal, T-Telefonica, B-Buzón, CE- Correo Electronico, CO-Correspondencia Fisica
ESTADO: A-Abierto, C-Cerrado

Consorcio Cauce
Dirección: Bodega 11 San Jorge - Girón
Teléfono: 6761000 - 3132027125
Correo electrónico: consorciocauce@gmail.com

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONSORCIO CAUCE | ACTA DE REUNIÓN<br>CONSORCIO CAUCE<br>Contrato No. 15410-06 "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE<br>MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA<br>LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN<br>DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER - (RA-OBRA-02)" | OB-F-19<br>2/11/2021<br>1<br>1 de 3 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| N° DE ACTA | 1 | | |
| **DATOS GENERALES** | | | |
| LUGAR | Barrio José Antonio Galán | FECHA | 31/01/2025 |

| | | |
|---|---|---|
| CONSORCIO | CONSORCIO CAUCE<br>CONTRATO No. 210-15410-6<br>**PLAN DE ACCIÓN AMBIENTAL** | CDMB |

| | | | |
|---|---|---|---|
| HORA DE INICIO | 2:40 p.m. | HORA DE FINALIZACION | 3:10 p.m. |

**SE ANEXA REGISTRO DE ASISTENCIA**

| N° | NOMBRE COMPLETO | Cédula de ciudadanía | Número telefónico | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |

**AGENDA**

| N° | TEMA | RESPONSABLE |
|---|---|---|
| 1 | Información técnica de la obra a efectuar por el Consorcio Cauce, en temas ambientales | Ingeniera Lissette Ximena Niño Carvajal, Especialista ambiental del Contratista |
| 2 | Intervención de la Comunidad | Señor Alfredo Castro Reyes, líder minero y comunal |
| 3 | Comunicación de la parte técnica del Consorcio Cauce | Ingenieros Santiago Serrano y Maira Alejandra Quintero, profesionales civiles del Contratista |
| 4 | Finalización de la reunión con el Señor Alfredo Castro Reyes | Alba Lucía Santos Rueda - profesional social del Contratista |

**DESARROLLO DE LA AGENDA**

| | |
|---|---|
| 1 | Por parte del Consorcio Cauce, inicia el encuentro la Ingeniera Lissette Ximena Niño Carvajal comunicando a los presentes, que dentro de la ejecución del proyecto de Mitigación por la amenaza de inundación del Río de Oro, margen derecho, es estrictamente necesario, llevar a cabo la tala de 15 individuos arbóreos de los cuales 9 (nueve) árboles son frutales, los cuales se encuentran localizados en el área de influencia directa del proyecto, sobre la margen del Rio de Ora, y por lo tanto sobre espacio púbico, según lo establece el POT, estos árboles cuentan con el trámite pertinerte ante la CDMB, la actividad de tala es enteramente necesaria para dar cumplimiento al avance de la obra, así mismo se comunica que dentro del cumplimiento de la normatividad ambiental y la responsabilidad ambiental característico del consorcio, se llevara a cabo la compensación tal cual lo requiere la CDMB como Autoridad Ambiental. |

| | |
|---|---|
| 2 | El Señor Alfredo Castro Reyes, líder minero y comunitario del Barrio José Antonio Galán, informa que las áreas donde se hallan los 15 (quince) árboles sembrados por él, hace más de 40 años, por posesión, son de su propiedad, por tanto, deben compensarlo económicamente por la tala que va a realizar el Contratista y solicita que un perito establezca el valor de cada uno de los individuos que se encuentran en el área para su pago. |
| 3 | Conforme el Señor Alfredo Castro Reyes comunica al Contratista que la zona donde se debe realizar la tala de árboles es de su propiedad y debe ser compensado económicamente, el área técnica civil del Contratista expone que dentro de la documentación entregada por el Señor Alfredo como título minero, su nombre no figura en la documentación allegada para la explotación del área, igualmente la zona establecida para el desarrollo de la obra de rehabilitación y recuperación de la margen derecha del Río de Oro, por Consorcio Cauce, no afecta el área aprobada por la Agencia Nacional Minera en el Título de la Asociación de pequeños mineros de Chimita, información evidenciada por medio de planos enseñados por el Contratista al Señor Castro . |
| 4 | Finalmente, la Señora Alba Lucía Santos Rueda, profesional Social del Contratista le informa al Señor Alfredo Castro Reyes, que el Consorcio Cauce, en la obra de rehabilitación y recuperación de la margen derecha del Río de Oro, no va a intervenir áreas del título minero que presentó el Señor Castro y ya explicado por los Ingenieros Civiles al Señor Castro; respecto a la tala de árboles a efectuar se va a compensar conforme la normatividad ambiental a lugar, ya explicada por la Ingeniera Ambiental, actividad no establecida como compensación económica reclamada por el Señor Castro a quien agradece la asistencia a la actividad programada. |
| **COMPROMISOS** | |
| 1 | No se establece ningún compromiso como resultado de la reunión entre el Contratista, Consorcio Cauce y el líder minero y comunitario, Señor Alfredo Castro Reyes |
| **REGISTRO FOTOGRÁFICO** | |



## REGISTRO DE ASISTENCIA

| CONTROL ASISTENCIA A REUNIONES F-115 | | |
|---|---|---|
| Revisión: 00 | Fecha de revisión: julio de 2019 | Página 1 de 1 |

CONSORCIO CAUCE
Contrato No. 15410-66 "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER - (RA-OBRA-02)"

ASISTENCIA A REUNIÓN CON LA COMUNIDAD

| OBJETIVO | FECHA – LUGAR – HORA - REUNIÓN |
|---|---|
| Informar a líderes y comunidad del área de influencia directa, áreas de intervención de la obra de MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS | Viernes 31 de enero de 2025, 2:30 p.m. Barrio José Antonio Galán |

| No. | NOMBRE | BARRIO / VEREDA / ENTIDAD | DOCUMENTO IDENTIDAD | TELÉFONO | FIRMA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | |
| 2 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | |
| 3 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | |
| 4 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | |
| 5 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |

CONSORCIO CAUCE
Contrato No. 15410-06 "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-CBRA-02)"

| No. | NOMBRE COMPLETO | C.C. No. | FECHA DE NACIMIENTO | LUGAR DE NACIMIENTO | DIRECCIÓN | NÚMERO TELEFÓNICO | CARGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FREDDY FUENTES GIL | 91272408 | 12/05/1970 | Bucaramanga - Santander | Barrio Campo Hermoso | 3173032999 | Almacenista |
| 2 | FREDDY GALVIS MUÑOZ | 1065909154 | 30/12/1986 | Bucaramanga - Santander | Barrio Rincón de la Paz | 3163122079 | Operador Retro |
| 3 | MIGUEL ANGEL ALVAREZ ESCANDÓN | 1096214445 | 2/01/1992 | Agustín Codazzi - Cesar | Barrio Manuela Beltrán | 3136405239 | Operador |
| 4 | JUAN PABLO SUÁREZ MANRIQUE | 13861583 | 19/07/1979 | Bucaramanga - Santander | Barrio Esperanza I | 3175571729 | Oficial |
| 5 | JUNIOR ANTONIO GOMEZ QUINTERO | 1005330465 | 7/02/2003 | Bucaramanga - Santander | Barrio Transición V | 3188026705 | Ayudante de obra |

ANEXO. REGISTRO DE CAPACITACIÓN MENSUAL CON LOS COLABORADORES DEL PROCESO CONSTRUCTIVO

| | FORMATO ASISTENCIA DE ENTRENAMIENTO, CHARLAS Y CAPACITACIONES | Código | REF F 34 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 12/11/2018 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

ENTRENAMIENTO [ ] CAPACITACIÓN [X] CHARLA [ ]

OBRA: Contrato para la "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02)"

TEMA DE CAPACITACIÓN: Por tratamiento de valores (política positiva) , educación vial y técnica de atención a la comunidad

LUGAR: Campamento en la Ciudad de Asentos de Bucaramanga | FECHA 28/01/2020

CAPACITADOR: ALBA LUCÍA SANTOS RUEDA | FIRMA | DURACIÓN 30 minutos

| No. | PARTICIPANTE | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan de Dios Cuenca | 91039301 | MAESTRO | Juan de Dios |
| 2 | Edinson Pedro Pedraza | 1095752129 | Ayudante | |
| 3 | Rodolfo Galvis | 20650963 | oficial | |
| 4 | Reinel Tapias | 3477000 | Ayudante | |
| 5 | John Pedro Cardenas | 91642975 | Oficial | |
| 6 | Jairo Reyes | 1098784614 | Ayudante | |
| 7 | Johan David Martinez M. | 1095816735 | OFICIAL | |
| 8 | Isaac Anaya | 1098986700 | oficial | |
| 9 | Cristian Maldonado | 1005418147 | Ayudante | |
| 10 | Camilo Cardenas | 1005[illegible] | oficial | |
| 11 | Robinson Arenas R. | 91508498 | OFICIAL | |
| 12 | Angie Sanchez | 1096625379 | Ayudante | |
| 13 | Darlys Echavarria | 5873350 | oficial | |
| 14 | Jairo Mendoza | 1005[illegible] | OFICIAL | |
| 15 | Fernando Campo Bonilla | 1098834584 | OF | |
| 16 | Diego Ortiz Meza | 1098144986 | oficial | |
| 17 | Juan Pablo Suarez | 1086[illegible]83 | OFICIAL | |
| 18 | José Fernando Jaimes | 91[illegible] | MAESTRO | |
| 19 | Enrique Antonio Trujillo | 1098[illegible] | Ayudante | |
| 20 | Oscar Antonio Guarin | 1005[illegible] | Ayudante | |
| 21 | Jose Alonso Rivera | 1102[illegible] | Ayudante | |
| 22 | Luis Alonso Ruiz | 91[illegible] | oficial | |
| 23 | Miguel Rodriguez | 12[illegible] | contramaestre | |
| 24 | Jesus Rojas | 1098[illegible] | Ayudante | |
| 25 | Freddy Tarazona | 91[illegible] | Almacenista | |
| 26 | Pedro [illegible] | 1[illegible] | operador Retro | |
| 27 | Francisco A. Encarnacion | 1063[illegible] | OPERADOR | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

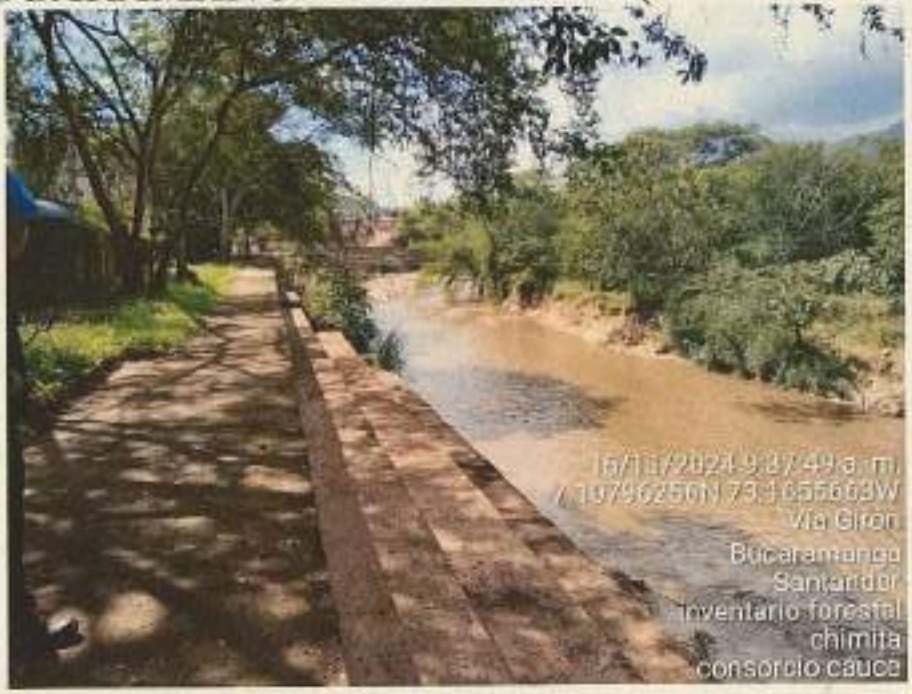
OBSERVACIONES:

| COORDINADOR DE LA CAPACITACIÓN | CAPACITADOR |
|---|---|
| FIRMA | FIRMA |

ANEXO No. 7. INVENTARIO FORESTAL.

# INVENTARIO FORESTAL, PLAN DE APROVECHAMIENTO Y COMPENSACIÓN FORESTAL

## AMPLIACION DEL CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTRO ABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA SANTANDER (RA-OBRA-02).




## COLOMBIA

# ENERO-2025

## CONTENIDO


1 INTRODUCCIÓN ..... 5
2 JUSTIFICACIÓN ..... 6
3 OBJETIVOS ..... 7
3.1 OBJETIVO GENERAL ..... 7
3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS ..... 7
4 LOCALIZACIÓN ..... 8
5 INVENTARIO FORESTAL AL 100% ..... 9
5.1 ASPECTOS METODOLÓGICOS ..... 10
5.1.1 Métodos de campo ..... 10
5.1.2 Métodos post campo ..... 13
5.2 RESULTADOS ..... 15
5.2.1 Composición florística del área de intervención del proyecto ..... 15
5.2.2 Área basal y volúmenes de los individuos presentes en el área de intervención del proyecto 17
5.2.3 Biomasa y carbono almacenado por los individuos presentes en el área de intervención de proyecto 17
5.2.4 Coordenadas magna origen nacional de los individuos inventariados ..... 18
5.2.5 Estado fitosanitario de los individuos inventariados ..... 18
5.2.6 Categorías de amenaza de las especies y resoluciones de veda ..... 19
5.2.7 Uso de las especies presentes en el área de intervención del proyecto ..... 20
6 DESCRIPCIÓN DEL APROVECHAMIENTO FORESTAL ..... 21
6.1 ANTES DEL APROVECHAMIENTO ..... 21
6.2 DESPUÉS DEL APROVECHAMIENTO ..... 24
6.2.1 Destino final de los productos ..... 24
6.2.2 Transporte y acopio ..... 25

6.3 CRONOGRAMA DEL APROVECHAMIENTO FORESTAL ..... 25
6.4 COSTOS DEL APROVECHAMIENTO FORESTAL ..... 26
7 PLAN DE COMPENSACIÓN FORESTAL ..... 26
7.1 EVALUACIÓN DE IMPACTOS AMBIENTALES ..... 26
7.2 PROPUESTA DE COMPENSACIÓN ..... 27
7.2.1 ¿Qué y cuánto compensar? ..... 27
7.2.2 ¿Dónde compensar? ..... 27
7.2.3 ¿Cómo compensar? ..... 28
7.3 CRONOGRAMA DE LA COMPENSACIÓN FORESTAL ..... 31
7.4 COSTOS DE ESTABLECIMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA COMPENSACIÓN FORESTAL ..... 32
8 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES ..... 34
9 BIBLIOGRAFÍA ..... 35
10 Registro fotográfico ..... 36

## LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Ecuacion para el calculo del area basal y volumenes ..... 14
Tabla 2. Ecuaciones para la estimación de biomasa en bs-t ..... 15
Tabla 3. Inventario Forestal ..... 16
Tabla 4. Ubicación de los individuos ..... 18
Tabla 5. Estado fitosanitario ..... 18
Tabla 6. Usos de las especies ..... 20
Tabla 7. Cronograma general de las actividades de aprovechamiento ..... 25
Tabla 8. Costos totales de las labores de aprovechamiento y transporte menor ..... 26
Tabla 9. Especies propuestas para la compensación forestal ..... 29
Tabla 10. Cronograma general de actividades de establecimiento ..... 31
Tabla 11. Cronograma general de actividades de mantenimiento y entrega de informes ..... 32
Tabla 12. Presupuesto del plan de compensación ..... 32

## LISTA DE MAPAS


Mapa 1. Ubicación del Proyecto Construcción de obras de mitigación sector centro abastos en la ciudad de Bucaramanga ..... 9

Mapa 2. Individuos inventariados Área de Intervención del proyecto Construcción de obras de mitigación en el municipio de Bucaramanga ..... 13


## LISTA DE FOTOGRAFÍAS


Fotografía 1 Marcación de individuo inventariado ..... 11


## LISTA DE ECUACIONES


Ecuación 1 ..... 14

Ecuación 2 ..... 14

Ecuación 3 ..... 14

Ecuación 4 ..... 14

Ecuación 5 ..... 14

Ecuación 6 ..... 15

Ecuación 7 ..... 15

Ecuación 8 ..... 15

Ecuación 9 ..... 15

# 1 INTRODUCCIÓN

El presente documento técnico contiene cada uno de los aspectos relacionados con el aprovechamiento forestal único a desarrollarse en el área de intervención correspondiente a la AMPLIACION del proyecto **"CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTRO ABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA SANTANDER (RA-OBRA-02)."**, localizado en el municipio de Bucaramanga, departamento de Santander

De manera detallada se presentan los métodos empleados en el desarrollo del inventario forestal al 100% de fustales, así como sus resultados en términos de riqueza y abundancia de especies. 15 individuos arbóreos, clasificados taxonómicamente en SIETE (7) familias, SEIS (6) ordenes, OCHO (8) géneros y OCHO (8) especies, se determina el volumen (total y comercial), biomasa y carbono capturado, para una superficie de 500 m2 comprendidos por la infraestructura asociada al proyecto. A su vez, se presentan los resultados del grado de amenaza de las especies presentes en el área de intervención, categorizados a partir de las bases de datos de la Convención sobre el Comercio Internacional de Especies Amenazadas de Fauna y Flora Silvestres – (CITES, 2022), la lista roja de la Unión Internacional para la Conservación de la Naturaleza – (IUCN, 2022), la lista de especies amenazadas en el territorio nacional, de la resolución 1912 del 15 de septiembre de 2017 (MINAMBIENTE, 2017) y la resolución CDMB 000759 del 14 de septiembre del 2016.

Teniendo en cuenta los requerimientos por las entidades ambientales se describe cada uno de los métodos a emplear en las labores de aprovechamiento forestal, los productos a obtener, la modalidad de extracción, cronograma, entre otros. Adicionalmente, se describe el destino final que se le dará a los productos obtenidos y los posibles impactos del aprovechamiento. Finalmente, se establecen las medidas de manejo y compensación pertinentes, además de los acuerdos de seguimiento y control de las actividades, con el fin de resarcir los efectos negativos causados al entorno y a las comunidades y promover un desarrollo ecológicamente sostenible y sustentable para la zona y para el territorio nacional en general.

# 2 JUSTIFICACIÓN

Con el fin de llevar a cabo la AMPLIACIÓN proyecto **"CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTRO ABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA SANTANDER (RA-OBRA-02)."**, será necesario realizar el apeo de las especies arbóreas que están sobre la superficie del área donde se realizaran los controles de mitigación, los cuales van construidos desde el suelo preferiblemente plano y libre de árboles que limiten las actividades a desarrollar. Para lograr lo anterior, será necesario llevar a cabo el aprovechamiento único forestal 15 individuos arbóreos, clasificados taxonómicamente en en SIETE (7) familias, SEIS (3) ordenes, OCHO (8) géneros y OCHO (8) especies, y para el cual se tendrán en cuenta las acciones de prevención, mitigación y corrección que puedan se aplicables, así como las medidas de compensación pertinentes, con el fin de retribuir al medio natural los impactos negativos causados en el desarrollo de las actividades del aprovechamiento forestal.

El suelo es uno de los principales recursos en su mayoría no renovable que se encuentra en riesgo. (Vega & Febles, 2005). Uno de los principales causantes del desgaste de la superficie y constitución del suelo y quizás el más grave, lo constituye la erosión acelerada causada por la acción humana, en su desarrollo de expansión socioeconómica, y por consiguiente el incorrecto uso y aprovechamiento de este (Ruiz & Núñez, 2016). El principal efecto del desgaste de la riqueza de los suelos es la erosión (Valentín et al., 2005) la cual es reconocida como una de las mayores causas de la degradación de la tierra en el mundo. La erosión y el arrastre del material por parte de la precipitación, escorrentía y en este caso el proceso de socavación por parte de la incidencia de la energía cinética del agua del rio de oro con el terreno aledaño al rio en el sector de centroabastos

De acuerdo con lo anterior la ampliación proyecto **"CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTRO ABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA SANTANDER (RA-OBRA-02)."**, el cual busca mitigar el riesgo por erosión, deslizamiento y movimientos en masa de la ladera ubicada en el costado derecho del rio de oro aguas abajo, en el sector de centro abastos Bucaramanga Santander, el cual se encuentra altamente vulnerable frente a problemas geotécnicos de erosión, deslizamiento y movimientos en masa debida a la socavación generada por la insidencia del aguan durante varios años, generando una amenaza a la integridad física de los habitantes y a la infraestructura asociada a la zona.

# 3 OBJETIVOS

## 3.1 OBJETIVO GENERAL

Identificar, localizar y cuantificar el componente forestal arbóreo existente en el área de influencia directa de la ampliación proyecto **"CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTRO ABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA SANTANDER (RA-OBRA-02)."** Con el fin de realizar un Aprovechamiento Forestal de estos árboles.

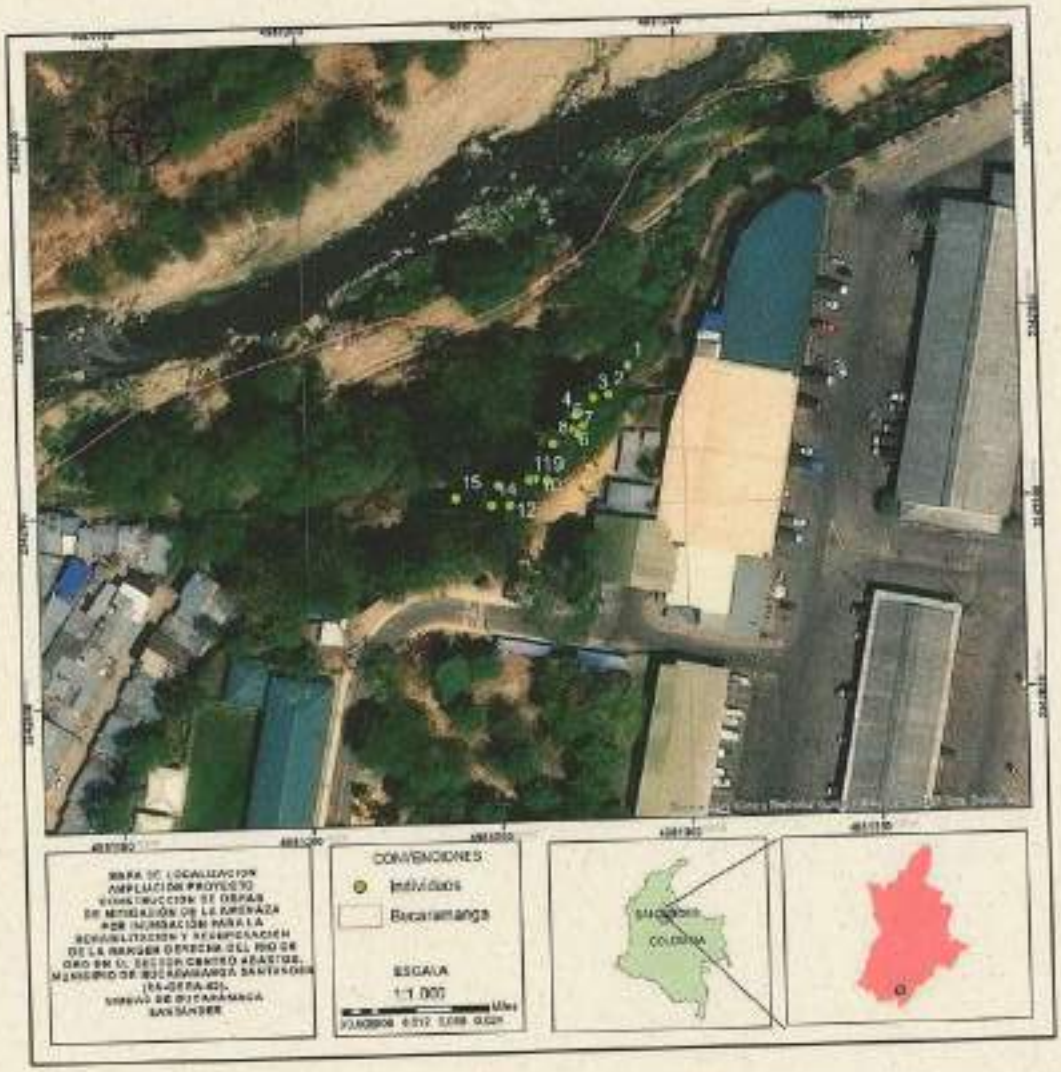
## 3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Desarrollar el inventario forestal al 100% en el área de intervención del proyecto.
- Formular, definir y describir las actividades y técnicas que se aplicaran en el aprovechamiento de la cobertura a intervenir.
- Determinar las acciones para prevenir, mitigar y corregir los efectos producto del aprovechamiento.
- Formular el Plan de Compensación Forestal pertinente, así como los palanes de monitoreo y seguimiento.
- Formular plan de compensación Forestal por perdida de la cobertura vegetal.

# 4 LOCALIZACIÓN

La ampliación proyecto **"CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTRO ABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA SANTANDER (RA-OBRA-02)."**, se ubica al costado oriente del rio de oro en el sector de centro abastos, en la cuidad de Bucaramanga santander.

De acuerdo con el Esquema de Ordenamiento Territorial de la ciudad de Bucaramanga se encuentra dentro del sector urbano, en el cual se pretende desarrollar el Proyecto.




*Mapa 1. Ubicación del Proyecto Construcción de obras de mitigación sector centro abastos en la ciudad de Bucaramanga.*

# 5 INVENTARIO FORESTAL AL 100%

Mediante los métodos y actividades planteados a continuación, es posible obtener, organizar, analizar y presentar la información tanto descriptiva como cualitativa de la vegetación leñosa sujeta a aprovechamiento para implementación y desarrollo de proyecto.

## 5.1 ASPECTOS METODOLÓGICOS

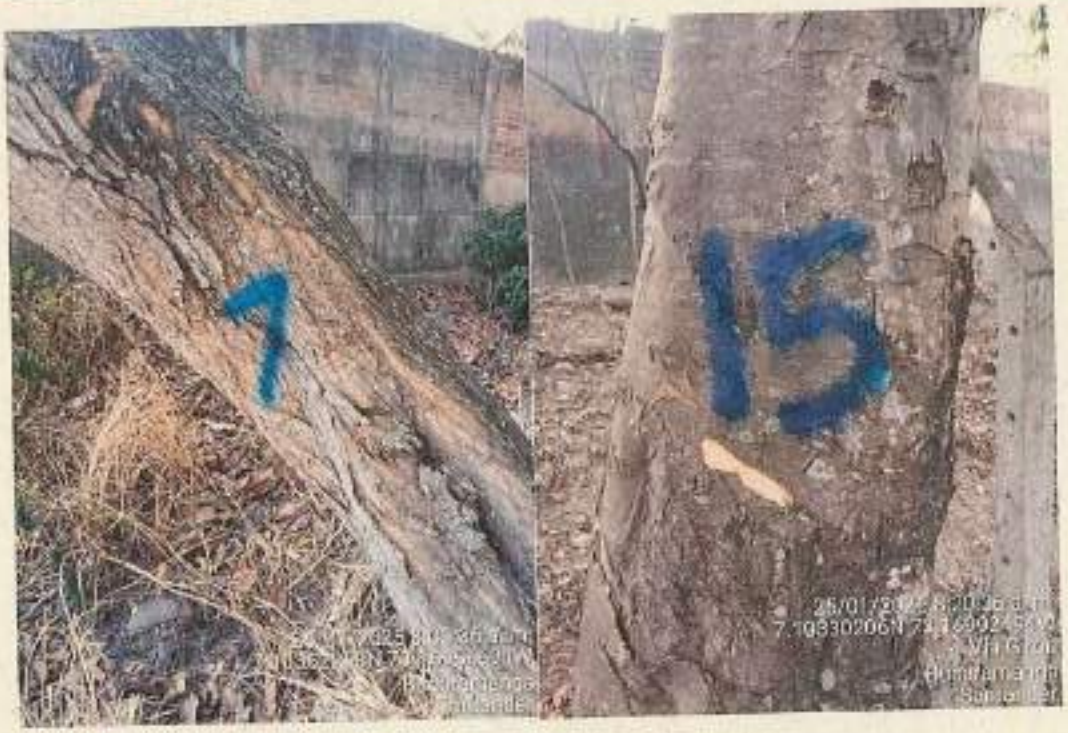
### *5.1.1 Métodos de campo*

El desarrollo del inventario forestal al 100% de fustales, en el área de intervención con la ampliación del proyecto **"CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTRO ABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA SANTANDER (RA-OBRA-02).**", se realizó el día 25 del mes de enero 2025, sin manipular ni colectar ya que no se contó con el Permiso de Estudio para la recolección de Especímenes involucrando las siguientes actividades y procedimientos técnicos:

Cada uno de los individuos ubicados en el área de intervención del proyecto fue identificado en campo con un número consecutivo marcado con pintura azul en spray. Este número consecutivo se empleó de igual forma en el registro de la coordenada geográfica en grados decimales con GPS garmin 64x y el registro en la planilla de fustales, junto con el nombre científico, regional y las variables dasométricas que se describen a continuación.

CAP: Circunferencia en centímetros a la altura del pecho, medida a los 1,3 m desde la superficie del suelo con cinta métrica y en sentido perpendicular al eje del árbol. En caso de encontrar individuos con bifurcaciones antes de los 1,3 m, fue necesario registrar 2 o 3 mediciones como se observa en la Figura 1. Es importante resaltar que al dividir este valor por el valor de π (3,1416) obtenemos el diámetro a la altura del pecho del árbol en centímetros (DAP).

- HC: Altura comercial en metros, siendo la sección del fuste que tiene aptitud de ser comercializada (mayor a 1 m).
- HT: Altura total en metros medida desde la base del árbol hasta la parte superior de la copa.




*Fotografía 1 Marcación de individuo inventariado*

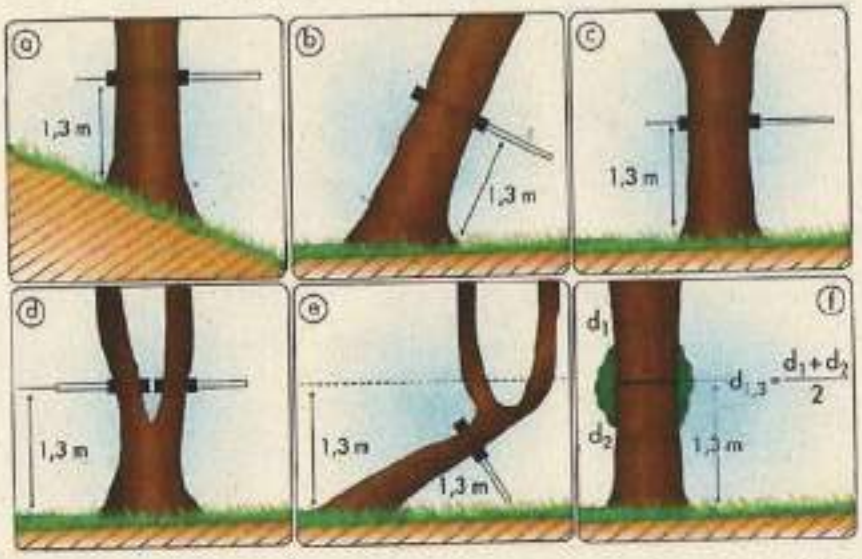
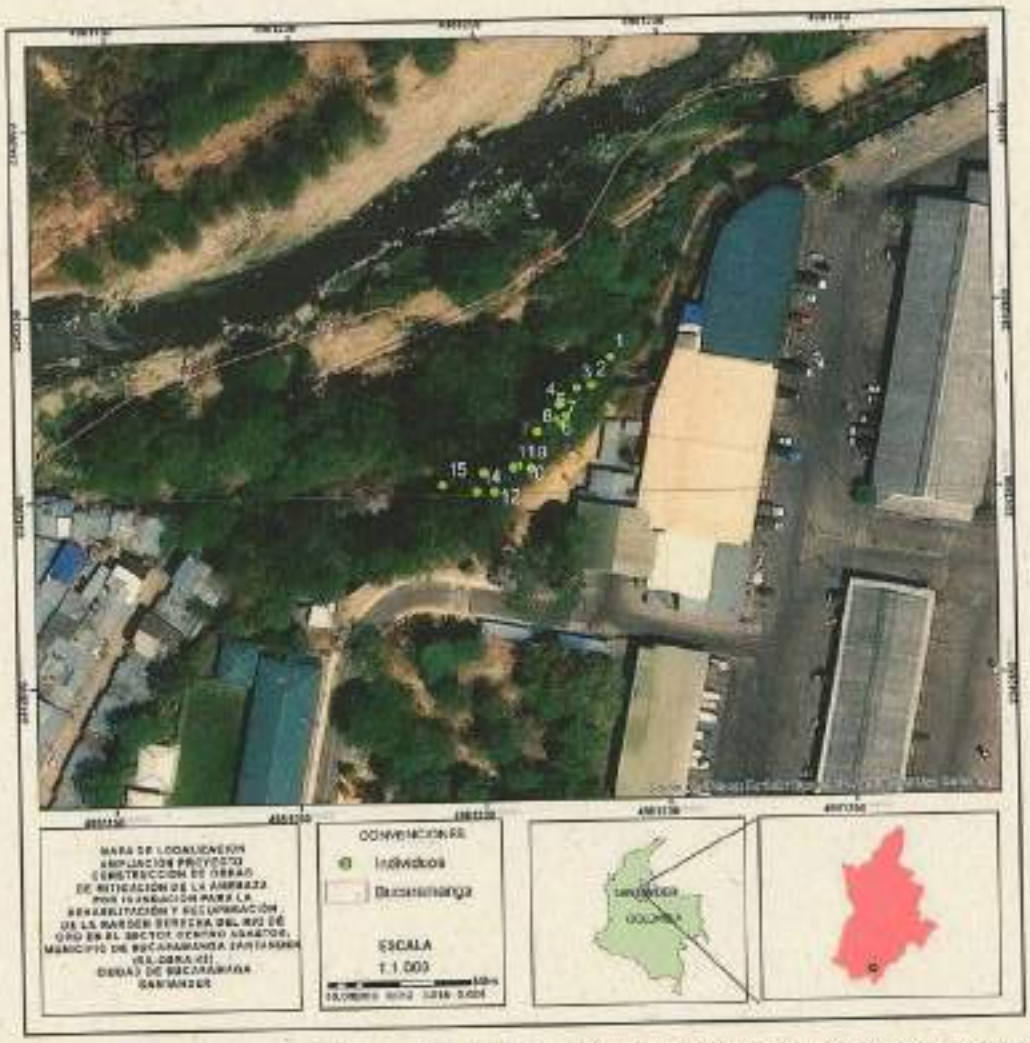



*Figura 1. Consideraciones al medir el diámetro a la altura del pecho (DAP) Fuente: (López, Barrios, Nieto, & Trincado, 2011)*

La identificación taxonómica de los individuos se realizo in situ de acuerdo con los conocimientos de la flora de la región del profesional encargado del inventario forestal, recolectando información del uso dado a las especies. En casos de incertidumbre sobre su determinación, además del registro fotográfico, se registraron características de olor, textura y demás propiedades que no pudieran ser capturadas en la fotografía para posteriormente aplicar claves taxonómicas y correlacionar con las colecciones on-line de los herbarios disponibles.

La nomenclatura de los nombres científicos fue corroborada posteriormente con las bases de datos del Missouri Botanical Garden (MO) y el Royal Botanic Garden (KEW), a través de los enlaces Trópicos (2022) y The Plant List (2022). En él se observa la localización de los individuos identificados en el inventario forestal del proyecto, así como la cobertura en que se ubica el proyecto.




*Mapa 2. Individuos inventariados Área de Intervención del proyecto Construcción de obras de mitigación en el municipio de Bucaramanga*

### *5.1.2 Métodos post campo*

Una vez colectada la información de campo fue digitalizada y compilada para su procesamiento y análisis. En dicho procesamiento se realizan diferentes cálculos para los cuales se emplearon los siguientes métodos y ecuaciones.

### 5.1.2.1 *Cálculo de área basal y volúmenes*

A partir de la medición de las variables dasométricas en campo se procedió a transformar los datos de circunferencia a la altura del pecho (CAP) en Diámetro a la altura del pecho (DAP) en metros (Ecuación 1), insumo principal para determinar la ocupación basal (AB) de cada individuo en m2 (Ecuación 2), esta valor al ser multiplicada por los valores de altura total (HT) o comercial (HV) y el factor de forma, permiten obtener tanto el Volumen Total (VT) como el Volumen Comercial (VC) que significa cada individuo en el área de intervención del proyecto (Ecuación 3 y Ecuación 4). El factor de forma empleado de 0,6 fue propuesto por Rojas (1977) y fue seleccionado tomando como referencia el tipo dendrométrico de los árboles tropicales.

| Tabla 1. Ecuacion para el calculo del area basal y volumenes | |
|---|---|
| Ecuación 1 | $DAP = \frac{CAP}{\pi * 100}$ |
| Ecuación 2 | $AB = \frac{\pi}{4} DAP^2$ |
| Ecuación 3 | $VC = AB * HC * f$ |
| Ecuación 4 | $VTfuste = AB * HT * f$ |
| Ecuación 5 | Vcopa=VTfuste*0.1 |
| Ecuación 6 | VT= VTfuste + VTcopa |
| DAP: Diámetro a la altura del pecho (1,3 m) en metros; CAP: Circunferencia a la altura del pecho (cm); HC: Altura Comercial (m); HT: Altura Total (m); f: Factor de forma. | |

### 5.1.2.2 *Cálculo de la Biomasa y el Carbono capturado*

Con base en el Protocolo para la Estimación Nacional y Subnacional de Biomasa-Carbono en Colombia por Yepes et al., IDEAM (2011), se emplearon las ecuaciones recomendadas para el cálculo de biomasa aérea en bosques naturales (6 y 7), empleando el grupo de constantes del modelo perteneciente a la zona de vida Bosque seco tropical (bs-T).Teniendo en cuenta lo anterior, se calculó la biomasa aérea (kg) de cada individuo promediando las tres ecuaciones, que toman como variables el Diámetro a la Altura del Pecho (1,3 m desde el suelo), la Altura Total (HT) y la densidad básica de la madera (ρ), asumida con el valor de 0.6 gr/cm3 como media aritmética para especies arbóreas tropicales (FAO, 1998). Cabe mencionar que, para algunas de las especies con buenas características maderables, se usaron las densidades de la madera reportadas por Arévalo y Londoño (2005).

| Tabla 2. Ecuaciones para la estimación de biomasa en bs-t | |
|---|---|
| Ecuación 7 | $ln(BA) = a + b\,ln(DAP) + c(ln(DAP))^2 + d(ln(DAP))^3 + B1\ln(\rho)$ |
| | a=4,040 b=-1,991 c=1,237 d=-0,126 B1=1,283 |
| Ecuación 8 | $ln(BA) = a + B1\,ln(DAP)$ |
| | $a = -2,235\ B1 = 2.37$ |
| Ecuación 9 | $ln(BA) = a + B1\,ln(D^2HT\rho)$ |
| | $a = -2,29\ B1 = 0,932$ |

*5.1.2.3 Definición de Categorías de Amenaza y Resoluciones de Veda*

Una vez determinada la taxonomía de las especies presentes en el área de intervención de la ampliación del proyecto "**CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTRO ABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA SANTANDER (RA-OBRA-02).**", se consultaron las bases de datos de especies amenazadas de la Convención sobre el Comercio Internacional de Especies Amenazadas de Fauna y Flora Silvestres (CITES, 2022), la Lista Roja de Especies Amenazadas de la Unión Internacional para la Conservación de la Naturaleza (IUCN, 2022) y la Resolución 1912 del 15 de septiembre de 2017 (MINAMBIENTE, 2017) con el fin de establecer el grado de amenaza y las restricciones de veda según sea el caso.

## 5.2 RESULTADOS

### *5.2.1 Composición florística del área de intervención del proyecto*

El área de intervención de la ampliación del proyecto "**CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTRO ABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA SANTANDER (RA-OBRA-02).**", en la cuidad de Bucaramanga planteado en el área derecha del rio de oro del municipio de Bucaramanga, departamento de Santander se ubica sobre la cobertura tejido urbano continuo, ya que hace parte del sector urbano.

Mediante el inventario forestal realizado en el área de intervención fueron registrados 15 individuos arbóreos, clasificados taxonómicamente en SIETE (7) familias, SEIS (3) ordenes, OCHO (8) géneros y OCHO (8) especies, Tabla 3.

**Tabla 3. Inventario Forestal**

| N° Indiv. | NOMBRE | NOMBRE CIENTIFICO | C.A.P.1 (m) | C.A.P.2 (m) | C.A.P.3 (m) | C.A.P.T (m) | D.A.P. (m) | ALTURA COMERCIAL (m) | ALTURA TOTAL (m) | AREA BASAL | VOLUMEN COMERCIAL | VOLUMEN TOTAL | BIOMASA (Kg) | CARBONO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Gallinero | *pithecellobium dulce* | 1,30 | | | 1,30 | 0,41 | 4 | 13 | 0,13 | 0,323 | 1,154 | 576,94 | 259,63 |
| 2 | Guanabano | *Annona muricata L.* | 0,60 | | | 0,60 | 0,19 | 2 | 6 | 0,03 | 0,034 | 0,113 | 56,72 | 25,53 |
| 3 | Caracoli | *Anacardium excelsum* | 2,42 | | | 2,42 | 0,77 | 5 | 20 | 0,47 | 1,398 | 6,152 | 3075,85 | 1384,13 |
| 4 | Dinde | *Maclura tictoria* | 0,50 | | | 0,50 | 0,16 | 3 | 8 | 0,02 | 0,036 | 0,105 | 52,52 | 23,63 |
| 5 | Mango | *Manguifera indica* | 1,06 | | | 1,06 | 0,34 | 3 | 12 | 0,09 | 0,161 | 0,708 | 354,08 | 159,33 |
| 6 | Yarumo | *Cecropia peltata* | 1,04 | | | 1,04 | 0,33 | 6 | 14 | 0,09 | 0,310 | 0,795 | 397,65 | 178,94 |
| 7 | Tulipan africano | *Spathodea campanulata* | 0,85 | | | 0,85 | 0,27 | 5 | 12 | 0,06 | 0,172 | 0,455 | 227,68 | 102,46 |
| 8 | Guanabano | *Annona muricata L.* | 0,80 | | | 0,80 | 0,25 | 2,5 | 8 | 0,05 | 0,076 | 0,269 | 134,45 | 60,50 |
| 9 | Guanabano | *Annona muricata L.* | 0,61 | | | 0,61 | 0,19 | 1,8 | 7 | 0,03 | 0,032 | 0,137 | 68,48 | 30,78 |
| 10 | Guanabano | *Annona muricata L.* | 0,45 | | | 0,45 | 0,14 | 2 | 7 | 0,02 | 0,019 | 0,074 | 37,22 | 16,75 |
| 11 | Mango | *Manguifera indica* | 0,69 | | | 0,69 | 0,22 | 1,7 | 8 | 0,04 | 0,039 | 0,200 | 100,02 | 45,01 |
| 12 | Guanabano | *Annona muricata L.* | 0,50 | | | 0,50 | 0,16 | 1,7 | 5 | 0,02 | 0,020 | 0,066 | 32,83 | 14,77 |
| 13 | Guacimo | *Guazuma ulmifolia* | 1,07 | | | 1,07 | 0,34 | 2 | 12 | 0,09 | 0,109 | 0,722 | 360,79 | 162,35 |
| 14 | Guanabano | *Annona muricata L.* | 0,49 | | | 0,49 | 0,16 | 2 | 7 | 0,02 | 0,023 | 0,088 | 44,14 | 19,86 |
| 15 | Mamon | *Manguifera indica* | 0,12 | | | 0,12 | 0,04 | 3 | 13 | 0,00 | 0,002 | 0,010 | 5,09 | 2,25 |
| TOTAL | | | | | | | | | | 1,148 | 2,755 | 11,049 | 5524,289 | 2485,930 |

### 5.2.2 *Área basal y volúmenes de los individuos presentes en el area de intervención del proyecto*

Lab ocupación basal y el volumen (Total y comercial) por especie es presentado en la tabla anterior, especificando el número de individuos que conforma cada especie presente en el área de intervención con la ampliación del proyecto "**CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTRO ABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA SANTANDER (RA-OBRA-02).**".

Los 15 individuos fustales presentes en el área de intervención del proyecto suman un volumen Total acumulado de 11,049 $m^3$ y Volumen comercial por razón de 2,755 $m^3$, siendo la ocupación basal total de 1,148 $m^2$.

### 5.2.3 *Biomasa y carbono almacenado por los individuos presentes en el área de intervención de proyecto*

El cálculo del carbono presente en el área de intervención con la ampliación del proyecto "**CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTRO ABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA SANTANDER (RA-OBRA-02).**", se obtuvo a partir de la biomasa aérea total estimada, dado que es el compartimiento de carbono más afectado por el aprovechamiento forestal, este reservorio alberga toda la biomasa viva sobre el suelo, incluyendo tallos, tocones ramas, corteza, semillas y follaje (Yepes, y otros, 2011).

La Biomasa Aérea Total acumulada por los individuos presentes en el área de intervención del proyecto es de 5524,289 kg de los cuales 2485,93 kg corresponden al carbono capturado (Tabla 3). La especie que contiene la mayor proporción de biomasa es *Anacardium excelsum* representandos 55,68% de la biomasa y carbono total acumulado. El 54,32% restante es representados por las demás especies, siendo estas las que presentaron menores diámetros ya que la determinación de la biomasa depende principalmente del diámetro a la altura del pecho.

### 5.2.4 *Coordenadas magna origen nacional de los individuos inventariados*

En la siguiente tabla se presentan las coordenadas norte y este origen nacional de cada uno de los individuos inventariados.

**Tabla 4. Ubicación de los individuos**

| N° Indiv | NOMBRE | NOMBRE CIENTIFICO | COORDENADAS MAGNA CTM12 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | X | Y |
| 1 | Gallinero | *pithecellobium dulce* | 4981285,801 | 2342936,438 |
| 2 | Guanabano | *Annona muricata L.* | 4981280,59 | 2342929,03 |
| 3 | Caracoli | *Anacardium excelsum* | 4981276,482 | 2342928,264 |
| 4 | Dinde | *Maclura tictoria* | 4981271,811 | 2342923,856 |
| 5 | Mango | *Mangulfera indica* | 4981273,528 | 2342920,767 |
| 6 | Yarumo | *Cecropia peltata* | 4981270,968 | 2342919,897 |
| 7 | Tulipan africano | *Spathodea campanulata* | 4981272,273 | 2342918,773 |
| 8 | Guanabano | *Annona muricata L.* | 4981265,594 | 2342916,576 |
| 9 | Guanabano | *Annona muricata L.* | 4981263,957 | 2342906,952 |
| 10 | Guanabano | *Annona muricata L.* | 4981260,56 | 2342907,527 |
| 11 | Mango | *Manguifera indica* | 4981258,945 | 2342907,153 |
| 12 | Guanabano | *Annona muricata L.* | 4981253,81 | 2342900,646 |
| 13 | Guacimo | *Guazuma ulmifolia* | 4981250,644 | 2342905,907 |
| 14 | Guanabano | *Annona muricata L.* | 4981248,91 | 2342900,739 |
| 15 | Mamon | *Manguifera indica* | 4981239,571 | 2342902,74 |

### 5.2.5 *Estado fitosanitario de los individuos inventariados*

**Tabla 5. Estado fitosanitario**

| N° Indv Pred | NOMBRE | NOMBRE CIENTIFICO | ESTADO |
|---|---|---|---|
| 1 | Gallinero | *pithecellobium dulce* | Inclinado |
| 2 | Guanabano | *Annona muricata L.* | Bueno |
| 3 | Caracoli | *Anacardium excelsum* | Bueno |
| 4 | Dinde | *Maclura tictoria* | Torcido |
| 5 | Mango | *Manguifera indica* | Bueno |
| 6 | Yarumo | *Cecropia peltata* | Inclinado - Podrido |
| 7 | Tulipan africano | *Spathodea campanulata* | Torcido |
| 8 | Guanabano | *Annona muricata L.* | Bueno |
| 9 | Guanabano | *Annona muricata L.* | Bueno |
| 10 | Guanabano | *Annona muricata L.* | Bueno |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 11 | Mango | *Manguifera indica* | Bueno |
| 12 | Guanabano | *Annona muricata L.* | Podrido |
| 13 | Guacimo | *Guazuma ulmifolia* | Bueno |
| 14 | Guanabano | *Annona muricata L.* | Bueno |
| 15 | Mamon | *Manguifera indica* | Bueno |

### 5.2.6 *Categorías de amenaza de las especies y resoluciones de veda*

La búsqueda en las bases de datos de las instituciones CITES, UICN y MINAMBIENTE, de las 8 especies registradas en el área de intervención se permitió identificar que ninguna especie está registrada en las categorías de la Convención sobre el Comercio Internacional de Especies Amenazadas de Fauna y Flora Silvestres (CITES).

Según la clasificación de categorías definidas por la Unión Internacional para la Conservación de la Naturaleza (UICN). En la categoría de preocupación menor (LC) se encuentran las 6 especies, las cuales suman un total de 6 individuos, es decir no están clasificadas en ninguna de las categorías siguientes y existe una preocupación menor en su estado de conservación ya que corresponden a taxones abundantes y de amplia distribución, que no se encuentran bajo amenaza de desaparecer en un futuro próximo, siendo por lo tanto la categoría de menor riesgo en la lista.

De acuerdo con la base de datos de especies de flora amenazada en Colombia (Resolución 1912 de 2017), ninguna especie se encuentra bajo las categorías de amenaza.

De acuerdo con la normativa de la Corporacion Autonoma para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga CDMB, la especie *Anacardium excelsum* (Caracoli), Mediante la resolución CDMB 000759 del 14 de septiembre de 2016, se encuentra bajo del grado de amenza, para la cual se presenta un solo individuo.

#### 5.2.6.1 *Especies vedadas*

A partir de la búsqueda de cada una de las especies inventariadas en el Área de Intervención de la ampliación del proyecto "**CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTRO ABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA SANTANDER (RA-OBRA-02).**", en la cuidad de Bucaramanga y regional (Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucarmanga (CDMB), se encontro especies *Anacardium excelsum* (Caracoli), Mediante la resolución CDMB 000759 del 14 de septiembre de 2016, se encuentra bajo del grado de amenza, para la cual se presenta un solo individuo.

### 5.2.7 *Uso de las especies presentes en el área de intervención del proyecto*

En la siguiente tabla están descritos los usos potenciales de las especies presentes en el área de intervención del proyecto, donde el uso recurrente es de protección y restauración el cual está representado para 4 especies con *12* individuos, estas especies de importancia para alimento de la fauna silvestre, las cuales proporcionan abundantes frutos y semillas principalmente para aves, para el uso de actividades productivas se encuentran 1 especie la cuale representan 1 individuo.

**Tabla 6. Usos de las especies**

| ID | ESPECIE | USOS |
|---|---|---|
| 1 | *Annona muricata L.* | Subsistencia |
| 2 | *Mangifera indica* | Subsistencia |
| 3 | *Maclura tinctoria* | Otro |
| 4 | *Pithecellobium dulce* | Otro |
| 5 | *Spathodea campanulata* | Otro |
| 6 | *Guazuma ulmifolia* | Otro |
| 7 | *Cecropia peltata* | Otro |
| 8 | *Anacardium excelsum* | Actividades productivas |

# 6 DESCRIPCIÓN DEL APROVECHAMIENTO FORESTAL

En el área de intervención por la ampliación del proyecto **"CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTRO ABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA SANTANDER (RA-OBRA-02)."**, se plantea un Aprovechamiento Forestal de tipo Único de 15 individuos fustales que significan un Volumen Total de 11,049 $m^3$ de los cuales 2,755 $m^3$ corresponde a volumen comercial. Las labores de aprovechamiento se llevarán a cabo conforme a los lineamientos técnicos incluidos en el Plan de Aprovechamiento y Manejo, una vez aprobado mediante resolución motivada que confiere Autorización expedida por la autoridad competente. El inicio de las actividades de aprovechamiento será notificado a la Autoridad ambiental (CDMB) y la copia del acto administrativo estará ubicada en un lugar visible dentro del predio. El sistema de aprovechamiento se realizará de forma tradicional en el cual se hace uso de implementos como machetes, hachas y motosierras el cual ayuda a la diminución de impactos ambientes y a la generación de empleo. El personal deberá estar debidamente capacitado y se tomaran todas las precauciones respetando siempre las normas de seguridad.

A continuación, se describe cada una de las actividades a desarrollar antes, durante y después del aprovechamiento forestal del Área de Intervención del proyecto, además de los tiempos y costos planificados.

## 6.1 ANTES DEL APROVECHAMIENTO

- En primer lugar, se informará a la autoridad ambiental sobre el inicio de las actividades de aprovechamiento, mediante radicado de oficio para efectos de control y seguimiento.
- Seguido a ello se ubicará la copia del acto administrativo en un lugar visible dentro del predio.
- Se verificarán los individuos forestales a aprovechar marcados en campo durante las labores de inventario, teniendo en cuenta el número de individuos autorizado por la CDMB.
- Se realizará una limpieza de lianas, ya que estas pueden dificultar la orientación de la caída de los individuos, dejarlos enganchados o colgado, causando daños a otros que no son objetos de aprovechamiento. Además, cuando el árbol cae las lianas se rompen generando un efecto látigo hacia los lados, aumentando el riesgo de lesiones sobre los operarios. Adicionalmente, se debe realizar la limpieza de la vegetación arbustiva que pueda entorpecer las labores y el tránsito de los operarios.
- Se hará control visual para la detección de nidos o madrigueras de la fauna silvestre y realizar actividades de ahuyentamiento, traslado y reubicación de fauna y flora epifita.
- Se determinará la dirección de caída para evitar daños sobre la vegetación aledaña al área de intervención del proyecto, entre otros. En esta actividad se debe tener en cuenta varios aspectos

tales como: el impacto mínimo sobre vegetación circundante, los vientos, la pendiente, los obstáculos en la dirección de caída, la ruta de escape del operario y el sentido de la extracción, procurando que la parte inferior del fuste quede próxima a los caminos de madereo por cuestiones logísticas, tal como se muestra en la Figura 2.

- Finalmente, el responsable de la ejecución del proyecto debe velar por la seguridad de todos los operarios tomando todas las previsiones posibles, asegurándose que se tomen todas las medidas de seguridad propias de esta actividad.

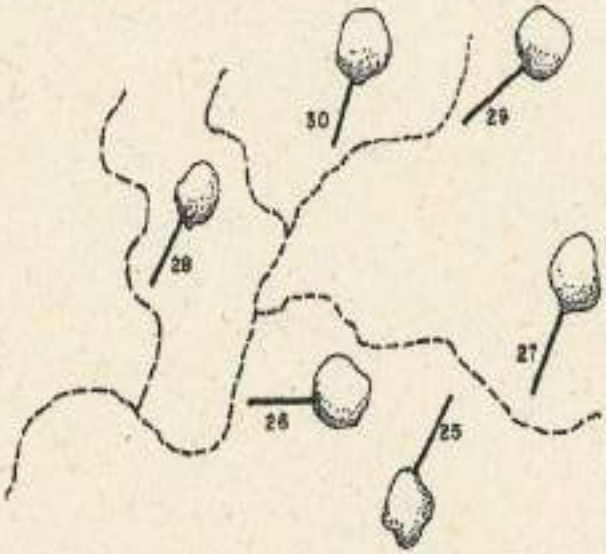



*Figura 2. Dirección de caída de los árboles en sentido de las vías de extracción Fuente: (MINAMBIENTE, 2002)*

El aprovechamiento será realizado de manera manual mediante el uso de motosierras, machetes y hachas. Los operarios estarán debidamente capacitados y deberán usar todos los equipos de protección: casco, gafas, guantes de carnaza, pantalones con protectores de la rodilla, delantales de carnaza y zapatos de seguridad con suela antideslizante y punta de acero y se tendrán en cuenta el cumplimento de todas las normas de seguridad.

Las actividades a realizar son:

- Usar el equipo de protección personal (EPP).
- Revisar todos los elementos de seguridad de la motosierra para asegurar el óptimo rendimiento del equipo.
- Comprobar que la dirección de caída del árbol sea la correcta.

- Realizar el corte de caída de los árboles teniendo en cuenta las siguientes características: la muesca debe estar orientada hacia la dirección de caída del árbol. Esta debe tener forma de V, con un corte horizontal y otro inclinado de 45°, los cuales deben penetrar hasta un tercio del diámetro del fuste (Figura 3). Adicionalmente, debe tener un corte horizontal de caída en la parte posterior de la muesca que llegue hasta la mitad del diámetro, este debe estar un poco más alta (5 centímetros) que el corte horizontal de la muesca. Al espacio que queda entre la muesca y el corte horizontal de caída se le denomina bisagra y tiene la función de apoyar el árbol y mantener la dirección de caída prevista. También será necesario contar con una cuña, ya que en ocasiones direccionar la caída del árbol puede presentar dificultades. Esta se ubica en el corte de caída para ayudar a empujar el árbol hacia la dirección deseada (MINAMBIENTE, 2002).

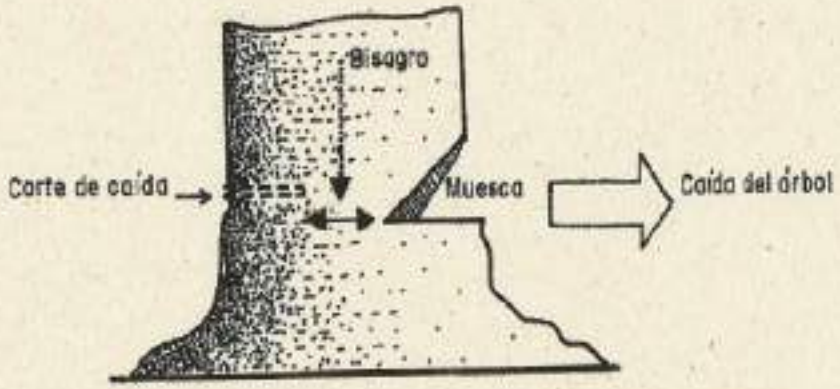



*Figura 3. Cortes para el apeo de un árbol. Fuente (MINAMBIENTE, 2002)*

- Durante el proceso de apeo, el motosierrista debe alertar a los demás operadores para que salgan por las rutas de escape cuando inicie la caída del árbol.
- Una vez apeado el individuo, se procederá a realizar el descope y desrame, evaluando hasta que parte del fuste se puede aprovechar, incluyendo la sección ramificada. En el caso que exista una parte del fuste que se pueda aprovechar y se encuentre ramificada, esta deberá ser desramada desde la parte inferior hasta el ápice. Las ramas grandes y gruesas se cortarán en dos o más partes según sea necesario, comenzando desde la parte externa hasta el interior del fuste con el fin de evitar accidentes.
- Para el proceso de trozado en el sitio de corta, se marcará sobre los fustes las longitudes deseadas. Para los árboles con buena calidad fustal se extraerán trozas de 2.5 m y para para los que presenten deformaciones y torceduras trozas de 1m de longitud.
- Es importante que esta actividad sea realizada en los sitios más despejados de cada tramo del área de intervención, para evitar accidentes y facilitar el trabajo.

- Finalmente, el aprovechamiento se hará por tramos de manera ordenada uno a uno, es decir que no se comenzará con el siguiente tramo sin que se haya terminado el anterior.
- Durante las actividades de aprovechamiento se llevará registro del volumen de madera aprovechada según el inventario realizado en concordancia con lo autorizado por la autoridad ambiental.

## 6.2 DESPUÉS DEL APROVECHAMIENTO

Una vez realizadas las actividades de dimensionado de la madera y dispuesto en los centros de acopio, se procederá a realizar el transporte de dicho material a los sitos determinados para su disposición final, según sea su uso propuesto.

### *6.2.1 Destino final de los productos*

Los productos resultantes de las actividades de aprovechamiento (apeo, despunte y desrame) están determinados por el volumen total de madera calculado para el Área de Intervención de la ampliación proyecto "**CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTRO ABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA SANTANDER (RA-OBRA-02).**", que corresponde al fuste más el volumen comprendido por el follaje (ramas y hojas). Con base en lo anterior, estos serán divididos en las siguientes categorías, de acuerdo con su manejo y destino final:

- Madera dimensionada: Está determinada por el volumen comercial del aprovechamiento (2,755m$^3$), la cual será aserrada con el fin de dividir el fuste en trozas que puedan ser fácilmente transportadas, dimensionadas y aprovechadas por el proyecto en las actividades constructivas que lo requieran, en caso de no aprovecharse la totalidad de la madera el restante será empelado para cercas y encerramientos en planes de compensación.
- Troncos torcidos o deformes y ramas gruesas: comprenden una parte tanto del volumen fustal total como del volumen total del follaje. Estos serán cortados en trozas de longitudes entre 0,1 m y 1,0 m, dependiendo del grosor del tronco o la rama y de la densidad de su madera, de tal forma que puedan ser fácilmente manipuladas y empeladas en las obras constructivas en caso de que se requieran de lo contrario se destinara para enriquecimiento de biomasa.
- Ramas delgadas y hojas: comprenden gran parte del volumen total del follaje. Estas serán repicadas y llevadas a las coberturas naturales o transformadas, aledañas al proyecto con el fin de enriquecer la biomasa del suelo, promoviendo así impactos positivos tales como, aporte de nutrientes y disminución de la escorrentía y erosión.

El material que no pueda ser utilizado para alguno de los fines anteriores, será destinado a enriquecer la biomasa del suelo de coberturas adyacentes al proyecto. Cabe resaltar, que por ningún motivo los productos serán quemados ni comercializados.

### *6.2.2 Transporte y acopio*

El transporte menor de los productos resultantes de las actividades de aprovechamiento hacia los centros de acopio ya determinados y distribuidos, se hará de manera tradicional, utilizando sistemas de arrastre animal (arrieros) y manual (al hombro), ya que estos impactan mínimamente al suelo y a la vegetación, además de que permiten acceder a sitios con altas pendientes y topografías hostiles. En muchos lugares, la extracción de madera con animales de tiro sigue siendo, desde el punto de vista económico, una opción conveniente incluso en países industrializados. Se ha comprobado que la utilización de animales de tiro como el caballo y la mula alteran y compactan menos el suelo y causan mucho menos daño a los árboles residuales que el equipo de arrastre (FAO, 1996).

## 6.3 CRONOGRAMA DEL APROVECHAMIENTO FORESTAL

En la tabla 7 se presentan los tiempos estipulados a invertir en cada una de las actividades del aprovechamiento forestal.

**Tabla 7. Cronograma general de las actividades de aprovechamiento**

| Actividad | Mes 1 |
|---|---|
| **Antes del aprovechamiento** | |
| Ahuyentamiento, traslado y reubicación de flora silvestre | X |
| Verificación de individuos a aprovechar y limpia manual (Lianas) | X |
| **Durante el aprovechamiento** | |
| Apeo, despunte, desrame y trozado | X |
| **Después del aprovechamiento** | |
| Dimensionado, clasificación y apilado de los productos | X |
| Transporte y Acopio | X |
| **Informe de cumplimiento** | |
| Informe técnico de actividades, en ejecución del Plan de Aprovechamiento | X |

## 6.4 COSTOS DEL APROVECHAMIENTO FORESTAL

En la siguiente tabla se presentan los costos totales de las actividades de aprovechamiento forestal por individuo y el costo total del aprovechamiento de los 15 individuos registrados.

**Tabla 8. Costos totales de las labores de aprovechamiento y transporte menor**

| Tipo de individuo | Altura (m) | Cantidad | Costo unitario (cop) | Costo total (cop) |
|---|---|---|---|---|
| Árbol Fustal | H<=5 | 1 | $ 200.000,00 | $ 200.000,00 |
| | 5>H<=10 | 3 | $ 400.000,00 | $ 1.200.000,00 |
| | 5>H<=15 | 9 | $ 600.000,00 | $ 5.400.000,00 |
| **TOTAL** | | **13** | | **$ 6.800.000,00** |

# 7 PLAN DE COMPENSACIÓN FORESTAL

La compensación forestal será desarrollada con base al área de ocupación de los 15 individuos registrados para el aprovechamiento. Para ello, se evaluaron los principales impactos negativos de las labores de aprovechamiento forestal, formulando a su vez la propuesta de compensación forestal que comprende el ¿Qué y cuánto compensar?, ¿Dónde compensar? y ¿Cómo compensar?, con el fin de resarcir y retribuir a la comunidad y al entorno natural por los impactos que no pudieron ser evitados, mitigados o corregidos.

## 7.1 EVALUACIÓN DE IMPACTOS AMBIENTALES

El impacto ambiental causado durante las labores de aprovechamiento forestal en el área de intervención del proyecto será moderado, debido a la jerarquía de la mitigación que fue aplicada en los procesos de planificación de cada una de las actividades.

Desde el punto de vista de la prevención se evitó en la medida de lo posible trazar el área de intervención del proyecto en zonas donde no afectará a las coberturas de protección de fuentes hídricas como nacimientos, quebradas, lagos y humedales. Como medidas de mitigación se plantearon una serie de actividades a desarrollar antes del aprovechamiento forestal, con el fin de impactar lo menos posible a la fauna y a la flora remanente. Adicionalmente, como medidas básicas de corrección se plantearon algunas actividades a

desarrollar después del aprovechamiento forestal, tales como el enriquecimiento de la biomasa del suelo de zonas adyacentes con los residuos más importantes del aprovechamiento.

De acuerdo con lo anterior, las principales afectaciones causadas al ambiente se resumen en los impactos que no pueden ser prevenidos, mitigados y corregidos, los cuales son:

- Pérdida de biodiversidad, debido al aprovechamiento de las especies vegetales presentes en el área de intervención del proyecto, así como una alteración de los procesos ecosistémicos en la zona.
- Alteración del paisaje natural, debido a la pérdida de cobertura vegetal, la cual será más notoria en las coberturas naturales del área de intervención.

## 7.2 PROPUESTA DE COMPENSACIÓN

### *7.2.1 ¿Qué y cuánto compensar?*

Será objeto de compensación forestal la cantidad de individuos donde para el caso se registran 15 individuos fustales en al área destinada a la construcción de obras de mitigación a la erosion, dezlisamiento y remoción en masa del terreno asociada al proyecto. Teniendo en cuenta que son árboles aislados dentro de la Tejido urbano continuo, cobertura totalmente antropizada, para lo cual propone un factor de compensación 1:3 por lo que se llevara a cabo el establecimiento de **45 individuos** con una altura mínima de 70 cm; estos serán distribuidos con una densidad de **1111,1 árboles** por hectárea en un sistema de **3X3** metros por lo que el área destinada para cada individuo son 9 $m^2$ con un área total de 405 $m^2$ lo que equivale a 0.0405 hectáreas, además, se incluye el 5% de la reposición. Como compensación por el levantamiento de veda de 1 individuo de la especie caracoli *Anacardium* excelsum, se propone la siembra de **20** individuos de la misma especie con una altura mínima de 70 cm; para un total de **65** individuos de especies nativas. estos serán distribuidos con una densidad de **1111,1 árboles** por hectárea en un sistema de **3X3** metros por lo que el área destinada para cada individuo son 9 $m^2$ con un área total de 585$m^2$ lo que equivale a 0,0585 hectáreas, además, se incluye el 10% de la reposición.

### *7.2.2 ¿Dónde compensar?*

Según el manual de compensaciones del componente biótico, las compensaciones deben dirigirse a conservar áreas ecológicamente equivalentes a las afectadas, en lugares que representen la mejor oportunidad de conservación efectiva, teniendo en cuenta las zonas y subzonas hidrográficas dentro de las cuales se va a desarrollar el proyecto, las áreas de importancia para la conservación y las áreas de interés ecológico. Con base en lo anterior la compensación forestal se realizará en áreas adyacentes y destinadas a la protección fuentes hídricas del predio del desarrollo del proyecto y/o áreas protectoras destinadas por parte de la CDMB o alcaldía municipal.

### 7.2.3 *¿Cómo compensar?*

De acuerdo con el manual de compensaciones del componente biótico el "¿cómo compensar?" debe comprender todas las estrategias para garantizar la permanencia y legalidad de las acciones, a partir de los siguientes cuatro (4) componentes:

- Acciones de compensación: son las actividades de preservación, restauración en sus diferentes enfoques (restauración, rehabilitación y recuperación) y uso sostenible.
- Modos de compensación: Contemplan las alternativas de manejo para la implementación de las acciones de compensación en las áreas definidas para tal fin.
- Mecanismos de implementación y administración del plan de compensación: definen la forma como será realizada la compensación forestal, la cual puede ser directa (realizada por el usuario) o a través de operadores, enmarcados en la normatividad colombiana.
- Formas de presentación e implementación de la compensación: indican la manera en que puede ser presentada la compensación forestal, la cual puede ser individual o agrupada.

De acuerdo con lo anterior, se plantea como acciones de compensación, recuperar y restaurar aquellas zonas dentro de los predios que se encuentran degradadas por la acción antrópica, mediante el establecimiento de especies nativas, con el objetivo de activar la dinámica ecológica, los procesos de sucesión y regeneración natural en la cobertura, generando una estructura boscosa que proteja los suelos de la erosión y contribuya a la regulación del ciclo hidrológico proporcionando hábitat para nuevas especies de flora y fauna.

Las especies que se proponen para el desarrollo de las anteriores acciones de compensación fueron determinadas teniendo en cuenta las características climáticas y altitudinales de la zona de establecimiento, la flora nativa de mayor representatividad del área de influencia biótica del proyecto en términos de abundancia y valor ecológico, y las características fisiológicas de las mismas, con el fin de contribuir a su permanencia en el tiempo y a la restauración del ecosistema. La siguiente tabla presenta las especies propuestas para compensar.

**Tabla 9. Especies propuestas para la compensación forestal**

| Nombre común | Nombre científico |
|---|---|
| Cedro | *Cedrela odorata* |
| Naumo | *Albizia guachapele* |
| Guayacán rosado | *Tabebuia rosea* |
| Guayacan amarillo | *Handroanthus chrysanthus* |
| Frijolito | *Schizolobium parahyba* |
| Gualanday | *Jacaranda caucana* |
| Orejo | *Enterolobium cyclocarpum* |
| Gallinero | *Pithecellobium dulce* |
| Guacimo | *Guazuma ulmifolia* |

Una vez se tenga el permiso de aprovechamiento forestal por parte de las autoridades competentes, se iniciarán las actividades de adecuación del terreno para tal fin, ocupando a los pobladores rurales que tengan conocimiento en el tema, con el fin de generar empleo en la zona. A su vez, se realizará la búsqueda y recolección del material vegetal necesario

Respecto al diseño de establecimiento, las actividades de restauración y recuperación se llevarán a cabo con las especies nativas propuestas que presenten las mejores características de adaptación a suelos perturbados, las cuales serán plantadas en un sistema de espaciamiento 3 x 3, abarcando la totalidad del área a compensar. En cuanto al modo de compensación, este será un acuerdo de conservación con los propietarios, donde se pactará el préstamo de los predios destinados a la conservación del recurso hídrico, para que en él se efectúen las actividades de producción de material vegetal, preservación, enriquecimiento y recuperación de la cobertura vegetal, en pro de un mismo objetivo.

Finalmente, los mecanismos y formas de implementación y administración del plan de compensación forestal se llevarán a cabo de manera directa e individual, es decir, que la empresa se encargará de realizar cada una de las actividades de establecimiento y mantenimiento de la compensación durante un periodo de tres (3) años.

*7.2.3.1 Actividades de establecimiento*

- Adecuación del terreno: Para la preparación del terreno se realizará una socola suave con el fin de eliminar las malezas que pueden llegar a competir con las plántulas, está labor consta de cuatro etapas (socola, recolección, apilado y distribución de residuos en el mismo sector) y se realiza con el fin de facilitar todas las labores de plantación.
- Trazado: Para esta actividad se emplearán cuerdas y cintas métricas como guía para el marcaje del sitio de establecimiento de cada plántula mediante estacas, asegurando que cada surco quede debidamente alineado, teniendo en cuenta los espaciamientos propuestos.
- Ahoyado: Posteriormente a la adecuación del terreno y el trazado, será realizado un repique con el objetivo de aflojar el suelo para el posterior ahoyado, cada hoyo tendrá 30 cm de diámetro por 30 cm de profundidad. Adicionalmente se agregará sustrato para contribuir a un mejor desarrollo de las plántulas.
- Transporte y suministro de las plántulas: El material vegetal será adquirido de viveros forestales los cuales deben estar registrados y certificados por las entidades competentes para tal fin (ICA). Las plántulas deben estar en condiciones óptimas de sanidad, vigor y tener un tamaño de 80 cm de longitud. Las plántulas deberán ir debidamente embolsadas, para que en el transporte desde el vivero hasta los lugares de plantación no sufran daño.
- Plantado: Cada plántula será desprovista de la bolsa antes de ser plantada, asegurándose que las raíces no sufran daños. Estás serán ubicadas de tal forma que no queden torcidas, asegurando a su vez que no queden muy profundas o que sobresalgan de la superficie. Igualmente, al momento del plantado serán adicionados entre 3 y 5 gramos de hidrorretenedor, con el fin de proveer el agua que la planta necesita, principalmente en épocas de verano. Adicionalmente se realizará un inventario de supervivencia o de mortalidad al mes de ser establecida la plantación y en el sistema de tresbolillo, de tal forma que se repongan los individuos que no hayan sobrevivido al establecimiento.
- Fertilización: La primera fertilización se realizará al momento del establecimiento o en su defecto a los diez (10) días de efectuarse esta actividad. Posteriormente, la segunda fertilización se hará a los tres (3) meses y así sucesivamente, de tal forma que cada tres (3) meses durante el primer año y cada seis (6) meses durante el segundo y tercer año se efectúe fertilización, hasta el cumplimiento del periodo establecido previamente.
- Asistencia técnica especializada: Las labores de establecimiento y mantenimiento de la compensación contaran con la asistencia de un profesional con experiencia (ingeniero forestal).

*7.2.3.2 Actividades de mantenimiento*

- Reposición de material vegetal: En los meses posteriores al establecimiento de la plantación y del sistema de tresbolillo es posible que se presente muerte de plántulas, debido a muchos factores que van desde rotura de raíces, hasta falta de riego, entre otras. Por tal motivo es necesario realizar la

reposición del material vegetal con el fin de remplazar las plántulas perdidas, las cuales se encuentran consideradas dentro del 5% de plántulas destinadas por pérdida en el transporte y el plantado. Es importante mencionar que si las pérdidas superan el 3% deberán reponerse lo más rápido posible para recuperar la estructura de la masa vegetal, además de reducir al máximo los factores que mortalidad.

- Manejo fitosanitario: Para el correcto control fitosanitario se realizarán recorridos de manera periódica dentro de la plantación y del tresbolillo, inspeccionando las partes vegetativas de cada plántula, al igual que su vigor, color y desarrollo general. De igual forma se tomarán medidas preventivas para evitar la ocurrencia y propagación de incendios, en caso de que se presenten durante las labores de mantenimiento.
- Desyerbas y limpias: Durante los tres años de mantenimiento de la compensación se deben realizar limpias como mecanismo de mantenimiento y control, con el fin de eliminar las malezas que puedan afectar el correcto desarrollo de las plántulas.

#### 7.2.3.3 *Actividades de control ante las autoridades competentes*

Previo al inicio de las actividades de compensación se le informará a la Autoridad Ambiental de todas las actividades que se van a realizar. Adicionalmente se presentarán informes técnicos de avance semestrales que muestren el cumplimiento de las labores de mantenimiento de la plantación del plan de compensación forestal.

## 7.3 CRONOGRAMA DE LA COMPENSACIÓN FORESTAL

En las siguientes tablas se presentan los tiempos estipulados a invertir en cada una de las actividades de establecimiento, mantenimiento e informes de cumplimiento de la compensación forestal

**Tabla 10. Cronograma general de actividades de establecimiento**

| Actividad | Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 |
|---|---|---|---|
| **Compensación Forestal** | | | |
| Adquisición del material vegetal (Plántulas) | x | | |
| Preparación del terreno (Socola) | x | | |
| Trazado | | x | |
| Ahoyado | | x | |
| Trasporte | | x | |
| Cerramiento Perimetral | | x | |
| Siembra | | x | |
| Reposición | | | x |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Control fitosanitario | | | X |
| Aplicación de fertilizantes | | | X |
| **Informe Generado a CDMB** | | | |
| Informe de actividades del Plan de Compensación | | | X |

**Tabla 11. Cronograma general de actividades de mantenimiento y entrega de informes**

| Actividad | Años | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | | | | 2 | | | | 3 | | | |
| Control fitosanitario | X | X | X | X | | X | | X | | X | | X |
| Aplicación de fertilizantes | X | X | X | X | | X | | X | | X | | X |
| Limpias | X | X | X | X | | X | | X | | X | | X |
| Asistencia Técnica especializada | X | X | X | X | | X | | X | | X | | X |
| Informes Técnicos de Mantenimiento (Semestrales) | X | X | X | X | | X | | X | | X | | X |

## 7.4 COSTOS DE ESTABLECIMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA COMPENSACIÓN FORESTAL

En la siguiente tabla, se presentan los costos totales de las actividades de compensación forestal de 0.0189 hectáreas plantadas con una densidad de 1111,1 árboles por hectárea con un espaciamiento de 3 x 3 m, es decir 21 individuos, además se incluye el 10% de la reposición.

**Tabla 12. Presupuesto del plan de compensación**

| Actividad | Insumo | Periodos | Cantidad | cantidad total | Valor Unitario $ | valor total $ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Predio** | Consecución, firma de acuerdo y entrega de informe de proposicion del predio | 1 | 1 | 1 | $ 1.000.000,00 | $1.000.000 |
| **Insentivo al propietario (Posible u opcinal)** | Donacion dematerial vegetal para la implementacion de sistema productivo | 1 | 100 | 100 | $ 7.000,00 | $700.000 |
| **Suelos** | Estudio de suelos basico | 1 | 1 | 1 | $ 600.000,00 | $600.000 |
| **Aislamiento** | Postes de concreto | 1 | 40 | 40 | $ 40.000,00 | $1.600.000 |
| | Alambre de puas-rollo | 1 | 2 | 2 | $ 180.000,00 | $360.000 |
| | alambre lizo acero inoxidable-kg | 1 | 5 | 5 | $ 12.000,00 | $60.000 |
| | Concreto para Hincar los postes-m3 | 1 | 1 | 1 | $ 700.000,00 | $700.000 |
| Mano de obra no calificada | ahoyado-Hincado | 1 | 2 | 2 | $ 60.000,00 | $120.000 |

**Tabla 12. Presupuesto del plan de compensación**

| Actividad | Insumo | Periodos | Cantidad | cantidad total | Valor Unitario $ | valor total $ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Alambrado | 1 | 2 | 2 | $ 60.000,00 | $120.000 |
| **Siembra** | Plantulas | 1 | 65 | 65 | $10.000 | $650.000 |
| 10% resiembra | Plantulas | 1 | 6,5 | 6,5 | $10.000 | $65.000 |
| Mano de obra no calificada | ahoyado-Jornales | 1 | 2 | 2 | $60.000 | $120.000 |
| | plateo-Jornales | 1 | 2 | 2 | $60.000 | $120.000 |
| | siembra-Jornales | 1 | 2 | 2 | $60.000 | $120.000 |
| | Mantenimiento-Jornales | 1 | 2 | 2 | $60.000 | $120.000 |
| Abono | Inorganico triple 15 | 1 | 0,15 | 0,15 | $300.000 | $45.000 |
| | Organico | 1 | 15 | 15 | $30.000 | $450.000 |
| Mano de obra calificada | coordinacion | 1 | 1 | 1 | $3.000.000 | $3.000.000 |
| Transporte | camioneta | 1 | 1 | 1 | $1.000.000 | $1.000.000 |
| **Mantenimiento primer año** | | | | | | |
| Mano de obra no calificada | Plateo-Jornales | 3 | 2 | 6 | $60.000 | $360.000 |
| | abonado-Jornales | 3 | 2 | 6 | $60.000 | $360.000 |
| | riego 2 veces por semana en periodos de sequia-jornal | 3 | 2 | 6 | $60.000 | $360.000 |
| | podas-Jornales | 3 | 2 | 6 | $60.000 | $360.000 |
| abono | Inorganico triple 15-Bulto | 3 | 0,15 | 0,45 | $300.000 | $135.000 |
| control de plagas y enfermedades | | 3 | 2 | 6 | $60.000 | $360.000 |
| Mano de obra calificada | coordinacion | 3 | 1 | 3 | $2.000.000 | $6.000.000 |
| Logistica | Trasporte, herramienta, demas | 3 | 1 | 3 | $1.000.000 | $3.000.000 |
| **Mantenimiento segundo año** | | | | | | |
| Mano de obra no calificada | Plateo-Jornales | 2 | 2 | 4 | $60.000 | $240.000 |
| | abonado-Jornales | 2 | 2 | 4 | $60.000 | $240.000 |
| | riego 2 veces por semana en periodos de sequia-jornal | 2 | 2 | 4 | $60.000 | $240.000 |
| | podas-Jornales | 2 | 2 | 4 | $60.000 | $240.000 |
| abono | Inorganico triple 15-Bulto | 2 | 0,15 | 0,3 | $300.000 | $90.000 |
| control de plagas y enfermedades | | 2 | 2 | 4 | $60.000 | $240.000 |
| Mano de obra calificada | coordinacion | 2 | 1 | 2 | $2.000.000 | $4.000.000 |
| Logistica | Trasporte, herramienta, demas | 2 | 1 | 2 | $1.000.000 | $2.000.000 |
| **Mantenimiento tercer año** | | | | | | |
| Mano de obra no calificada | Plateo-Jornales | 2 | 2 | 4 | $60.000 | $240.000 |
| | abonado-Jornales | 2 | 2 | 4 | $60.000 | $240.000 |
| | riego 2 veces por semana en periodos de sequia-jornal | 2 | 2 | 4 | $60.000 | $240.000 |
| | podas-Jornales | 2 | 2 | 4 | $60.000 | $240.000 |
| abono | Inorganico triple 15-Bulto | 2 | 0,15 | 0,3 | $300.000 | $90.000 |
| control de plagas y enfermedades | | 2 | 2 | 4 | $60.000 | $240.000 |
| Mano de obra calificada | coordinacion | 2 | 1 | 2 | $2.000.000 | $4.000.000 |
| Logistica | Trasporte, herramienta, demas | 2 | 1 | 2 | $1.000.000 | $2.000.000 |

**Tabla 12. Presupuesto del plan de compensación**

| Actividad | Insumo | Periodos | Cantidad | cantidad total | Valor Unitario $ | valor total $ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SUBTOTAL $ | | | | | | $36.465.000 |

# 8 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En el área de intervención de la ampliación del proyectro "**CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTRO ABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA SANTANDER (RA-OBRA-02).**", la masa forestal presenta un volumen total de 11,049 $m^3$, de los cuales 2,755 $m^3$ corresponden al volumen comercial, la biomasa por razón de 6524,289 kg y carbono por 2485,93 kg, proveniente de 15 individuos correspondientes a 8 especies, el aprovechamiento tiene un costo de costo de 6 millones seiscientos mil pesos ($ 6.600.000) moneda corriente colombiana a la fecha.

La propuesta de compensación forestal corresponderá a la siembra de 65 plántulas de las cuales 20 corresponden al levantamiento de veda de un 1 individuo de la especie *Anacardium excelsum* (Caracoli), con el fin de contribuir a la conservación y restauración de áreas afectadas, representando una oportunidad para resarcir los impactos derivados del aprovechamiento forestal.

Es importante tener en cuenta que no se podrán iniciar labores de aprovechamiento forestal sin la autorización correspondiente de la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga (CDMB) o hasta cuando se pronuncie de forma favorable al proyecto.

Las actividades de aprovechamiento y compensación forestal deberán ser realizadas de conformidad con los parámetros técnicos establecidos en este documento, una vez la autoridad ambiental genere la correspondiente resolución de autorización.

# 9 BIBLIOGRAFÍA

CITES. (2022). *Checklist of CITES Species*. Obtenido de https://checklist.cites.org/#/en

FAO. (1996). *Código modelo de practicas de aprovechamiento forestal de la FAO*. Obtenido de http://www.fao.org/3/v6530s/v6530s00.htm#Contents

FAO. (1998). *Volumen y Biomasa*. Obtenido de http://www.fao.org/3/ae218s/AE218S06.htm

IUCN. (2022). *The IUCN Red List of Threatened Species*. Obtenido de https://www.iucnredlist.org/

López, A. M., Barrios, A., Nieto, V., & Trincado, G. (2011). *Monitoreo y modelamiento del crecimiento para el manejo de plantaciones forestales comerciales*. Bogotá, D.C.

MINAMBIENTE. (2002). *Guias técnicas para la ordenación y el manejo de bosques naturales*. Bogotá, D.C.: Gente nueva.

MINAMBIENTE. (2017). *Resolución 1912, Listado de especies silvestres amenazadas de la diversidad biológica colombiana continental y marino costera que se encuentran en el territorio nacional*. Bogotá, D.C.

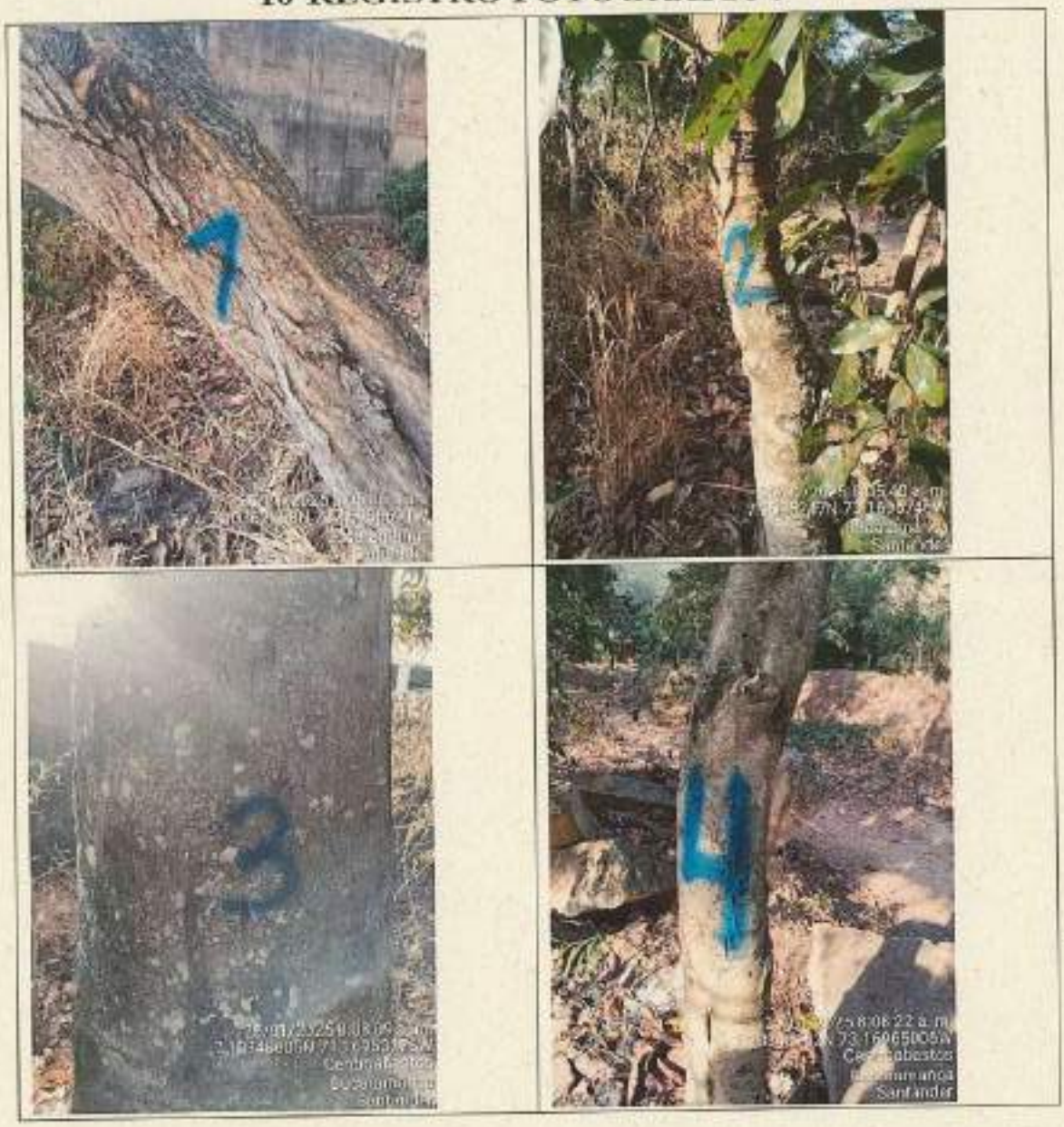
The Plant List. (2022). *The Plant List, is a working list of all known plant species*. Obtenido de http://www.theplantlist.org/

Tropicos. (2022). *The Tropicos database links over 1.33M scientific names with over 4.87M specimens and over 685K digital images. The data includes over 150K references from over 52.6K publications offered as a free service to the world's scientific community*. Obtenido de https://www.tropicos.org/home

UPME. (2021). *Proyecciób̀n Demanada Energia Eléctrica y Gas Natural 2021 - 2035*. Bogotá DC: Unidad de Planeación Minero Energética.

Yepes, A., Navarrete, D., D. A., Phillips, J., Cabrera, K., Álvarez, E., . . . IDEAM. (2011). *Protocolo para la estimación nacional y subnacional de biomasa - carbono en Colombia. Instituto de Hidrología, Meteorología, y Estu- dios Ambientales-IDEAM*. (A. Duque, A. Yepes, D. Navarrete, & P. Juan, Edits.) Bogotá D.C., Colombia. 162 p., Cundinamarca, Colombia.

# 10 REGISTRO FOTOGRÁFICO




5
6


25/01/2025 8:10:43 a. m.
7.10340507N 73.16963807W
Bucaramanga
Santander
25/01/2025 8:18:43 a.m.
7.10339245N 73.16978254W
Vía Girón
Bucaramanga
Santander




13
14


15


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.101.597.782
MEDINA REATIGA
OSCAR FABRICIO

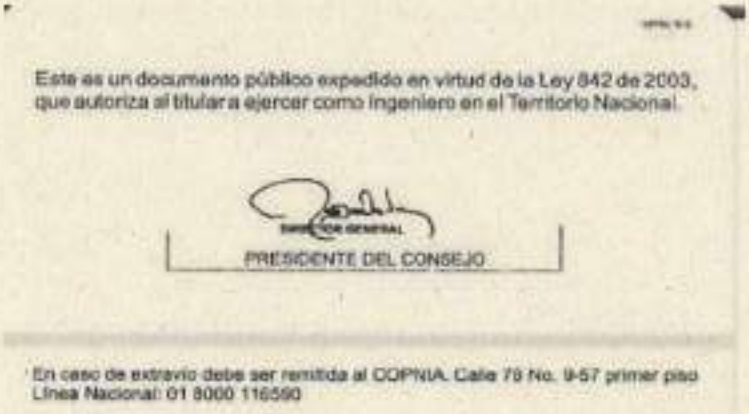

FECHA DE NACIMIENTO 13-DIC-1993
SAN ANDRES
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
12-ENE-2012 SAN ANDRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL



COPNIA

Matrícula Profesional No.
**68266-370067 STD**
Fecha de Expedición: **05/10/2017**

Nombre:
**OSCAR FABRICIO**
**MEDINA REATIGA**
Identificación:
**C.C. 1101597782**
Profesión:
**INGENIERO FORESTAL**
Institución:
**UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER**



Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003, que autoriza al titular a ejercer como ingeniero en el Territorio Nacional.

DIRECTOR GENERAL
PRESIDENTE DEL CONSEJO

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA. Calle 79 No. 9-57 primer piso
Línea Nacional: 01 8000 116590

OSCAR FABRICIO MEDINA REATIGA

**Ingeniero forestal**
**Especialista en geotecnia ambiental**
**T.P 68266-370067 STD**

# ANEXO No. 7: INFORME SST.

# "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION DE LA AMENAZA POR INUNDACION PARA LA REHABILITACION Y RECUPERACION DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR DE CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02)"

CONSORCIO CAUCE

## INFORME SST N° 05

## CONTRATO 210.15410-6 DE 2024

ELABORADO POR:
PROFESIONAL SST

PERIODO DEL INFORME
DEL 01 AL 31 DE ENERO DE 2025

Tabla de contenido

1. INTRODUCCIÓN....3
2. OBJETIVOS DEL INFORME....4
2.1 OBJETIVO GENERAL....4
2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS....4
3. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO....5
4. RELACIÓN DE PERSONAL Y NOVEDADES....6
4.1 PERSONAL....6
4.2 NOVEDADES DE INGRESO....8
4.3 MAQUINARIA Y EQUIPOS....6
5. PARTICIPACIÓN Y CONSULTA....11
5.1 COMITÉ PARITARIO (COPASST)....6
5.2 COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL....11
5.3 REPORTE DE ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS. (RACI)....12
6. ENTREGA Y/O REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL....12
7. PROCESOS DE FORMACIÓN....12
8. INSPECCIONES DE SEGURIDAD....12
9. GESTIÓN DE LOS PELIGROS Y RIESGOS....13
9.1 MEDIDAS PREVENTIVAS....13
10. REPORTE DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO....13
11. CONCLUSIONES....11

## 1. INTRODUCCIÓN

El presente documento describe la gestión en Seguridad y Salud en el trabajo del proyecto **"CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION DE LA AMENAZA POR INUNDACION PARA LA REHABILITACION Y RECUPERACION DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR DE CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02)"** en el periodo comprendido entre el **01 al 31 de enero de 2025;** en el mismo se reflejan y relacionan actividades ejecutadas, registros fotográficos y evidencias necesarias para respaldar la conformidad del sistema de Gestión SST en el marco de la prevención de riesgos, cumplimiento legal y contractual aplicables.

La estructura del informe esta direccionada desde un objetivo general y el cumplimiento de cada uno de los objetivos específicos descritos en el mismo, dentro de los cuales se podrá encontrar la relación del personal disponible para la ejecución del proyecto, rotación durante el periodo, conformación de los diferentes comités, mecanismos de participación y consulta dirigidos hacia la prevención de riesgos laborales, entre otros mecanismos necesarios para el eficaz desempeño de las actividades realizadas y registros de afiliación a seguridad social de la población trabajadora.

Comprometidos con el bienestar de la población trabajadora y la prevención continua de riesgos y accidentes laborales, presentamos este documento para que sea un soporte y ayuda para verificar el cumplimiento del plan de trabajo direccionado desde el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

## 2. OBJETIVOS DEL INFORME.

### 2.1 OBJETIVO GENERAL

Soportar la ejecución de actividades y cumplimiento del plan de trabajo del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud el trabajo del proyecto **"CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION DE LA AMENAZA POR INUNDACION PARA LA REHABILITACION Y RECUPERACION DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR DE CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02)"** por medio de fotografías, actas, soportes y otros asociados al mejoramiento de la calidad de vida de la población trabajadora.

### 2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Presentar los soportes de inducción y/o re inducción, competencia de trabajo seguro en alturas y seguridad social vigente de toda la población trabajadora del proyecto
- Describir las actividades desarrolladas en los diferentes comités y demás mecanismos de participación y consulta en materia de Seguridad y salud en el trabajo.
- Soportar la entrega de elementos de protección personal especifico y acordes a los factores de riesgos expuestos, suministrados a los trabajadores involucrados en el proyecto.
- Comunicar el avance y ejecución de las actividades del Sistema de seguridad y salud en el trabajo.
- Establecer medidas de control preventivas con el fin de mitigar y minimizar los riesgos potenciales que pueden generar accidentes de trabajo o enfermedades laborales a los trabajadores.
- Sensibilización a los trabajadores del contrato en mención la importancia de mantener ambientes y conductas de trabajo seguro.
- Establecer lineamientos técnicos para el desarrollo de las actividades y la correcta ejecución.

## 3. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO

| | |
|---|---|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | CONSORCIO CAUCE |
| NIT | 901.855.851-1 |
| REP. LEGAL | JULIAN ANDRES SERRANO GOMEZ |
| CONTRATO | No 210-15410-6 |
| OBJETO DEL CONTRATO | "CONSTRUCCION DE OBRAS DE MITIGACION DE LA AMENAZA POR INUNDACION PARA LA REHABILITACION Y RECUPERACION DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR DE CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02)" |
| DIRECCIÓN | Centro industrial logistico San Jorge Bodega 16 |
| TELÉFONO | 607-6139848 |
| MUNICIPIO | GIRÓN |
| CLASE DE RIESGO | V |
| | Actividad económica: construcción de obras de ingeniería civil incluye solamente a empresas dedicadas a el montaje y/o reparación de oleoductos |

## 4. RELACIÓN DE PERSONAL Y NOVEDADES.

En este numeral se presentan las relaciones del personal disponible, novedades de ingreso y retiro del personal dispuesto para la ejecución del proyecto en el periodo de tiempo descrito para el presente informe.

### 4.1 PERSONAL

A continuación, se presenta el personal disponible para la ejecución del proyecto

**Tabla No. 1. Personal**

| PERSONAL CONTRACTUAL | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO: Del 1 al 31 de enero de 2025 | | | | | | | |
| CONTRATISTA: CONSORCIO CAUCE | | | | | | | |
| **NOMBRE COMPLETO** | **CC** | **CARGO** | **FECHA DE INGRESO** | **ARL** | **EPS** | **AFP** | **CCF** |
| Julián Andrés Serrano Gómez | 13870690 | Director Obra | 06/09/2024 | Axa Colpatria | Sanitas | Colpensiones | Comfenalco |
| Víctor Julio Gamboa | 91265828 | Profesional Hidráulico | 02/01/2025 | Axa Colpatria | Nueva EPS | Colpensiones | Comfenalco |
| William Eduardo Cortes | 91278912 | Asesor Geotecnia | 06/09/2024 | Axa Colpatria | Sura | Porvenir | Comfenalco |
| Lissette Ximena Niño | 63395720 | Asesor Ambiental | 06/09/2024 | Axa Colpatria | Sura | Colpensiones | Comfenalco |
| Andrés Leonardo Lasso Aguirre | 80187378 | Implementación Programa De Gerencia De Proyectos | 01/12/2024 | Axa Colpatria | Sura | Colpensiones | Comfenalco |
| Mayra Alejandra Quintero | 1095831315 | Ing. residente Auxiliar | 10/10/2024 | Axa Colpatria | Sura | Porvenir | Comfenalco |
| Sergio Toloza Sánchez | 1099622160 | Ayudante | 02/10/2024 | Axa Colpatria | Salud Total | Porvenir | Comfenalco |
| Uriel Alonso Rivera Barajas | 1102383610 | Ayudante | 04/10/2024 | Axa Colpatria | Nueva EPS | Colpensiones | Comfenalco |
| Juan De Dios García Sanabria | 91079903 | Maestro | 02/10/2024 | Axa Colpatria | Salud Total | Porvenir | Comfenalco |
| Víctor Manuel Trujillo Arias | 91250524 | Ayudante | 02/10/2024 | Axa Colpatria | Salud Total | Colpensiones | Comfenalco |
| Freddy Fuentes Gil | 91272408 | Almacenista | 06/09/2024 | Axa Colpatria | Sanitas | N/A | Comfenalco |
| **TOTAL, TRABAJADORES** | | | | | **11** | | |

| **CONTRATISTA: MAQUINOBRAS DE COLOMBIA** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **PERIODO: Del 1 al 31 de enero de 2025** | | | | | | | |
| **NOMBRE COMPLETO** | **CC** | **CARGO** | **FECHA DE INGRESO** | **ARL** | **EPS** | **AFP** | **CCF** |
| Diego Antonio López Santamaria | 13862051 | Residente Obra | 02/01/2025 | Axa Colpatria | Sanitas | Porvenir | Comfenalco |
| José Orlando Alba | 91499520 | Profesional SST | 07/01/2025 | Axa Colpatria | Coosalud | Protección | Comfenalco |
| Edgar Iván Palomino | 1098636620 | Topógrafo | 06/09/2024 | Axa Colpatria | Sura | Colfondos | Comfenalco |
| Freddy Alexander Galvis | 1095909154 | Operador | 07/01/2025 | Axa Colpatria | Salud Total | Porvenir | Comfenalco |
| Santiago Serrano Trujillo | 109882260 | Auxiliar De Ingeniería | 05/11/2024 | Axa Colpatria | Sanitas | Porvenir | Comfenalco |
| Mauricio Andrés Becerra Ortiz | 1063562221 | Operador | 07/01/2025 | Axa Colpatria | Sura | Protección | Comfenalco |
| Jesús Alberto Medrano | 1037479814 | Operador | 07/01/2025 | Axa Colpatria | Salud Total | Porvenir | Comfenalco |
| **TOTAL, TRABAJADORES** | | | | | **7** | | |

| **SUBCONTRATISTA: LERMA CONSTRUCCIONES SAS** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **PERIODO: Del 1 al 31 de enero de 2025** | | | | | | | |
| **NOMBRE COMPLETO** | **CC** | **CARGO** | **FECHA DE INGRESO** | **ARL** | **EPS** | **AFP** | **CCF** |
| Uriel Quintero | 12502397 | Maestro | 07/01/2025 | Axa Colpatria | Nueva EPS | Protección | Cajasan |
| Luis Adrián Rey Pereira | 91298926 | Ayudante | 07/01/2025 | Axa Colpatria | Salud Total | Protección | Cajasan |
| Michael Yesid Jaimes | 1005372355 | Oficial | 07/01/2025 | Axa Colpatria | Coosalud movilidad | Porvenir | Cajasan |
| Keiver Daniel Rojas | 5472000 | Ayudante | 07/01/2025 | Axa Colpatria | Coosalud movilidad | NA | Cajasan |
| Jonatan Mendoza | 1002320001 | Oficial | 07/01/2025 | Axa Colpatria | Salud Total | Porvenir | Cajasan |
| Jesús Alberto Araque | 1098786700 | Oficial | 07/01/2025 | Axa Colpatria | Salud Total | Porvenir | Cajasan |
| Cristian Fabian Maldonado | 1005448149 | Oficial | 07/01/2025 | Axa Colpatria | Coosalud movilidad | Porvenir | Cajasan |
| Deibys Gonzalo Echeverria | 5073350 | Oficial | 13/01/2025 | Axa Colpatria | Coosalud movilidad | NA | Cajasan |
| Junior Antonio Gómez | 1005330486 | Ayudante | 13/01/2025 | Axa Colpatria | Salud Total | Colpensiones | Cajasan |
| Enderbi Alexander Salazar | 5688268 | Ayudante | 13/01/2025 | Axa Colpatria | Nueva EPS Movilidad | NA | Cajasan |
| **TOTAL, TRABAJADORES SUBCONTRATISTA** | | | | | 10 | | |

| SUBCONTRATISTA: PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCCIONES S.A.S | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO: Del 1 al 31 de enero de 2025 | | | | | | | |
| NOMBRE COMPLETO | CC | CARGO | FECHA DE INGRESO | ARL | EPS | AFP | CCF |
| Geraldine Patiño | 1098739437 | SST | 10/12/2024 | Sura | Salud Total | Porvenir | Cajasan |
| Luis Fernando Jiménez | 12502397 | Maestro | 07/01/2025 | Sura | Salud Total | Porvenir | Cajasan |
| Duván Yesid Cárdenas Manilla | 1100896238 | Oficial | 07/01/2025 | Sura | Nueva EPS | Porvenir | Cajasan |
| John Jairo Cárdenas Manilla | 1095936735 | Oficial | 07/01/2025 | Sura | Salud Total | Porvenir | Cajasan |
| Joam Camilo Cárdenas | 1100888009 | Oficial | 07/01/2025 | Sura | Salud Total | Porvenir | Cajasan |
| Diego Alejandro Galvis | 1098506084 | Ayudante | 07/01/2025 | Sura | Coosalud | Porvenir | Cajasan |
| Fernando Campo | 1065879584 | Oficial | 07/01/2025 | Sura | Salud Total | Porvenir | Cajasan |
| Juan Pablo Suárez | 13861583 | Oficial | 07/01/2025 | Sura | Nueva EPS | Porvenir | Cajasan |
| John René Cárdenas | 91464275 | Oficial | 08/01/2025 | Sura | Nueva EPS | Porvenir | Cajasan |
| Robinson Triana | 91505186 | Oficial | 08/01/2025 | Sura | Salud total | Porvenir | Cajasan |
| Hugo Leyder Ariza | 1098744820 | Oficial | 09/01/2025 | Sura | Salud Total | Porvenir | Cajasan |
| Julios Erasmo Trejos | 1087986614 | Ayudante | 08/01/2025 | Sura | Salud Total | Porvenir | Cajasan |
| Johan Camilo Sánchez | 1098635374 | Ayudante | 08/01/2025 | Sura | Salud total | Porvenir | Cajasan |
| TOTAL, TRABAJADORES SUBCONTRATISTA | | | | | 13 | | |
| TOTAL, TRABAJADORES EN OBRA | | | | | 41 | | |

Para la ejecución de la obra se cuenta con personal de mano de obra calificado y no calificado. Todos se encuentran afiliados a ARL, EPS, AFP, conforme a las disposiciones laborales aplicables.

Ver anexo N° 1. Afiliaciones y/o seguridad social.

## 4.2 NOVEDADES DE INGRESO.

A continuación, se presentan ingresos en el periodo que corresponde al presente informe por parte del contratista y personal aliado al proyecto.

**Tabla No. 2. Novedades de ingreso de personal**

| NOVEDADES DE INGRESO | | | |
|---|---|---|---|
| PERIODO: del 1 al 31 de enero de 2025 | | | |
| CONTRATISTA: CONSORCIO CAUCE | | | |
| NOMBRE COMPLETO | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN | CARGO | FECHA DE INGRESO |
| NA | NA | NA | NA |
| **CONTRATISTA: MAQUINOBRAS DE COLOMBIA S.A.S** | | | |
| Diego Antonio López Santamaria | 13862051 | Residente Obra | 02/01/2025 |
| José Orlando Alba | 91499520 | Profesional SST | 07/01/2026 |
| Freddy Alexander Galvis | 1095909154 | Operador | 07/01/2025 |
| Mauricio Andrés Becerra Ortiz | 1063562221 | Operador | 07/01/2025 |
| Victor Julio Gamboa | 91285828 | Profesional Hidráulico | 02/01/2025 |
| Jesús Alberto Medrano | 1037479814 | Operador | 07/01/2025 |
| **SUBCONTRATISTA: LERMA CONSTRUCCIONES S.A.S** | | | |
| Luis Adrián Rey Pereira | 91298026 | Ayudante de obra | 07/01/2025 |
| Uriel Quintero | 12502397 | Maestro | 07/01/2025 |
| Michael Yesid Jaimes | 1005372358 | Oficial | 07/01/2025 |
| Kelver Daniel Rojas | 5472000 | Ayudante | 07/01/2025 |
| Jonatan Mendoza | 1002320001 | Oficial | 07/01/2025 |
| Jesús Alberto Araque | 1096788700 | Oficial | 07/01/2025 |
| Cristian Fabian Maldonado | 1005446149 | Oficial | 07/01/2025 |
| Delbys Gonzalo Echeverria | 5073350 | Oficial | 13/01/2025 |
| Junior Antonio Gómez | 1005336488 | Ayudante | 13/01/2025 |
| Endarbi Alexander Salazar | 5088258 | Ayudante | 13/01/2025 |
| **SUBCONTRATISTA: PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCCIONES S.A.S** | | | |
| Luis Fernando Jiménez | 12.502.397 | Maestro | 07/01/2025 |
| Duván Yesid Cárdenas Mantilla | 1.100.896.238 | Oficial | 07/01/2025 |
| John Jairo Cárdenas Mantilla | 1.095.936.735 | Oficial | 07/01/2025 |
| Joam Camilo Cárdenas | 1.100.888.009 | Oficial | 07/01/2025 |
| Diego Alejandro Galvis | 1.098.506.084 | Ayudante | 07/01/2025 |
| Fernando Campo | 1.065.879.584 | Oficial | 07/01/2025 |
| Juan Pablo Suárez | 13.861.583 | Oficial | 07/01/2025 |
| John René Cárdenas | 91464275 | Oficial | 08/01/2025 |
| Robinson Triana | 91508198 | Oficial | 08/01/2025 |
| Hugo Leyder Ariza | 1098744830 | Oficial | 08/01/2025 |
| Julio Erasmo Trejos | 1087986614 | Ayudante | 08/01/2025 |
| Johan Camilo Sánchez | 1098835374 | Ayudante | 08/01/2025 |

Ver anexo N° 2. Documentos de ingreso

### 4.3 NOVEDADES DE RETIRO

Durante el periodo del informe se presentaron las siguientes novedades de retiro.

| NOVEDADES DE RETIRO | | |
|---|---|---|
| PERIODO: del 1 al 31 de enero de 2025 | | |
| CONTRATISTA: CONSORCIO CAUCE | | |
| NOMBRE COMPLETO | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | FECHA DE RETIRO |
| NA | NA | NA |
| CONTRATISTA: MAQUINOBRAS DE COLOMBIA S.A.S. | | |
| NA | NA | NA |
| SUBCONTRATISTA: LERMA CONSTRUCCIONES S.A.S. | | |
| Keiver Daniel Rojas | 5472000 | 13/01/2025 |
| Junior Antonio Gómez | 1005330486 | 15/01/2025 |
| Enderbi Alexander Salazar | 5668268 | 15/01/2025 |
| Jesús Alberto Araque | 1098788700 | 13/01/2025 |
| Cristian Fabian Maldonado | 1005448149 | 13/01/2025 |

Ver anexo N° 3. Documentos de retiro

### 4.4 NOVEDADES DE TRASLADO

Durante el periodo del informe en mención no se presentaron novedades de traslado de personal.

| NOVEDADES DE TRASLADO | | | |
|---|---|---|---|
| PERIODO: del 1 al 31 de enero de 2025 | | | |
| SUBCONTRATISTA: LERMA CONSTRUCCIONES S.A.S. | | | |
| NOMBRE COMPLETO | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CARGO | FECHA DE TRASLADO |
| NA | NA | NA | NA |

### 4.5 MAQUINARIA Y/O EQUIPOS.

Para el desarrollo de las actividades de este periodo se relaciona el equipo mínimo requerido.

**Tabla No 3. Personal rotativo**

| PLACA | SOAT | FECHA VIGENTE DE SOAT | RTM | FECHA RTM | CONDUCTOR |
|---|---|---|---|---|---|
| MDF180 | 16651502356600 | 10/01/2026 | 174585336 | 17/07/2025 | Cesar Augusto Parra Cabrera |
| TTW843 | 9310009608002 | 31/10/2025 | 177552748 | 30/11/2025 | Rubén Darío Delgado Palacio |
| WFD114 | 9310013958601 | 31/05/2025 | 176858370 | 13/09/2025 | Sergio Andrés Porras Villamizar |
| NEB723 | 16651501719700 | 27/07/2025 | 174523600 | 14/07/2025 | Julio García |
| ISJ056 | 16651501743890 | 27/07/2025 | 174768405 | 25/07/2025 | Fernando Roa |

Ver anexo N° 4. Documentos personal rotativo

**Tabla No. 4. Relación Maquinaria**

| PLACA | MARCA | MODELO | No SERIE | MOTOR | OPERADOR |
|---|---|---|---|---|---|
| RETROEXCAVADORA | DOOSAN | 2019 | DHKCEBAACCK0022218 | DB58TIS936644EN | Freddy Alexander Galvis |
| RETROEXCAVADORA | DOOSAN | 2018 | DHKCEBACAJ0020617 | DB58TIS631003EN | Mauricio Andrés Becerra |
| MINICARGADOR | BOBCAT | 2016 | AZNB11081 | 8GE4564 | Oscar Julián Palomino Duarte |
| RETROEXACAVADORA | CATERPILLAR | 2018 | CAT420FELBS00349 | G4D56404 | Jesús Alberto Medrano |

Ver anexo N° 5. Documentos maquinaria

## 5. PARTICIPACIÓN Y CONSULTA.

Dentro de los mecanismos de participación y consulta se encuentra el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el trabajo COPASST o Vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo, el comité de convivencia laboral CCL y mecanismos de notificación de riesgos por parte de la población trabajadora; en este numeral se describen las diferentes actividades desarrolladas.

### 5.1 COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO O VIGÍA SST.

Para el informe en mención y dando cumplimiento a la Resolución 2013 de 1986, modificada por el Decreto 1295 de 1994 y el Decreto 1072 de 2015, se realizó reunión del vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo. Se adjunta acta realizada el día 27 de enero de 2025.

Ver anexo No 6. Acta vigía SST.

### 5.2 COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

En el presente informe no se adjunta acta de reunión del comité de convivencia laboral, ya que la última reunión se llevó a cabo el día 29 de septiembre de 2024 y de acuerdo a su frecuencia de reunión trimestral, se encuentra programada para el mes de marzo de 2025.

### 5.3 REPORTE DE ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS. (RACI)

Durante el periodo en reporte no se presentaron situaciones para reporte por parte de la población trabajadora los siguientes RACI.

## 6. ENTREGA Y/O REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

Es responsabilidad del empleador el suministro de los elementos de protección individual y dotación para la ejecución de las actividades de manera segura y de acuerdo a los perfiles del personal y las exigencias de las tareas a ejecutar, se realizó entrega de los elementos de protección de acuerdo a la vida útil del EPP y la necesidad del trabajador, a su vez se realizaron inspecciones periódicas de estos elementos con el fin de tener abastecido al personal.

**Tabla 5. Entrega de dotación y EPP**

| ACTIVIDAD DESARROLLADA | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD |
|---|---|
| Revisión de elementos de protección personal | De acuerdo a la necesidad y desgaste normal de los elementos de protección, se realizó reposición de los mismos. |

Ver anexo No 7. Registros de entrega de elementos de protección personal

## 7. PROCESOS DE FORMACIÓN.

La formación es una estrategia indispensable para alcanzar los objetivos propuestos en el SGSST. Mediante estas se pretende lograr que todos los trabajadores involucrados en este proyecto, de todos los niveles, adquieran los conocimientos, actitudes y prácticas necesarios para generar ambientes de trabajos sanos, seguro y confortable.

**Tabla N° 6. Capacitaciones SST en el periodo**

| CAPACITACIONES | | |
|---|---|---|
| ITEM | FECHA | TEMA |
| 1 | 15/01/2025 | Uso seguro de herramientas manuales y equipos portátiles |
| 2 | 29/01/2025 | Cuidado de las manos |

Ver anexo No 8. Registro de asistencia a capacitaciones.

## 8. INSPECCIONES DE SEGURIDAD

Una de las herramientas más utilizadas para identificar peligros, para posteriormente ser evaluados, son las Inspecciones a sitios de trabajo, pues determinan el tipo de peligro al que está expuesto el trabajador en su área, constituye una prueba real de las condiciones laborales ya que se basa en la verificación de las diferentes zonas con las cuales tiene contacto el trabajador, además permite encontrar las fallas que pueden acarrear algún tipo de accidente y los posibles causales de enfermedad laboral.

**Tabla 7. Inspecciones de seguridad realizadas en el periodo**

| INSPECCIÓN DESARROLLADA | FECHA DE INSPECCIÓN |
|---|---|
| Inspección de Elementos de Protección Personal | 15/01/2025 |
| Inspección Locativa de Obra | 22/01/2025 |
| Inspección de botiquín y camilla | 21/01/2025 |
| Inspección de extintores | 21/01/2025 |

Ver anexo N° 9. Registro de inspecciones

## 9. GESTIÓN DE LOS PELIGROS Y RIESGOS.

La gestión de los riesgos peligros prioritarios en el trabajo requiere mecanismos de prevención adicionales que permitan la gestión adecuada del riesgo, permitiendo ambientes de trabajo más seguros, en este numeral se relacionan las gestiones desarrolladas.

### 9.1 MEDIDAS PREVENTIVAS.

**Tabla No. 8. Medidas preventivas adoptadas en el periodo**

| PELIGRO | GESTIÓN DE LOS PELIGROS | FECHA (S) DE REALIZACIÓN. |
|---|---|---|
| - Caídas, golpes, heridas. | - Inducción y/o reinducción en SST<br>- Charlas de seguridad<br>- Señalización y demarcación en áreas de trabajo | Del 01 al 31 de enero del 2025 |

Ver anexo N° 10. Registro Fotográfico.

## 10. REPORTE DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO

Se hace relación al número de incidentes/accidentes/enfermedad laboral registrados en el espacio del informe que sea por causa u ocasión de las labores desempeñadas dentro del área de trabajo o encomendadas por personal supervisor o subcontratista. Dentro del presente informe se presenta la relación del número de eventos presentados, la gestión y plan de trabajo se anexará dentro de las investigaciones pertinentes.

Para el periodo que corresponde al presente informe no se presentaron eventos relacionados con accidentes de trabajo.

**Tabla No. 10. Consolidado de incidentes y/o accidentes:**

| V | MES | N° AT | | | N° TRABAJ | DIAS INCAPACIDAD | DIAS CARGADOS | TOTAL DIAS TRANSCURRIDOS | TOTAL HORAS LABORADAS | HORAS HOMBRE TRABAJADAS | INDICES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | D | O | TOTAL | | | | | | | MES | D | IF | TASA | IS |
| 1 | ene-24 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 31 | 0 | 3100 | ene-24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2 | feb-24 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 28 | 0 | 2800 | ene-24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3 | mar-24 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 31 | 0 | 3100 | feb-24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4 | abr-24 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 30 | 0 | 3000 | abr-24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5 | may-24 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 31 | 0 | 3100 | may-24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | TOTAL | 0 | 0 | 0 | 50,0 | 0,0 | 0,0 | 151 | 0,0 | 15100,0 | TOTAL | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Imagen 1. Distribución del índice de frecuencia



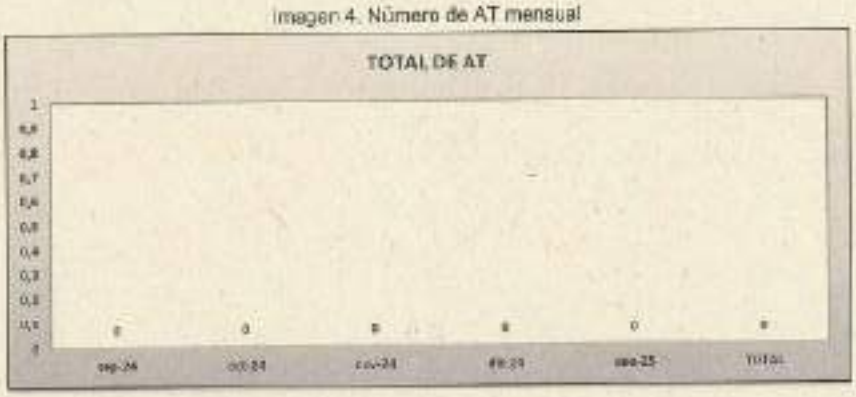

Imagen 2. Tasa de accidentalidad




Imagen 3. Número de trabajadores mensual




Imagen 4. Número de AT mensual



# ANEXO N° 1
# AFILIACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL

Simple

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| Nit de comercio Operador de Información | 900097333-0 |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A. |
| Descripción | Pago de SuAporte |
| Fecha | 2025-02-06, 02:18:10 PM |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos | enero de 2025 |
| Periodo de Cotización Para Salud | enero de 2025 |
| Empresa | JULIAN ANDRES SERRANO GOMEZ |
| CEDULA CIUDADANA | CC 13870690 |
| Código Sucursal (Nombre) | ( ) |
| Referencia de Pago/ Número Planilla | 108999020 |
| Tipo de Planilla | I |
| Número Transacción Bancaria/ CUS | 124581422J2 |
| Banco | (1023) - BANCO DE OCCIDENTE |
| Valor | $ 11.721.400 |
| Estado de la Transacción | Aprobada |
| Dirección IP de Origen | 10.0.19.56 |

| Nit | Código | Administradora | N Días Al Sistema | Valor en Mora | Total Intereses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| 900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 | $ 6.405.900 | $ 0 |
| 800251440 | EPS005 | SANITAS EPS | 1 | $ 4.448.500 | $ 0 |
| 899001153 | 14-23 | ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG | 1 | $ 867.000 | $ 0 |
| | | | | | |
| | | | Sub Totales: | $ 11.721.400 | $ 0 |
| | | | Total a Pagar: | | $ 11.721.400 |



Líneas de Servicio Fenix SIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540677 - Medellín: 604 6146569 - Bucaramanga: 607 6439333 - Cartagena: 605 6645644 - Pereira: 606 3402532 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-05, 09:07:43 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1009902018

Periodo Cotización: enero de 2025 Periodo Servicio: enero de 2025

**PAGADO 05/02/2025**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | JULIAN ANDRES SERRANO GOMEZ | | |
| Documento | CC13870690 | Dirección | CR 26 #36 - 14 OFICINA 403 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 6914305 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | UNICO |
| Ciudad | BUCARAMANGA | Departamento | SANTANDER |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | POSITIVA DE SEGUROS |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días PEN | Días SAL | Días ARP | IBC | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte ICBF | Aporte SENA | ESAP | ESPE | Total |
| CC 13870690 | JULIAN ANDRES SERRANO GOMEZ | 57 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | X | 30 | 30 | 30 | $ 35.587.000 | $ 4.446.800 | 010 SALUD TOTAL EPS S.A. | $ 35.587.000 | $ 4.446.800 | 2.436 | $ 30.000 | $ 1.687.000 | 009 CCF NARIÑA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 11.121.800 |

## III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Esc Superior | Cotizaciones, Multas y Favor) GPS | Incapacidades | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 35.587.000 | $ 35.587.000 | $ 30.000 | $ 0 | $ 5.405.800 | $ 4.446.800 | $ 667.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 11.121.800 | $ 0 | $ 11.121.800 |



Líneas de Servicio PagoSIMPLE: Bogotá 601 4446854 - Cali: 602 8940577 - Medellín: 604 5146569 - Bucaramanga: 607 6430000 - Cartagena: 605 6646444 - Pereira: 606 3402502 - Barranquilla: 605 3618800 - Resto del País: 018000 971 071 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | MODALIDAD DE RECAUDO | NUMERO DE RADICADO REMOTO | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | |
| CIUDAD/MUNICIPIO | | | |
| DIRECCIÓN | | | |
| TIPO APORTANTE | | | |
| TIPO EMPRESA | | | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | | | |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA | | | 73548278 | TIPO DE PLANILLA | | MES | AÑO | |
| PERIODO COTIZACIÓN SALUD | | | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | | | | |
| FECHA DE PAGO | | | | | | | | |
| FECHA PAGO | | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | | | | |

| TOTAL APORTES A PENSIONES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | | | TOTALES | | | | | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | AFILIADO | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO | | | | | | |
| | | | $ 560.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 560.000 | $ 0 | $ 0 | $ 560.000 | | | | | | |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | | $ 560.000 | $ 0 | $ 0 | $ 560.000 | | | | | | |

| TOTAL APORTES A SALUD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | ACAPARE MIENTO POR EMPRESAS | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | ACUERDO AUTORIZACIÓN | VALOR | ACUERDO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR APORTE | COTIZACIÓN | VALOR APORTE | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO | | | |
| EPS013 | EPS SURAMERICANA LAS AMERICAS DE SALUD | | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 560.000 | | $ 0 | $ 0 | $ 560.000 | $ 0 | $ 0 | $ 560.000 | | | |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | | | | | $ 560.000 | $ 0 | $ 0 | $ 560.000 | | | |

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIÓN CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-24, 11:15:47 AM  Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES  Número Planilla: 1059136781

Periodo Cotización: enero de 2025  Periodo Servicio: enero de 2025

**PAGADO 04/02/2025**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | LISSETTH XIMENA NIÑO CARVAJAL | | |
| Documento | CC63396720 | Dirección | CR 26 #36 - 14 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 6914305 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | BUCARAMANGA | Departamento | SANTANDER |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Días Cotizados | IBC(*) Cotizado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | MEN | Total |
| CC 63396720 | LISSETTH XIMENA NIÑO CARVAJAL | 30 | 1.300.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 390.000 | 03 SURA COLPENSIONES | $ 1.097.811 | $ 335.700 | SURA EPS | $ 1.097.811 | $ 383.200 | 2.436 | $ 1.097.811 | $ 51.100 | CAJACOPI CAJA DE SANTANDER | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.868.600 |

## III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Caja | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Caja | Aportes SENA | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes MEN (Educación) | Incapacidades, Licencias, Subsidios y Fondo EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 2.897.511 | $ 2.097.811 | $ 2.097.811 | $ 0 | $ 335.700 | $ 383.200 | $ 51.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 769.000 | $ 0 | $ 769.000 |



Líneas de Servicio PagoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146999 - Bucaramanga: 607 6420006 - Cartagena: 605 6645644 - Pereira: 606 3410583 - Barranquilla: 605 3616655 - Resto del País: 018000 871 571 - ¡Más que fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Simple

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| Nit de comercio Operador de Información | 900097333-9 |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A. |
| Descripción | Pago de SuAporte |
| Fecha | 2025-02-05, 02:25:32 PM |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos | enero de 2025 |
| Periodo de Cotización Para Salud | enero de 2025 |
| Empresa | CONSORCIO GALICE |
| NIT | NI 901855581 |
| Código Sucursal (Nombre) | ( ) |
| Referencia de Pago/ Número Planilla | 1070060643 |
| Tipo de Planilla | Y |
| Número Transacción Bancaria/ CUS | 1240967801 |
| Banco | (1023) - BANCO DE OCCIDENTE |
| Valor | $ 399.400 |
| Estado de la Transacción | Aprobada |
| Dirección IP de Origen | 10.0.10.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor de Mora | Total Intereses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N860002183 | 14-4 | AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A | 4 | $ 399.400 | $ 0 |
| | | | Sub Totales: | $ 399.400 | $ 0 |
| | | | Total a Pagar: | | $ 399.400 |



Línea de Servicio FonSIMPLE: Bogotá 601 4846634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146666 - Bucaramanga: 607 6438500 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3616550 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a explicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-05, 03:10:57 PM Tipo Planilla: Y PLANILLA INDEPENDIENTES EMPRESAS Número Planilla: 107000043

Periodo Cotización: enero de 2025 Periodo Servicio: enero de 2025

**PAGADO 05/02/2025**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | CONSORCIO CAUCE | | |
| Documento | NI901855581 | Dirección | KM 7 #22 - 31 BODEGA 16 |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | Teléfono | 3162948557 |
| Tipo Persona | JURÍDICA | Forma Presentación | UNICO |
| Ciudad | GIRON | Departamento | SANTANDER |
| Representante Legal | SERRANO GOMEZ JULIAN ANDRES | Identificación | CC 13870890 |
| Total Afiliados | 4 | ARP | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |



Líneas de Servicio PagoSIMPLE: Bogotá 601 4446624 - Cali: 602 5540877 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6439000 - Cartagena: 605 6645444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3615555 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Simple

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| Nit de cliente Operador de Información | 900397333-9 |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A. |
| Descripción | Pago de SuAporte |
| Fecha | 2025-02-06, 02:00:05 PM |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos | enero de 2025 |
| Periodo de Cotización Para Salud | febrero de 2025 |
| Empresa | CONSORCIO CAUCE |
| NIT | N 901855581 |
| Código Sucursal (Nombre) | ( ) |
| Referencia de Pago/ Número Planilla | 106966290 |
| Tipo de Planilla | E |
| Número Transacción Bancaria/ CUS | 1245936922 |
| Banco | (1023) - BANCO DE OCCIDENTE |
| Valor | $ 4.184.100 |
| Estado de la Transacción | Aprobada |
| Dirección IP de Origen | 10.0.19.58 |

| NIT | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor en Mora | Total Intereses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N900324808 | 230901 | PORVENIR | 3 | $ 1.253.000 | $ 0 |
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 3 | $ 502.400 | $ 0 |
| N800251440 | EPS005 | SANITAS EPS | 1 | $ 71.900 | $ 0 |
| N900156264 | EPS041 | OMINCRECA POSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD | 1 | $ 71.900 | $ 0 |
| N830088701 | EPS010 | EPS SURA | 2 | $ 191.000 | $ 0 |
| N860002183 | 14-4 | AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. | 7 | $ 890.000 | $ 0 |
| N830201570 | CCF40 | COMFENALCO | 7 | $ 596.600 | $ 0 |
| | | | **SubTotales:** | $ 4.184.100 | $ 0 |
| | | | **Total a Pagar:** | | $ 4.184.100 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4440034 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5148883 - Bucaramanga: 607 6439300 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3615650 - Resto del País: 018000 911 911 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, no obstante se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-05, 03:19:55 PM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS Número Planilla: 1069999283

Periodo Cotización: enero de 2025 Periodo Servicio: febrero de 2025

**PAGADO 05/02/2025**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | CONSORCIO CAUCE | | |
| Documento | NIS01855581 | Dirección | KM 7 #22 - 31 BODEGA 16 |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | Teléfono | 3102848657 |
| Tipo Persona | JURÍDICA | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | GIRON | Departamento | SANTANDER |
| Representante Legal | SERRANO GOMEZ JULIAN ANDRES | Identificación | CC 13670690 |
| Total Afiliados | 7 | ARP | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | IGE | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días PENSIÓN | Días SALUD | Días RIESGOS | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | Ibc Salud | Aporte Total | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | CCAF | Aporte Rendimiento | Total |
| CC 1098811510 | ANYONI ALEJANDRA QUINTERO DELGADO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | CAGEAR | $ 2.000.000 | $ 320.000 | EPS SURA | $ 1.000.000 | $ 80.000 | 0,522 | $ 2.000.000 | $ 104.400 | COMFENALCO SANTANDER | $ 2.000.000 | $ 80.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 584.400 |
| CC 1098811510 | ANYONI ALEJANDRA QUINTERO DELGADO | 01 | 19 | | | | | | | | | | | | 3 | | | | 3 | 3 | 3 | 3 | CAGEAR | $ 300.000 | $ 48.000 | EPS SURA | $ 100.000 | $ 8.000 | 0,522 | $ 300.000 | $ 15.660 | COMFENALCO SANTANDER | $ 300.000 | $ 12.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 87.660 |
| CC 1098811510 | SERGIO TOLEDO RAMIREZ | 01 | 00 | | | | | 5 | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | CAGEAR | $ 1.400.000 | $ 224.000 | EPS SURA | $ 1.400.000 | $ 112.000 | 0,522 | $ 1.400.000 | $ 73.080 | COMFENALCO SANTANDER | $ 1.400.000 | $ 56.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 409.080 |
| CC 1102360213 | JOSE ALONSO RIVERA SANABRIA | 03 | 00 | | | | | 5 | 5 | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES | $ 2.912.400 | $ 349.488 | SURAMERICANA EPS S.A. | $ 2.912.400 | $ 232.992 | 0,522 | $ 2.912.400 | $ 152.040 | COMFENALCO SANTANDER | $ 2.912.400 | $ 116.496 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 851.016 |
| CC 1102360213 | JOSE ALONSO RIVERA SANABRIA | 03 | 01 | | | | | | | | | | | | 5 | | | | 5 | 5 | 5 | 5 | COLPENSIONES | $ 485.400 | $ 77.664 | SURAMERICANA EPS S.A. | $ 485.400 | $ 38.832 | 0,522 | $ 485.400 | $ 25.340 | COMFENALCO SANTANDER | $ 485.400 | $ 19.416 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 161.252 |
| CC 91516535 | RAMIRO LEONARDO LASSO MOLINOS | 02 | 01 | | | | | | | | | | | | 6 | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES | $ 1.400.000 | $ 224.000 | EPS SURA | $ 1.400.000 | $ 112.000 | 0,522 | $ 1.400.000 | $ 73.080 | COMFENALCO SANTANDER | $ 1.400.000 | $ 56.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 409.080 |
| [illegible] | JUAN DE DIOS GARCIA SANABRIA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES | $ 3.500.000 | $ 560.000 | SALUD TOTAL EPS | $ 3.500.000 | $ 280.000 | 0,522 | $ 3.500.000 | $ 182.700 | COMFENALCO SANTANDER | $ 3.500.000 | $ 140.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.022.700 |
| [illegible] | JUAN DE DIOS GARCIA SANABRIA | 01 | 01 | | | | | | | | | | | | 5 | | | | 5 | 5 | 5 | 5 | COLPENSIONES | $ 485.400 | $ 77.664 | SALUD TOTAL EPS | $ 485.400 | $ 38.832 | 0,522 | $ 485.400 | $ 25.340 | COMFENALCO SANTANDER | $ 485.400 | $ 19.416 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 161.252 |
| CC 1102360213 | VICTOR MANUEL TRUJILLO ARIAS | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES | $ 1.400.000 | $ 224.000 | EPS SURA | $ 1.400.000 | $ 112.000 | 0,522 | $ 1.400.000 | $ 73.080 | COMFENALCO SANTANDER | $ 1.400.000 | $ 56.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 409.080 |
| CC 1102360213 | VICTOR MANUEL TRUJILLO ARIAS | 01 | 19 | | | | | | | | | | | | 3 | | | | 3 | 3 | 3 | 3 | COLPENSIONES | $ 300.000 | $ 48.000 | EPS SURA | $ 100.000 | $ 8.000 | 0,522 | $ 300.000 | $ 15.660 | COMFENALCO SANTANDER | $ 300.000 | $ 12.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 87.660 |
| CC 91270818 | WILSON PUENTES GIL | 01 | 01 | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | SURAMERICANA | $ 1.300.000 | $ 208.000 | EPS SANITAS | $ 1.300.000 | $ 104.000 | 0,522 | $ 1.300.000 | $ 67.860 | COMFENALCO SANTANDER | $ 1.300.000 | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 379.860 |
| CC 91270818 | WILSON PUENTES GIL | 01 | 01 | | | | | | | | | | | | 5 | | | | 5 | 5 | 5 | 5 | SURAMERICANA | $ 485.400 | $ 77.664 | EPS SANITAS | $ 485.400 | $ 38.832 | 0,522 | $ 485.400 | $ 25.340 | COMFENALCO SANTANDER | $ 485.400 | $ 19.416 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 161.252 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4445534 - Cali: 602 3940377 - Medellín: 604 5140550 - Bucaramanga: 607 6428000 - Cartagena: 605 6645444 - Pereira: 606 3420580 - Barranquilla: 605 3616850 - Resto del País: 018000 171 171 - Más que Fácil, SIMPLE

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Caja | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Caja | Aportes Otro | Aportes CBP | Aportes ESAP | Aportes Min. Educación | Incapacidades (Licencias, Ausencias a Favor) EPS | Reconocimiento ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 12,000,734 | $ 14,666,000 | $ 14,666,000 | $ 14,666,700 | $ 2,000,400 | $ 999,100 | $ 666,000 | $ 666,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 4,194,100 | $ 0 | $ 4,194,100 |



## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| Nit de comercio Operador de Información | 900097333-9 |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A. |
| Descripción | Pago de SuAporte |
| Fecha | 2025-02-04, 02:51:50 PM |
| Período de Cotización Otros Riesgos | ebrero de 2025 |
| Período de Cotización Para Salud | febrero de 2025 |
| Empresa | MAQUINCORAS |
| NIT | NI 900849507 |
| Código Sucursal (Nombre) | 01 ( MAQUINCORAS ) |
| Referencia de Pago/ Número Planilla | 1099977035 |
| Tipo de Planilla | E |
| Número Transacción Bancaria/ CUS | 1243244542 |
| Banco | (1023) - BANCO DE OCCIDENTE |
| Valor | $ 32.494.500 |
| Estado de la Transacción | Aprobada |
| Dirección IP de Origen | 10.0.19.58 |

| NIT | Código | Administradora | N Planilla Asociada | Valor en Mora | Total Intereses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| 800224808 | 230301 | PORVENIR | 19 | $ 6.019.900 | $ 0 |
| 800229739 | 230201 | PROTECCION | 12 | $ 6.132.700 | $ 0 |
| 800138094 | 38-14 | COLPENSIONES | 7 | $ 3.794.800 | $ 0 |
| 800227940 | 231001 | FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS | 4 | $ 1.334.000 | $ 0 |
| 800253055 | 230901 | FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA | 1 | $ 244.600 | $ 0 |
| 830113831 | EPS037 | NUEVA EPS | 13 | $ 821.000 | $ 0 |
| 800088480 | EPS005 | SANITAS EPS | 8 | $ 1.196.200 | $ 0 |
| 830003564 | EPS017 | FAMISANAR | 5 | $ 307.400 | $ 0 |
| 800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS | 9 | $ 901.100 | $ 0 |
| 800088702 | EPS046 | SALUD MIA EPS | 2 | $ 546.700 | $ 0 |
| 800156264 | EPS041 | COMFACA FERIA ALIVIAEPS R MOVILIDAD | 1 | $ 7.500 | $ 0 |
| 900226715 | EPS042 | COMFC Recaudo Cuota U ADRES EPS 042 | 1 | $ 143.900 | $ 0 |
| 800065702 | EPS010 | EPS SURA | 10 | $ 1.242.600 | $ 0 |
| 860002183 | 14-4 | AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA SA | 42 | $ 6.245.300 | $ 0 |
| 860037378 | CCF43 | COMFENALCO | 44 | $ 4.559.900 | $ 0 |
| | | | Subtotales: | $ 32.494.500 | $ 0 |
| | | | Total a Pagar: | | $ 32.494.500 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4448834 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438660 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618880 - Resto del País: 018000 571 571 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-04, 04:06:53 PM  Tipo Planilla: E. PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.  Número Planilla: 1069977636

Periodo Cotización: enero de 2025  Periodo Servicio: febrero de 2025

**PAGADO 04/02/2025**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razón Social | MAQUINOBRAS | Nombre Sucursal | MAQUINOBRAS | Código Sucursal | 01 |
| Documento | N890949507 | Dirección | CR 28 #36 - 14 ED FENIX OF 403 | | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | Teléfono | 6914305 | | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | Forma Presentación | SUCURSAL | | |
| Ciudad | BUCARAMANGA | Departamento | SANTANDER | | |
| Representante Legal | SERRANO GOMEZ JULIAN ANDRES | Identificación | CC 13870600 | | |
| Total Afiliados | 44 | ARP | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | | |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Nombres y Apellidos | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | IGE | SLN | INCA | LMA | VSP | VST | SLE | IRL | VAC | AVP | VCT | IRP | SUS | EDM | EDF | VAS | COR | TDE | TAE | TDP | TAP | VSO | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte Comfenalco | Aporte ESAP | Total |
| CC 1005487775 | JUAN SEBASTIAN PEDRAZA BOTIJA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (230301) PORVENIR | $ 1.158.800 | $ 221.400 | (EPS047) NUEVA EPS S.A. 230 | $ 1.158.800 | $ 87.000 | 6,960 | $ 1.158.800 | $ 15.000 | CCF048 COMFENALCO SANTANDER | $ 1.158.800 | $ 87.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 189.000 |
| CC 1006450838 | DANNY REGIS CHAMORRO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (230301) PROTECCION | $ 1.200.000 | $ 229.200 | (EPS037) SANITAS EPS S.A. | $ 1.200.000 | $ 93.600 | 7,800 | $ 1.200.000 | $ 15.000 | CCF048 COMFENALCO SANTANDER | $ 1.200.000 | $ 93.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 202.800 |
| CC 1006451888 | HENRY PARDO GUERRERO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (230301) PROTECCION | $ 380.000 | $ 72.600 | (EPS037) SANITAS EPS S.A. | $ 380.000 | $ 29.640 | 7,800 | $ 380.000 | $ 4.750 | CCF048 COMFENALCO SANTANDER | $ 380.000 | $ 29.640 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 64.030 |
| CC 1005478914 | JESUS ALBERTO MEDRANO LAST | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (230302) PORVENIR | $ 1.275.511 | $ 243.600 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.275.511 | $ 99.500 | 7,800 | $ 1.275.511 | $ 15.944 | CCF048 COMFENALCO SANTANDER | $ 1.275.511 | $ 99.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 215.444 |
| CC 1005452231 | MARIANA VANESA BECERRA LAITON | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (230301) PROTECCION | $ 1.158.800 | $ 221.400 | (EPS037) SANITAS EPS S.A. | $ 1.158.800 | $ 90.400 | 7,800 | $ 1.158.800 | $ 14.500 | CCF048 COMFENALCO SANTANDER | $ 1.158.800 | $ 90.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 195.900 |
| CC 1005484861 | JEHUDIAN PAOLA CARDENAS SUAREZ | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (230301) PORVENIR | $ 1.158.800 | $ 221.400 | (EPS037) SANITAS EPS S.A. | $ 1.158.800 | $ 90.400 | 7,800 | $ 1.158.800 | $ 14.500 | CCF048 COMFENALCO SANTANDER | $ 1.158.800 | $ 90.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 195.900 |
| CC 1005471291 | HELTON JOSE DIAZ RIBERA | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (230301) PROTECCION | $ 1.158.800 | $ 221.400 | (EPS037) SANITAS EPS S.A. | $ 1.158.800 | $ 90.400 | 7,800 | $ 1.158.800 | $ 14.500 | CCF048 COMFENALCO SANTANDER | $ 1.158.800 | $ 90.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 195.900 |
| CC 1005453175 | CRISMEL JULIAN PALOMINO OLIVERO | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (230301) PORVENIR | $ 1.158.800 | $ 221.400 | (EPS012) SURA EPS | $ 1.158.800 | $ 90.400 | 7,800 | $ 1.158.800 | $ 14.500 | CCF048 COMFENALCO SANTANDER | $ 1.158.800 | $ 90.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 195.900 |
| CC 1006454888 | GABRIELA ANGELES CHACON VIVIESCAS | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (230301) PORVENIR | $ 900.000 | $ 172.000 | (EPS012) SURA EPS | $ 900.000 | $ 70.200 | 7,800 | $ 900.000 | $ 11.250 | CCF048 COMFENALCO SANTANDER | $ 900.000 | $ 70.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 151.450 |
| CC 1005455170 | SERGIO ANDRES TORRES VILLAMIZAR | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (230301) PROTECCION | $ 2.027.900 | $ 387.500 | (EPS037) SANITAS EPS S.A. | $ 2.027.900 | $ 158.200 | 7,800 | $ 2.027.900 | $ 25.350 | CCF048 COMFENALCO SANTANDER | $ 2.027.900 | $ 158.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 341.750 |
| CC 1006450230 | DENNIS PAOLA LOPEZ PEDRAZA | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (230301) PROTECCION | $ 2.254.500 | $ 430.800 | (EPS037) SANITAS EPS S.A. | $ 2.254.500 | $ 175.900 | 7,800 | $ 2.254.500 | $ 28.200 | CCF048 COMFENALCO SANTANDER | $ 2.254.500 | $ 175.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 380.000 |
| CC 1005454154 | FREDDY ALEXANDER SALAS MUÑOZ | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (230301) PORVENIR | $ 1.645.445 | $ 314.300 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.645.445 | $ 128.300 | 7,800 | $ 1.645.445 | $ 20.568 | CCF048 COMFENALCO SANTANDER | $ 1.645.445 | $ 128.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 277.400 |
| CC 1005214446 | MIGUEL ANGEL FLOREZ ESTAMADOR | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (230301) PORVENIR | $ 1.677.204 | $ 320.400 | (EPS037) SANITAS EPS S.A. | $ 1.677.204 | $ 130.800 | 7,800 | $ 1.677.204 | $ 20.965 | CCF048 COMFENALCO SANTANDER | $ 1.677.204 | $ 130.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 282.900 |
| CC 1006454838 | ANGIE DANIELA CORTES HOLGUIN | 01 | 00 | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (230301) PROTECCION | $ 2.000.000 | $ 382.000 | (EPS012) SURA EPS | $ 2.000.000 | $ 156.000 | 7,800 | $ 2.000.000 | $ 25.000 | CCF048 COMFENALCO SANTANDER | $ 2.000.000 | $ 156.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 337.500 |
| CC 1006450852 | YURIS MILADYS CRISTO DIAZ MEDINA | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (230301) PORVENIR | $ 1.158.800 | $ 221.400 | (EPS037) SANITAS EPS S.A. | $ 1.158.800 | $ 90.400 | 7,800 | $ 1.158.800 | $ 14.500 | CCF048 COMFENALCO SANTANDER | $ 1.158.800 | $ 90.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 195.900 |
| CC 1098780678 | PABLO DAVID SOLANO PRADO | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (230301) PROTECCION | $ 1.716.400 | $ 327.900 | (EPS037) SANITAS EPS S.A. | $ 1.716.400 | $ 133.900 | 7,800 | $ 1.716.400 | $ 21.455 | CCF048 COMFENALCO SANTANDER | $ 1.716.400 | $ 133.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 290.400 |
| CC 1005214137 | TATIANA ALEJANDRA GUERRERO | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (230301) PROTECCION | $ 1.158.800 | $ 221.400 | (EPS037) SANITAS EPS S.A. | $ 1.158.800 | $ 90.400 | 7,800 | $ 1.158.800 | $ 14.500 | CCF048 COMFENALCO SANTANDER | $ 1.158.800 | $ 90.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 195.900 |
| CC 1006454844 | ANDRES FELIPE ESTRADA AMAYA | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (230301) PORVENIR | $ 1.600.000 | $ 305.600 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.600.000 | $ 124.800 | 7,800 | $ 1.600.000 | $ 20.000 | CCF048 COMFENALCO SANTANDER | $ 1.600.000 | $ 124.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 270.000 |
| CC 1006772000 | EDWIN LEONARDO MARTINEZ HIGUERA | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (230301) PORVENIR | $ 1.054.800 | $ 201.500 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.054.800 | $ 82.300 | 7,800 | $ 1.054.800 | $ 13.185 | CCF048 COMFENALCO SANTANDER | $ 1.054.800 | $ 82.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 |



Líneas de Servicio PagoSIMPLE: Bogotá 601 4486834 - Cali: 602 3340577 - Medellín: 604 5140568 - Bucaramanga: 607 6433000 - Cartagena: 605 6560444 - Pereira: 606 3403582 - Barranquilla: 605 3858858 - Resto del País: 018000 971 571 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Pagado: 04/02/2025

Empresa NI900846507
MAQUINOBRAS

Planilla Nro: 1069977635

Periodo Cotización: enero de 2025

Periodo Servicio: febrero de 2025

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | | Salud | | | | Riesgos | | | | Cajas | | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | |

III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Caja | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Caja | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Cesantías, Intereses, Ajustes a Favor EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 920.462.771 | $ 186.936.631 | $ 130.855.821 | $ 130.855.821 | $ 17.480.300 | $ 4.370.100 | $ 6.555.100 | $ 4.370.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 22.404.800 | $ 0 | $ 22.404.800 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | Dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901208177 | 7 | LEDIMA CONSTRUCCIONES S.A.S | 1 - MENOS DE 200 COTIZANTES | 0001 | CRA 5 No. 8-03 SANTA ANA | BUCARAMANGA-SANTANDER | 6561113 | S |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clase | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2025-01 | 2025-01 | Y00060977 | 94917388128 | E | 2025/02/10 | 2025/02/18 | BANCO DE BOGOTA | 3 | $8,295,100 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| Sucursal: 0001 (35 Afiliados) | | | | | $28,984,900 | $4,245,900 | | | $28,984,900 | $1,160,900 | | | $27,193,050 | $1,088,700 | | | $28,984,900 | $1,800,800 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVOS ( 1 Afiliados) | | | | | $1,421,500 | $227,800 | | | $1,421,500 | $57,000 | | | $1,421,500 | $57,000 | | | $1,421,500 | $7,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER ( 1 Afiliados) | | | | | $1,421,500 | $227,800 | | | $1,421,500 | $57,000 | | | $1,421,500 | $57,000 | | | $1,421,500 | $7,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1095... | FLOREZ ISMET | 03001 | 30 | $1,421,500 | $227,800 | CF3017 | 30 | $1,421,500 | $57,000 | CCF30 | 30 | $1,421,500 | $57,000 | 14-4 | 30 | $1,421,500 | $7,500 | 30 | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: OBRAS CIVILES LIMA ( 35 Afiliados) | | | | | $26,101,050 | $4,018,100 | | | $27,560,450 | $1,103,900 | | | $25,765,350 | $1,031,700 | | | $27,560,450 | $1,793,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER ( 35 Afiliados) | | | | | $26,101,050 | $4,018,100 | | | $27,560,450 | $1,103,900 | | | $25,765,350 | $1,031,700 | | | $27,560,450 | $1,793,300 | | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1007... | ALVAREZ FRANKLIN | 03001 | 24 | $1,138,800 | $682,300 | EP5007 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | CCF30 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | 14-4 | 24 | $1,138,800 | $79,800 | 24 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 1090... | APAQUE JESUS | 03001 | 7 | $332,150 | $51,200 | EP5007 | 7 | $332,150 | $13,300 | CCF30 | 7 | $332,150 | $13,300 | 14-4 | 7 | $332,150 | $23,300 | 7 | $0 | $0 |
| 4 | CC | 9134... | BARBOSA PEDRO EL... | 03-14 | 24 | $1,138,800 | $682,300 | EP5007 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | CCF30 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | 14-4 | 24 | $1,138,800 | $79,800 | 24 | $0 | $0 |
| 5 | PT | 5911... | BECERRA DIEGO... | | 6 | $0 | $0 | EP5024 | 18 | $594,180 | $24,300 | CCF30 | 18 | $594,180 | $24,300 | 14-4 | 18 | $594,180 | $41,700 | 18 | $0 | $0 |
| 6 | CC | 1098... | GARCIA BRAYAN | 03001 | 24 | $1,138,800 | $682,300 | EP5007 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | CCF30 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | 14-4 | 24 | $1,138,800 | $79,800 | 24 | $0 | $0 |
| 7 | CC | 1098... | GARCIA FLORENTINO | 03001 | 15 | $711,750 | $426,400 | EP5007 | 15 | $711,750 | $28,500 | CCF30 | 15 | $711,750 | $28,500 | 14-4 | 15 | $711,750 | $49,900 | 15 | $0 | $0 |
| 8 | CC | 1098... | GARCIA RAUL | 03001 | 16 | $759,200 | $454,700 | EP5007 | 16 | $759,200 | $30,400 | CCF30 | 16 | $759,200 | $30,400 | 14-4 | 16 | $759,200 | $53,200 | 16 | $0 | $0 |
| 9 | CC | 1098... | GARCIA RAUL | 03001 | 8 | $379,600 | $227,300 | EP5007 | 8 | $379,600 | $15,200 | CCF30 | 1 | $0 | $0 | 14-4 | 8 | $379,600 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| 10 | CC | 1065... | GOMEZ JUNIOR | 03-14 | 5 | $142,350 | $85,300 | EP5007 | 5 | $142,350 | $5,700 | CCF30 | 5 | $142,350 | $5,700 | 14-4 | 5 | $142,350 | $10,000 | 5 | $0 | $0 |
| 11 | CC | 9134... | LEDESMA EDWING | 03-14 | 30 | $1,421,500 | $227,800 | EP5017 | 30 | $1,421,500 | $57,000 | CCF30 | 30 | $1,421,500 | $57,000 | 14-4 | 30 | $1,421,500 | $99,500 | 30 | $0 | $0 |
| 12 | CC | 1005... | LEON MORA | 03001 | 24 | $1,138,800 | $682,300 | EP5024 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | CCF30 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | 14-4 | 24 | $1,138,800 | $79,800 | 24 | $0 | $0 |
| 13 | CC | 1095... | LOPEZ JORGE | 03001 | 4 | $47,450 | $7,600 | EP5041 | 1 | $47,450 | $1,900 | CCF30 | 1 | $47,450 | $1,900 | 14-4 | 1 | $47,450 | $3,400 | 1 | $0 | $0 |
| 14 | CC | 1029... | LUIS EDWARDO CRISTIAN | 03001 | 7 | $332,150 | $213,200 | EP5024 | 7 | $332,150 | $13,300 | CCF30 | 1 | $332,150 | $13,300 | 14-4 | 7 | $332,150 | $23,300 | 7 | $0 | $0 |
| 15 | CC | 1005... | MORA PABLO | 03001 | 24 | $1,138,800 | $682,300 | EP5007 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | CCF30 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | 14-4 | 24 | $1,138,800 | $79,800 | 24 | $0 | $0 |
| 16 | CC | 1005... | MORA HENRY | 03001 | 24 | $1,138,800 | $682,300 | EP5007 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | CCF30 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | 14-4 | 24 | $1,138,800 | $79,800 | 24 | $0 | $0 |
| 17 | CC | 1005... | MORA... | 03001 | 24 | $1,138,800 | $682,300 | EP5007 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | CCF30 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | 14-4 | 24 | $1,138,800 | $79,800 | 24 | $0 | $0 |
| 18 | PT | 5863... | MORENO MIGUEL | 03001 | 1 | $94,900 | $56,900 | EP5024 | 2 | $94,900 | $3,800 | CCF30 | 1 | $94,900 | $3,800 | 14-4 | 1 | $94,900 | $6,700 | 2 | $0 | $0 |
| 19 | CC | 1007... | OSPINO DIEGO | 03001 | 24 | $1,138,800 | $682,300 | EP5007 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | CCF30 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | 14-4 | 24 | $1,138,800 | $79,800 | 24 | $0 | $0 |
| 20 | CC | 1095... | PAEZ CRISTIAN | 03001 | 1 | $47,450 | $7,600 | EP5041 | 1 | $47,450 | $1,900 | CCF30 | 1 | $47,450 | $1,900 | 14-4 | 1 | $47,450 | $3,400 | 1 | $0 | $0 |
| 21 | CC | 1098... | QUINTERO JOSE | 03001 | 24 | $1,138,800 | $682,300 | EP5007 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | CCF30 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | 14-4 | 24 | $1,138,800 | $79,800 | 24 | $0 | $0 |
| 22 | CC | 8222... | RAMIREZ MOISES | 03001 | 24 | $1,138,800 | $682,300 | EP5007 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | CCF30 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | 14-4 | 24 | $1,138,800 | $79,800 | 24 | $0 | $0 |
| 23 | CC | 9438... | REY LUIS | 03001 | 24 | $1,138,800 | $682,300 | EP5007 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | CCF30 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | 14-4 | 24 | $1,138,800 | $79,800 | 24 | $0 | $0 |
| 24 | CC | 1065... | RINCON ANDRES | 03001 | 3 | $142,350 | $102,800 | EP5057 | 3 | $142,350 | $5,700 | CCF30 | 3 | $142,350 | $5,700 | 14-4 | 3 | $142,350 | $10,000 | 3 | $0 | $0 |
| 25 | CC | 1098... | RINCON BRIAN | 03001 | 24 | $1,138,800 | $682,300 | EP5007 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | CCF30 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | 14-4 | 24 | $1,138,800 | $79,800 | 24 | $0 | $0 |
| 26 | CC | 1098... | RINCON JOSE | 03001 | 3 | $94,900 | $56,900 | EP5007 | 3 | $94,900 | $3,800 | CCF30 | 3 | $94,900 | $3,800 | 14-4 | 3 | $94,900 | $6,700 | 3 | $0 | $0 |
| 27 | CC | 9134... | RINCON LUIS | 03-14 | 30 | $1,421,500 | $227,800 | EP5017 | 30 | $1,421,500 | $57,000 | CCF30 | 30 | $1,421,500 | $57,000 | 14-4 | 30 | $1,421,500 | $99,500 | 30 | $0 | $0 |
| 28 | CC | 1134... | RINCON MYRIA | 03001 | 24 | $1,138,800 | $682,300 | EP5007 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | CCF30 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | 14-4 | 24 | $1,138,800 | $79,800 | 24 | $0 | $0 |
| 29 | CC | 1007... | ROJAS EDWARD | 03-14 | 24 | $1,138,800 | $682,300 | EP5007 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | CCF30 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | 14-4 | 24 | $1,138,800 | $79,800 | 24 | $0 | $0 |
| 30 | PT | 3415... | ROJAS YOBER | | 1 | $0 | $0 | EP5024 | 7 | $332,150 | $13,300 | CCF30 | 7 | $332,150 | $13,300 | 14-4 | 7 | $332,150 | $23,300 | 1 | $0 | $0 |
| 31 | PT | 5658... | SALAZAR RICARDO | | 1 | $0 | $0 | EP5041 | 1 | $142,350 | $5,700 | CCF30 | 1 | $142,350 | $5,700 | 14-4 | 1 | $142,350 | $10,000 | 1 | $0 | $0 |
| 32 | CC | 9137... | SANCHEZ DAVID | 03001 | 11 | $521,950 | $83,600 | EP5046 | 11 | $521,950 | $20,900 | CCF30 | 11 | $521,950 | $20,900 | 14-4 | 11 | $521,950 | $36,600 | 11 | $0 | $0 |
| 33 | CC | 3715... | TRUJILLO CARLOS | | 1 | $0 | $0 | EP5046 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | CCF30 | 24 | $1,138,800 | $45,600 | 14-4 | 24 | $1,138,800 | $79,800 | 24 | $0 | $0 |
| 34 | CC | 1005... | URIBE CARLOS | 03001 | 1 | $94,900 | $56,900 | EP5024 | 4 | $94,900 | $3,800 | CCF30 | 1 | $94,900 | $3,800 | 14-4 | 1 | $94,900 | $6,700 | 1 | $0 | $0 |
| 35 | CC | 1005... | VALENCIA CARLOS | 03001 | 30 | $1,421,500 | $227,800 | EP5017 | 30 | $1,421,500 | $57,000 | CCF30 | 8 | $0 | $0 | 14-4 | 30 | $1,421,500 | $0 | 8 | $0 | $0 |



2025/02/18 03:08 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 36 | CC | 1085 | [illegible] | 23030 | 24 | $1,135,800 | $182,000 | 23030 | 24 | $1,135,800 | $45,500 | CCF30 | 24 | $1,135,800 | $45,500 | 1414 | 24 | $1,135,800 | $29,500 | 24 | $0 | $0 |
| 37 | CC | 1102 | [illegible] | 23030 | 1 | $47,450 | $7,500 | 23030 | 1 | $47,450 | $1,900 | CCF30 | 1 | $47,450 | $1,900 | 1414 | 1 | $47,450 | $1,500 | 1 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 36)** | | | | | **$36,834,550** | **$4,349,000** | | | **$38,991,950** | **$1,560,000** | | | **$37,188,950** | **$1,080,700** | | | **$38,995,950** | **$1,802,800** | | **$0** | **$0** |



2025/02/18 03:08 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901509177 | 7 | LIBRA CONSTRUCCIONES S.A.S | 6 - AGNOS DE 200 COTIZANTES | 0001 | CRA 5 No. 8-05 SANTA ANA | BUCARAMANGA/SANTANDER | 6581112 | N |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-01 | 2025-02 | 1008009177 | 94178138 | E | 2025/02/19 | 2025/02/18 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $8,298,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 32 | $4,345,900 | $0 | $0 | $4,345,900 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 5 | $843,000 | $0 | $0 | $843,000 |
| PORVENIR | 230201 | 800,224,808 | 8 | 20 | $2,407,900 | $0 | $0 | $2,407,900 |
| PROTECCION | 230301 | 800,229,739 | 0 | 7 | $995,000 | $0 | $0 | $995,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 36 | $1,902,800 | $0 | $0 | $1,902,800 |
| COLPATRIA ARP | 14-4 | 860,002,183 | 9 | 36 | $1,902,800 | $0 | $0 | $1,902,800 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 36 | $1,088,700 | $0 | $0 | $1,088,700 |
| CAJASAN | CCF39 | 890,200,106 | 1 | 36 | $1,088,700 | $0 | $0 | $1,088,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 8) | | | | 36 | $1,160,900 | $0 | $0 | $1,160,900 |
| ASMET SALUD EPS SAS | EPS042 | 900,935,126 | 7 | 1 | $45,600 | $0 | $0 | $45,600 |
| COOSALUD MOVILIDAD | EPSC14 | 900,226,715 | 3 | 6 | $114,000 | $0 | $0 | $114,000 |
| EPS SURA (ANTES SURAMIS) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $45,600 | $0 | $0 | $45,600 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $57,000 | $0 | $0 | $57,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 13 | $526,300 | $0 | $0 | $526,300 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 2 | $7,600 | $0 | $0 | $7,600 |
| SALUD MIA EPS | EPS046 | 900,914,154 | 1 | 3 | $68,400 | $0 | $0 | $68,400 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 9 | $296,400 | $0 | $0 | $296,400 |
| TOTAL | | | | 36 | $8,298,300 | $0 | $0 | $8,298,300 |



2025/02/18 03:08 PM

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | ECOMBRADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | [illegible] | PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS | | calle 13c -72a-34 villas de don juan 2 | [illegible] | [illegible] | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – Resto de 200 o | GAVIONES CAUCE | CAUCE | SANTANDER | BUCARAMANGA | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | - | | | | EMPLEADOS | IBC |
| | | | | | 13 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-02 | 2025-01 | E | | 83909565 | $4,837,900 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS002 | Sanitas Total EPS | 830138007-4 | 416.900 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 416.900 | 9 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 89.200 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 89.200 | 2 |
| EPS039 | EPS-S Colsalud | 800226715-1 | 91.200 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 91.200 | 2 |

### TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 2.647.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 2.647.100 | 11 |
| 231001 | Colfondos | 800227940-8 | 149.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 149.400 | 2 |

### TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 800367380-5 | 1.042.600 | | | | 1.042.600 | 0 | 0 | 1.042.108 | | | 00.420 | 1.042.600 | 13 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF30 | [illegible] | 890206035-1 | 580.400 | 0 | 0 | 580.400 | 13 |

### TOTALES PARAFISCALES

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

### TOTALES POR SUBSISTEMA

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, ITP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 3 | 589.400 | 589.400 |
| Pensión | 2 | 2.295.400 | 2.295.400 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.042.000 | 1.042.000 |
| CCF | 1 | 580.400 | 580.400 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 7 | 4.837.800 | 4.837.800 |

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 8012580963-1 | TEÑURANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS | | calle 13c -12a-34 villas de dia juan 2 | 3165300880 | mediapluto44@outlook.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – tarifa de 200 c | GAVIONES CALICE | CALICE | SANTANDER | BUCARAMANGA | | D |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (SUMINISTRADO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DD/MM/AAAA) | NUMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PARAFISCALES | | | | 13 | 0 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2020-02 | 2020-01 | E | | 53996853 | $4.637.800 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACION COTIZANTE | | | | | | | | APORTES SISTEMA INTEGRAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Ubicación | Tarifa | Aportante | Clase Aportante | Tipo Cotizante | Dias | IBC | TDA | HED | HEN | RN | HEDDF | HENDF | RNDF | VAC | IGE | LMA | VSP | SLN | IRL | Ausentismo | Pensión | Cód. AFP | IBC AFP | Cot Sanción | Valor Aut. Mora | Valor Int. Mora | Fondo pensiones de solidaridad | Fondo pensiones subsistencia | Salud | Cód. EPS | IBC EPS | Cot Sanción Mora | Riesgos | Cód. ARL | IBC ARL | Clase Riesgo | Cot Sanción | CCF | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | SENA | Aporte SENA | ICBF | Aporte ICBF | ESAP | Aporte ESAP | MEN | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1005011694 | CAMPO MADRID FERNANDO | 1 | B | | D | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 158304 | 1.136.800 | 160.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.136.800 | 45.600 | 14-11 | 1.136.800 | 6 | 79.500 | CCF50 | 1.136.800 | 45.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1007695814 | TRUJILLO PINTO JULIO ERASMO | 1 | B | | D | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 1.091.350 | 154.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.091.350 | 43.700 | 14-11 | 1.091.350 | 5 | 76.400 | CCF50 | 1.091.350 | 43.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1005003738 | CARRERAS MANTILLA JOHN JAIRO | 1 | B | | D | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 158301 | 1.136.800 | 160.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.136.800 | 45.600 | 14-11 | 1.136.800 | 5 | 79.500 | CCF50 | 1.136.800 | 45.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1098858084 | GALVIS DURAN DIEGO ALEJANDRO | 1 | B | | D | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 158305 | 1.136.800 | 160.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS034 | 1.136.800 | 45.600 | 14-11 | 1.136.800 | 5 | 79.500 | CCF50 | 1.136.800 | 45.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 1098653374 | SANDOVAL MARTE JORGE CARLO | 1 | B | | D | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230401 | 379.600 | 68.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 379.600 | 15.200 | 14-11 | 379.600 | 5 | 26.500 | CCF50 | 379.600 | 15.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 1098720443 | PATIÑO RAMIREZ DEISY ALEXIS | 1 | B | | D | | | | | | | | | | | | | | | | | | 158304 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.423.500 | 57.000 | 14-11 | 1.423.500 | 5 | 99.100 | CCF50 | 1.423.500 | 57.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 91484271 | CARDENAS JOHN HENRY | 1 | B | | D | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230401 | 1.091.350 | 174.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.091.350 | 43.700 | 14-11 | 1.091.350 | 5 | 76.400 | CCF50 | 1.091.350 | 43.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CC | 91505439 | OVIEDO AMAYA FERNANDO | 1 | B | | D | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 1.091.350 | 174.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.091.350 | 43.700 | 14-11 | 1.091.350 | 5 | 76.400 | CCF50 | 1.091.350 | 43.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | CC | 1098741822 | AREVALO RAMIREZ HUGO LEYDER | 1 | B | | D | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230401 | 1.045.900 | 167.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.045.900 | 41.800 | 14-11 | 1.045.900 | 5 | 73.200 | CCF50 | 1.045.900 | 41.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | CC | 1100963906 | CARDENAS VEIRA JOAN CAMILO | 1 | B | | D | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230401 | 1.136.800 | 182.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.136.800 | 45.600 | 14-11 | 1.136.800 | 5 | 79.500 | CCF50 | 1.136.800 | 45.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | CC | 1100963839 | CARDENAS CANTILLA DUVAN JESID | 1 | B | | D | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230401 | 1.136.800 | 182.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.136.800 | 45.600 | 19-11 | 1.136.800 | 5 | 79.500 | CCF50 | 1.136.800 | 45.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | CC | 13881383 | SUAREZ MARQUEZ JUAN PABLO | 1 | B | | D | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230401 | 1.136.800 | 182.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS034 | 1.136.800 | 45.600 | 14-11 | 1.136.800 | 5 | 79.500 | CCF50 | 1.136.800 | 45.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | CC | 91153483 | JIMENEZ LUIS FERNANDO | 1 | B | | D | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230401 | 3.647.382 | 583.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 3.217.200 | 85.700 | 14-11 | 3.217.200 | 5 | 140.600 | CCF50 | 3.647.382 | 85.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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

# ANEXO N° 2
# DOCUMENTOS INGRESO PERSONAL

| | FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-09 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

**1. DATOS PERSONALES**

NOMBRE: Diego Antonio López J. DOCUMENTO: 13862051

DIRECCIÓN: calle 15 #154-137 TELÉFONO: 3125922486

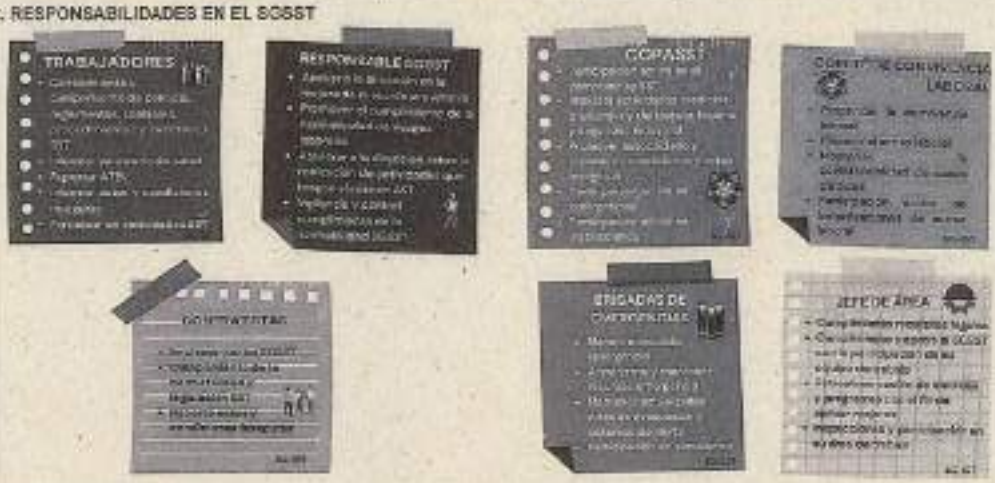
CARGO: Residente de obra PROYECTO: Consorcio Cauce

TIPO DE CONTRATO: F.I.D ARL: Axa Colpatria

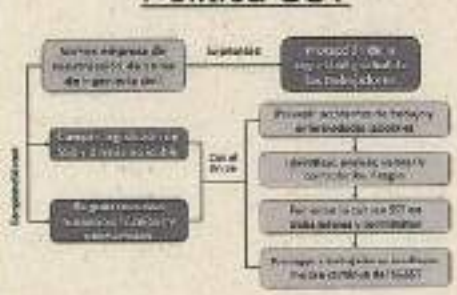
JEFE INMEDIATO: Julian Serrano Gomez FECHA: 02/01/2024

ETAPA: INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ]

**2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST**




**3. POLÍTICAS SST**













**4. POLÍTICA AMBIENTAL**






## ACOSO LABORAL



10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES




11. PROGRAMAS AMBIENTALES




12. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS




13. EMERGENCIAS




He recibido a satisfacción la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Firma del Trabajador

Firma de quien realiza la inducción

| | FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-03 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 1/09/2022 |
| | | Versión | 3 |
| | | Página | 1 de 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL PARTICIPANTE: | Diego Antonio Lopez | No. CC: | 13.862.051 |
| CARGO: | Residente Obra | AREA DE TRABAJO: | Centro abastos |
| TEMA: | INDUCCIÓN X | REINDUCCIÓN | |

## SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - AMBIENTAL

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que correspondan a políticas de la empresa** — Puntaje:

a. Política SST ✓ 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial ✓ 


d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

**2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo** — Puntaje:

a. Picaduras y mordeduras ✓ 

b. Fenómenos Naturales ✓ 

c. Biomecánico ✓ 

d. Locativo ✓ 

e. Materiales radiactivos ✓ 

f. Eléctrico 

g. Tránsito ✓ 

h. Químico 

**3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa** — Puntaje:

a. Para disminuir las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales ✓

d. Todas las anteriores

**4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo** — Puntaje:

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario ✓

*Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**5. Encierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado** — Puntaje:



**6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia** — Puntaje:



*Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición** — Puntaje:

Residuos



Canecas



## INDUCCION AL CARGO

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa** — Puntaje:

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo ✓ 

**9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa:** — Puntaje:

a. Manual de Funciones ✓ 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Escolar 

*Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**10. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo** — Puntaje:




| | | |
|---|---|---|
| PUNTAJE TOTAL: | FIRMA DEL TRABAJADOR: | FIRMA DEL EVALUADOR: |

OBSERVACIONES:

| | FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO: | SST-F-06 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 3 |
| | | FECHA: | 2/01/2024 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

| CLASIFICACIÓN DE PELIGROS | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|
| GRUPO | DESCRIPCIÓN | APLICA | |
| Biológico | Virus | | Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación |
| | Bacterias | X | |
| | Hongos | | |
| | Rickettsias | | |
| | Picaduras | X | |
| | Mordeduras | X | |
| | Fluidos o excrementos | | |
| Físico | Ruido | | Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas. |
| | Iluminación | | |
| | Vibración | | |
| | Temperaturas extremas | X | |
| | Presión atmosférica | X | |
| | Radiaciones no ionizantes | | |
| | Radiaciones ionizantes | | |
| Químico | Polvos orgánicos e inorgánicos | | Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación |
| | Fibras | | |
| | Líquidos | | |
| | Gases y vapores | | |
| | Humos metálicos, no metálicos | | |
| | Material particulado | X | |
| Psicosocial | Gestión organizacional | X | Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva. |
| | Características de la organización | | |
| | Características del grupo social | X | |
| | Condiciones de la tarea | | |
| | Interfase persona - tarea | | |
| | Jornada de trabajo | | |
| Biomecánicos | Posturas | X | Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos. |
| | Esfuerzo | X | |
| | Movimiento repetitivo | | |
| | Manipulación de cargas | | |
| Condiciones de seguridad | Mecánico | | Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera) |
| | Eléctrico | | |
| | Locativo | X | |
| | Tecnológico | X | |
| | Accidentes de tránsito | X | |
| | Públicos | X | |
| | Trabajo en alturas | | |
| | Espacios confinados | | |
| Fenómenos naturales | Sismos | X | Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada. |
| | Terremotos | X | |
| | Vendaval | | |
| | Inundación | X | |
| | Derrumbe | | |
| | Precipitaciones | X | |

Yo, Diego López identificado con documento 13.962.051

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Residente Obra

que desempeño en la empresa/proyecto Consorcio Cauca desde la fecha 22/01/2025

Firma del trabajador

Firma de quien realiza la notificación

Fecha impresión: 20-12-24 8:15

# Dr. Sergio Serrano Gómez

Medico Cirujano Especialista en SST

## Certificado Medico Pre ingreso Ocupacional

Fecha examen: 20-12-24



### Información General:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa usuaria: | MAQUINOBRAS DE COLOMBIA S.A.S | Actividad Económica | Construcción de obras de ingeniería civil |
| Nombres | DIEGO ANTONIO | CC | 13862051 |
| Apellidos: | LÓPEZ SANTAMARÍA | E. civil | Unión libre |
| Edad: | 43 años | Escolaridad | postgrado completo |
| Sexo: | Masculino | EPS | SANITAS |
| Dirección: | TRANSVERSAL 15I #21-117 TORRE 3 APTO 605 | Ciudad | FLORIDABLANCA |
| Teléfono: | 3125924466 | Ocupación | GERENTE DE PROYECTOS |

### Pruebas complementarias:

**Visiometría:** Su capacidad visual es adecuada para la ocupación

**Audiometría:** Su capacidad auditiva esta conservada y no le genera restricciones para la ocupación

### Clasificación osteo-muscular

De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO

### Exámenes de laboratorio:

Glicemia dentro de limites normales - Colesterol dentro de limites aceptables - trigliceridos elevados.

### Conclusiones ocupacionales:

De acuerdo al examen ocupacional realizado a DIEGO ANTONIO LÓPEZ SANTAMARÍA con documento de identificación No 13862051 se considera que NO PRESENTA restricciones para para desempeñar la ocupación de GERENTE DE PROYECTOS del sector económico: Construcción de obras de ingeniería civil.

### Concepto medico de aptitud ocupacional

## NO PRESENTA RESTRICCIONES PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

### Conductas ocupacionales preventivas

Uso de elementos de protección personal de acuerdo a la función realizada - realización de pausas activas de acuerdo a la función. Riesgo cardiovascular menor de 10% a 10 años.

### Recomendaciones generales

No se realizan recomendaciones generales.

FRASES EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Medico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, haciendo pistolgias o versión de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades en su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se amplió en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

Dr. Sergio Serrano Gómez
Medico Cirujano - RM7164
Especialista en SST - Tc. SST 23842

Firma usuario
DIEGO ANTONIOLÓPEZ SANTAMARÍA
Documento: 13862051

Ingrese al enlace si desea verificar los datos.
http://www.serrano.net.co/certificados/validacion_certificado.pdf

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXÁMENES DE INGRESO: las Resoluciones 1346 del 11 de julio de 2007 y 2346 de julio 3 de 2007 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerio de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan todos los aspectos y contenidos de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede contar el CERTIFICADO médico de aptitud. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están a disposición reserva profesional y confidencialidad, y solo podrán ser conocidos por la Resolución 1918 de junio 4 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de

| | FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-02 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

**1. DATOS PERSONALES**

NOMBRE: José Orlando Alfa Jaimes — DOCUMENTO: 91.093.320

DIRECCIÓN: — TELÉFONO:

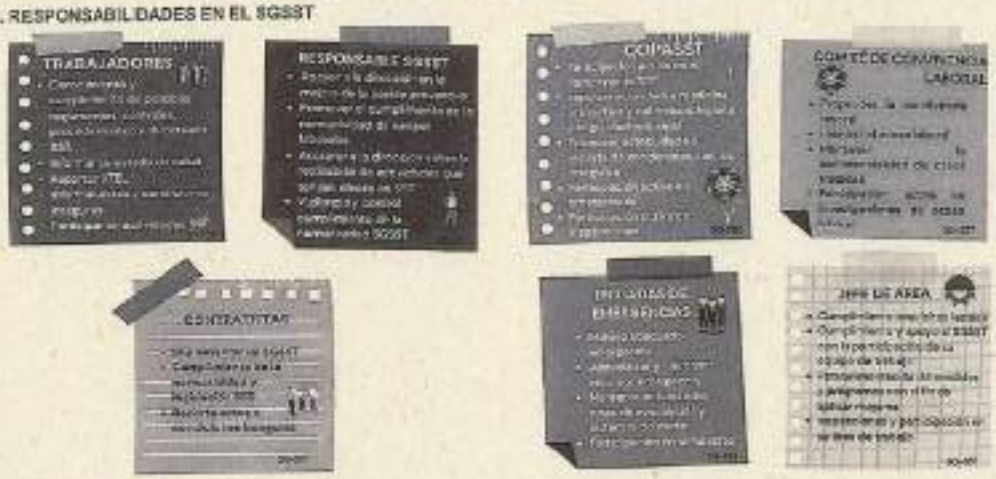
CARGO: Sup SST — PROYECTO: Cauce - Contratistas

TIPO DE CONTRATO: Obra — ARL: AFP

JEFE INMEDIATO: — FECHA:

ETAPA — INDUCCIÓN: X — REINDUCCIÓN:

**2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST**




**3. POLÍTICAS SST**













**4. POLÍTICA AMBIENTAL**





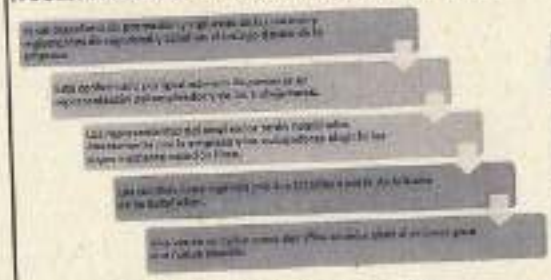

## 5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL




## 6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



## 7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



## 8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

## 9. DEFINICIONES BÁSICAS

**PELIGRO**

Fuente o situación con potencial de daños a las personas, al ambiente, a la propiedad, a la calidad, etc.



**RIESGO**

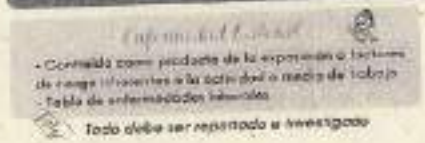
La combinación en la probabilidad de que ocurra un evento peligroso y la gravedad de las consecuencias de esa ocurrencia











## ACOSO LABORAL



10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES




11. PROGRAMAS AMBIENTALES




12. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS




13. EMERGENCIAS




He recibido a satisfacción la Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Firma del Trabajador

Firma de quien realiza la inducción

| | FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO: | SST-F-06 |
|---|---|---|---|
| CONSORCIO | | VERSIÓN: | 3 |
| | | FECHA: | 2/01/2024 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

| CLASIFICACIÓN DE PELIGROS | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|
| GRUPO | DESCRIPCIÓN | APLICA | |
| Biológico | Virus | ✓ | Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación |
| | Bacterias | | |
| | Hongos | | |
| | Rickettsias | | |
| | Picaduras | ✓ | |
| | Mordeduras | | |
| | Fluidos o excrementos | | |
| Físico | Ruido | ✓ | Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas. |
| | Iluminación | | |
| | Vibración | | |
| | Temperaturas extremas | | |
| | Presión atmosférica | | |
| | Radiaciones no ionizantes | | |
| | Radiaciones ionizantes | | |
| Químico | Polvos orgánicos e inorgánicos | | Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación |
| | Fibras | | |
| | Líquidos | | |
| | Gases y vapores | | |
| | Humos metálicos, no metálicos | | |
| | Material particulado | | |
| Psicosocial | Gestión organizacional | | Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva. |
| | Características de la organización | ✓ | |
| | Características del grupo social | | |
| | Condiciones de la tarea | | |
| | Interfase persona - tarea | | |
| | Jornada de trabajo | | |
| Biomecánicos | Posturas | | Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos. |
| | Esfuerzo | | |
| | Movimiento repetitivo | | |
| | Manipulación de cargas | | |
| Condiciones de seguridad | Mecánico | | Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera) |
| | Eléctrico | | |
| | Locativo | ✓ | |
| | Tecnológico | | |
| | Accidentes de tránsito | | |
| | Públicos | | |
| | Trabajo en alturas | | |
| | Espacios confinados | | |
| Fenómenos naturales | Sismos | | Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada. |
| | Terremotos | | |
| | Vendaval | | |
| | Inundación | | |
| | Derrumbe | | |
| | Precipitaciones | | |

Yo, José Orlando Alba Ramos identificado con documento 91.999.520

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Resp. SST

que desempeño en la empresa/proyecto Cauce - Contratistas desde la fecha _____.

Firma del trabajador

Firma de quien realiza la notificación

| | FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-03 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 1/09/22 |
| | | Versión | 3 |
| | | Página | 1 de 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL PARTICIPANTE: | José Dilardo Alba J. | No. CC: | 91.999.520 |
| CARGO: | Sup. SST | ÁREA DE TRABAJO: | Cauca Contratistas |
| TEMA: | INDUCCIÓN X | | REINDUCCIÓN |

**SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - AMBIENTAL**

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta*

**1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que corresponden a políticas de la empresa** — Puntaje: 10

a. Política SST X 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial X 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas X 

**2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo** — Puntaje: 10

a. Peligros y mixtos X 

b. Físicos Naturales X 

c. Biomecánico X 

d. Locativo X 

e. Materiales radioactivos 

f. Eléctrico 

g. Trabajo 

h. Químico 

**3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa** — Puntaje: 10

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales X

d. Todas las anteriores

**4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo** — Puntaje: 10

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario X

*Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**5. Encierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado** — Puntaje: 10



**6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia** — Puntaje:



*Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición** — Puntaje:

Residuos

Canecas



**INDUCCIÓN AL CARGO**

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta*

**8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa** — Puntaje: 10

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

X Reglamento Interno de Trabajo 

**9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa:**

a. X Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Estético 

*Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**10. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo** — Puntaje: 10



Permisos — Horario de Trabajo — Incapacidades — Obligaciones, faltas y sanciones — Proceso Disciplinario

| | | | |
|---|---|---|---|
| PUNTAJE TOTAL: | FIRMA DEL TRABAJADOR: | | FIRMA DEL EVALUADOR: |

OBSERVACIONES:

Fecha impresión: 16-12-24 11:58

# Dr. Sergio Serrano Gómez

Medico Cirujano Especialista en SST

## Certificado Medico Pre ingreso Ocupacional

Fecha examen: 16-12-24



### Información General:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa usuaria: | MAQUINOBRAS DE COLOMBIA S.A.S | Actividad Económica | Construcción de obras de Ingeniería civil |
| Nombres | JOSÉ ORLANDO | CC | 91499520 |
| Apellidos: | ALBA JAIMES | E. civil | Soltero |
| Edad: | 47 años | Escolaridad | postgrado completo |
| Sexo: | Masculino | EPS | COOSALUD |
| Dirección: | Calle 200 # 14-50 Torre 3 Apto 1210 | Ciudad | FLORIDABLANCA |
| Teléfono: | 3158731554 | Ocupación | COORDINADOR SST |

### Pruebas complementarias:

**Visiometría:** #¡VALOR!

**Audiometría:** Su capacidad auditiva esta conservada y no le genera restricciones para la ocupación.

### Clasificación osteo-muscular

#¡VALOR!

### Exámenes de laboratorio:

Glicemia dentro de limites normales - Colesterol dentro de limites aceptables - Triglicéridos dentro de limites aceptables.

### Conclusiones ocupacionales:

De acuerdo al examen ocupacional realizado a JOSÉ ORLANDO ALBA JAIMES con documento de identificación No 91499520 se considera que NO PRESENTA restricciones para para desempeñar la ocupación de COORDINADOR SST del sector económico: Construcción de obras de Ingeniería civil.

### Concepto medico de aptitud ocupacional

## NO PRESENTA RESTRICCIONES PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

### Conductas ocupacionales preventivas

Uso de elementos de protección personal de acuerdo a la función realizada - realización de pausas activas de acuerdo a la función.

### Recomendaciones generales

No se realizan recomendaciones generales.

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se anotará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

Dr. Sergio Serrano Gómez
Medico Cirujano - RM7364
Especialista en SST - lic. SST 23842

Firma usuario
JOSÉ ORLANDOALBA JAIMES
Documento: 91499520

Ingrese al enlace si desea confirmar los datos.

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social establecen los Protocolos de Trabajo y de Salud y Protección Social reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos en el estudio de cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el DIAGNOSTICO médico del CASO del aspirante. Los documentos con pruebas de la Historia Ocupacional serán archivados y reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en la Resolución 1918 de junio 5 de 2009 y el trabajador puede acceder una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historia médica.

| | FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-02 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

**1. DATOS PERSONALES**

NOMBRE: Freddy Alexander Galvis — DOCUMENTO: 1095909154

DIRECCIÓN: Cra 30W # 49C 57 — TELÉFONO: 3132534465

CARGO: operador — PROYECTO: consorcio cauce

TIPO DE CONTRATO: fijo — ARL: Axa Colpatria

JEFE INMEDIATO: Santiago Serrano — FECHA: 04/01/2025

ETAPA: INDUCCIÓN [X] — REINDUCCIÓN [ ]

**2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST**




**3. POLÍTICAS SST**




**POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS**



**POLÍTICA PREVENCIÓN DEL ACOSO LABORAL**



**POLITICA DE SEGURIDAD VIAL**




**4. POLÍTICA AMBIENTAL**

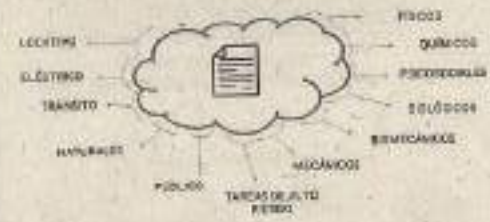
**POLITICA DE ORDEN Y ASEO**



**POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**



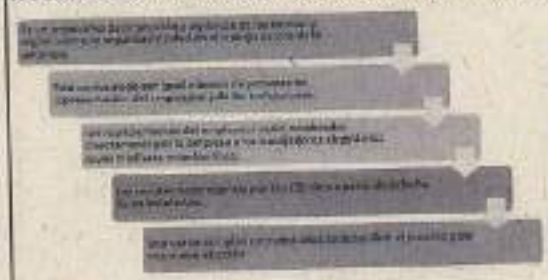
## 5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL




## 6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



## 7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



## 8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

## 9. DEFINICIONES BÁSICAS

**PELIGRO**

Fuente o situación con potencial de daños a las personas, al ambiente, a la propiedad, a la calidad, etc.



**RIESGO**

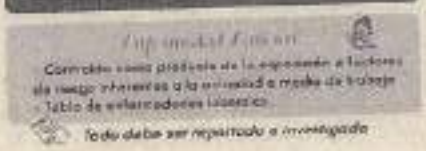
La combinación en la probabilidad de que ocurra un evento peligroso y la gravedad de las consecuencias de ese ocurrido.











## ACOSO LABORAL



10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES




11. PROGRAMAS AMBIENTALES




12. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS




13. EMERGENCIAS




He recibido a satisfacción la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipulados por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Firma del Trabajador

Firma de quien realiza la inducción

| | | | |
|---|---|---|---|
| | FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-03 |
| | | Fecha | 14/09/2022 |
| | | Versión | 2 |
| | | Página | 1 de 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL PARTICIPANTE: | Freddy Golus | No. CC: | 1049909754 |
| CARGO: | Operador de Maquinaria | AREA DE TRABAJO: | Consorcio Cauce |
| TEMA: | INDUCCIÓN X | REINDUCCIÓN | |

## SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - AMBIENTAL

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

**1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que corresponden a políticas de la empresa** — Puntaje: 3

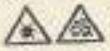
a. Política SST 

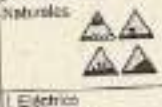
b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

**2. Seleccione TRES (3) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo** — Puntaje: 3

a. Picaduras y mordeduras 

b. Fenómenos Naturales 

c. Mecánico 

d. Locativo 

e. Materiales radioactivos 

f. Eléctrico 

g. Tránsito 

h. Químico 

**3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa** — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

**4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo** — Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

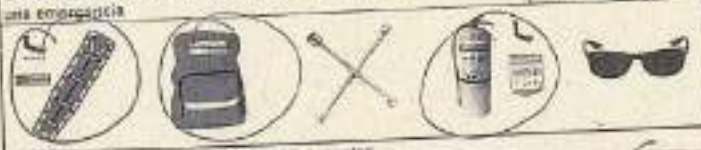
d. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico si es necesario

Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

**5. Encierre TODAS las buenas prácticas que están relacionadas con el autocuidado** — Puntaje: 3



**6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia** — Puntaje: 3

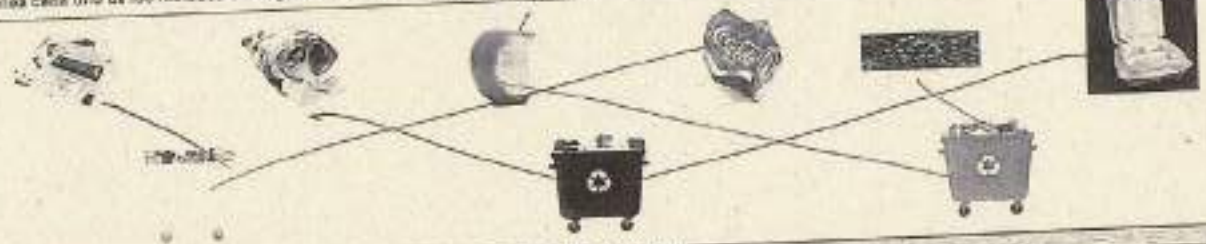


Lea atentamente el siguiente enunciado y una con una línea de(l) respuesta(s) que considere correctas

**7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición** — Puntaje: 6

Residuos

Canecas



## INDUCCIÓN AL CARGO

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

**8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa** — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

**9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen las funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa:** — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Sectorial 

Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

**10. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo** — Puntaje: 5




PUNTAJE TOTAL: 27/27

FIRMA DEL TRABAJADOR: Freddy Golus

FIRMA DEL EVALUADOR:

OBSERVACIONES:

| | FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CODIGO: | SST-F-06 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 3 |
| | | FECHA: | 2/01/2024 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

| CLASIFICACIÓN DE PELIGROS | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|
| GRUPO | DESCRIPCIÓN | APLICA | |
| Biológico | Virus | X | Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación |
| | Bacterias | X | |
| | Hongos | | |
| | Ricketsias | | |
| | Picaduras | X | |
| | Mordeduras | X | |
| | Fluidos o excrementos | | |
| Físico | Ruido | | Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas. |
| | Iluminación | X | |
| | Vibración | | |
| | Temperaturas extremas | X | |
| | Presión atmosférica | X | |
| | Radiaciones no ionizantes | | |
| | Radiaciones ionizantes | | |
| Químico | Polvos orgánicos e inorgánicos | | Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación |
| | Fibras | | |
| | Líquidos | | |
| | Gases y vapores | | |
| | Humos metálicos, no metálicos | | |
| | Material particulado | | |
| Psicosocial | Gestión organizacional | X | Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva. |
| | Características de la organización | | |
| | Características del grupo social | X | |
| | Condiciones de la tarea | | |
| | Interfase persona - tarea | | |
| | Jornada de trabajo | | |
| Biomecánicos | Posturas | X | Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos. |
| | Esfuerzo | X | |
| | Movimiento repetitivo | X | |
| | Manipulación de cargas | | |
| Condiciones de seguridad | Mecánico | X | Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera) |
| | Eléctrico | | |
| | Locativo | | |
| | Tecnológico | | |
| | Accidentes de tránsito | X | |
| | Públicos | X | |
| | Trabajo en alturas | | |
| | Espacios confinados | | |
| Fenómenos naturales | Sismos | X | Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada |
| | Terremotos | X | |
| | Vendaval | | |
| | Inundación | | |
| | Derrumbe | | |
| | Precipitaciones | | |

Yo, Freddy Alexander Galvis identificado con documento 1095909154

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Operador.

que desempeño en la empresa/proyecto Consorcio Cauce desde la fecha 26/1/26

Freddy Galvis
Firma del trabajador

Firma de quien realiza la notificación

Fecha impresión: 21-12-24 8:24

# Dr. Sergio Serrano Gómez

Medico Cirujano Especialista en SST

## Certificado Medico Pre ingreso Ocupacional

Fecha examen: 21-12-24



### Información General:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa usuaria: | MAQUINOBRAS DE COLOMBIA S.A.S | Actividad Económica | Construcción de obras de ingeniería civil |
| Nombres | Freddy Alexander | CC | 1095909154 |
| Apellidos: | Galvis muños | E. civil | Separado |
| Edad: | 37 años | Escolaridad | Secundaria Incompleta |
| Sexo: | Masculino | EPS | Sálut total |
| Dirección: | Carrera 50w49 _ A 14 CASA 72 | Ciudad | Bucaramanga |
| Teléfono: | 3163122079 | Ocupación | Operador maquinaria |

### Pruebas complementarias:

**Visiometría:** Su capacidad visual es adecuada para la ocupación

**Audiometría:** Su capacidad auditiva esta conservada y no le genera restricciones para la ocupación.

### Clasificación osteo-muscular

De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO

### Exámenes de laboratorio:

Glicemia dentro de límites normales.

### Conclusiones ocupacionales:

De acuerdo al examen ocupacional realizado a Freddy Alexander Galvis muños con documento de identificación No 1095909154 se considera que NO PRESENTA restricciones para para desempeñar la ocupación de Operador maquinaria del sector económico: Construcción de obras de ingeniería civil.

### Concepto medico de aptitud ocupacional

## NO PRESENTA RESTRICCIONES PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

### Conductas ocupacionales preventivas

Uso de elementos de protección personal de acuerdo a la función realizada - realización de pausas activas de acuerdo a la función.

### Recomendaciones generales

No se realizan recomendaciones generales.

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir en riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier elemento significativo encontrado se amplió en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

Dr. Sergio Serrano Gómez
Medico Cirujano RM7364
Especialista en SST - lic. SST 23842

Firma usuario
Freddy AlexanderGalvis muños
Documento: 1095909154

Ingresa al enlace si deseas verificar los datos.

http://www.serranosst.com/validacion/1095909154_20241221.pdf

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de Julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerio de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y valoración de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, cuando sus requerimientos difieran de la capacidad del trabajador en el perfil del cargo. También establece que la empresa solo puede conocer el CONCEPTO Médico del trabajador. Los documentos generados en la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en la Resolución 2346 de Junio 11 de 2007 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, acreditando su interés legítimo de titularidad del mismo.

| | FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-02 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

**1. DATOS PERSONALES**

NOMBRE: Victor Julio Gamboa — DOCUMENTO: 91265823

DIRECCIÓN: Bocatabanga — TELEFONO: N/A

CARGO: Profesional SST Hidraulico — PROYECTO: Consorcio Cauca

TIPO DE CONTRATO: PPD — ARL: Axa Colpatria

JEFE INMEDIATO: Julian Serrano Gómez — FECHA: 02/01/2025

ETAPA: INDUCCIÓN [ ] REINDUCCIÓN [ ]

**2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST**




**3. POLÍTICAS SST.**













**4. POLÍTICA AMBIENTAL**





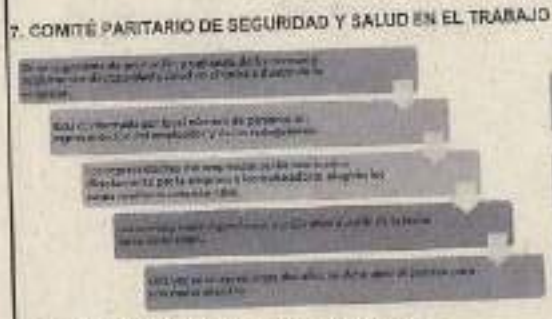

## 5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL




## 6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



## 7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



## 8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

## 9. DEFINCIONES BÁSICAS

**PELIGRO**

Fuente o situación con potencial de daño a las personas, al ambiente, a la propiedad, a la calidad, etc.



**RIESGO**

La combinación en la probabilidad de que ocurra un evento peligroso y la gravedad de las consecuencias de esa ocurrencia

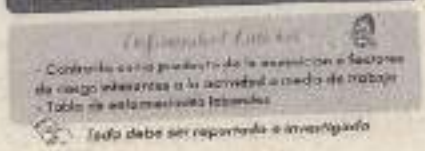










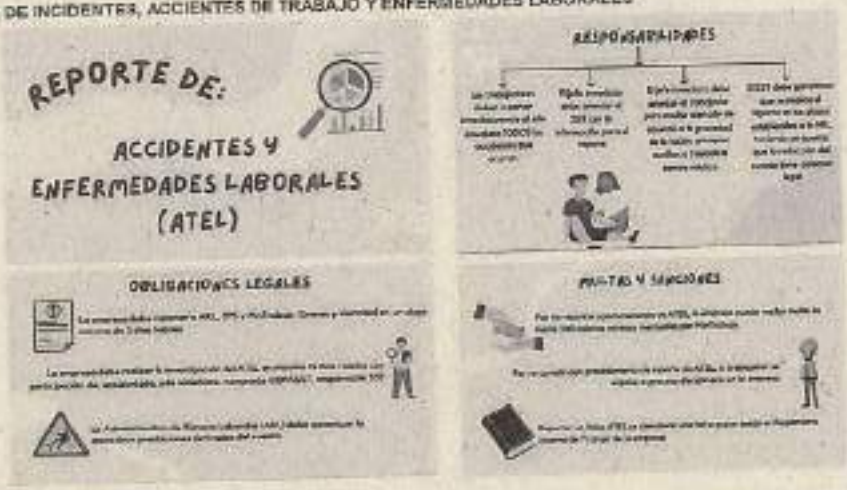



Todo debe ser reportado e investigado

## ACOSO LABORAL



10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES




11. PROGRAMAS AMBIENTALES




12. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS




13. EMERGENCIAS




He recibido a satisfacción la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Victor Julio Gamboa
Firma del Trabajador

Firma de quien realiza la inducción

| | FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-03 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 1/09/2022 |
| | | Versión | 3 |
| | | Página | 1 de 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL PARTICIPANTE: | Victor Julio Cambo G | No. CC: | 91263826 |
| CARGO: | Hidraulico | AREA DE TRABAJO: | Profesional hidraulico |
| TEMA: | INDUCCIÓN X | REINDUCCIÓN | |

## SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - AMBIENTAL

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta*

**1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que correspondan a políticas de la empresa** — Puntaje:

a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

**2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo** — Puntaje:

a. Picaduras y mordeduras 

b. Fenómenos naturales 

c. Biomecánico 

d. Locativo 

e. Materiales radioactivos 

f. Eléctrico 

g. Tránsito 

h. Químico 

**3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa** — Puntaje:

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales X

d. Todas las anteriores

**4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo** — Puntaje:

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario X

*Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correcta*

**5. Encierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado** — Puntaje:



**6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia** — Puntaje:

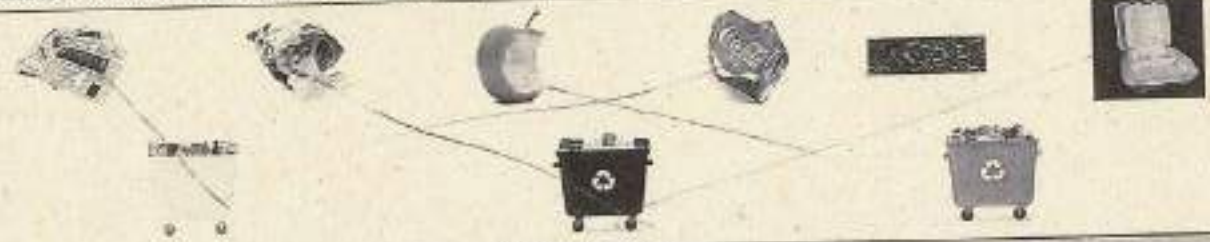


*Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición** — Puntaje:

Residuos

Canecas



## INDUCCIÓN AL CARGO

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta*

**8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa** — Puntaje:

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

**9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa:** — Puntaje:

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Sanitario 

*Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**10. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo** — Puntaje:




| | | |
|---|---|---|
| PUNTAJE TOTAL: | FIRMA DEL TRABAJADOR: | FIRMA DEL EVALUADOR: |

OBSERVACIONES: Victor Julio Cambo G

| | FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO: | SST-F-06 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 3 |
| | | FECHA: | 2/01/2024 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

| CLASIFICACIÓN DE PELIGROS | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|
| GRUPO | DESCRIPCIÓN | APLICA | |
| Biológico | Virus | | Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación |
| | Bacterias | | |
| | Hongos | | |
| | Rickettsias | | |
| | Picaduras | ✓ | |
| | Mordeduras | ✓ | |
| | Fluidos o excrementos | | |
| Físico | Ruido | | Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas. |
| | Iluminación | | |
| | Vibración | | |
| | Temperaturas extremas | ✓ | |
| | Presión atmosférica | ✓ | |
| | Radiaciones no ionizantes | | |
| | Radiaciones ionizantes | ✓ | |
| Químico | Polvos orgánicos e inorgánicos | | Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación |
| | Fibras | | |
| | Líquidos | | |
| | Gases y vapores | | |
| | Humos metálicos, no metálicos | | |
| | Material particulado | ✓ | |
| Psicosocial | Gestión organizacional | | Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva. |
| | Características de la organización | | |
| | Características del grupo social | ✓ | |
| | Condiciones de la tarea | ✓ | |
| | Interfase persona - tarea | ✓ | |
| | Jornada de trabajo | ✓ | |
| Biomecánicos | Posturas | ✓ | Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos. |
| | Esfuerzo | | |
| | Movimiento repetitivo | ✓ | |
| | Manipulación de cargas | | |
| Condiciones de seguridad | Mecánico | ✓ | Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera) |
| | Eléctrico | | |
| | Locativo | ✓ | |
| | Tecnológico | | |
| | Accidentes de tránsito | ✓ | |
| | Públicos | | |
| | Trabajo en alturas | | |
| | Espacios confinados | | |
| Fenómenos naturales | Sismos | ✓ | Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada. |
| | Terremotos | ✓ | |
| | Vendaval | ✓ | |
| | Inundación | ✓ | |
| | Derrumbe | ✓ | |
| | Precipitaciones | ✓ | |

Yo, Victor Julio Gamboa identificado con documento 91265828

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Hidráulico.

que desempeño en la empresa/proyecto Consorcio Cauca desde la fecha 07/01/25

Firma del trabajador

Firma de quien realiza la notificación

| | FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-02 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

**1. DATOS PERSONALES**

NOMBRE: Mauricio A. Becerra ortiz — DOCUMENTO: 1063562721

DIRECCIÓN: Calle 17 # 15-382 — TELEFONO: 3142634366

CARGO: Operador de MEEL — PROYECTO: Consorcio Cadic

TIPO DE CONTRATO: FIJO — ARL: Axa Colpatria

JEFE INMEDIATO: Julian Serrano — FECHA: 09/01/2025

ETAPA: INDUCCIÓN [X] — REINDUCCIÓN [ ]

**2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST**




**3. POLÍTICAS SST**







POLÍTICA PREVENCIÓN DEL ACOSO LABORAL



POLITICA DE SEGURIDAD VIAL




**4. POLÍTICA AMBIENTAL**

POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL




POLITICA DE ORDEN Y ASEO



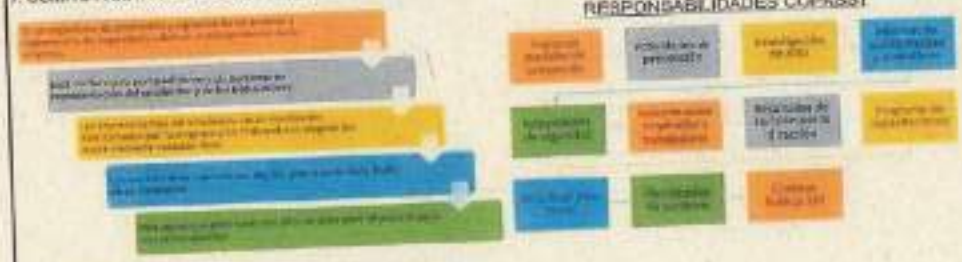
5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST

8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afecten la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución DGSS del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

9. DEFINICIONES BÁSICAS

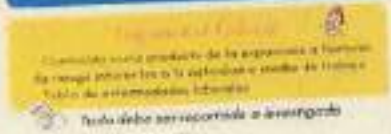












## ACOSO LABORAL



10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES











11. PROGRAMAS AMBIENTALES




12. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS




13. EMERGENCIAS



RECURSOS INTERNOS PARA ATENDER EMERGENCIAS



He recibido a satisfacción la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad establecidos por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo

Firma del Trabajador

Firma de quien realiza la inducción

| | FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-09 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 30/12/24 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL PARTICIPANTE: | Mauricio Andres Becerra O. | DOCUMENTO: | 1063562221. |
| CARGO: | Operador de Maquinaria | AREA DE TRABAJO: | Consorcio Cauce |
| TEMA: | INDUCCIÓN X REINDUCCIÓN | FECHA: | 03/01/2025 |

## SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - AMBIENTAL

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta*

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que correspondan a políticas de la empresa — Puntaje: 10

a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 10

a. Locativos 

b. Mecánicos 

c. Químicos 

d. Físicos 

e. Eléctricos 

f. Biológicos 

g. Psicosociales 

h. Biomecánicos 

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 10

a. Para conocer las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de Trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 10

a. Informar a compañeros de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

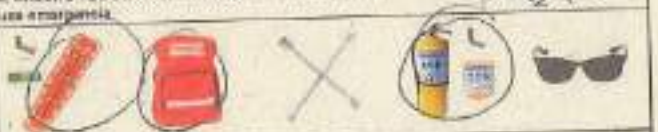
d. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

*Lea atentamente las siguientes preguntas y enciérre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

5. Encierre TODAS las tareas precisas que están relacionadas con el autocuidado — Puntaje: 10



6. Encierre TODOS los insumos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 10



*Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correcta*

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición — Puntaje: 10

Residuos

Canecas



## INDUCCIÓN AL CARGO

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 10

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen las funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 10

d. Manual de Funciones 

e. Manual de Calidad 

f. Manual Específico 

*Lea atentamente la siguiente pregunta y enciérre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

10. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo — Puntaje: 10




| | | | |
|---|---|---|---|
| PUNTAJE TOTAL: | 100 | FIRMA DEL TRABAJADOR: | FIRMA DEL EVALUADOR: |

OBSERVACIONES:

| | FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CODIGO: | SST-F-05 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 3 |
| | | FECHA: | 2/01/2024 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

| CLASIFICACIÓN DE PELIGROS | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|
| GRUPO | DESCRIPCIÓN | APLICA | |
| Biologico | Virus | ✓ | Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación |
| | Bacterias | ✓ | |
| | Hongos | | |
| | Rickettsias | ✓ | |
| | Picaduras | | |
| | Mordeduras | ✓ | |
| | Fluidos o excrementos | ✓ | |
| Fisico | Ruido | | Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas. |
| | Iluminación | | |
| | Vibración | | |
| | Temperaturas extremas | | |
| | Presión atmosférica | | |
| | Radiaciones no ionizantes | ✓ | |
| | Radiaciones ionizantes | | |
| Quimico | Polvos orgánicos e inorgánicos | | Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación |
| | Fibras | | |
| | Liquidos | | |
| | Gases y vapores | | |
| | Humos metálicos, no metálicos | | |
| | Material particulado | ✓ | |
| Psicosocial | Gestión organizacional | | Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva. |
| | Caracteristicas de la organización | | |
| | Caracteristicas del grupo social | ✓ | |
| | Condiciones de la tarea | | |
| | Interfase persona - tarea | | |
| | Jornada de trabajo | | |
| Biomecánicos | Posturas | ✓ | Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos. |
| | Esfuerzo | ✓ | |
| | Movimiento repetitivo | ✓ | |
| | Manipulación de cargas | ✓ | |
| Condiciones de seguridad | Mecánico | ✓ | Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera) |
| | Eléctrico | | |
| | Locativo | ✓ | |
| | Tecnológico | ✓ | |
| | Accidentes de tránsito | ✓ | |
| | Públicos | ✓ | |
| | Trabajo en alturas | | |
| | Espacios confinados | | |
| Fenómenos naturales | Sismos | ✓ | Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada. |
| | Terremotos | | |
| | Vendaval | | |
| | Inundación | | |
| | Derrumbe | | |
| | Precipitaciones | | |

Yo, Mauricio Andrés Becerra Ortiz identificado con documento 1063562221

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Operador Maquinaria

que desempeño en la empresa/proyecto Consorcio Cauce desde la fecha 02/01/2025

Firma del trabajador

Firma de quien realiza la notificación

Fecha impresión: 14-03-24 12:58

# Dr. Sergio Serrano Gómez

Medico Cirujano Especialista en SST

## Certificado Medico Preingreso Ocupacional

Fecha examen: 05-03-24



### Información General:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa usuaria:** | MAQUINOBRAS DE COLOMBIA S.A.S | **Actividad Económica** | Construcción de obras de ingeniería civil |
| **Nombres** | Mauricio andres | **CC** | 1063562221 |
| **Apellidos:** | Becerra ortiz | **E. civil** | Unión libre |
| **Edad:** | 33 años | **Escolaridad** | Secundaria Completa |
| **Sexo:** | Masculino | **EPS** | Sura |
| **Dirección:** | Cll 197 # 15-382 versalles | **Ciudad** | Floridablanca |
| **Teléfono:** | 3142634366 | **Ocupación** | Operador de maquinaria pesada |

### Pruebas complementarias:

**Visiometría:** Su capacidad visual es adecuada para la ocapación

**Audiometría:** Su capacidad auditiva esta conservada y no le genera restricciones para la ocupación.

### Clasificación osteo-muscular

De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO

### Exámenes de laboratorio:

Glicemia dentro de limites normales.

### Conclusiones ocupacionales:

De acuerdo al examen ocupacional realizado a Mauricio andres Becerra ortiz con documento de identificación No 1063562221 se considera que NO PRESENTA restricciones para para desempeñar la ocupación de Operador de maquinaria pesada del sector económico: Construcción de obras de ingeniería civil.

### Concepto medico de aptitud ocupacional

## NO PRESENTA RESTRICCIONES PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

### Conductas ocupacionales preventivas

Uso de elementos de protección personal de acuerdo a la función realizada - realización de pausas activas de acuerdo a la función.

### Recomendaciones generales

No se realizan recomendaciones generales.

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estos que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

Escanee el código si desea verificar los datos

http://www.serrano.net.co/certificados/06032024_1063562221.pdf

Dr Sergio Serrano Gómez
Medico Cirujano - RM7364
Especialista en SST - lic. SST 23842

Firma usuario
Mauricio andresBecerra ortiz
Documento: 1063562221

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES OCUPACIONALES: Las Resoluciones 1918 del 31 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerio de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO Médico DE INGRESO del asalariado. Los documentos constitutivos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y cuelan bajo nuestro guarda y custodia, según lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

| | FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-02 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE: Jesus Alberto Medrano Lopez — DOCUMENTO: 1023929814

DIRECCIÓN: Cra 22 #14 36 Portal Campestre — TELÉFONO: 3202362468

CARGO: Operador de Maquinaria — PROYECTO: Consorcio Cauce

TIPO DE CONTRATO: FTP — ARL: Axa Colpatria

JEFE INMEDIATO: Rafael Restrepo — FECHA: 7/01/23.

ETAPA: INDUCCIÓN [✓] — REINDUCCIÓN [ ]

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST




3. POLÍTICAS SST




POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS



POLÍTICA PREVENCIÓN DEL ACOSO LABORAL



POLITICA DE SEGURIDAD VIAL




4. POLÍTICA AMBIENTAL

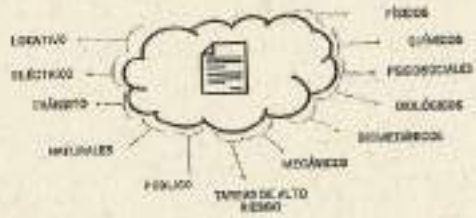
POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL




POLITICA DE ORDEN Y ASEO



## 6. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL




## 8. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



## 7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



## 8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

## 9. DEFINICIONES BÁSICAS

**PELIGRO**

Fuente o situación con potencial de daños a las personas, al ambiente, a la propiedad, a la calidad, etc.



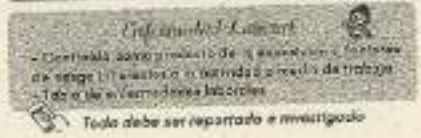
**RIESGO**

La combinación entre la probabilidad de que ocurra un evento peligroso y la gravedad de las consecuencias de ese acontecimiento







## ACOSO LABORAL



10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES




11. PROGRAMAS AMBIENTALES




12. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS




13. EMERGENCIAS




He recibido a satisfacción la Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

JESUS MEDRANO
Firma del Trabajador

Firma de quien realiza la inducción

| | | | |
|---|---|---|---|
| | FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-05 |
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL PARTICIPANTE: | Jesus Alberto Medrano | DOCUMENTO: | 1037 499814 |
| CARGO: | operador | AREA DE TRABAJO: | consorcio cauca |
| TEMA: | INDUCCIÓN X REINDUCCIÓN | FECHA: | 07/01/25 |

## SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - AMBIENTE

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta*

**1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que correspondan a políticas de la empresa** — Puntaje: 3

a) Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d) Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

**2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo** — Puntaje: 3

| | | | |
|---|---|---|---|
| a. Locativos  | b. Fenómenos Naturales  | c) Biomecánico  | d. Locativo  |
| e. Naturales radiactivos  | f. Eléctrico  | g. Trabajo  | h. Químico  |

**3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa** — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa
b. Para que nos paguen mejor
c) Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales
d. Todas las anteriores

**4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo** — Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo
b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica
c. Continuar laborando normalmente
d) Informar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

*Lea atentamente las siguientes preguntas y enciérrelo en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**5. Encierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado** — Puntaje: 3



**6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia** — Puntaje: 3

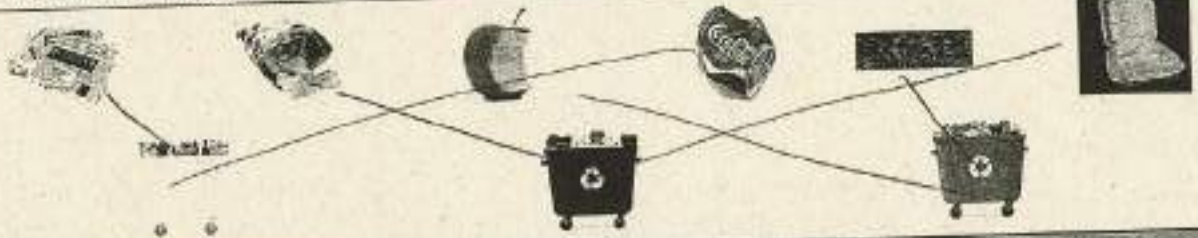


*Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición** — Puntaje: 6

Residuos

Canecas



## ROL DENTRO DEL CARGO

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa** — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c) Reglamento Interno de Trabajo 

**9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa:** — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c) Manual Estético 

*Lea atentamente la siguiente pregunta y enciérrelo en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**10. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo** — Puntaje: 5




PUNTAJE TOTAL: 24/27

FIRMA DEL TRABAJADOR: Jesus Medrano

FIRMA DEL EVALUADOR: Jose O. Alda

OBSERVACIONES:

| | FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO: | SST-F-06 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 3 |
| | | FECHA: | 2/01/2024 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

| CLASIFICACIÓN DE PELIGROS | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|
| GRUPO | DESCRIPCIÓN | APLICA | |
| Biológico | Virus | ✓ | Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación |
| | Bacterias | ✓ | |
| | Hongos | ✓ | |
| | Rickettsias | ✓ | |
| | Picaduras | ✓ | |
| | Mordeduras | ✓ | |
| | Fluidos o excrementos | ✓ | |
| Físico | Ruido | | Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas. |
| | Iluminación | | |
| | Vibración | | |
| | Temperaturas extremas | | |
| | Presión atmosférica | | |
| | Radiaciones no ionizantes | ✓ | |
| | Radiaciones ionizantes | | |
| Químico | Polvos orgánicos e inorgánicos | | Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación |
| | Fibras | | |
| | Líquidos | | |
| | Gases y vapores | | |
| | Humos metálicos, no metálicos | | |
| | Material particulado | ✓ | |
| Psicosocial | Gestión organizacional | | Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva. |
| | Características de la organización | | |
| | Características del grupo social | | |
| | Condiciones de la tarea | ✓ | |
| | Interfase persona - tarea | | |
| | Jornada de trabajo | | |
| Biomecánicos | Posturas | ✓ | Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos. |
| | Esfuerzo | ✓ | |
| | Movimiento repetitivo | ✓ | |
| | Manipulación de cargas | ✓ | |
| Condiciones de seguridad | Mecánico | ✓ | Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera) |
| | Eléctrico | | |
| | Locativo | ✓ | |
| | Tecnológico | | |
| | Accidentes de tránsito | ✓ | |
| | Públicos | ✓ | |
| | Trabajo en alturas | | |
| | Espacios confinados | | |
| Fenómenos naturales | Sismos | ✓ | Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigado. |
| | Terremotos | ✓ | |
| | Vendaval | | |
| | Inundación | ✓ | |
| | Derrumbe | | |
| | Precipitaciones | | |

Yo, Jesús Alberto Medrano Cruz identificado con documento 1037479814

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de operador

que desempeño en la empresa/proyecto Consorcio Cauca desde la fecha 07/01/25

Jesus Medrano
Firma del trabajador

Yaro Alba
Firma de quien realiza la notificación

SANDIEGO
SERVICIOS EN SALUD

# CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2025-01-03



## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa Usuaria: | MAQUINOBRAS DE COLOMBIA S.A.S | Actividad económica: | Construcción de otras obras de ingeniería civil |
| Nombre: | JESUS ALBERTO MEDRANO LANZ | Documento: | CC 1037479814 |
| Fecha de nacimiento: | 1991-12-06 | Lugar de nacimiento: | ARBOLETES (ANTIOQUIA) |
| Edad: | 33 años | Identidad de Género: | Masculino |
| Estado civil: | Union_libre | No. hijos vivos: | 0 |
| Dirección actual: | CRA 22 #14-36 PORTAL CAMPESTRE | Municipio: | GIRON |
| Teléfono: | 3202867468 | Escolaridad: | Secundaria_completa |
| Ocupación: | OPERADOR DE MAQUINARIA | EPS: | Salud Total |
| Responsable**: | YAMILE LEON (ESPOSA) | Teléfono: | 3118876707 |
| Acompañante: | El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante. | | |

** *La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

## INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

Refiere 2 dosis para covid -19 no aporta carnet

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Visiometría: Su capacidad visual es adecuada para la ocupación.
Audiometria: Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación.
Espirometría computarizada: NO APLICA.

## CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a JESUS ALBERTO MEDRANO LANZ con documento de identificación No. 1037479814 se considera NO PRESENTA RESTRICCIONES para desempeñar la ocupación de OPERADOR DE MAQUINARIA del sector económico Construcción de otras obras de ingeniería civil

## CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

## RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Continuar en su entidad de salud los controles de su alteración de la tensión arterial.

## CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

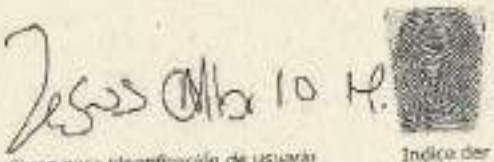
## OBSERVACIONES FINALES

RESULTADO DE PRUEBA PSICOSENSOMETRICA PARA ELPROGRAMA DE SEGURIDAD VIAL: El resultado de la Evaluación psicosensométrica es: Evaluación motriz: sin alteraciones; - Test de personalidad: sin alteraciones.

CONCLUSIONES OCUPACIONALES DE APTITUD PSICOFÍSICA PARA EL PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VIAL: Las pruebas realizadas presentaron los siguientes resultados con respecto a los criterios de aptitud establecidos por la normatividad vigente (Anexo 1 de la Resolucion 217 de 2014) para conducción: *Capacidad visual: dentro de los rangos de aptitud.*Capacidad auditiva: dentro de los rangos de aptitud.; *Capacidad psicomotriz: dentro de los rangos de aptitud; *Capacidad física: dentro de los rangos de aptitud. -- Para emitir este certificado se validaron los criterios de aptitud psicofísica de acuerdo con el alcance (categorías) de la LICENCIA DE CONDUCCIÓN NO:1037479814/ FECHA EXPEDICIÓN:11/01/2024- RESTRICCIONES: NO/ CATEGORÍAS: A2 (VIGENCIA:06/03/2033) B2 (VIGENCIA: 10/07/2034) C2 (VIGENCIA: 10/07/2027).

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

David Julián Sarmiento Luna
Medico
R.M. 1098751764
Universidad de Santander
Especialista Salud Ocupacional
Universidad Autónoma de Santander
Lic. S.O. 08594 de 08/05/23



Firma para identificación de usuario
JESUS ALBERTO MEDRANO LANZ
Documento: 1037479814

Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MéDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.



Impreso por:
Fe : 2025-01-20 Hora: 08:40

| | FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-02 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE: Luis Adriana Rey Pereira — DOCUMENTO: 91249926

DIRECCIÓN: Piedecuesta — TELÉFONO: NA

CARGO: Auxiliar de obra — PROYECTO: CONSORCIO CAUCE

TIPO DE CONTRATO: 710 — ARL: Axa Colpatria

JEFE INMEDIATO: Luis Ernesto Rincón — FECHA: 07/01/2025

ETAPA: INDUCCIÓN [X] — REINDUCCIÓN [ ]

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST




3. POLÍTICAS SST




POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS



POLÍTICA PREVENCIÓN DEL ACOSO LABORAL



POLITICA DE SEGURIDAD VIAL




4. POLÍTICA AMBIENTAL

POLITICA DE ORDEN Y ASEO



POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL



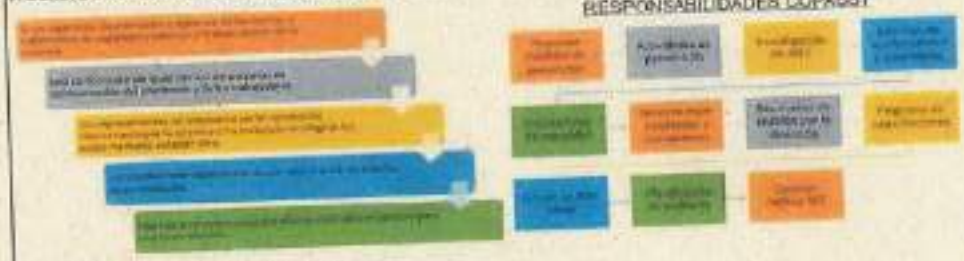
## 6. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



## 6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



## 7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST




## 8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA




Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

## 9. DEFINICIONES BÁSICAS











## ACOSO LABORAL



10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES




11. PROGRAMAS AMBIENTALES




12. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS




13. EMERGENCIAS




He recibido a satisfacción la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad establecidas por la empresa, así como las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Firma del Trabajador

Firma de quien realiza la inducción

| | FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-03 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 16/11/2024 |
| | | Versión | 2 |
| | | Página | 1 de 1 |

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Luis Andrew Rey | DOCUMENTO: 91298426

CARGO: | AREA DE TRABAJO: Consorcio Calxe

TEMA: INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ] | FECHA: 03/01/2025

## SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - AMBIENTAL

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que corresponden a políticas de la empresa — Puntaje: 10

a. Política SST [X] 

b. Política de Vacaciones [X] 

c. Política de Seguridad Vial [X] 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas [X] 

2. Seleccione TRES (3) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 10

a. Locativo [X] 

b. Químico [X] 

c. Biomecánico [X] 

d. Físicos [X] 

e. Químico [X] 

f. Eléctrico [X] 

g. Tránsito [X] 

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 10

a. Para cumplir las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen más

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales [X]

d. Todas las anteriores [X]

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 10

a. Informar a compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Dirigirse al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario [X]

Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

5. Enlierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado — Puntaje: 10



6. Enlierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 10

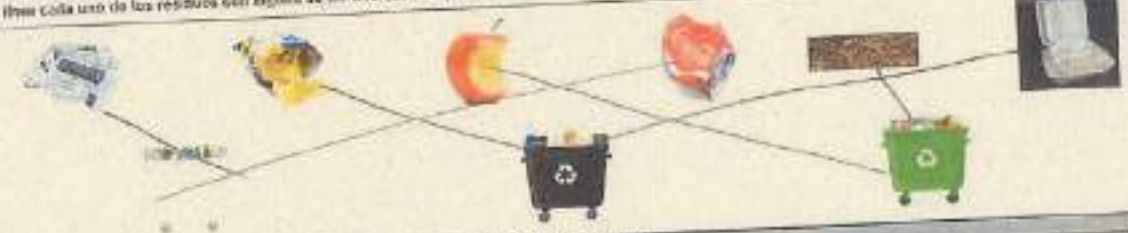


Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguno de los tres cabezos para disposición — Puntaje: 10

Residuos

Cabezos



## INDUCCIÓN AL CARGO

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 10

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras

b. Manual de Ingresos de Mantenimiento

c. Reglamento Interno de Trabajo [X]

9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 10

a. Manual de Funciones [X] 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Estético 

Lea atentamente la siguiente pregunta y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta

10. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo — Puntaje: 10

Permisos [X] 

Horario de Trabajo [X] 

Incapacidades [X] 

Obligaciones, faltas y sanciones [X] 

Proceso Disciplinario [X] 

PUNTAJE TOTAL: 100

FIRMA DEL TRABAJADOR: Luis Rey

FIRMA DEL EVALUADOR:

OBSERVACIONES:

| | FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO: | SST-F-06 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 3 |
| | | FECHA: | 2/01/2024 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

| CLASIFICACIÓN DE PELIGROS | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|
| GRUPO | DESCRIPCIÓN | APLICA | |
| Biológico | Virus | ✓ | Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación |
| | Bacterias | ✓ | |
| | Hongos | ✓ | |
| | Rickettsias | | |
| | Picaduras | ✓ | |
| | Mordeduras | | |
| | Fluidos o excrementos | ✓ | |
| Físico | Ruido | | Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas. |
| | Iluminación | | |
| | Vibración | | |
| | Temperaturas extremas | | |
| | Presión atmosférica | | |
| | Radiaciones no ionizantes | ✓ | |
| | Radiaciones ionizantes | | |
| Químico | Polvos orgánicos e inorgánicos | ✓ | Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación |
| | Fibras | | |
| | Líquidos | | |
| | Gases y vapores | | |
| | Humos metálicos, no metálicos | | |
| | Material particulado | ✓ | |
| Psicosocial | Gestión organizacional | | Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva |
| | Características de la organización | | |
| | Características del grupo social | | |
| | Condiciones de la tarea | ✓ | |
| | Interfase persona - tarea | | |
| | Jornada de trabajo | | |
| Biomecánicos | Posturas | ✓ | Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos. |
| | Esfuerzo | ✓ | |
| | Movimiento repetitivo | ✓ | |
| | Manipulación de cargas | ✓ | |
| Condiciones de seguridad | Mecánico | ✓ | Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera) |
| | Eléctrico | | |
| | Locativo | ✓ | |
| | Tecnológico | ✓ | |
| | Accidentes de tránsito | ✓ | |
| | Públicos | ✓ | |
| | Trabajo en alturas | | |
| | Espacios confinados | | |
| Fenómenos naturales | Sismos | ✓ | Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada. |
| | Terremotos | | |
| | Vendaval | | |
| | Inundación | | |
| | Derrumbe | | |
| | Precipitaciones | | |

Yo, Luis Adrian Rey pereira identificado con documento 91218926

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Ayudante de obra

que desempeño en la empresa/proyecto Lerma Construcciones sas desde la fecha 09/01/2025

Luis Rey
Firma del trabajador

Firma de quien realiza la notificación

PROINSOCOL
SALUD OCUPACIONAL

Médicos Especialistas
Salud Ocupacional
Medicina Laboral

# CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL



EMPRESA: LERMA CONSTRUCCIONES SAS
CARGO: AYUDANTE
CIUDAD: Bucaramanga FECHA: 22/08/2024

PREEMPLEO [X] PERIODICO [ ] RETIRO [ ] OTRO [ ]

| APELLIDOS Y NOMBRES | | CEDULA | |
|---|---|---|---|
| LUIS ADRIAN REY PEREIRA | | 91298926 | |
| EPS | ARL | PENSIONES | TELEFONO |
| SALUD TOTAL | NO REFIERE | PROTECCION | 3188303916 |

| EXAMEN DE INGRESO | | EXAMEN PERIODICO | | EXAMEN DE RETIRO | | POST INCAPACIDAD | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| APTO | | SATISFACTORIO | | REALIZADO | | APTO | |
| APTO CON LIMITACION | | REQUIERE VALORACION POR EPS | | | | APTO CON RECOMENDACION | |
| APLAZADO TEMPORALMENTE | X | REQUIERE VALORACION POR ARL | | | | APLAZADO | |
| NO APTO PARA EL CARGO | | CON RESTRICCIÓN PARA el CARGO | | | | NO APTO | |
| OTRO | | OTRO | | | | | |

**REMISIONES**

- [ ] REMITIR A LA EPS
- [ ] REMITIR A LA ARL

**EXAMENES REALIZADOS**

- [ ] AUDIOMETRIA
- [ ] OPTOMETRIA
- [ ] EXAMEN LABORATORIO
- [ ] VAL VOZ
- [ ] OTROS
- [ ] EKG
- [ ] EXAMEN MEDICO
- [ ] ESPIROMETRIA
- [ ] OSTEOMUSCULAR
- [ ] VISIOMETRIA
- [ ] COORDINACIÓN MOTRIZ
- [ ] PSICOLOGIA
- [ ] RADIOGRAFÍA
- [X] EXAMEN MÉDICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**RECOMENDACIONES**

- [X] HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
- [ ] PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE SALUD POR EPS
- [ ] CONTROL MEDICO POR SU EPS
- [ ] SEGURIDAD INDUSTRIAL
- [ ] ERGONÓMICOS

**INCLUIR EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**

- [ ] VISUAL
- [ ] AUDITIVO
- [ ] RESPIRATORIO
- [ ] ERGONOMICO
- [ ] CARDIOVASCULAR
- [ ] PSICOLABORAL
- [ ] BIOLOGICO

**OBSERVACIONES**

ss RX DE DEDO 1 PIE DERECHO
TIENE YA ORDN DE SU EPS.

Autorizo al doctor(a) abajo mencionado(a) a realizar mi examen ocupacional. Se me ha explicado la naturaleza y propósito del mismo. He comprendido y he tenido la oportunidad de aclarar el propósito, los beneficios, su interpretación, limitaciones y riesgos del examen medico antes de la respectiva realización. Autorizo a PROINSOCOL LTDA para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

SANDRA MILENA BALCAZAR TAVERA - LIC - SALUD OCUPACIONAL REG.

LUIS ADRIAN REY PEREIRA C.C 91298926

*Verifique la autenticidad de este certificado en nuestras lineas de atención al cliente*
*PROINSOCOL LTDA , Carrera 34 N° 46 - 119, Tels. 607 696 0080 - 315 2472411*

| | FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-02 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE: Uriel Quintero Ariz — DOCUMENTO: 12502337

DIRECCIÓN: Riohacha — TELÉFONO:

CARGO: maestro — PROYECTO: Cruce - Contraloría Colpatria

TIPO DE CONTRATO: OBRA — ARL: Positiva

JEFE INMEDIATO: Ernesto Rincón — FECHA: 03/01/2025

ETAPA: INDUCCIÓN [X] — REINDUCCIÓN [ ]

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST




2. POLÍTICAS SST



















Scanned with CamScanner

## 5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL




## 6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



## 7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



## 8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

## 9. DEFINICIONES BÁSICAS













Todo debe ser reportado e investigado

Scanned with CamScanner

## ACOSO LABORAL



10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES




11. PROGRAMAS AMBIENTALES




12. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS




13. EMERGENCIAS




He recibido a satisfacción la Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad establecidas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Decreto de Trabajo

Firma del Trabajador

Firma de quien realiza la inducción

Scanned with CamScanner

# FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN

| Código | SST-F-01 |
|---|---|
| Fecha | 1/09/2022 |
| Versión | 1 |
| Página | 1 de 1 |

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Uriel Quintero Ortiz — No. OC: 12302397

CARGO: Maestro — ÁREA DE TRABAJO: Cauce - Cartagenitas

TEMA: INDUCCIÓN X — REINDUCCIÓN — 01/09/2025

## SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - AMBIENTAL

Los aprendices los siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas — Puntaje: 10

1. Existe los siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que corresponden a políticas de la empresa

a. Política SST — b. Política de Vacaciones — c. Política de Seguridad Vial — d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo

a. Psicosocial y mecánicos — b. Físicos — c. Biológicos — d. Locativos — e. Materiales radiactivos — f. Eléctrico — g. Tránsito — h. Químico

Puntaje: 10

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa — b. Para que nos paguen mejor — c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales — d. Todas las anteriores

Puntaje: 10

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo

a. Informar al compañero de trabajo — b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica — c. Continuar laborando normalmente — d. Informar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

Puntaje: 10

Los aprendices los siguientes preguntas y seleccione en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

6. Seleccione TODAS las buenas prácticas que están relacionadas con el autocuidado — Puntaje: 10



7. Seleccione TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 10



Los aprendices la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas — Puntaje: 0 0

7. Una con una línea cada una de las residuos con alguna de las tres canecas para disposición

Residuos:      

Canecas:  

## INDUCCIÓN AL CARGO

Los aprendices los siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 10

a. Manual de Urbanidad y Buenos Modales 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen las funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 10

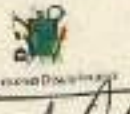
a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Estético 

Los aprendices la siguiente pregunta y seleccione en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas — Puntaje: 10

10. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo

 Reformas —  Horario de Trabajo —  Incapacidades —  Obligaciones, faltas y sanciones —  Permisos Disciplinarios

PUNTAJE TOTAL: 100 ✓ — FIRMA DEL TRABAJADOR: — FIRMA DEL EVALUADOR:

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

| | FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO: | SST-F-09 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 3 |
| | | FECHA: | 2/01/2024 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

| CLASIFICACIÓN DE PELIGROS | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|
| GRUPO | DESCRIPCIÓN | APLICA | |
| Biológico | Virus | / | Inspección áreas, Inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación |
| | Bacterias | | |
| | Hongos | / | |
| | Rickettsias | | |
| | Picaduras | / | |
| | Mordeduras | / | |
| | Fluidos o excrementos | | |
| Físico | Ruido | / | Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas. |
| | Iluminación | / | |
| | Vibración | / | |
| | Temperaturas extremas | / | |
| | Presión atmosférica | | |
| | Radiaciones no ionizantes | / | |
| | Radiaciones ionizantes | / | |
| Químico | Polvos orgánicos e inorgánicos | | Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación |
| | Fibras | | |
| | Líquidos | | |
| | Gases y vapores | | |
| | Humos metálicos, no metálicos | | |
| | Material particulado | / | |
| Psicosocial | Gestión organizacional | | Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva. |
| | Características de la organización | | |
| | Características del grupo social | | |
| | Condiciones de la tarea | / | |
| | Interfase persona - tarea | | |
| | Jornada de trabajo | | |
| Biomecánicos | Posturas | / | Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos. |
| | Esfuerzo | / | |
| | Movimiento repetitivo | / | |
| | Manipulación de cargas | / | |
| Condiciones de seguridad | Mecánico | / | Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera) |
| | Eléctrico | | |
| | Locativo | / | |
| | Tecnológico | | |
| | Accidentes de tránsito | / | |
| | Públicos | | |
| | Trabajo en alturas | | |
| | Espacios confinados | | |
| Fenómenos naturales | Sismos | / | Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada. |
| | Terremotos | / | |
| | Vendaval | / | |
| | Inundación | / | |
| | Derrumbe | / | |
| | Precipitaciones | / | |

Yo, Yuleidy Quintero Ortiz identificado con documento 1250239?

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Maestro

que desempeño en la empresa/proyecto Cajicá - Centroabasto desde la fecha 09/01/2025

Firma del trabajador

Firma de quien realiza la notificación

Scanned with CamScanner

PROINSOCOL
SALUD OCUPACIONAL

Médicos Especialistas
Salud Ocupacional
Medicina Laboral

# CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL



EMPRESA: LERMA CONSTRUCCIONES SAS
CARGO: OFICIAL DE CONSTRUCCIÓN
CIUDAD: Bucaramanga FECHA: 16/11/2024

PREEMPLEO [X] PERIODICO [ ] RETIRO [ ] OTRO [ ]

| APELLIDOS Y NOMBRES | | CEDULA | |
|---|---|---|---|
| URIEL QUINTERO ORTIZ | | 12502397 | |
| EPS | ARL | PENSIONES | TELEFONO |
| NUEVA EPS | NO REFIERE | PROTECCION | 314-2750941 |

| EXAMEN DE INGRESO | | EXAMEN PERIODICO | | EXAMEN DE RETIRO | | POST INCAPACIDAD | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| APTO | X | SATISFACTORIO | | REALIZADO | | APTO | |
| APTO CON LIMITACION | | REQUIERE VALORACION POR EPS | | | | APTO CON RECOMENDACION | |
| APLAZADO TEMPORALMENTE | | REQUIERE VALORACION POR ARL | | | | APLAZADO | |
| NO APTO PARA EL CARGO | | CON RESTRICCIÓN PARA el CARGO | | | | NO APTO | |
| OTRO | | OTRO | | | | | |

**REMISIONES**

- [ ] REMITIR A LA EPS
- [ ] REMITIR A LA ARL

**EXAMENES REALIZADOS**

- [X] AUDIOMETRIA
- [X] OPTOMETRIA
- [X] EXAMEN LABORATORIO
- [ ] VAL VOZ
- [ ] OTROS
- [ ] EKG
- [ ] EXAMEN MEDICO
- [ ] ESPIROMETRIA
- [ ] OSTEOMUSCULAR
- [ ] VISIOMETRIA
- [ ] COORDINACIÓN MOTRIZ
- [ ] PSICOLOGÍA
- [ ] RADIOGRAFÍA
- [X] EXAMEN MÉDICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**RECOMENDACIONES**

- [X] HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
- [ ] PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE SALUD POR EPS
- [ ] CONTROL MEDICO POR SU EPS
- [ ] SEGURIDAD INDUSTRIAL
- [ ] ERGONÓMICOS

**INCLUIR EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**

- [ ] VISUAL
- [X] AUDITIVO
- [ ] RESPIRATORIO
- [ ] ERGONOMICO
- [ ] CARDIOVASCULAR
- [ ] PSICOLABORAL
- [ ] BIOLOGICO

**OBSERVACIONES**

APTO
SE RECOMIENDA ADOPTAR MEDIDAS GENERALES DE HIGIENE POSTURAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL
PAUSAS ACTIVAS.
USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL/ AUTOCUIDADO ENFOCADO A PREVENCION DE ACCIDENTES LABORALES Y ENFERMEDAD LABORAL.
INDUCCION Y CAPACITACION EN EL CARGO A DESEMPEÑAR.
OPTOMETRIA: SE RECOMIENDA USO DE GAFAS DE LECTURA
AUDIOMETRIA. ENFASIS EN PROTECCION AUDITIVA
LABORATORIOS: DENTRO DE LIMITES NORMALES

Autorizo al doctor(a) arriba mencionado(a) a realizar mi examen ocupacional. Se me ha explicado la actualidad y propósito del mismo. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, suinterpretación, limitaciones y riesgos del examen médico a base de la respectiva realización. Autorizo a PROINSOCOL LTDA para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

Médico Cirujano UIS
Especialista Salud Ocupacional
TARJETA Nº 110 / 2002

SANDRA MILENA MELGOZAR TAVERA - SIC - SALUD OCUPACIONAL REG

URIEL QUINTERO ORTIZ C.C. 12502397

*Verifique la autenticidad de este certificado en nuestras líneas de atención al cliente*
*PROINSOCOL LTDA , Carrera 34 N° 46 - 119, Tels. 607 696 0080 - 315 2472411*

| | FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-02 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 26/1/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

**1. DATOS PERSONALES**

NOMBRE Michael Yesid Jaimes DOCUMENTO 1005372355

DIRECCIÓN Bucaramanga TELÉFONO 3007634489

CARGO Auxiliar de obra PROYECTO consorcio cauca

TIPO DE CONTRATO Fijo ARL Axa Colpatria

JEFE INMEDIATO Luis Ernesto Rincon FECHA 27/01/25

ETAPA INDUCCIÓN X REINDUCCIÓN

**2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST**




**3. POLÍTICAS SST**













**4. POLÍTICA AMBIENTAL**






5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL




6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



7. COMITÈ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

9. DEFINICIONES BÁSICAS

**PELIGRO**

Fuente o situación con potencia de daños a las personas, al ambiente, a la propiedad, a la calidad, etc.



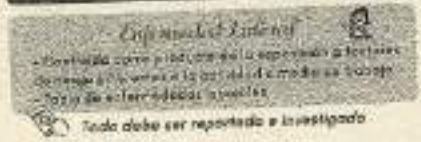
**RIESGO**

La combinación en la probabilidad de que ocurra un evento peligroso y la gravedad de las consecuencias de ese ocurrencia







## ACOSO LABORAL



10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES




11. PROGRAMAS AMBIENTALES




12. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS




13. EMERGENCIAS




He recibido a satisfacción la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Firma del Trabajador

Firma de quien realiza la inducción

| | FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-03 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL PARTICIPANTE: | Manuel James | DOCUMENTO: | 1005372355 |
| CARGO: | Oficial | AREA DE TRABAJO: | Consorcio Cauce |
| TEMA: | INDUCCION X REINDUCCIÓN | FECHA: | |

## SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - AMBIENTAL

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que correspondan a políticas de la empresa — Puntaje: 3

a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 


d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales esta expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 3

a. Picaduras y mordeduras 

b. Fenómenos naturales 

c. Mecanico 

d. Locativo 

e. Materiales radiactivos 

f. Eléctrico 

g. Tránsito 

h. Químico 

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa
b. Para que nos paguen mejor
c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales
d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 1

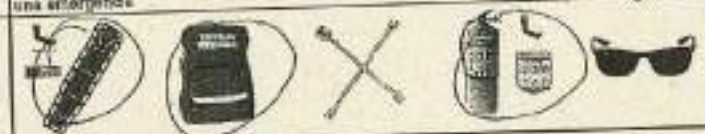
a. Informar al compañero de trabajo
b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica
c. Continuar laborando normalmente
d. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

*Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

5. Encierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado — Puntaje: 3



6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 3



*Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas*

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguno de las tres canecas para disposición — Puntaje: 6




## NORMATIVIDAD EN EL CARGO

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Inspector de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Estético 

*Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

10. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo — Puntaje: 5




| | | | |
|---|---|---|---|
| PUNTAJE TOTAL: 27/27 | FIRMA DEL TRABAJADOR: | FIRMA DEL EVALUADOR: | |

OBSERVACIONES:

| | FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO: | SST-F-05 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 3 |
| | | FECHA: | 2/01/2024 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

| CLASIFICACIÓN DE PELIGROS | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|
| GRUPO | DESCRIPCIÓN | APLICA | |
| Biológico | Virus | ✓ | Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación |
| | Bacterias | ✓ | |
| | Hongos | ✓ | |
| | Rickettsias | ✓ | |
| | Picaduras | ✓ | |
| | Mordeduras | ✓ | |
| | Fluidos o excrementos | ✓ | |
| Físico | Ruido | ✓ | Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas. |
| | Iluminación | | |
| | Vibración | | |
| | Temperaturas extremas | | |
| | Presión atmosférica | | |
| | Radiaciones no ionizantes | ✓ | |
| | Radiaciones ionizantes | | |
| Químico | Polvos orgánicos e inorgánicos | | Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación |
| | Fibras | | |
| | Líquidos | | |
| | Gases y vapores | | |
| | Humos metálicos, no metálicos | ✓ | |
| | Material particulado | | |
| Psicosocial | Gestión organizacional | | Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva. |
| | Características de la organización | | |
| | Características del grupo social | ✓ | |
| | Condiciones de la tarea | | |
| | Interfase persona - tarea | | |
| | Jornada de trabajo | | |
| Biomecánicos | Posturas | ✓ | Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y callistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos. |
| | Esfuerzo | ✓ | |
| | Movimiento repetitivo | ✓ | |
| | Manipulación de cargas | ✓ | |
| Condiciones de seguridad | Mecánico | ✓ | Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera) |
| | Eléctrico | ✓ | |
| | Locativo | ✓ | |
| | Tecnológico | | |
| | Accidentes de tránsito | ✓ | |
| | Públicos | ✓ | |
| | Trabajo en alturas | | |
| | Espacios confinados | | |
| Fenómenos naturales | Sismos | ✓ | Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada. |
| | Terremotos | | |
| | Vendaval | | |
| | Inundación | | |
| | Derrumbe | ✓ | |
| | Precipitaciones | | |

Yo, Michael James identificado con documento 1005372355

*declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de* oficial

*que desempeño en la empresa/proyecto* Consorcio Cauce *desde la fecha* 2/01/25

Firma del trabajador

Jose Orlando Alfaro

Firma de quien realiza la notificación

PROINSOCOL
SALUD OCUPACIONAL

Médicos Especialistas
Salud Ocupacional
Medicina Laboral

# CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL



EMPRESA: LERMA CONSTRUCCIONES SAS
CARGO: AYUDANTE
CIUDAD: Bucaramanga FECHA: 9/12/2024

PREEMPLEO [X] PERICODICO [ ] RETIRO [ ] OTRO [ ]

| APELLIDOS Y NOMBRES | | CEDULA | |
|---|---|---|---|
| MICHEL YESID JAIMES MAYORQUIN | | 1005372355 | |
| EPS | ARL | PENSIONES | TELEFONO |
| COOSALUD | AXA COLPATRIA | PORVENIR | 3002034489 |

| EXAMEN DE INGRESO | | EXAMEN PERIODICO | | EXAMEN DE RETIRO | | POST INCAPACIDAD | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| APTO | X | SATISFACTORIO | | REALIZADO | | APTO | |
| APTO CON LIMITACION | | REQUIERE VALORACION POR EPS | | | | APTO CON RECOMENDACION | |
| APLAZADO TEMPORALMENTE | | REQUIERE VALORACION POR ARL | | | | APLAZADO | |
| NO APTO PARA EL CARGO | | CON RESTRICCIÓN PARA el CARGO | | | | NO APTO | |
| OTRO | | OTRO | | | | | |

**REMISIONES**

- [ ] REMITIR A LA EPS
- [ ] REMITIR A LA ARL

**EXAMENES REALIZADOS**

- [ ] AUDIOMETRIA
- [ ] OPTOMETRIA
- [ ] EXAMEN LABORATORIO
- [ ] VAL VOZ
- [ ] OTROS
- [ ] EKG
- [ ] EXAMEN MEDICO
- [ ] ESPIROMETRIA
- [ ] OSTEOMUSCULAR
- [ ] VISIOMETRIA
- [ ] COORDINACIÓN MOTRIZ
- [ ] PSICOLOGIA
- [ ] RADIOGRAFÍA
- [X] EXAMEN MÉDICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**RECOMENDACIONES**

- [X] HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
- [ ] PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE SALUD POR EPS
- [ ] CONTROL MEDICO POR SU EPS
- [ ] SEGURIDAD INDUSTRIAL
- [ ] ERGONÓMICOS

**INCLUIR EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**

- [ ] VISUAL
- [ ] AUDITIVO
- [ ] RESPIRATORIO
- [ ] ERGONOMICO
- [ ] CARDIOVASCULAR
- [ ] PSICOLABORAL
- [ ] BIOLOGICO

**OBSERVACIONES**

LLEVAR A CABO LAS TAREAS LABORALES MANTENIENDO UNA POSTURA ADECUADA EN TODOS LOS SEGMENTOS DEL CUERPO. IMPLEMENTAR PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN PARA PROBLEMAS OSTEOMUSCULARES Y ADOPCIÓN DE HÁBITOS SALUDABLES EN LA ALIMENTACIÓN Y LA ACTIVIDAD FÍSICA.
SEGUIR LAS NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS Y SEGUIR EL PROTOCOLO ADECUADO PARA LA MANIPULACIÓN DE CARGAS.

Autorizo al doctor(a) abajo mencionado(a) a realizar mi examen ocupacional. Se me ha explicado la naturaleza y propósito del mismo. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, su interpretación, Estadísticas y riesgos del examen médico antes de la respectiva realización. Autorizo a PROINSOCOL LTDA para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

Dra. Jandra Milena Balcazar Tavera
Médico Cirujano UIS
Especialista Salud Ocupacional
RM 5504 de 1782 .....

JANDRA MILENA BALCAZAR TAVERA - LIC - SALUD OCUPACIONAL RES

MICHEL YESID JAIMES MAYORQUIN C.C. 1005372355

*Verifique la autenticidad de este certificado en nuestras lineas de atención al cliente*
*PROINSOCOL LTDA , Carrera 34 N° 45 - 119, Tels. 607 696 0080 - 315 2472411*

| | FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-02 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

**1. DATOS PERSONALES**

NOMBRE: Keiver Daniel Rojas — DOCUMENTO: 5472000

DIRECCIÓN: Girón — TELÉFONO: 3169133214

CARGO: Ayudante — PROYECTO: Consorcio Cauce

TIPO DE CONTRATO: FTP — ARL: Axa Colpatria

JEFE INMEDIATO: Luis Ernesto Rincón — FECHA: 09/01/25

ETAPA: INDUCCIÓN [X] — REINDUCCIÓN [ ]

**2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST**




**3. POLÍTICAS SST**




**POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS**



**POLÍTICA PREVENCIÓN DEL ACOSO LABORAL**



**POLITICA DE SEGURIDAD VIAL**




**4. POLÍTICA AMBIENTAL**

**POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**




**POLITICA DE ORDEN Y ASEO**



## 5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



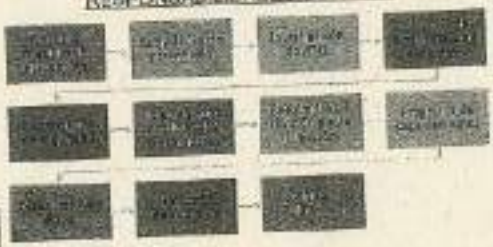

## 6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



## 7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



## 8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

## 9. DEFINICIONES BÁSICAS

**PELIGRO**

Fuente o situación con potencial de daños a las personas, al ambiente, a la propiedad, a la calidad, etc.



**RIESGO**

La combinación de la probabilidad de que ocurra un evento peligroso y la gravedad de las consecuencias de esa ocurrencia.







## ACOSO LABORAL



10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES













11. PROGRAMAS AMBIENTALES










12. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS




13. EMERGENCIAS




He recibido a satisfacción la Induccion en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Kelvier Rojas
Firma del Trabajador

Firma de quien realiza la inducción

| | FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-03 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL PARTICIPANTE: | Kelver Daniel Rojas | DOCUMENTO: | 1.117.000 |
| CARGO: | Ayudante | AREA DE TRABAJO: | Consorcio Cauce |
| TEMA: | INDUCCIÓN X REINDUCCIÓN | FECHA: | 01/01/2025 |

## SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTAL

*Lea detenidamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que corresponden a políticas de la empresa** — Puntaje: 3

a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

**2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo** — Puntaje: 3

a. Picaduras y mordeduras 

b. Fenómenos Naturales 

c. Biomecánico 

d. Locativo 

e. Materiales radioactivos 

f. Eléctrico 

g. Trabajo 

h. Químico 

**3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa** — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos peguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

**4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo** — Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

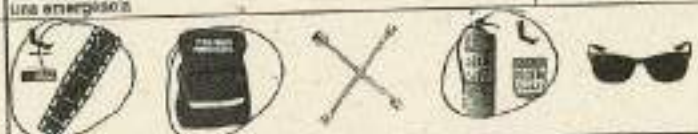
d. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

*Lea atentamente las siguientes preguntas y enciérrelo en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**5. Enciérre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado** — Puntaje: 3



**6. Enciérre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia** — Puntaje: 3

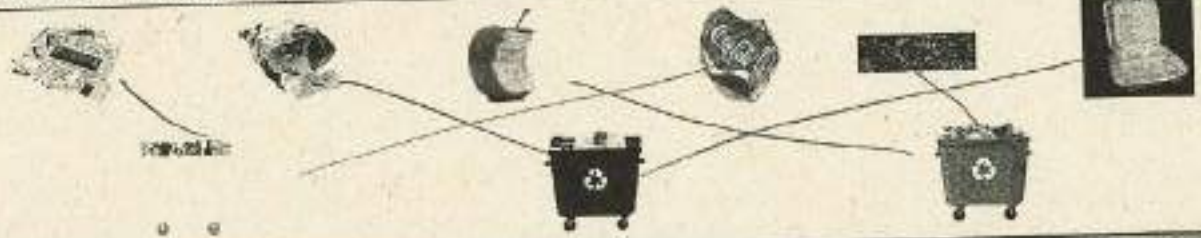


*Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguno de las tres canecas para disposición** — Puntaje: 6

Residuos

Canecas



## INDUCCIÓN AL CARGO

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa** — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

**9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa:** — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Estético 

*Lea atentamente la siguiente pregunta y enciérrelo en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**10. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo** — Puntaje: 5




| | | | |
|---|---|---|---|
| PUNTAJE TOTAL: | 27 | FIRMA DEL TRABAJADOR: Kelver Rojas | FIRMA DEL EVALUADOR: |

OBSERVACIONES:

| | FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO: | SST-F-06 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 3 |
| | | FECHA: | 2/01/2024 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

| CLASIFICACIÓN DE PELIGROS | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|
| GRUPO | DESCRIPCIÓN | APLICA | |
| Biológico | Virus | / | Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos o higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación |
| | Bacterias | / | |
| | Hongos | / | |
| | Rickettsias | / | |
| | Picaduras | / | |
| | Mordeduras | / | |
| | Fluidos o excrementos | / | |
| Físico | Ruido | | Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas. |
| | Iluminación | | |
| | Vibración | | |
| | Temperaturas extremas | | |
| | Presión atmosférica | / | |
| | Radiaciones no ionizantes | / | |
| | Radiaciones ionizantes | | |
| Químico | Polvos orgánicos e inorgánicos | | Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación |
| | Fibras | | |
| | Líquidos | | |
| | Gases y vapores | | |
| | Humos metálicos, no metálicos | | |
| | Material particulado | / | |
| Psicosocial | Gestión organizacional | | Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva. |
| | Características de la organización | | |
| | Características del grupo social | / | |
| | Condiciones de la tarea | | |
| | Interfase persona - tarea | | |
| | Jornada de trabajo | | |
| Biomecánicos | Posturas | / | Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos. |
| | Esfuerzo | / | |
| | Movimiento repetitivo | / | |
| | Manipulación de cargas | / | |
| Condiciones de seguridad | Mecánico | / | Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera) |
| | Eléctrico | / | |
| | Locativo | / | |
| | Tecnológico | / | |
| | Accidentes de tránsito | / | |
| | Públicos | / | |
| | Trabajo en alturas | | |
| | Espacios confinados | | |
| Fenómenos naturales | Sismos | / | Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada. |
| | Terremotos | | |
| | Vendaval | / | |
| | Inundación | | |
| | Derrumbe | | |
| | Precipitaciones | | |

Yo, Kevuer Daniel Rojas identificado con documento 5AF2000

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Ayudante

que desempeño en la empresa/proyecto Consocao Cauca desde la fecha 04/01/25

Kevuer Rojas
Firma del trabajador

José Alba
Firma de quien realiza la notificación

PROINSOCOL
SALUD OCUPACIONAL

Médicos Especialistas
Salud Ocupacional
Medicina Laboral

# CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL



EMPRESA: LERMA CONSTRUCCIONES SAS
CARGO: AYUDANTE
CIUDAD: Bucaramanga FECHA: 9/12/2024

PREEMPLEO [X] PERIODICO [ ] RETIRO [ ] OTRO [ ]

| APELLIDOS Y NOMBRES | | CEDULA | |
|---|---|---|---|
| KEIVER DANIEL ROJAS PEREZ | | 5472000 | |
| EPS | ARL | PENSIONES | TELEFONO |
| COOSALUD | AXA COLPATRIA | NO REFIERE | 3169133214 |

| EXAMEN DE INGRESO | | EXAMEN PERIODICO | | EXAMEN DE RETIRO | | POST INCAPACIDAD | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| APTO | X | SATISFACTORIO | | REALIZADO | | APTO | |
| APTO CON LIMITACION | | REQUIERE VALORACION POR EPS | | | | APTO CON RECOMENDACION | |
| APLAZADO TEMPORALMENTE | | REQUIERE VALORACION POR ARL | | | | APLAZADO | |
| NO APTO PARA EL CARGO | | CON RESTRICCIÓN PARA el CARGO | | | | NO APTO | |
| OTRO | | OTRO | | | | | |

**REMISIONES**
- [ ] REMITIR A LA EPS
- [ ] REMITIR A LA ARL

**EXAMENES REALIZADOS**
- [ ] AUDIOMETRIA
- [ ] OPTOMETRIA
- [ ] EXAMEN LABORATORIO
- [ ] VAL VOZ
- [ ] OTROS
- [ ] EKG
- [ ] EXAMEN MEDICO
- [ ] ESPIROMETRIA
- [ ] OSTEOMUSCULAR
- [ ] VISIOMETRIA
- [ ] COORDINACIÓN MOTRIZ
- [ ] PSICOLOGIA
- [ ] RADIOGRAFÍA
- [X] EXAMEN MEDICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**RECOMENDACIONES**
- [X] HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
- [ ] PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE SALUD POR EPS
- [ ] CONTROL MEDICO POR SU EPS
- [ ] SEGURIDAD INDUSTRIAL
- [ ] ERGONÓMICOS

**INCLUIR EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**
- [ ] VISUAL
- [ ] AUDITIVO
- [ ] RESPIRATORIO
- [ ] ERGONOMICO
- [ ] CARDIOVASCULAR
- [ ] PSICOLABORAL
- [ ] BIOLOGICO

**OBSERVACIONES**

APTO. SE RECOMIENDA
•REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS ENFOCADAS EN LA SALUD OSTEOMUSCULAR, COMO PAUSAS ACTIVAS.
•CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE SEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA.
•REPORTE INMEDIATO DE ACCIDENTES O INCIDENTES LABORALES.
•USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL.
•INDUCCION EN EL CARGO.

Autorizo al doctor(a) abajo mencionado(a) a realizar mi examen ocupacional. Se me ha explicado la naturaleza y propósito del mismo. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, su interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico antes de la respectiva realización. Autorizo a PROINSOCOL LTDA para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

SANDRA MILENA BALCAZAR TAVERA - DC - SALUD OCUPACIONAL REG

KEIVER DANIEL ROJAS PEREZ C.E 5472000

*Verifique la autenticidad de este certificado en nuestras lineas de atención al cliente*
*PROINSOCOL LTDA , Carrera 34 N° 46 - 119, Tels. 607 696 0080 - 315 2472411*

| | FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-02 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE Jonatan Mendoza — DOCUMENTO 1007320001

DIRECCIÓN Bucaramanga — TELÉFONO 3213936156

CARGO Oficial — PROYECTO Consorcio Cauce

TIPO DE CONTRATO FIJO — ARL Positiva Colpatria

JEFE INMEDIATO Luis Ernesto Ancor — FECHA 09/01/25

ETAPA INDUCCIÓN X — REINDUCCIÓN

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST




3. POLÍTICAS SST













4. POLÍTICA AMBIENTAL






5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

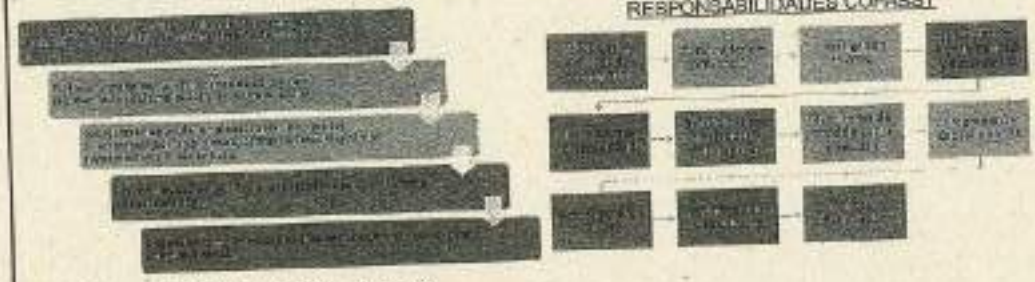



6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST

RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Rapresentantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

9. DEFINICIONES BÁSICAS

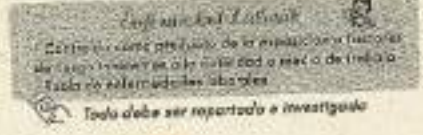










## ACOSO LABORAL



10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES













11. PROGRAMAS AMBIENTALES




12. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS




13. EMERGENCIAS




He recibido a satisfacción la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Jonatan Montoya
Firma del Trabajador

José D Díaz
Firma de quien realiza la inducción

| | | | |
|---|---|---|---|
| | FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-09 |
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL PARTICIPANTE: | Jonatan Mendoza | DOCUMENTO: | 1002320001 |
| CARGO: | Aseo | AREA DE TRABAJO: | Consorcio Cauce |
| TEMA: | INDUCCIÓN X REINDUCCIÓN | FECHA: | 07/01/2025 |

## SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - ARL SURA

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que corresponden a políticas de la empresa** — Puntaje: 3

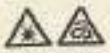
a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

**2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo** — Puntaje: 3

a. Picaduras y mordeduras 

b. Fenómenos Naturales 

c. Biomecánico 

d. Locativo 

e. Materiales radiactivos 

f. Eléctrico 

g. Trabajo 

h. Químico 

**3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa** — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

**4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo** — Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

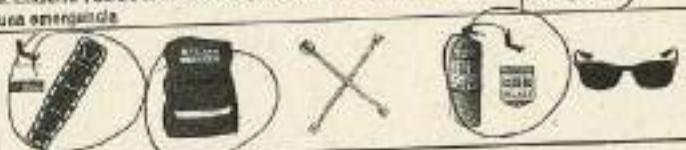
d. Notificar al área SST o Jefe Inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

*Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**5. Encierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado** — Puntaje: 3



**6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia** — Puntaje: 3



*Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición** — Puntaje: 6

Residuos

Canecas



## INDUCCIÓN AL CARGO

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirva de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa** — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

**9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen las funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa:** — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Estético 

*Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**10. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo** — Puntaje: 5




| | | | |
|---|---|---|---|
| PUNTAJE TOTAL: | 27/27 | FIRMA DEL TRABAJADOR: | Jonatan Mendoza |
| | | FIRMA DEL EVALUADOR: | José Olivera |

OBSERVACIONES:

| | FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO: | SST-F-06 |
|---|---|---|---|
| CONSORCIO | | VERSIÓN: | 3 |
| | | FECHA: | 2/01/2024 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

| CLASIFICACIÓN DE PELIGROS | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|
| GRUPO | DESCRIPCIÓN | APLICA | |
| Biológico | Virus | ✓ | Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación |
| | Bacterias | ✓ | |
| | Hongos | ✓ | |
| | Rickettsias | ✓ | |
| | Picaduras | ✓ | |
| | Mordeduras | ✓ | |
| | Fluidos o excrementos | ✓ | |
| Físico | Ruido | | Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas. |
| | Iluminación | | |
| | Vibración | | |
| | Temperaturas extremas | | |
| | Presión atmosférica | ✓ | |
| | Radiaciones no ionizantes | | |
| | Radiaciones ionizantes | | |
| Químico | Polvos orgánicos e inorgánicos | | Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación |
| | Fibras | | |
| | Líquidos | | |
| | Gases y vapores | | |
| | Humos metálicos, no metálicos | ✓ | |
| | Material particulado | ✓ | |
| Psicosocial | Gestión organizacional | | Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva. |
| | Características de la organización | | |
| | Características del grupo social | | |
| | Condiciones de la tarea | ✓ | |
| | Interfase persona - tarea | | |
| | Jornada de trabajo | | |
| Biomecánicos | Posturas | ✓ | Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos. |
| | Esfuerzo | ✓ | |
| | Movimiento repetitivo | ✓ | |
| | Manipulación de cargas | ✓ | |
| Condiciones de seguridad | Mecánico | | Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera) |
| | Eléctrico | ✓ | |
| | Locativo | | |
| | Tecnológico | | |
| | Accidentes de tránsito | ✓ | |
| | Públicos | ✓ | |
| | Trabajo en alturas | | |
| | Espacios confinados | | |
| Fenómenos naturales | Sismos | ✓ | Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada. |
| | Terremotos | | |
| | Vendaval | | |
| | Inundación | ✓ | |
| | Derrumbe | | |
| | Precipitaciones | | |

Yo, Jonatan Mendoza identificado con documento 1002320001

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de oficial

que desempeño en la empresa/proyecto Consorcio Cauca desde la fecha 07/01/25

Jonatan Mendoza
Firma del trabajador

Jose Olaya
Firma de quien realiza la notificación

PROINSOCOL
SALUD OCUPACIONAL

Médicos Especialistas
Salud Ocupacional
Medicina Laboral

# CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL



EMPRESA: LERMA CONSTRUCCIONES SAS
CARGO: AYUDANTE
CIUDAD: Bucaramanga FECHA: 9/12/2024

PREEMPLEO [X] PERIODICO [ ] RETIRO [ ] OTRO [ ]

| APELLIDOS Y NOMBRES | | CEDULA | |
|---|---|---|---|
| JONATAN MENDOZA PATERMINA | | 1002320001 | |
| EPS | ARL | PENSIONES | TELEFONO |
| SALUD TOTAL | AXA COLPATRIA | NO REFIERE | 3213936156 |

| EXAMEN DE INGRESO | | EXAMEN PERIODICO | | EXAMEN DE RETIRO | | POST INCAPACIDAD | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| APTO | X | SATISFACTORIO | | REALIZADO | | APTO | |
| APTO CON LIMITACION | | REQUIERE VALORACION POR EPS | | | | APTO CON RECOMENDACION | |
| APLAZADO TEMPORALMENTE | | REQUIERE VALORACION POR ARL | | | | APLAZADO | |
| NO APTO PARA EL CARGO | | CON RESTRICCIÓN PARA el CARGO | | | | NO APTO | |
| OTRO | | OTRO | | | | | |

**REMISIONES**

- [ ] REMITIR A LA EPS
- [ ] REMITIR A LA ARL

**EXAMENES REALIZADOS**

- [ ] AUDIOMETRIA
- [ ] OPTOMETRIA
- [ ] EXAMEN LABORATORIO
- [ ] VAL VOZ
- [ ] OTROS
- [ ] EKG
- [ ] EXAMEN MEDICO
- [ ] ESPIROMETRIA
- [ ] OSTEOMUSCULAR
- [ ] VISIOMETRIA
- [ ] COORDINACIÓN MOTRIZ
- [ ] PSICOLOGIA
- [ ] RADIOGRAFÍA
- [X] EXAMEN MÉDICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**RECOMENDACIONES**

- [X] HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
- [ ] PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE SALUD POR EPS
- [ ] CONTROL MEDICO POR SU EPS
- [ ] SEGURIDAD INDUSTRIAL
- [ ] ERGONÓMICOS

**INCLUIR EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**

- [ ] VISUAL
- [ ] AUDITIVO
- [ ] RESPIRATORIO
- [ ] ERGONOMICO
- [ ] CARDIOVASCULAR
- [ ] PSICOLABORAL
- [ ] BIOLOGICO

**OBSERVACIONES**

APTO
SE RECOMIENDA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES LABORALES ADOPTANDO UNA ADECUADA POSTURA DE TODOS LOS SEGMENTOS CORPORALES, REALIZAR ACTIVIDADES PREVENTIVAS DE TIPO OSTEOMUSCULAR, INCORPORAR AL ESTILO DE VIDA: HÁBITOS SALUDABLES DE ALIMENTACIÓN Y EJERCICIO FÍSICO.
INDUCCION Y CAPACITACION EN EL CARGO.
SEGUIR NORMAS ESTABLECIDAS DE SEGURIDAD VIAL SEGUIR PROTOCOLO PARA MANEJO ADECUADO DE CARGAS

Autorizo el diligenciamiento de mis datos personales a realizar mi examen ocupacional. Se me ha explicado la naturaleza y propósito del mismo. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, su interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico antes de la respectiva realización. Autorizo a PROINSOCOL LTDA para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

Dra. Sandra Milena Balcázar Tavera
Médico Cirujano UIS
Especialista Salud Ocupacional
Registro Ley 1164 / 2007

SANDRA MILENA BALCAZAR TAVERA - LIC : SALUD OCUPACIONAL REG:

Jonatan Mendoza

JONATAN MENDOZA PATERMINA C.C. 1002320001

| | FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-02 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

**1. DATOS PERSONALES**

NOMBRE Jesus A. Araque — DOCUMENTO 1098786900

DIRECCIÓN Cirion — TELÉFONO 3154226921

CARGO Oficial — PROYECTO Consorcio Cajicá

TIPO DE CONTRATO Fijo — ARL Axa Colpatria

JEFE INMEDIATO Fusemesto Rincon — FECHA 09/01/2025

ETAPA INDUCCIÓN [X] — REINDUCCIÓN [ ]

**2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST**




**3. POLÍTICAS SST**













**4. POLÍTICA AMBIENTAL**






## 5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



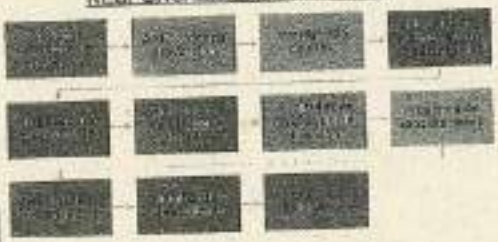

## 6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



## 7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



## 8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

## 9. DEFINICIONES BÁSICAS

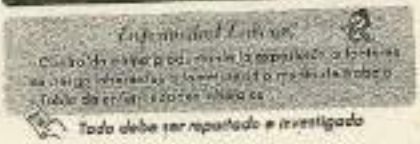










Todo debe ser reportado e investigado

## ACOSO LABORAL



10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES



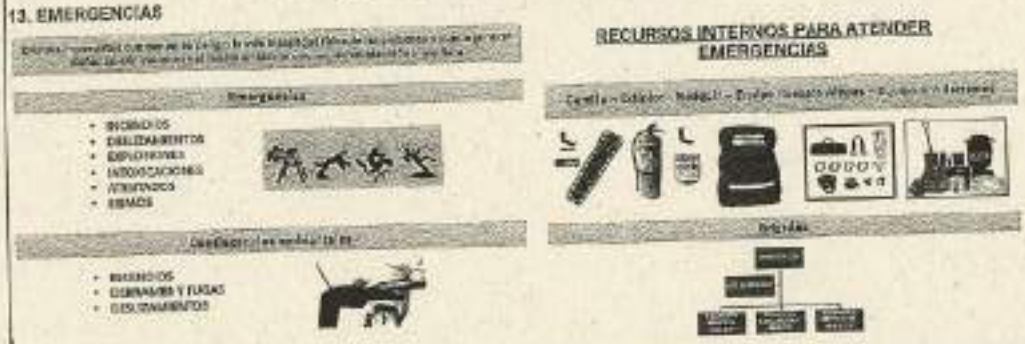

11. PROGRAMAS AMBIENTALES




12. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS




13. EMERGENCIAS




He recibido a satisfacción la Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Firma del Trabajador

Firma de quien realiza la inducción

| | FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-03 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 20/1/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

| NOMBRE DEL PARTICIPANTE: | Jesús Araque | DOCUMENTO: | 1098726700 |
|---|---|---|---|
| CARGO: | oficial | AREA DE TRABAJO: | Consorcio Cauce |
| TEMA: | INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ] | FECHA: | 07/01/2025 |

## SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - ARGENTA

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que correspondan a políticas de la empresa** — Puntaje: 3

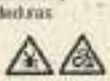
a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 


d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

**2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo** — Puntaje: 3

a. Picaduras y mordeduras 

b. Fenómenos naturales 

c. Biomecánico 

d. Locativo 

e. Materiales radiactivos 

f. Eléctrico 

g. Tránsito 

h. Químico 

**3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa** — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

**4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo** — Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo

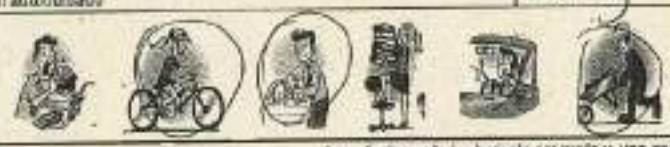
b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

*Lea atentamente las siguientes preguntas y enciérre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**5. Enciérre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado** — Puntaje: 1



**6. Enciérre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia** — Puntaje: 3

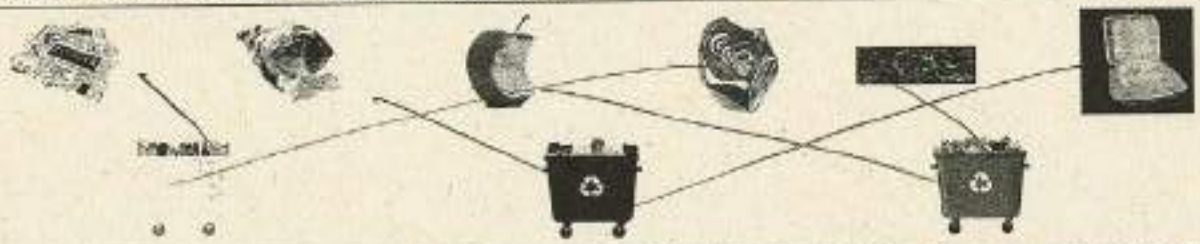


*Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición** — Puntaje: 6

Residuos

Canecas



## UNIDAD ADMINISTRATIVA

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma - regulación de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa** — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

**9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa:** — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Estético 

*Lea atentamente la siguiente pregunta y enciérre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**10. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo** — Puntaje: 5




| PUNTAJE TOTAL: 27/27 | FIRMA DEL TRABAJADOR: Jesús Araque | FIRMA DEL EVALUADOR: Yairé Ossbahr. |
|---|---|---|

OBSERVACIONES:

| | FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CODIGO: | SST-F-06 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 3 |
| | | FECHA: | 2/01/2024 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

| CLASIFICACIÓN DE PELIGROS | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|
| GRUPO | DESCRIPCIÓN | APLICA | |
| Biológico | Virus | / | Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección. vacunación |
| | Bacterias | / | |
| | Hongos | / | |
| | Rickettsias | / | |
| | Picaduras | / | |
| | Mordeduras | / | |
| | Fluídos o excrementos | / | |
| Físico | Ruido | | Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas. |
| | Iluminación | | |
| | Vibración | | |
| | Temperaturas extremas | | |
| | Presión atmosférica | / | |
| | Radiaciones no ionizantes | | |
| | Radiaciones ionizantes | | |
| Químico | Polvos orgánicos e inorgánicos | | Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación |
| | Fibras | | |
| | Líquidos | | |
| | Gases y vapores | | |
| | Humos metálicos, no metálicos | / | |
| | Material particulado | | |
| Psicosocial | Gestión organizacional | | Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva. |
| | Características de la organización | | |
| | Características del grupo social | / | |
| | Condiciones de la tarea | | |
| | Interfase persona - tarea | | |
| | Jornada de trabajo | | |
| Biomecánicos | Posturas | / | Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos |
| | Esfuerzo | / | |
| | Movimiento repetitivo | / | |
| | Manipulación de cargas | / | |
| Condiciones de seguridad | Mecánico | | Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera) |
| | Eléctrico | | |
| | Locativo | / | |
| | Tecnológico | | |
| | Accidentes de tránsito | / | |
| | Públicos | / | |
| | Trabajo en alturas | | |
| | Espacios confinados | / | |
| Fenómenos naturales | Sismos | | Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada. |
| | Terremotos | | |
| | Vendaval | / | |
| | Inundación | | |
| | Derrumbe | | |
| | Precipitaciones | | |

Yo, Jaiss Aragué identificado con documento 1098788200

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Ayudante

que desempeño en la empresa/proyecto Consorcio Cauca desde la fecha 02/01/25

Jaiss Aragué
Firma del trabajador

Yaneo Alegría
Firma de quien realiza la notificación

PROINSOCOL
SALUD OCUPACIONAL

Médicos Especialistas
Salud Ocupacional
Medicina Laboral

# CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL



EMPRESA: LERMA CONSTRUCCIONES SAS
CARGO: AYUDANTE
CIUDAD: Bucaramanga FECHA: 9/12/2024

PREEMPLEO [X] PERIODICO [ ] RETIRO [ ] OTRO [ ]

| APELLIDOS Y NOMBRES | | CEDULA | |
|---|---|---|---|
| JESUS ALBERTO ARAQUE CORREA | | 1098786700 | |
| EPS | ARL | PENSIONES | TELEFONO |
| SALUD TOTAL | AXA COLPATRIA | PORVENIR | 3154226321 |

| EXAMEN DE INGRESO | | EXAMEN PERIODICO | | EXAMEN DE RETIRO | | POST INCAPACIDAD | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| APTO | X | SATISFACTORIO | | REALIZADO | | APTO | |
| APTO CON LIMITACION | | REQUIERE VALORACION POR EPS | | | | APTO CON RECOMENDACION | |
| APLAZADO TEMPORALMENTE | | REQUIERE VALORACION POR ARL | | | | APLAZADO | |
| NO APTO PARA EL CARGO | | CON RESTRICCIÓN PARA el CARGO | | | | NO APTO | |
| OTRO | | OTRO | | | | | |

**REMISIONES**
- [ ] REMITIR A LA EPS
- [ ] REMITIR A LA ARL

**EXAMENES REALIZADOS**
- [ ] AUDIOMETRIA
- [ ] OPTOMETRIA
- [ ] EXAMEN LABORATORIO
- [ ] VAL VOZ
- [ ] OTROS
- [ ] EKG
- [ ] EXAMEN MEDICO
- [ ] ESPIROMETRIA
- [ ] OSTEOMUSCULAR
- [ ] VISIOMETRIA
- [ ] COORDINACIÓN MOTRIZ
- [ ] PSICOLOGIA
- [ ] RADIOGRAFÍA
- [X] EXAMEN MÉDICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**RECOMENDACIONES**
- [ ] HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
- [ ] PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE SALUD POR EPS
- [ ] CONTROL MEDICO POR SU EPS
- [ ] SEGURIDAD INDUSTRIAL
- [ ] ERGONÓMICOS

**INCLUIR EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**
- [ ] VISUAL
- [ ] AUDITIVO
- [ ] RESPIRATORIO
- [ ] ERGONOMICO
- [ ] CARDIOVASCULAR
- [ ] PSICOLABORAL
- [ ] BIOLOGICO

**OBSERVACIONES**

APTO
* SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE AUTOCUIDADO
*DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES LABORALES ADOPTANDO UNA ADECUADA POSTURA..
* REALIZAR ACTIVIDADES PREVENTIVAS DE TIPO OSTEOMUSCULAR (PAUSAS ACTIVAS)
* SEGUIR PROTOCOLOS DE SEGURIDAD DE LA EMPRESA..

Autorizo al doctor(a) abajo mencionado(a) a realizar mi examen ocupacional. Se me ha explicado la naturaleza y propósito del mismo. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, su interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico antes de la respectiva realización, sujetos a PROINSOCOL LTDA para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Dra. Jasbleidy Milena Bautista Tavera
Medico Cirujano UIS
Especialista Salud Ocupacional
SARDYN MILENA BALTAZAR TAVERA - UIS - SALUD OCUPACIONAL RESI

JESUS ALBERTO ARAQUE CORREA C.C. 1098786700

| | FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-02 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 3/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

**1. DATOS PERSONALES**

NOMBRE: Cristian Faladir Maldonado — DOCUMENTO: 1005948149

DIRECCIÓN: Bolivar — TELÉFONO: 3182727577

CARGO: Oficial — PROYECTO: Consorcio Cauca

TIPO DE CONTRATO: FTD — ARL: Axa Colpatria

JEFE INMEDIATO: Luis Ernesto Rincón — FECHA: 07/01/2025

ETAPA: INDUCCIÓN [X] — REINDUCCIÓN [ ]

**2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST**




**3. POLÍTICAS SST**




**POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS**



**POLÍTICA PREVENCIÓN DEL ACOSO LABORAL**



**POLITICA DE SEGURIDAD VIAL**




**4. POLÍTICA AMBIENTAL**

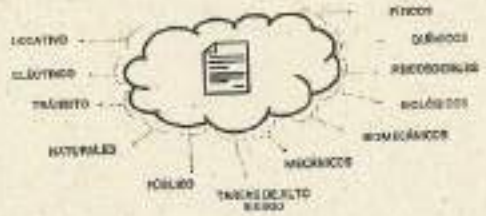
**POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**




**POLITICA DE ORDEN Y ASEO**



6. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL




8. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



9. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

9. DEFINICIONES BÁSICAS

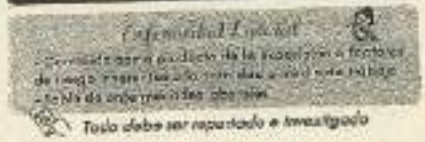










## ACOSO LABORAL



10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES













11. PROGRAMAS AMBIENTALES










12. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS




13. EMERGENCIAS







He recibido a satisfacción la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

cristian M

Firma del Trabajador

José O Albarracín

Firma de quien realiza la inducción

| | FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-03 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 3/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL PARTICIPANTE: | Cristian Fabián Maldonado | DOCUMENTO: | 1005498149 |
| CARGO: | Oficial | ÁREA DE TRABAJO: | Consorcio Cayce |
| TEMA: | INDUCCIÓN X REINDUCCIÓN | FECHA: | 07/01/2025 |

## SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO Y MEDIO AMBIENTAL

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que correspondan a políticas de la empresa — Puntaje: 3

a. Política SST ✓ — b. Política de Vacaciones ✓ — c. Política de Seguridad Vial ✓ — d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas ✓

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 3

a. Locativos ✓ — b. Naturales ✓ — c. Mecánicos ✓ — d. Locativo ✓ — e. Radiactivos ✓ — f. Eléctrico ✓ — g. Trabajo ✓ — h. Químico ✓

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa — b. Para que sea peyum mayor — c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales ✓ — d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 1

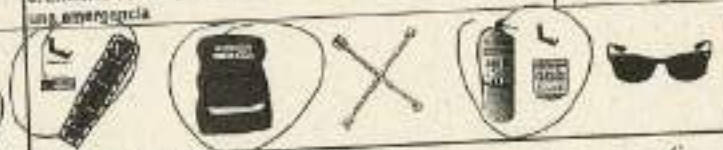
a. Informar al compañero de trabajo — b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica — c. Continuar laborando normalmente — d. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario ✓

*Lea atentamente las siguientes preguntas y enclerre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

5. Seleccione TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado — Puntaje: 3



6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 3



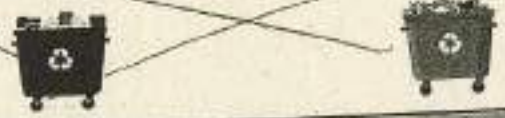
*Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas*

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición — Puntaje: 6

Residuos



Canecas



## INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras



b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento



c. Reglamento Interno de Trabajo ✓



9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen las funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones ✓



b. Manual de Calidad



c. Manual Eléctrico



*Lea atentamente la siguiente pregunta y enclerre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

10. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo — Puntaje: 5




| | | | |
|---|---|---|---|
| PUNTAJE TOTAL: 27/27 | FIRMA DEL TRABAJADOR: Cristian M | FIRMA DEL EVALUADOR: | |
| OBSERVACIONES: | | | |

| | FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO: | SST-F-06 |
|---|---|---|---|
| CONSORCIO | | VERSIÓN: | 3 |
| | | FECHA: | 2/01/2024 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

| CLASIFICACIÓN DE PELIGROS | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|
| GRUPO | DESCRIPCIÓN | APLICA | |
| Biológico | Virus | ✓ | Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación |
| | Bacterias | ✓ | |
| | Hongos | ✓ | |
| | Rickettsias | ✓ | |
| | Picaduras | ✓ | |
| | Mordeduras | ✓ | |
| | Fluidos o excrementos | ✓ | |
| Físico | Ruido | | Uso adecuado de epp, dotación manga large, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas. |
| | Iluminación | | |
| | Vibración | | |
| | Temperaturas extremas | | |
| | Presión atmosférica | | |
| | Radiaciones no ionizantes | ✓ | |
| | Radiaciones ionizantes | | |
| Químico | Polvos orgánicos e inorgánicos | | Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación |
| | Fibras | | |
| | Líquidos | | |
| | Gases y vapores | | |
| | Humos metálicos, no metálicos | ✓ | |
| | Material particulado | | |
| Psicosocial | Gestión organizacional | | Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva. |
| | Características de la organización | | |
| | Características del grupo social | ✓ | |
| | Condiciones de la tarea | ✓ | |
| | Interfase persona - tarea | | |
| | Jornada de trabajo | ✓ | |
| Biomecánicos | Posturas | ✓ | Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y callistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos. |
| | Esfuerzo | ✓ | |
| | Movimiento repetitivo | ✓ | |
| | Manipulación de cargas | ✓ | |
| Condiciones de seguridad | Mecánico | ✓ | Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera) |
| | Eléctrico | | |
| | Locativo | ✓ | |
| | Tecnológico | ✓ | |
| | Accidentes de tránsito | ✓ | |
| | Públicos | ✓ | |
| | Trabajo en alturas | | |
| | Espacios confinados | | |
| Fenómenos naturales | Sismos | ✓ | Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada. |
| | Terremotos | | |
| | Vendaval | | |
| | Inundación | ✓ | |
| | Derrumbe | | |
| | Precipitaciones | | |

Yo, Cristian Maldonado identificado con documento 1005448149

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de oficial

que desempeño en la empresa/proyecto Consorcio Cauca desde la fecha 9/01/25.

Cristian M
Firma del trabajador

Yesid Alban
Firma de quien realiza la notificación

PROINSOCOL
SALUD OCUPACIONAL

Médicos Especialistas
Salud Ocupacional
Medicina Laboral

# CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL



EMPRESA: LERMA CONSTRUCCIONES SAS
CARGO: AYUDANTE
CIUDAD: Bucaramanga FECHA: 9/12/2024

PREEMPLEO [X] PERIODICO [ ] RETIRO [ ] OTRO [ ]

| APELLIDOS Y NOMBRES | | CEDULA | |
|---|---|---|---|
| CRISTIAN FABIAN MALDONADO BOHORQUEZ | | 1005448149 | |
| EPS | ARL | PENSIONES | TELEFONO |
| COOSALUD | AXA COLPATRIA | PORVENIR | 3182121377 |

| EXAMEN DE INGRESO | | EXAMEN PERIODICO | | EXAMEN DE RETIRO | | POST INCAPACIDAD | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| APTO | X | SATISFACTORIO | | REALIZADO | | APTO | |
| APTO CON LIMITACION | | REQUIERE VALORACION POR EPS | | | | APTO CON RECOMENDACION | |
| APLAZADO TEMPORALMENTE | | REQUIERE VALORACION POR ARL | | | | APLAZADO | |
| NO APTO PARA EL CARGO | | CON RESTRICCIÓN PARA el CARGO | | | | NO APTO | |
| OTRO | | OTRO | | | | | |

**REMISIONES**

- [ ] REMITIR A LA EPS
- [ ] REMITIR A LA ARL

**EXAMENES REALIZADOS**

- [ ] AUDIOMETRIA
- [ ] OPTOMETRIA
- [ ] EXAMEN LABORATORIO
- [ ] VAL VOZ
- [ ] OTROS
- [ ] EKG
- [ ] EXAMEN MEDICO
- [ ] ESPIROMETRIA
- [ ] OSTEOMUSCULAR
- [ ] VISIOMETRIA
- [ ] COORDINACIÓN MOTRIZ
- [ ] PSICOLOGIA
- [ ] RADIOGRAFÍA
- [X] EXAMEN MEDICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**RECOMENDACIONES**

- [X] HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
- [ ] PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE SALUD POR EPS
- [ ] CONTROL MEDICO POR SU EPS
- [ ] SEGURIDAD INDUSTRIAL
- [ ] ERGONÓMICOS

**INCLUIR EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**

- [ ] VISUAL
- [ ] AUDITIVO
- [ ] RESPIRATORIO
- [ ] ERGONOMICO
- [ ] CARDIOVASCULAR
- [ ] PSICOLABORAL
- [ ] BIOLOGICO

**OBSERVACIONES**

MANTENER UNA POSTURA APROPIADA.-IMPLEMENTAR PRACTICAS PREVENTIVAS PARA CUIDAR LA SALUD DEL SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO, COMO REALIZAR BREVES DESCANSOS ACTIVOS.
SEGUIR LOS PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD ESTIPULADOS POR LA EMPRESA.
REPORTAR DE INMEDIATO CUALQUIER ACCIDENTE O INCIDENTE OCURRIDO DURANTE LA JORNADA LABORAL.
PACIENTE CON BAJO PESO, SE RECOMIENDA EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR, JUNTO CON UNA ALIMENTACIÓN BALANCEADA PARA PROMOVER UN AUMENTO DE PESO SALUDABLE.

Autorizo al doctor(a) abajo mencionado(a) a realizar mi examen ocupacional. Se me ha explicado la naturaleza y propósito del mismo. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, su interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico antes de la respectiva realización. Autorizo a PROINSOCOL LTDA para que suministre a las personas o entidades consagradas en la legislación, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

SANDRA MILENA BALCAZAR TAVERA - LIC - SALUD OCUPACIONAL REG

CRISTIAN FABIAN MALDONADO BOHORQUEZ CC 1005448149

| | FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-02 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

**1. DATOS PERSONALES**

NOMBRE: Delay's Gonzalo Echeverria — DOCUMENTO: 5073350

DIRECCIÓN: Cajon — TELÉFONO: 3168646611

CARGO: Oficial — PROYECTO: Consorcio Cauca

TIPO DE CONTRATO: FTD — ARL: Axa Colpatria

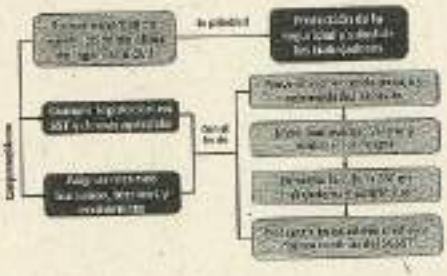
JEFE INMEDIATO: Tuberquero Rincón — FECHA: 1/01/2025

ETAPA: INDUCCIÓN [X] — REINDUCCIÓN [ ]

**2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST**




**3. POLÍTICAS SST**




**POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS**



**POLÍTICA PREVENCIÓN DEL ACOSO LABORAL**



**POLITICA DE SEGURIDAD VIAL**




**4. POLÍTICA AMBIENTAL**

**POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**




**POLITICA DE ORDEN Y ASEO**



## 6. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



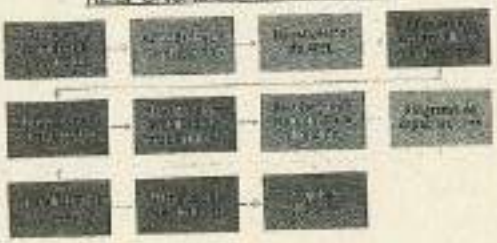

## 6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



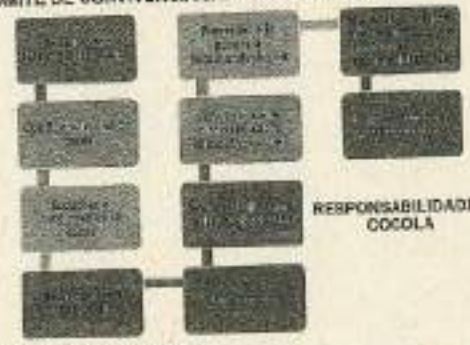
## 7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



## 8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Supientes.

## 9. DEFINICIONES BÁSICAS

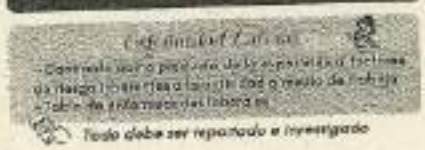










## ACOSO LABORAL



10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES



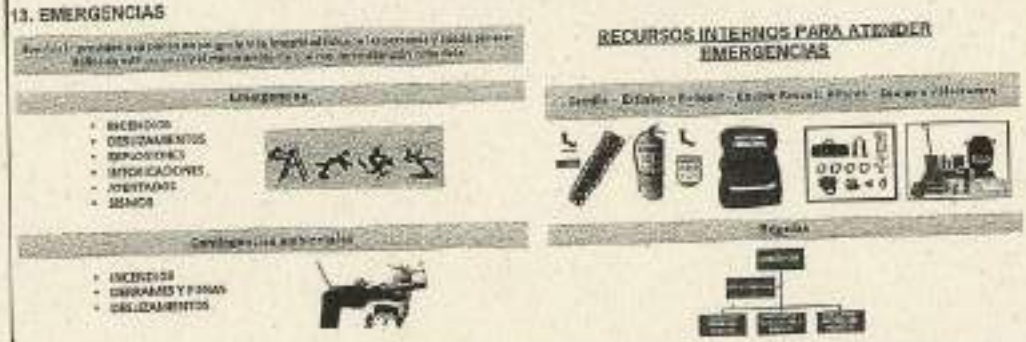

11. PROGRAMAS AMBIENTALES




12. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS




13. EMERGENCIAS




He recibido a satisfacción la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Firma del Trabajador

José Orlando

Firma de quien realiza la inducción

| | FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-03 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL PARTICIPANTE: | Dabys Echeverria | DOCUMENTO: | 1088733510 |
| CARGO: | oficial | AREA DE TRABAJO: | Consorcio Cauce |
| TEMA: | INDUCCIÓN X REINDUCCIÓN | FECHA: | 13/01/25 |

## SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - ANUAL

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que corresponden a políticas de la empresa** — Puntaje: 3

a) Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c) Política de Seguridad Vial 

d) Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

**2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo** — Puntaje: 3

a. Picaduras y mordeduras 

b) Fenómenos Naturales 

c) Biomecánico 

d. Locativo 

e. Materiales radiactivos 

f. Eléctrico 

g. Trabajo 

h. Químico 

**3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa** — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos peguen mejor

c) Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

**4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo** — Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d) Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

*Lea atentamente las siguientes preguntas y enciérrelo en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**5. Enciérre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado** — Puntaje: 3



**6. Enciérre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia** — Puntaje: 3

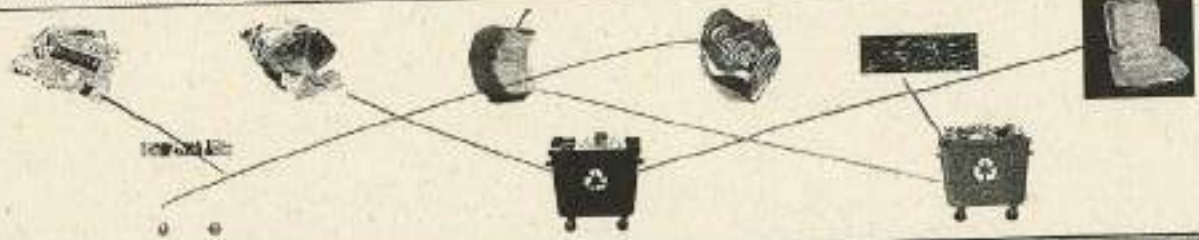


*Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición** — Puntaje: 6

Residuos

Canecas



## CONOCIMIENTO BÁSICO

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa** — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c) Reglamento Interno de Trabajo 

**9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa:** — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Ecológico 

*Lea atentamente la siguiente pregunta y enciérrelo en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**10. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento interno de Trabajo** — Puntaje: 5




| | | | |
|---|---|---|---|
| PUNTAJE TOTAL: | D/27 | FIRMA DEL TRABAJADOR: | FIRMA DEL EVALUADOR: |

OBSERVACIONES:

| | FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO: | SST-F-06 |
|---|---|---|---|
| CONSORCIO | | VERSIÓN: | 3 |
| | | FECHA: | 2/01/2024 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

| CLASIFICACIÓN DE PELIGROS | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|
| GRUPO | DESCRIPCIÓN | APLICA | |
| Biológico | Virus | / | Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación |
| | Bacterias | / | |
| | Hongos | / | |
| | Rickettsias | / | |
| | Picaduras | / | |
| | Mordeduras | / | |
| | Fluidos o excrementos | | |
| Físico | Ruido | | Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas. |
| | Iluminación | | |
| | Vibración | | |
| | Temperaturas extremas | | |
| | Presión atmosférica | / | |
| | Radiaciones no ionizantes | / | |
| | Radiaciones ionizantes | / | |
| Químico | Polvos orgánicos e inorgánicos | | Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación |
| | Fibras | | |
| | Líquidos | | |
| | Gases y vapores | | |
| | Humos metálicos, no metálicos | / | |
| | Material particulado | | |
| Psicosocial | Gestión organizacional | | Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva. |
| | Características de la organización | | |
| | Características del grupo social | / | |
| | Condiciones de la tarea | / | |
| | Interfase persona - tarea | | |
| | Jornada de trabajo | | |
| Biomecánicos | Posturas | / | Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos. |
| | Esfuerzo | / | |
| | Movimiento repetitivo | / | |
| | Manipulación de cargas | / | |
| Condiciones de seguridad | Mecánico | / | Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera) |
| | Eléctrico | / | |
| | Locativo | | |
| | Tecnológico | / | |
| | Accidentes de tránsito | / | |
| | Públicos | / | |
| | Trabajo en alturas | | |
| | Espacios confinados | / | |
| Fenómenos naturales | Sismos | | Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada. |
| | Terremotos | | |
| | Vendaval | / | |
| | Inundación | | |
| | Derrumbe | | |
| | Precipitaciones | | |

Yo, Darlys Echeverry identificado con documento 1 5873350

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Oficial

que desempeño en la empresa/proyecto Consorcio Cauce desde la fecha 13/1/25

Firma del trabajador

Firma de quien realiza la notificación

PROINSOCOL
SALUD OCUPACIONAL

Médicos Especialistas
Salud Ocupacional
Medicina Laboral

# CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL



EMPRESA: LERMA CONSTRUCCIONES SAS
CARGO: OFICIAL
CIUDAD: Bucaramanga FECHA: 11/01/2025

PREEMPLEO [X] PERIODICO [ ] RETIRO [ ] OTRO [ ]

| APELLIDOS Y NOMBRES | | CEDULA | |
|---|---|---|---|
| DEIBYS GONZALO ECHEVERRIA CHOURIO | | 5873350 | |
| EPS | ARL | PENSIONES | TELEFONO |
| COOSALUD | AXA COLPATRIA | NO REFIERE | 3168646841 |

| EXAMEN DE INGRESO | | EXAMEN PERIODICO | | EXAMEN DE RETIRO | | POST INCAPACIDAD | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| APTO | X | SATISFACTORIO | | REALIZADO | | APTO | |
| APTO CON LIMITACION | | REQUIERE VALORACION POR EPS | | | | APTO CON RECOMENDACION | |
| APLAZADO TEMPORALMENTE | | REQUIERE VALORACION POR ARL | | | | APLAZADO | |
| NO APTO PARA EL CARGO | | CON RESTRICCION PARA el CARGO | | | | NO APTO | |
| OTRO | | OTRO | | | | | |

**REMISIONES**

- [ ] REMITIR A LA EPS
- [ ] REMITIR A LA ARL

**EXAMENES REALIZADOS**

- [ ] AUDIOMETRIA
- [ ] OPTOMETRIA
- [ ] EXAMEN LABORATORIO
- [ ] VAL VOZ
- [ ] OTROS
- [ ] EKG
- [ ] EXAMEN MEDICO
- [ ] ESPIROMETRIA
- [ ] OSTEOMUSCULAR
- [ ] VISIOMETRIA
- [ ] COORDINACIÓN MOTRIZ
- [ ] PSICOLOGIA
- [ ] RADIOGRAFÍA
- [X] EXAMEN MÉDICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**RECOMENDACIONES**

- [X] HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
- [ ] PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE SALUD POR EPS
- [ ] CONTROL MEDICO POR SU EPS
- [ ] SEGURIDAD INDUSTRIAL
- [ ] ERGONÓMICOS

**INCLUIR EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**

- [ ] VISUAL
- [ ] AUDITIVO
- [ ] RESPIRATORIO
- [ ] ERGONOMICO
- [ ] CARDIOVASCULAR
- [ ] PSICOLABORAL
- [ ] BIOLOGICO

**OBSERVACIONES**

APTO

SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.//DIETA BALANCEADA-
EJERCICIO REGULAR- REDUCCION DE SU SOBREPESO.
SE RECOMIENDA CONTROL Y SEGUIMIENTO POR NUTRICION DE SU EPS
USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PROPORCIONADOS POR LA EMPRESA.
NO REFIERE PATOLOGIAS DE BASE O CRONICAS.

Autorizo al doctor(a) abajo mencionado(a) a realizar mi examen ocupacional. Se me ha explicado la naturaleza y propósito del mismo. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, su interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico antes de la respectiva realización. Autorizo a PROINSOCOL LTDA para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

ZAHIRA VILLEDA SALCEDAR TAVERA - LIC - SALUD OCUPACIONAL REG

DEIBYS GONZALO ECHEVERRIA CHOURIO C.E 5873350

*Verifique la autenticidad de este certificado en nuestras lineas de atención al cliente*
*PROINSOCOL LTDA , Carrera 34 N° 46 - 119, Tels. 607 696 0080 - 315 2472411*

| | FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-02 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

**1. DATOS PERSONALES**

NOMBRE: Junior Antonio Gómez — DOCUMENTO: 1005330486

DIRECCIÓN: Bazurto mango — TELÉFONO: 3188067705

CARGO: Ayudante J — PROYECTO: consorcio Caoba

TIPO DE CONTRATO: APD — ARL: Axa Colpatria

JEFE INMEDIATO: Luis Ernesto Rincon — FECHA: 13/01/25

ETAPA: INDUCCIÓN [ ] — REINDUCCIÓN [ ]

**2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST**




**3. POLÍTICAS SST**













**4. POLÍTICA AMBIENTAL**






5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



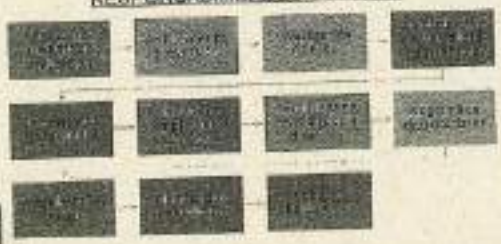

6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



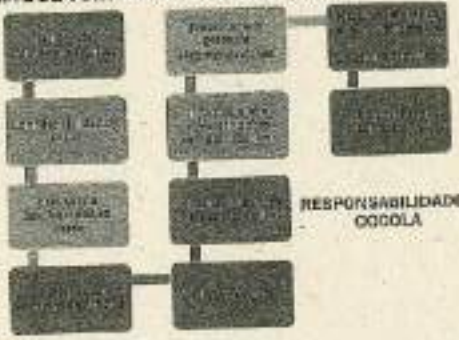
7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

9. DEFINICIONES BÁSICAS

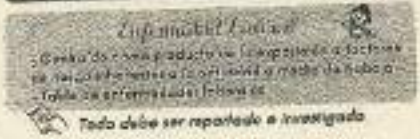










## ACOSO LABORAL



10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES



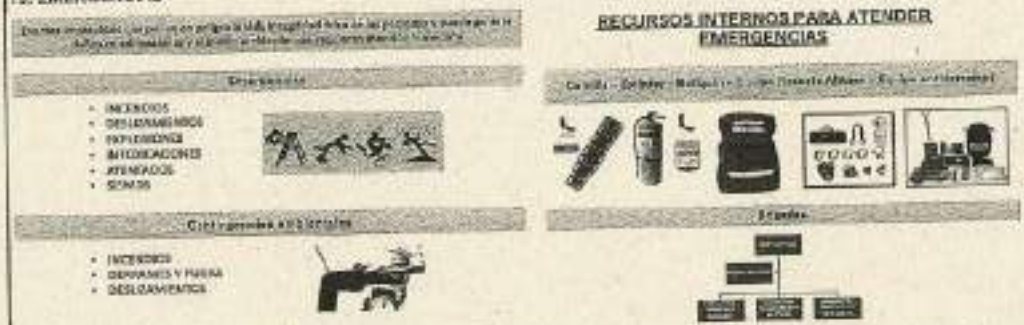

11. PROGRAMAS AMBIENTALES




12. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS




13. EMERGENCIAS




He recibido a satisfacción la Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las obligaciones en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Junior Gomez
Firma del Trabajador

Yaneo Albarracin
Firma de quien realiza la inducción

| | | | |
|---|---|---|---|
| | FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-09 |
| | | Fecha | 20/1/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL PARTICIPANTE: | Junior Gómez | DOCUMENTO: | 1005330486 |
| CARGO: | Ayudante | AREA DE TRABAJO: | Consorcio Cauca |
| TEMA: | INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ] | FECHA: | 13/01/2025 |

## SECCIÓN DE SALUD EN EL TRABAJO - AMBIENTAL

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que corresponden a políticas de la empresa — Puntaje: 3

a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 3

a. Picaduras y mordeduras 

b. Fenómenos Naturales 

c. Biomecánico 

d. Locativo 

e. Químicos radiactivos 

f. Eléctrico 

g. Tránsito 

h. Químico 

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Reportar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

*Lea atentamente las siguientes preguntas y enciérre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

5. Enciérre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado — Puntaje: 3



6. Enciérre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 3

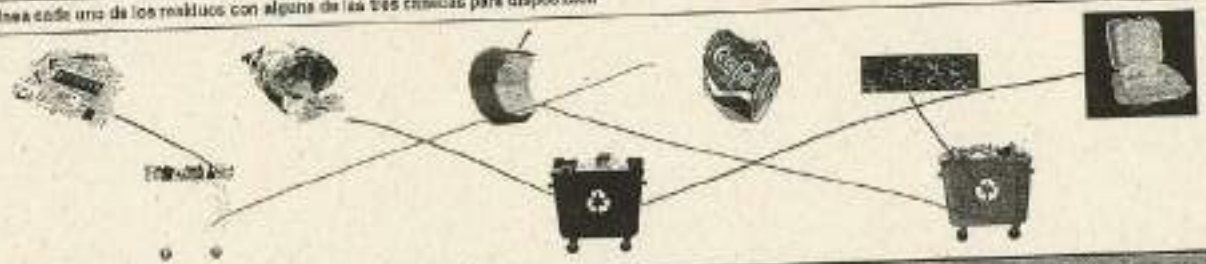


*Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas*

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición — Puntaje: 6

Residuos

Canecas



## INDUCCIÓN AL CARGO

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniería de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual ecológico 

*Lea atentamente la siguiente pregunta y enciérre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

10. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo — Puntaje: 5




| | | | |
|---|---|---|---|
| PUNTAJE TOTAL: | 25 | FIRMA DEL TRABAJADOR: | Junior Gómez |
| | | FIRMA DEL EVALUADOR: | Yaboña |

OBSERVACIONES:

| | FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO: | SST-F-06 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 3 |
| | | FECHA: | 2/01/2024 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación:

| CLASIFICACIÓN DE PELIGROS | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|
| GRUPO | DESCRIPCIÓN | APLICA | |
| Biológico | Virus | / | Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación |
| | Bacterias | | |
| | Hongos | / | |
| | Rickettsias | / | |
| | Picaduras | / | |
| | Mordeduras | / | |
| | Fluidos o excrementos | | |
| Físico | Ruido | | Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas. |
| | Iluminación | | |
| | Vibración | | |
| | Temperaturas extremas | | |
| | Presión atmosférica | / | |
| | Radiaciones no ionizantes | / | |
| | Radiaciones ionizantes | | |
| Químico | Polvos orgánicos e inorgánicos | | Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación |
| | Fibras | | |
| | Líquidos | | |
| | Gases y vapores | | |
| | Humos metálicos, no metálicos | / | |
| | Material particulado | / | |
| Psicosocial | Gestión organizacional | / | Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva. |
| | Características de la organización | / | |
| | Características del grupo social | / | |
| | Condiciones de la tarea | | |
| | Interfase persona - tarea | | |
| | Jornada de trabajo | / | |
| Biomecánicos | Posturas | / | Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos. |
| | Esfuerzo | / | |
| | Movimiento repetitivo | / | |
| | Manipulación de cargas | / | |
| Condiciones de seguridad | Mecánico | / | Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera) |
| | Eléctrico | / | |
| | Locativo | | |
| | Tecnológico | / | |
| | Accidentes de tránsito | / | |
| | Públicos | / | |
| | Trabajo en alturas | | |
| | Espacios confinados | | |
| Fenómenos naturales | Sismos | / | Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada. |
| | Terremotos | | |
| | Vendaval | / | |
| | Inundación | / | |
| | Derrumbe | | |
| | Precipitaciones | | |

Yo, Junior Gómez identificado con documento 1005 330486

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Ayudante

que desempeño en la empresa/proyecto Consorcio Cauca desde la fecha 18/09/25

Junior Gómez
Firma del trabajador

Yeis Orlando Mora
Firma de quien realiza la notificación

PROINSOCOL
SALUD OCUPACIONAL

Médicos Especialistas
Salud Ocupacional
Medicina Laboral

# CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL



EMPRESA: LERMA CONSTRUCCIONES SAS
CARGO: AYUDANTE
CIUDAD: Bucaramanga FECHA: 11/01/2025

PREEMPLEO [X] PERICODICO [ ] RETIRO [ ] OTRO [ ]

| APELLIDOS Y NOMBRES | | CEDULA | |
|---|---|---|---|
| JUNIOR ANTONIO GOMEZ QUINTERO | | 1005330486 | |
| EPS | ARL | PENSIONES | TELEFONO |
| SALUD TOTAL | AXA COLPATRIA | NO REFIERE | 3188026705 |

| EXAMEN DE INGRESO | | EXAMEN PERIODICO | | EXAMEN DE RETIRO | | POST INCAPACIDAD | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| APTO | X | SATISFACTORIO | | REALIZADO | | APTO | |
| APTO CON LIMITACION | | REQUIERE VALORACION POR EPS | | | | APTO CON RECOMENDACION | |
| APLAZADO TEMPORALMENTE | | REQUIERE VALORACION POR ARL | | | | APLAZADO | |
| NO APTO PARA EL CARGO | | CON RESTRICCIÓN PARA el CARGO | | | | NO APTO | |
| OTRO | | OTRO | | | | | |

**REMISIONES**

- [ ] REMITIR A LA EPS
- [ ] REMITIR A LA ARL

**EXAMENES REALIZADOS**

- [ ] AUDIOMETRIA
- [ ] OPTOMETRIA
- [ ] EXAMEN LABORATORIO
- [ ] VAL VOZ
- [ ] OTROS
- [ ] EKG
- [ ] EXAMEN MEDICO
- [ ] ESPIROMETRIA
- [ ] OSTEOMUSCULAR
- [ ] VISIOMETRIA
- [ ] COORDINACIÓN MOTRIZ
- [ ] PSICOLOGIA
- [ ] RADIOGRAFÍA
- [X] EXAMEN MÉDICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**RECOMENDACIONES**

- [X] HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
- [ ] PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE SALUD POR EPS
- [ ] CONTROL MEDICO POR SU EPS
- [ ] SEGURIDAD INDUSTRIAL
- [ ] ERGONÓMICOS

**INCLUIR EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**

- [ ] VISUAL
- [ ] AUDITIVO
- [ ] RESPIRATORIO
- [ ] ERGONOMICO
- [ ] CARDIOVASCULAR
- [ ] PSICOLABORAL
- [ ] BIOLOGICO

**OBSERVACIONES**

APTO

SE RECOMIENDA A LA EMPRESA DAR A CONOCER AL TRABAJADOR SUS POLITICAS SOBRE PREVENCION DEL TABAQUISMO CON EL FIN DE MANTENER LA SALUD DE SUS TRABAJADORES.
MEDIDAS GENERALES DE HIGIENE POSTURAL
REALIZAR LAS PAUSAS ACTIVAS
USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Autorizo el (los) (la) abajo mencionado(a) a realizar mi examen ocupacional. Se me ha explicado la naturaleza y propósito del mismo. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, su interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico antes de la respectiva realización. Autorizo a PROINSOCOL LTDA para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo

Dra. Laura Milena Balcazar Tavera
Medico Cirujano UIS
Especialista Salud Ocupacional
Nro del Dr. 1.102.

LAURA MILENA BALCAZAR TAVERA - LIC - SALUD OCUPACIONAL REG

JUNIOR ANTONIO GOMEZ QUINTERO C.C. 1005330486

*Verifique la autenticidad de este certificado en nuestras lineas de atención al cliente*
*PROINSOCOL LTDA , Carrera 34 N° 46 - 119, Tels. 607 696 0080 - 315 2472411*

| | FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-02 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

**1. DATOS PERSONALES**

NOMBRE: Endervol Alexander Salazar DOCUMENTO: 35888268

DIRECCIÓN: Buganviganga TELÉFONO: 3014563763

CARGO: Ayudante PROYECTO: Consorcio Cauce

TIPO DE CONTRATO: PID ARL: Arp Colpatria

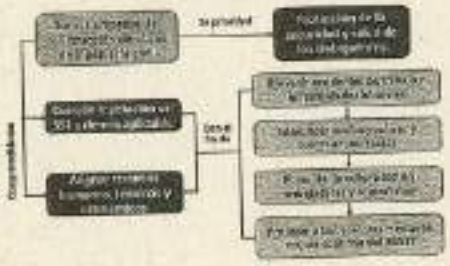
JEFE INMEDIATO: Luis Ernesto Rincón FECHA: 16/01/2024

ETAPA: INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ]

**2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST**




**3. POLÍTICAS SST**




**POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS**



**POLÍTICA PREVENCIÓN DEL ACOSO LABORAL**



**POLITICA DE SEGURIDAD VIAL**




**4. POLITICA AMBIENTAL**

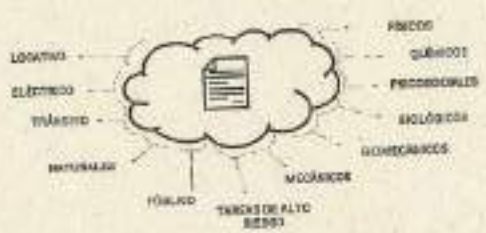
**POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**




**POLITICA DE ORDEN Y ASEO**



## 6. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL




## 8. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



## 7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



## 8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afecten la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

## 9. DEFINICIONES BÁSICAS

**PELIGRO**

Fuente o situación con potencial de daños a las personas, al ambiente, a la propiedad, a la calidad, etc.



**RIESGO**

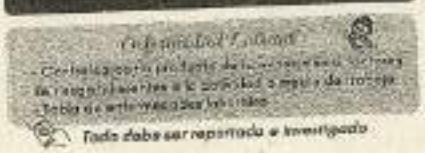
La combinación en la probabilidad de que ocurra un evento peligroso y la severidad de las consecuencias de ese ocurrencia









## ACOSO LABORAL



10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES



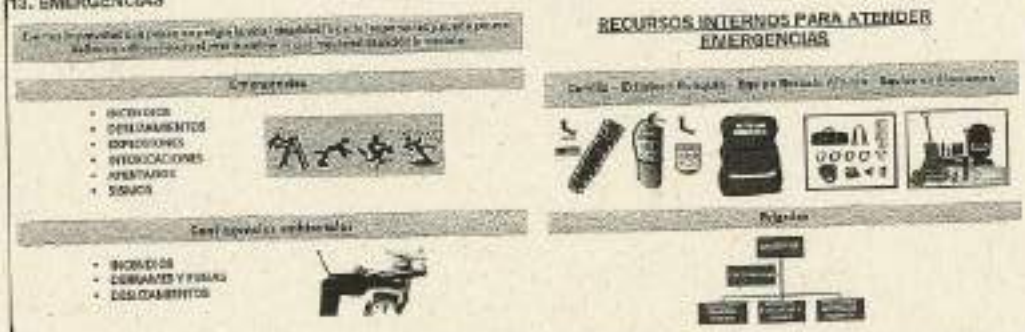

11. PROGRAMAS AMBIENTALES




12. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS




13. EMERGENCIAS




He recibido a satisfacción la Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Firma del Trabajador

Firma de quien realiza la inducción

| | FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-03 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 20/1/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL PARTICIPANTE: | Enderbi Salazar | DOCUMENTO: | 1 5088268 |
| CARGO: | Ayudante | AREA DE TRABAJO: | Condrao, Cauce |
| TEMA: | INDUCCIÓN X REINDUCCIÓN | FECHA: | 13/01/2025 |

## SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - SG-SST

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que correspondan a políticas de la empresa — Puntaje: 3

a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 


d. Política de prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

2. Selecciona TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 3

a. Caídas y heridas 

b. Fenómenos Naturales 

c. Biomecánico 

d. Locativo 

e. Materiales radiactivos 

f. Eléctrico 

g. Tránsito 

h. Químico 

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa
b. Para que nos paguen mejor
c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales
d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 1

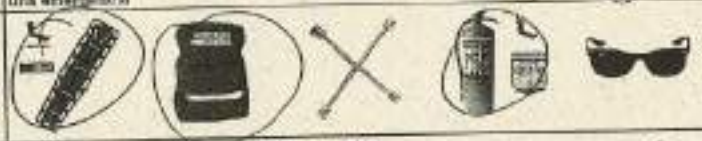
a. Informar al compañero de trabajo
b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica
c. Continuar laborando normalmente
d. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

*Lea atentamente las siguientes preguntas y enciérre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

5. Enciérre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado — Puntaje: 3



6. Enciérre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 3

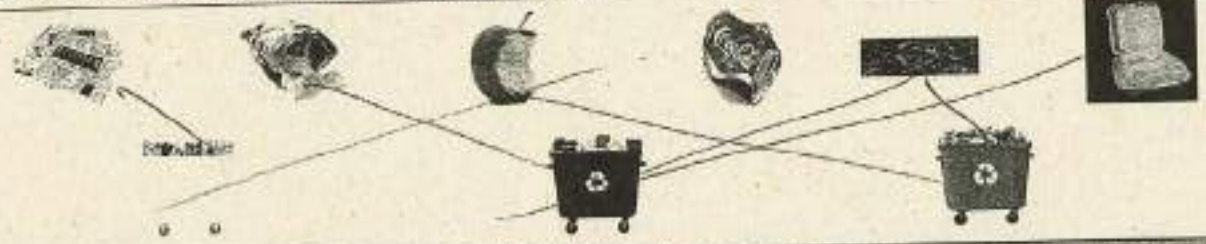


*Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas*

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición — Puntaje: 6

Residuos

Canecas



## INDUCCIÓN AL CARGO

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen las funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 1

d. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Ecológico 

*Lea atentamente la siguiente pregunta y enciérre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

10. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo — Puntaje: 5




| | | | |
|---|---|---|---|
| PUNTAJE TOTAL: | 22/22 | FIRMA DEL TRABAJADOR: | Enderbi |
| FIRMA DEL EVALUADOR: | Yadoselby | | |

OBSERVACIONES:

| | FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO: | SST-F-06 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 3 |
| | | FECHA: | 2/01/2024 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

| CLASIFICACIÓN DE PELIGROS | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|
| GRUPO | DESCRIPCIÓN | APLICA | |
| Biológico | Virus | ✓ | Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación |
| | Bacterias | ✓ | |
| | Hongos | ✓ | |
| | Ricketsias | ✓ | |
| | Picaduras | ✓ | |
| | Mordeduras | ✓ | |
| | Fluidos o excrementos | ✓ | |
| Físico | Ruido | | Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas. |
| | Iluminación | | |
| | Vibración | | |
| | Temperaturas extremas | | |
| | Presión atmosférica | ✓ | |
| | Radiaciones no ionizantes | ✓ | |
| | Radiaciones ionizantes | | |
| Químico | Polvos orgánicos e inorgánicos | | Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación |
| | Fibras | | |
| | Líquidos | | |
| | Gases y vapores | | |
| | Humos metálicos, no metálicos | ✓ | |
| | Material particulado | ✓ | |
| Psicosocial | Gestión organizacional | | Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva. |
| | Características de la organización | | |
| | Características del grupo social | | |
| | Condiciones de la tarea | ✓ | |
| | Interfase persona - tarea | | |
| | Jornada de trabajo | | |
| Biomecánicos | Posturas | ✓ | Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos. |
| | Esfuerzo | ✓ | |
| | Movimiento repetitivo | ✓ | |
| | Manipulación de cargas | ✓ | |
| Condiciones de seguridad | Mecánico | ✓ | Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera) |
| | Eléctrico | ✓ | |
| | Locativo | | |
| | Tecnológico | ✓ | |
| | Accidentes de tránsito | ✓ | |
| | Públicos | ✓ | |
| | Trabajo en alturas | | |
| | Espacios confinados | | |
| Fenómenos naturales | Sismos | ✓ | Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada. |
| | Terremotos | | |
| | Vendaval | ✓ | |
| | Inundación | | |
| | Derrumbe | | |
| | Precipitaciones | | |

Yo, Enderbi Salazar identificado con documento 5688268

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Ayudante

que desempeño en la empresa/proyecto Consorcio Cauca desde la fecha 13/01/23

Enderbi
Firma del trabajador

Firma de quien realiza la notificación

PROINSOCOL
SALUD OCUPACIONAL

Médicos Especialistas
Salud Ocupacional
Medicina Laboral

# CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL



EMPRESA: LERMA CONSTRUCCIONES SAS
CARGO: OFICIAL
CIUDAD: Bucaramanga FECHA: 11/01/2025

PREEMPLEO [X] PERIODICO [ ] RETIRO [ ] OTRO [ ]

| APELLIDOS Y NOMBRES | | CEDULA | |
|---|---|---|---|
| ENDERBI ALEXANDER SALAZAR NAVAS | | 5686268 | |
| EPS | ARL | PENSIONES | TELEFONO |
| NUEVA EPS | AXA COLPATRIA | NO REFIERE | 3014563763 |

| EXAMEN DE INGRESO | | EXAMEN PERIODICO | | EXAMEN DE RETIRO | | POST INCAPACIDAD | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| APTO | X | SATISFACTORIO | | REALIZADO | | APTO | |
| APTO CON LIMITACION | | REQUIERE VALORACION POR EPS | | | | APTO CON RECOMENDACION | |
| APLAZADO TEMPORALMENTE | | REQUIERE VALORACION POR ARL | | | | APLAZADO | |
| NO APTO PARA EL CARGO | | CON RESTRICCIÓN PARA el CARGO | | | | NO APTO | |
| OTRO | | OTRO | | | | | |

**REMISIONES**

- [ ] REMITIR A LA EPS
- [ ] REMITIR A LA ARL

**EXAMENES REALIZADOS**

- [ ] AUDIOMETRIA
- [ ] OPTOMETRIA
- [ ] EXAMEN LABORATORIO
- [ ] VAL VOZ
- [ ] OTROS
- [ ] EKG
- [ ] EXAMEN MEDICO
- [ ] ESPIROMETRIA
- [ ] OSTEOMUSCULAR
- [ ] VISIOMETRIA
- [ ] COORDINACIÓN MOTRIZ
- [ ] PSICOLOGIA
- [ ] RADIOGRAFÍA
- [X] EXAMEN MÉDICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**RECOMENDACIONES**

- [X] HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
- [ ] PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE SALUD POR EPS
- [ ] CONTROL MEDICO POR SU EPS
- [ ] SEGURIDAD INDUSTRIAL
- [ ] ERGONÓMICOS

**INCLUIR EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMICLOGICA**

- [ ] VISUAL
- [ ] AUDITIVO
- [ ] RESPIRATORIO
- [ ] ERGONOMICO
- [ ] CARDIOVASCULAR
- [ ] PSICOLABORAL
- [ ] BIOLOGICO

**OBSERVACIONES**

APTO

SE RECOMIENDA A LA EMPRESA DAR A CONOCER AL TRABAJADOR SUS POLITICAS SOBRE PREVENCION DEL TABAQUISMO CON EL FIN DE MANTENER LA SALUD DE SUS TRABAJADORES.
MEDIDAS GENERALES DE HIGIENE POSTURAL
REALIZAR LAS PAUSAS ACTIVAS
USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Autorizo al doctor(a) abajo mencionado(a) a realizar mi examen ocupacional. Se me ha explicado la naturaleza y propósito del mismo. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, su interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico antes de la respectiva realización. Autorizo a PROINSOCOL LTDA para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

Dra. Sandra Milena Balcazar Tavera
Médico Cirujano SSS
Especialista Salud Ocupacional
RM 5301 de 2016 / 2019

SANDRA MILENA BALCAZAR TAVERA - LIC - SALUD OCUPACIONAL REG

Enderbi

ENDERBI ALEXANDER SALAZAR NAVAS C.E 5686268

| | FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-02 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2025/2024 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE: Luis Fernando Jiménez DOCUMENTO 17.582.197

DIRECCIÓN: Carrera 10 #4-32 TELÉFONO 316 342 7011

CARGO: Maestro Obra PROYECTO Cruce - Contravalosta

TIPO DE CONTRATO: Obra ARL SURA

JEFE INMEDIATO: Mg. Tin Peñaranda FECHA 07/07/2025

ETAPA: INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ]

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST




3. POLITICAS SST













4. POLÍTICA AMBIENTAL






## 6. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL




## 6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



## 7. COMITE PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



## 8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

## 9. DEFINICIONES BASICAS

**PELIGRO**

Fuente o situación con potencial de daños a las personas, al ambiente, a la propiedad, a la calidad, etc.



**RIESGO**

La combinación en la probabilidad de que ocurra un evento peligroso y la gravedad de las consecuencias de esa ocurrencia










## ACOSO LABORAL



10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES




11. PROGRAMAS AMBIENTALES




12. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS




13. EMERGENCIAS




He recibido a satisfacción la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad establecidas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Luis Fernando Jimenez
Firma del Trabajador

Firma de quien realiza la inducción

| | FORMATO EVALUACION DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-03 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL PARTICIPANTE: | Luis Fernando Jiménez | DOCUMENTO: | 12.502.392 |
| CARGO: | Maestro de Obra | AREA DE TRABAJO: | Centrifugación |
| TEMA: | INDUCCIÓN X REINDUCCIÓN | FECHA: | 07/01/2025 |

## SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - AMBIENTAL

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que corresponden a políticas de la empresa — Puntaje: 10

a. Política SST ✓ — b. Política de Vacaciones — c. Política de Seguridad Vial ✓ — d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas ✓

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 10

a. Locativos y mecánicos ✓ — b. Fisiológicos Higiénicos ✓ — c. Biomecánico ✓ — d. Locativo ✓ — e. Materiales radiactivos — f. Eléctrico ✓ — g. Trabajo ✓ — h. Químico

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 10

a. Para disminuir las condiciones laborales de la empresa — b. Para que nos paguen más! — c. Para estar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales — d. Todas las anteriores ✓

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 10

a. Informar al compañero de trabajo — b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica — c. Continuar laborando normalmente — d. Notificar al área SST o Jefe Inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario ✓

*Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

5. Encierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado — Puntaje: 10



6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 10



*Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas*

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición — Puntaje: 10

Residuos: 

Canecas: 

## INDUCCIÓN AL CARGO

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta*

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 10

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Inspección de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo ✓ 

9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen las funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 10

a. Manual de Funciones ✓ 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Contable 

*Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

10. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo — Puntaje: 10




| | | | |
|---|---|---|---|
| PUNTAJE TOTAL: | 100 ✓ | FIRMA DEL TRABAJADOR: | Luis Fernando Jiménez |
| | | FIRMA DEL EVALUADOR: | |

OBSERVACIONES:

| | FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO: | SST-F-06 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 3 |
| | | FECHA: | 2/01/2024 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

| CLASIFICACIÓN DE PELIGROS | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|
| GRUPO | DESCRIPCIÓN | APLICA | |
| Biológico | Virus | / | Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación |
| | Bacterias | / | |
| | Hongos | / | |
| | Ricketsias | | |
| | Picaduras | / | |
| | Mordeduras | | |
| | Fluidos o excrementos | / | |
| Físico | Ruido | / | Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas. |
| | Iluminación | | |
| | Vibración | / | |
| | Temperaturas extremas | | |
| | Presión atmosférica | | |
| | Radiaciones no ionizantes | / | |
| | Radiaciones Ionizantes | / | |
| Químico | Polvos orgánicos e inorgánicos | / | Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación |
| | Fibras | | |
| | Líquidos | | |
| | Gases y vapores | | |
| | Humos metálicos, no metálicos | | |
| | Material particulado | / | |
| Psicosocial | Gestión organizacional | | Planeación de actividades. Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva. |
| | Características de la organización | | |
| | Características del grupo social | | |
| | Condiciones de la tarea | | |
| | Interfase persona - tarea | | |
| | Jornada de trabajo | | |
| Biomecánicos | Posturas | / | Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos. |
| | Esfuerzo | / | |
| | Movimiento repetitivo | / | |
| | Manipulación de cargas | / | |
| Condiciones de seguridad | Mecánico | / | Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera) |
| | Eléctrico | | |
| | Locativo | / | |
| | Tecnológico | | |
| | Accidentes de tránsito | | |
| | Públicos | | |
| | Trabajo en alturas | | |
| | Espacios confinados | | |
| Fenómenos naturales | Sismos | / | Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada |
| | Terremotos | | |
| | Vendaval | | |
| | Inundación | / | |
| | Derrumbe | / | |
| | Precipitaciones | | |

Yo, Luis Fernando Jiménez identificado con documento 12 502 397

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Maestro Obra

que desempeño en la empresa/proyecto Parqueadero Construcciones desde la fecha 01/01/2025

Luis Fernando Jimenez
Firma del trabajador

Firma de quien realiza la notificación

Salud Ocupacional E.U.
Nit. 900.101.304-2

# CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

Código Prestador 6800103094



COD: F-PS-05

Versión: 6
Marzo 8 de 2019

**EMPRESA CONTRATANTE** PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS
**EMPRESA EN MISIÓN** PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS

**TIPO CONSULTA:** Alturas
NOMBRE: LUIS FERNANDO JIMENEZ
DIRECCIÓN: CRA 13 #4-32
CARGO: OFICIAL

FECHA: 8/10/2024
C.C: 91103462
TELÉFONO: 3163927991
CIUDAD: Bucaramanga
EDAD: 60 años

## A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR. AUDIOMETRÍA. OPTOMETRÍA.

LABORATORIOS: X Colesterol-Glicemia-Triglicéridos

OTROS EXAMEN DE VERTIGO

## ÉNFASIS ALTURAS

CONCEPTO Apto para trabajar en alturas
Recibir capacitación y entrenamiento para trabajo en alturas

## CONDUCTA

**OCUPACIONALES** Control periódico ocupacional, Higiene Postural, Utilización de EPP.
**SISTEMA VIGILANCIA** Visual.

Incluir en programas de vigilancia de acuerdo a los riesgos laborales prioritarios para el cargo definidos en la matriz de riesgos de la empresa

PP: Programas de promoción y prevención de la salud. Higiene oral semestral. Citología cervicovaginal anual. Control de laboratorio anual. Control de seno anual. Control de próstata anual

## RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

, REPORTAR CUALQUIER ALTERACION EN SU ESTADO DE SALUD ANTES DE LABORES EN ALTURAS, USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO Y LAVADO DE MANOS PERMANENTE. SE LE INFORMA QUE EN CASO DE SINTOMAS COMO TOS SECA, FIEBRE, MALESTAR GENERAL, CEFALEAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALERGIAS, COMUNICARSE CON SU RESPECTIVA EPS O LINEAS DE EMERGENCIA- UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

HE SIDO INFORMADO (A) DE LOS EXAMENES QUE VAN A REALIZARME Y DOY MI CONSENTIMIENTO PARA ELLO
CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD. TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Dr. Javier Cáceres Báez
Salud Ocupacional
R.M. 02330 lic. 04027

*JAVIER CACERES BAEZ - Esp. Salud Ocupacional -*
*R.M. 02330 - Licencia 04027*

Luis Fernando

*Firma del Trabajador C.C 91103462*

| | FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-02 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE: Diego Yesid Calderon — DOCUMENTO: 1.030.816.238

DIRECCIÓN: Sector 5 manzana F casa 25-43 — TELÉFONO: 302 496 6088

CARGO: Oficial — PROYECTO: Cauca - Centralizadores

TIPO DE CONTRATO: Obra - labor — ARL: SURA

JEFE INMEDIATO: Martin Paniagua — FECHA: 07/01/2025

ETAPA: INDUCCIÓN [X] — REINDUCCIÓN [ ]

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST




3. POLÍTICAS SST













4. POLITICA AMBIENTAL






6. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



8. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



7. COMITE PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

9. DEFINICIONES BÁSICAS











## ACOSO LABORAL



10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES




11. PROGRAMAS AMBIENTALES




12. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS




13. EMERGENCIAS




He recibido a satisfacción la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad establecidas por la empresa, así como las establecidas en el Código Sustantivo de Trabajo y en el Comité de Trabajo.

Duvan Cardenas

Firma del trabajador

Firma de quien realizó la inducción

| | FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-30 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 20/1/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

| NOMBRE DEL PARTICIPANTE: | Duvan Yobid Cardenas | DOCUMENTO: | 1.100.896.238 |
|---|---|---|---|
| CARGO: | Oficial | AREA DE TRABAJO: | Cartonbastos |
| TEMA: | INDUCCIÓN X REINDUCCIÓN | FECHA: | 07/01/2025 |

## SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO / AMBIENTAL

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que correspondan a políticas de la empresa** — Puntaje: 10

a. Política SST: 

b. Política de Vinculación: 

c. Política de Seguridad Vial: 

d. Política de prevención en consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas: 

**2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo** — Puntaje: 10

a. Psicosocial y mecánicos: 

b. Fenómenos Naturales: 

c. Biomecánico: 

d. Físicos: 

e. Locativos: 

f. Eléctrico: 

g. Tránsito: 

h. Químico: 

**3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa** — Puntaje: 10

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

**4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo** — Puntaje: 10

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar con el trabajo sin informar a nadie

d. Reportar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

*Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**5. Encierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado** — Puntaje: 10



**6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia** — Puntaje: 10



*Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correcta*

**7. Una con una línea cada una de los residuos con alguna de los tres canecas para disposición** — Puntaje: 10




## INDUCCIÓN AL CARGO

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta*

**8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones laborales entre la empresa y el trabajador, que sirva de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa** — Puntaje: 10

a. Manual de Calidad y Buenas Prácticas: 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento: 

c. Reglamento Interno de Trabajo: 

**9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen las funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa** — Puntaje: 10

a. Manual de Funciones: 

b. Manual de Calidad: 

c. Manual Corporativo: 

*Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**10. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo** — Puntaje: 10




| PUNTAJE TOTAL: | 100 | FIRMA DEL TRABAJADOR: | Duvan Cardenas | FIRMA DEL EVALUADOR: | |
|---|---|---|---|---|---|

OBSERVACIONES:

| | FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO | SST-F-06 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 3 |
| | | FECHA: | 2/01/2024 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

| CLASIFICACIÓN DE PELIGROS | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|
| GRUPO | DESCRIPCIÓN | APLICA | |
| Biológico | Virus | / | Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación |
| | Bacterias | / | |
| | Hongos | / | |
| | Rickettsias | / | |
| | Picaduras | / | |
| | Mordeduras | / | |
| | Fluidos o excrementos | / | |
| Físico | Ruido | / | Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas. |
| | Iluminación | / | |
| | Vibración | / | |
| | Temperaturas extremas | | |
| | Presión atmosférica | | |
| | Radiaciones no ionizantes | / | |
| | Radiaciones ionizantes | | |
| Químico | Polvos orgánicos e inorgánicos | | Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación |
| | Fibras | | |
| | Líquidos | | |
| | Gases y vapores | | |
| | Humos metálicos, no metálicos | | |
| | Material particulado | / | |
| Psicosocial | Gestión organizacional | | Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva. |
| | Características de la organización | | |
| | Carscterísticas del grupo social | / | |
| | Condiciones de la tarea | | |
| | Interfase persona - tarea | | |
| | Jornada de trabajo | | |
| Biomecánicos | Posturas | / | Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos. |
| | Esfuerzo | / | |
| | Movimiento repetitivo | / | |
| | Manipulación de cargas | / | |
| Condiciones de seguridad | Mecánico | / | Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera) |
| | Eléctrico | | |
| | Locativo | / | |
| | Tecnológico | | |
| | Accidentes de tránsito | / | |
| | Públicos | / | |
| | Trabajo en alturas | | |
| | Espacios confinados | | |
| Fenómenos naturales | Sismos | / | Ubicación de señelización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada. |
| | Terremotos | | |
| | Vendaval | | |
| | Inundación | / | |
| | Derrumbe | | |
| | Precipitaciones | | |

Yo, Dusán Vasid Cárdenas identificado con documento 1108896238

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Oficial

que desempeño en la empresa/proyecto Pedregal Construcciones desde la fecha 2/01/2024

Dusan Cardenas
Firma del trabajador

Firma de quien realiza la notificación

Msalud ocupacional E.U.

# CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

Código Prestador 68C0103094



COD: F-PS-06

Versión: 5
Marzo 8 de 2019

**EMPRESA CONTRATANTE** PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS
**EMPRESA EN MISIÓN** PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS

**TIPO CONSULTA:** Ingreso
NOMBRE: DUVAN JESID CARDENAS MANTILLA
DIRECCIÓN: SECTOR 5 MZ H 25-43
CARGO: OFICIAL

FECHA: 21/11/2024
C.C: 1100896238 EDAD: 27 años
TELÉFONO: 3024966088
CIUDAD: Bucaramanga

## A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR.

## EXAMEN DE INGRESO

**CONCEPTO:** *Apto*

## CONDUCTA

**OCUPACIONALES** Control periódico ocupacional, Higiene Postural, Utilización de EPP,

Incluir en programas de vigilancia de acuerdo a los riesgos laborales prioritarios para el cargo definidos en la matriz de riesgos de la empresa

PP: Programa de protección y prevención de la salud. Higiene oral semestral. Citología cervicovaginal anual. Control de testículo anual. Control de seno anual. Control de prostata anual

## RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

SE RECOMIENDA AUTOCUIDADO PERSONAL, SEGUIR PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO Y LAVADO DE MANOS PERMANENTE. SE LE INFORMA QUE EN CASO DE SINTOMAS COMO TOS SECA, FIEBRE, MALESTAR GENERAL, CEFALEAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALERGIAS, COMUNICARSE CON SU RESPECTIVA EPS O LINEAS DE EMERGENCIA- MANEJO DE CARGA S Y POSTURAS

HE SIDO INFORMADO (A) DE LOS EXAMENES QUE VAN A REALIZARME Y DOY MI CONSENTIMIENTO PARA ELLO
CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD. TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Dr. Javier Cáceres Báez
Salud Ocupacional
R.M. 02330 Lic. 04027

*JAVIER CÁCERES BÁEZ - Esp. Salud Ocupacional -*
*R.M. 02330 - Licencia 04027*

Duvan C.

*Firma del Trabajador C.C 1100896238*

| | FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-02 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 5/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE: Juan Jose Cardenas M. DOCUMENTO: 1.095 936 733

DIRECCIÓN: Sector 5 Manzana H #25-23 TELEFONO:

CARGO: OF-SIG PROYECTO: Contratistas ARL: SURA

TIPO DE CONTRATO: Obra - Labor FECHA: 01/01/2025

JEFE INMEDIATO: Martin Pedraza

ETAPA: INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ]

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST




3. POLÍTICAS SST













4. POLÍTICA AMBIENTAL






5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

9. DEFINICIONES BÁSICAS

**PELIGRO**

Fuente o situación con potencial de daños a las personas, al ambiente, a la propiedad, a la calidad, etc.

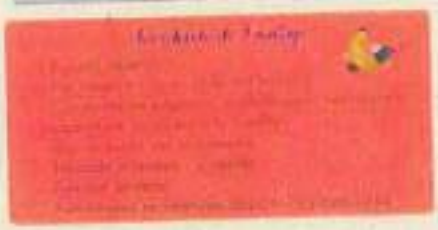


**RIESGO**

La combinación de la probabilidad de que ocurra un evento peligroso y la gravedad de las consecuencias de esa ocurrencia











Todo debe ser reportado e investigado

## ACOSO LABORAL



10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES




11. PROGRAMAS AMBIENTALES




12. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS




13. EMERGENCIAS




He recibido a satisfacción la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad establecidas por la empresa, así como las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

John Jairo Cardenas
Firma del trabajador

Firma de quien realiza la inducción

| | FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-20 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 30/12/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL PARTICIPANTE: | John Jairo Cardenas | DOCUMENTO: | 1095936755 |
| CARGO: | Oficial | AREA DE TRABAJO: | Contabilización |
| TEMA: | INDUCCIÓN X REINDUCCIÓN | FECHA: | 07/01/2025 |

## SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - AMBIENTAL

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta*

**1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que correspondan a políticas de la empresa** — Puntaje: 10

a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

**2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo** — Puntaje: 10

a. Plagueros y roedores 

b. Fenómenos Naturales 

c. Biológico 

d. Locativo 

e. Químicos Infecciosos 

f. Eléctrico 

g. Trabajo 

h. Químico 

**3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa** — Puntaje: 10

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que sea peor

c. Para evitar que empresarios accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

**4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo** — Puntaje: 10

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

*Lea atentamente las siguientes preguntas y enclosure en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**5. Enclosure TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado** — Puntaje: 10



**6. Reclosure TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia** — Puntaje: 10



*Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición** — Puntaje: 10

Residuos

Canecas



## INDUCCIÓN AL CARGO

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa** — Puntaje: 10

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingreso en Modernización 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

**9. De las siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa:** — Puntaje: 10

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Escolares 

*Lea atentamente la siguiente pregunta y enclosure en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**10. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo** — Puntaje: 10



Permisos — Horario de Trabajo — Incapacidades — Obligaciones, faltas y sanciones — Proceso Disciplinario

| | | | |
|---|---|---|---|
| PUNTAJE TOTAL: 100 | FIRMA DEL TRABAJADOR: John Jairo Cardenas | FIRMA DEL EVALUADOR: | |

OBSERVACIONES:

| | FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO: | SST-F-06 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 3 |
| | | FECHA: | 2/01/2024 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

| CLASIFICACIÓN DE PELIGROS | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|
| GRUPO | DESCRIPCIÓN | APLICA | |
| Biológico | Virus | / | Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección. vacunación |
| | Bacterias | / | |
| | Hongos | / | |
| | Rickettsias | / | |
| | Picaduras | / | |
| | Mordeduras | / | |
| | Fluidos o excrementos | / | |
| Físico | Ruido | / | Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas. |
| | Iluminación | / | |
| | Vibración | / | |
| | Temperaturas extremas | / | |
| | Presión atmosférica | / | |
| | Radiaciones no ionizantes | / | |
| | Radiaciones ionizantes | | |
| Químico | Polvos orgánicos e inorgánicos | | Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación |
| | Fibras | | |
| | Líquidos | | |
| | Gases y vapores | | |
| | Humos metálicos, no metálicos | | |
| | Material particulado | / | |
| Psicosocial | Gestión organizacional | | Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva. |
| | Características de la organización | | |
| | Características del grupo social | | |
| | Condiciones de la tarea | / | |
| | Interfase persona - tarea | | |
| | Jornada de trabajo | | |
| Biomecánicos | Posturas | / | Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos. |
| | Esfuerzo | / | |
| | Movimiento repetitivo | / | |
| | Manipulación de cargas | / | |
| Condiciones de seguridad | Mecánico | / | Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera) |
| | Eléctrico | / | |
| | Locativo | / | |
| | Tecnológico | / | |
| | Accidentes de tránsito | / | |
| | Públicos | / | |
| | Trabajo en alturas | / | |
| | Espacios confinados | / | |
| Fenómenos naturales | Sismos | / | Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada. |
| | Terremotos | / | |
| | Vendaval | / | |
| | Inundación | / | |
| | Derrumbe | / | |
| | Precipitaciones | / | |

Yo, John Jairo Cárdenas identificado con documento 1095 936 735

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Oficial

que desempeño en la empresa/proyecto Peñacerrada Construcciones desde la fecha 09/09/2025

John Jairo Cardenas
Firma del trabajador

Firma de quien realiza la notificación

| | | | |
|---|---|---|---|
| Salud Ocupacional E.U. NIT 900.101.304-2 | **CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL**<br>Código Prestador 6800103094 |  | COD: F-PS-05<br>Versión: 5<br>Marzo 8 de 2019 |

**EMPRESA CONTRATANTE** PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS
**EMPRESA EN MISIÓN** PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS

**TIPO CONSULTA:** Ingreso
NOMBRE: JOHN JAIRO CARDENAS MANTILLA
DIRECCIÓN: SECTOR 5 MANZANA H # 25-43
CARGO: OFICIAL

FECHA: 21/11/2024
C.C: 1095936735 EDAD: 30 años
TELÉFONO: 350-2373-960
CIUDAD: Bucaramanga

**A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES**

EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR.

**EXAMEN DE INGRESO**

**CONCEPTO:** *Apto*

**CONDUCTA**

**OCUPACIONALES** Control periódico ocupacional, Higiene Postural, Utilización de EPP,

Incluir en programas de vigilancia de acuerdo a los riesgos laborales prioritarios para el cargo definidos en la matriz de riesgos de la empresa

PP: Programa de promoción y prevención de la salud. Higiene oral permanente. Citología cervicovaginal anual. Control de testículo anual; Control de seno anual; Control de próstata anual

**RECOMENDACIONES ESPECIFICAS**

SE RECOMIENDA AUTOCUIDADO PERSONAL, SEGUIR PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO Y LAVADO DE MANOS PERMANENTE. SE LE INFORMA QUE EN CASO DE SINTOMAS COMO TOS SECA, FIEBRE, MALESTAR GENERAL, CEFALEAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALERGIAS, COMUNICARSE CON SU RESPECTIVA EPS O LINEAS DE EMERGENCIA- MANEJO DE CARGA SY POSTURAS

HE SIDO INFORMADO (A) DE LOS EXAMENES QUE VAN A REALIZARME Y DOY MI CONSENTIMIENTO PARA ELLO
CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACION ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD. TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Dr. Javier Cáceres Báez
Salud Ocupacional
R.M. 02330 Lic. 04027

*JAVIER CÁCERES BÁEZ - Esp. Salud Ocupacional -*
*R.M. 02330 - Licencia 04027*

*Firma del Trabajador C.C 1095936735*

| | FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Codigo | SST-F-02 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

**1. DATOS PERSONALES**

NOMBRE: Juan Camilo Cárdenas — DOCUMENTO: 1.100.888.005

DIRECCIÓN: Bellavista — TELEFONO: 318424.3078

CARGO: Oficial — PROYECTO: Contratistas

TIPO DE CONTRATO: Obra - labor — ARL: SURA

JEFE INMEDIATO: Martin Peñaranda — FECHA: 07/07/2025

ETAPA: INDUCCIÓN [X] — REINDUCCIÓN [ ]

**2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST**




**3. POLÍTICAS SST**













**4. POLÍTICA AMBIENTAL**






5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

9. DEFINICIONES BÁSICAS

**PELIGRO**

Fuente o situación con potencial de daños a los personas, al ambiente, a la propiedad, a la calidad, etc.



**RIESGO**

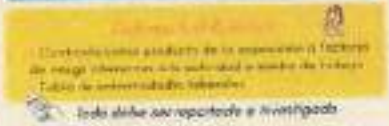
La combinación en la probabilidad de que ocurra un evento peligroso y la gravedad de las consecuencias de esa ocurrencia











## ACOSO LABORAL



10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES




11. PROGRAMAS AMBIENTALES




12. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS




13. EMERGENCIAS




He recibido a satisfacción la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad establecidas por la empresa, entiendo, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo

camilo rivas

Firma del Trabajador

Firma de quien realiza la inducción

| | FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-29 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

| NOMBRE DEL PARTICIPANTE: | Juan Camilo Cárdenas | DOCUMENTO: | 1.120.909.209 |
|---|---|---|---|
| CARGO: | Oficial | AREA DE TRABAJO | Centro Costos |
| TEMA: | INDUCCIÓN X REINDUCCIÓN | FECHA: | 03/01/2025 |

## SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - AMBIENTAL

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que correspondan a políticas de la empresa** — Puntaje: 10

a. Política SST 

b. Política de Vacunación 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

**2. Seleccione TRES (3) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo** — Puntaje: 10

a. Físicos: Ruidos, Iluminación, Vibraciones, Temperaturas extremas, Radiaciones ionizantes y no ionizantes

b. Biológicos: Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos

c. Químicos: Gases, Vapores, Humos, Material particulado, Sustancias químicas, Aerosoles

d. Locativo: Superficies de trabajo, Sistemas de almacenamiento, Escaleras, Pisos, Techos, Vías de circulación

e. Mecánicos: Herramientas, Máquinas, Equipos, Partes móviles, Elementos de proyección, Superficies calientes

f. Eléctrico: Alta tensión, Baja tensión, Estática, Electricidad

g. Trabajo: Manipulación de cargas, Posturas prolongadas, Movimientos repetitivos, Diseño del puesto de trabajo, Jornadas de trabajo

h. Químico: Gases, Vapores, Humos, Material particulado, Sustancias químicas, Aerosoles

**3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa** — Puntaje: 10

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

**4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo** — Puntaje: 10

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Informar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

*Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**5. Seleccione TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado** — Puntaje: 10



**6. Seleccione TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia** — Puntaje: 10



*Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguno de las tres canecas para disposición** — Puntaje: 10

Residuos



Canecas

## INDUCCIÓN AL CARGO

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones laborales entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa** — Puntaje: 10

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

**9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen las funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa:** — Puntaje: 10

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Financiero 

*Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**10. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo:** — Puntaje: 15




| PUNTAJE TOTAL: 100 | FIRMA DEL TRABAJADOR: Camilo Cárdenas | FIRMA DEL EVALUADOR: |
|---|---|---|

OBSERVACIONES:

| | FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO: | SST-F-06 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 3 |
| | | FECHA: | 2/01/2024 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

| CLASIFICACIÓN DE PELIGROS | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|
| GRUPO | DESCRIPCIÓN | APLICA | |
| Biológico | Virus | ✓ | Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación |
| | Bacterias | ✓ | |
| | Hongos | ✓ | |
| | Rickettsias | | |
| | Picaduras | ✓ | |
| | Mordeduras | | |
| | Fluidos o excrementos | ✓ | |
| Físico | Ruido | ✓ | Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas. |
| | Iluminación | | |
| | Vibración | ✓ | |
| | Temperaturas extremas | ✓ | |
| | Presión atmosférica | | |
| | Radiaciones no ionizantes | | |
| | Radiaciones ionizantes | | |
| Químico | Polvos orgánicos e inorgánicos | | Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación |
| | Fibras | | |
| | Líquidos | | |
| | Gases y vapores | | |
| | Humos metálicos, no metálicos | | |
| | Material particulado | ✓ | |
| Psicosocial | Gestión organizacional | | Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva. |
| | Características de la organización | | |
| | Características del grupo social | | |
| | Condiciones de la tarea | ✓ | |
| | Interfase persona - tarea | | |
| | Jornada de trabajo | | |
| Biomecánicos | Posturas | ✓ | Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos. |
| | Esfuerzo | ✓ | |
| | Movimiento repetitivo | ✓ | |
| | Manipulación de cargas | ✓ | |
| Condiciones de seguridad | Mecánico | ✓ | Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiere) |
| | Eléctrico | ✓ | |
| | Locativo | ✓ | |
| | Tecnológico | | |
| | Accidentes de tránsito | ✓ | |
| | Públicos | ✓ | |
| | Trabajo en alturas | | |
| | Espacios confinados | | |
| Fenómenos naturales | Sismos | ✓ | Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada. |
| | Terremotos | ✓ | |
| | Vendaval | | |
| | Inundación | ✓ | |
| | Derrumbe | ✓ | |
| | Precipitaciones | ✓ | |

Yo Juan Camilo Cárdenas identificado con documento 1104 888 629

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Oficial

que desempeño en la empresa/proyecto Martín Fernández desde la fecha 03/01/2025

Camilo Cárdenas
Firma del trabajador

Firma de quien realiza la notificación

Salud Ocupacional E.U.
NIT 900.531.304-2

# CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

Código Prestador 6800103094



COD: F-PS-06

Versión: 5
Marzo 8 de 2019

**EMPRESA CONTRATANTE** PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS
**EMPRESA EN MISIÓN** PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS

**TIPO CONSULTA:** Ingreso
NOMBRE: JOAM CAMILO CARDENAS VIVAS
DIRECCIÓN: BELLAVISTA
CARGO: OFICIAL

FECHA: 21/11/2024
C.C: 1100888009 EDAD: 21 años
TELÉFONO: 3184243078
CIUDAD: Bucaramanga

## A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR.

## EXAMEN DE INGRESO

**CONCEPTO:** ***Apto***

## CONDUCTA

**OCUPACIONALES** Control periódico ocupacional, Higiene Postural, Utilización de EPP,

Incluir en programas de vigilancia de acuerdo a los riesgos laborales prioritarios para el cargo definidos en la matriz de riesgos de la empresa

PP: Programa de promoción y prevención de la salud, Higiene oral semestral, Citología cervicovaginal anual, Control de hombre anual, Control de seno anual, Control de prostata anual

## RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

SE RECOMIENDA AUTOCUIDADO PERSONAL, SEGUIR PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO Y LAVADO DE MANOS PERMANENTE. SE LE INFORMA QUE EN CASO DE SINTOMAS COMO TOS SECA, FIEBRE, MALESTAR GENERAL, CEFALEAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALERGIAS, COMUNICARSE CON SU RESPECTIVA EPS O LINEAS DE EMERGENCIA-MANEJO DE CARGA SY POSTURAS

HE SIDO INFORMADO (A) DE LOS EXAMENES QUE VAN A REALIZARME Y DOY MI CONSENTIMIENTO PARA ELLO
CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD. TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

C camilo cardenas

Dr. Javier Cáceres Báez
Salud Ocupacional
R.M. 02330 Lic. 04027

*JAVIER CACERES BAEZ - Esp. Salud Ocupacional -*
*R.M. 02330 - Licencia 04027*

*Firma del Trabajador C.C 1100888009*

| | FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-02 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE: Fernando Cardo — DOCUMENTO: 1065879584

DIRECCIÓN: Calle 12A # 4A-03 — TELEFONO: 3153704570

CARGO: Oficial — PROYECTO: Centro Logísticos

TIPO DE CONTRATO: Obra o labor — ARL: SURA

JEFE INMEDIATO: Martin Marquez — FECHA: 07/04/2025

ETAPA: INDUCCIÓN [ ] REINDUCCIÓN [ ]

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST




3. POLÍTICAS SST













4. POLITICA AMBIENTAL






5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

9. DEFINICIONES BÁSICAS

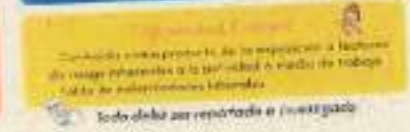












5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un número igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

9. DEFINICIONES BÁSICAS

**PELIGRO**

Fuente o situación con potencial de daños a las personas, al proceso, a la propiedad, a la calidad, etc.



**RIESGO**

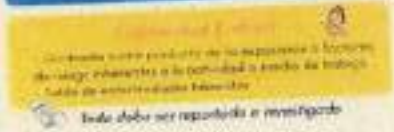
La combinación de la probabilidad de que ocurra un evento peligroso y la severidad de las consecuencias de esa ocurrencia











## ACOSO LABORAL



10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES




11. PROGRAMAS AMBIENTALES




12. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS




15. EMERGENCIAS




He recibido a satisfacción la Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad establecidas por la empresa, así como las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

fernando Campo Badillo
Firma del Trabajador

Firma de quien realiza la inducción

| | FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-03 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 29/1/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL PARTICIPANTE: | Fernando Campo | DOCUMENTO: | 1065879584 |
| CARGO: | Oficial | AREA DE TRABAJO: | Gestión de costos |
| TEMA: | INDUCCIÓN X REINDUCCIÓN | FECHA: | 07/01/2025 |

## SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - AMBIENTAL

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que correspondan a políticas de la empresa** — Puntaje: 10

a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

**2. Seleccione TODOS los peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo** — Puntaje: 10

a. Físicos 

b. Psicosocial 

c. Biomecánico 

d. Natural 

e. Químicos 

f. Biológicos 

g. Mecánicos 

h. Eléctrico 

**3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa** — Puntaje: 10

a. Para disminuir las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

**4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo** — Puntaje: 10

a. Informar al supervisor de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Notificar al área SST e Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

*Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**5. Encierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado** — Puntaje:



**6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia** — Puntaje: 10



*Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición** — Puntaje: 10

Residuos



Canecas

## INDUCCIÓN AL CARGO

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa** — Puntaje: 10

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Inspector de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

**9. De los siguientes elementos, seleccione en cuál de ellos se establecen las funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa:** — Puntaje: 10

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Cargos 

c. Manual Escolástico 

*Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**10. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo** — Puntaje: 10




| | | | |
|---|---|---|---|
| PUNTAJE TOTAL: | 120 | FIRMA DEL TRABAJADOR: | Fernando Campo Badillo |
| | | FIRMA DEL EVALUADOR: | |

OBSERVACIONES:

| | FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO: | SST-F-06 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 3 |
| | | FECHA: | 2/01/2024 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

| CLASIFICACIÓN DE PELIGROS | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|
| GRUPO | DESCRIPCIÓN | APLICA | |
| Biologico | Virus | / | Inspección areas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación |
| | Bacterias | / | |
| | Hongos | / | |
| | Ricketsias | / | |
| | Picaduras | / | |
| | Mordeduras | / | |
| | Fluidos o excrementos | / | |
| Fisico | Ruido | / | Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas. |
| | Iluminación | / | |
| | Vibración | / | |
| | Temperaturas extremas | / | |
| | Presión atmosférica | / | |
| | Radiaciones no ionizantes | / | |
| | Radiaciones ionicantes | / | |
| Químico | Polvos orgánicos o inorgánicos | / | Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación |
| | Fibras | / | |
| | Liquidos | / | |
| | Gases y vapores | / | |
| | Humos metálicos, no metálicos | / | |
| | Material particulado | / | |
| Psicosocial | Gestión organizacional | / | Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva. |
| | Caracteristicas de la organización | / | |
| | Caracteristicas del grupo social | / | |
| | Condiciones de la tarea | / | |
| | Interfase persona - tarea | / | |
| | Jornada de trabajo | / | |
| Biomecánicos | Posturas | / | Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos. |
| | Esfuerzo | / | |
| | Movimiento repetitivo | / | |
| | Manipulación de cargas | / | |
| Condiciones de seguridad | Mecánico | / | Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera) |
| | Eléctrico | / | |
| | Locativo | / | |
| | Tecnológico | / | |
| | Accidentes de tránsito | / | |
| | Públicos | / | |
| | Trabajo en alturas | / | |
| | Espacios confinados | / | |
| Fenómenos naturales | Sismos | / | Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada. |
| | Terremotos | / | |
| | Vendaval | / | |
| | Inundación | / | |
| | Derrumbe | / | |
| | Precipitaciones | / | |

Yo, Fernando Campo identificado con documento 1065849584

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Oficial

que desempeño en la empresa/proyecto Contratistas desde la fecha 2/01/2025

Fernando Campo Padilla
Firma del trabajador

Firma de quien realiza la notificación

Salud Ocupacional E.U.
Nit. 900.197.304-2

# CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

Código Prestador 6800103094



COD: F-PS-06

Versión: 5
Marzo 8 de 2019

**EMPRESA CONTRATANTE** PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS
**EMPRESA EN MISIÓN** PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS

**TIPO CONSULTA:** Ingreso
NOMBRE: FERNANDO CAMPO BADILLO
DIRECCIÓN: CALLE 12A # 11A-03
CARGO: OFICIAL

FECHA: 21/11/2024
C.C: 1065879584 EDAD: 35 años
TELÉFONO: 315-810-4570
CIUDAD: Bucaramanga

## A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR.

## EXAMEN DE INGRESO

**CONCEPTO:** *Apto*

## CONDUCTA

**OCUPACIONALES** Control periódico ocupacional, Higiene Postural, Utilización de EPP,

Incluir en programas de vigilancia de acuerdo a los riesgos laborales prioritarios para el cargo definidos en la matriz de riesgos de la empresa

PP: Programa de promoción y prevención de la salud. Higiene oral semestral; Citología cervicovaginal anual; Control de tratamiento anual; Control de seno anual; Control de prostata anual

## RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

SE RECOMIENDA AUTOCUIDADO PERSONAL, SEGUIR PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO Y LAVADO DE MANOS PERMANENTE. SE LE INFORMA QUE EN CASO DE SINTOMAS COMO TOS SECA, FIEBRE, MALESTAR GENERAL, CEFALEAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALERGIAS, COMUNICARSE CON SU RESPECTIVA EPS O LINEAS DE EMERGENCIA- MANEJO DE CARGA SY POSTURAS

HE SIDO INFORMADO (A) DE LOS EXAMENES QUE VAN A REALIZARME Y DOY MI CONSENTIMIENTO PARA ELLO
CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACION ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD. TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

*JAVIER CÁCERES BÁEZ - Esp. Salud Ocupacional -*
*R.M. 02330 - Licencia 04027*

*Firma del Trabajador C.C 1065879584*

| | FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-02 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 3/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE: Yon Pablo Suárez — DOCUMENTO: 13861583

DIRECCIÓN: Cra 22CF 64-32 — TELÉFONO: 3145579429

CARGO: Oficios — PROYECTO: Centro Gestor

TIPO DE CONTRATO: Obra — ARL: SURA

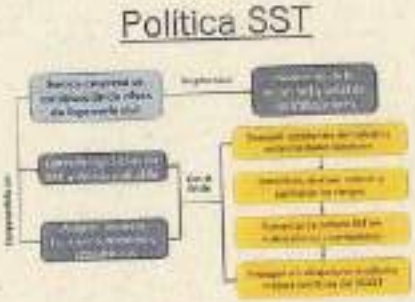
JEFE INMEDIATO: Martín Peñaranda — FECHA: 07/01/2025

ETAPA: INDUCCIÓN [X] — REINDUCCIÓN [ ]

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST




3. POLÍTICAS SST













4. POLÍTICA AMBIENTAL






5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

9. DEFINICIONES BÁSICAS

**PELIGRO**

Fuente o situación con potencial de daños a las personas, al ambiente, a la propiedad, a la calidad etc.



**RIESGO**

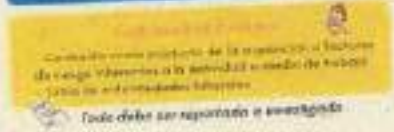
La combinación en la probabilidad de que ocurra un evento peligroso y la gravedad de las consecuencias de esa ocurrencia











Todo debe ser reportado e investigado

## ACOSO LABORAL



10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES




11. PROGRAMAS AMBIENTALES




12. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS




13. EMERGENCIAS




Fue notificado a satisfacción la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, los establecidos en el Código Sustantivo de Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Juan Pablo Guarin
Firma del Trabajador

Firma de quien realiza la inducción

| | FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-03 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2017/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL PARTICIPANTE: | Jugo Pablo Sugra | DOCUMENTO: | 1386'583 |
| CARGO: | Oficial | AREA DE TRABAJO | Comunicaciones |
| TEMA: | INDUCCIÓN X REINDUCCIÓN | FECHA: | 03/01/2025 |

## SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - AMBIENTAL

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta*

**1. Entre las siguientes opciones, Seleccione TODAS aquellas que corresponden a políticas de la empresa** — Puntaje: 10

a. Política SST ✓ — b. Política de Vacaciones ✓

c. Política de Seguridad Vial ✓ — d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas ✓

**2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo** — Puntaje: 10

a. Locativos y mecánicos ✓ — b. Biológicos ✓ — c. Biomecánico ✓ — d. Público ✓

e. Materiales radiactivos ✓ — f. Eléctrico ✓ — g. Tránsito ✓ — h. Químico ✓

**3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa** — Puntaje: 10

a. Para cumplir las condiciones laborales de la empresa — b. Para que nos paguen mejor ✓

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales ✓ — d. Todas las anteriores

**4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo** — Puntaje: 10

a. Informar al compañero de trabajo — b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente — d. Notificar al área SST o Jefe Inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario ✓

*Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correcta*

**5. Encierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado** — Puntaje: 10



**6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia** — Puntaje: 10



*Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correcta*

**7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres opciones para disposición** — Puntaje: 10

Residuos



Opciones



## INDUCCIÓN AL CARGO

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta*

**8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa** — Puntaje: 10

a. Manual de Utilidad y Buenas Maneras ✓

b. Manual de Ingeniería de Mantenimiento

c. Reglamento Interno de Trabajo

**9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen las funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa:** — Puntaje: 10

c. Manual de Funciones ✓

d. Manual de Calidad

e. Manual Eléctrico

*Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correcta*

**10. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo** — Puntaje: 10



Permisos — Horario de Trabajo — Inhabilidades — Obligaciones, faltas y sanciones — Proceso Disciplinario

| | | | |
|---|---|---|---|
| PUNTAJE TOTAL: | 100 | FIRMA DEL TRABAJADOR: | FIRMA DEL EVALUADOR: |

OBSERVACIONES:

| | FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO: | SST-F-05 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 3 |
| | | FECHA: | 2/01/2024 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

| CLASIFICACIÓN DE PELIGROS | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|
| GRUPO | DESCRIPCIÓN | APLICA | |
| Biológico | Virus | / | Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación |
| | Bacterias | / | |
| | Hongos | / | |
| | Rickettsias | / | |
| | Picaduras | / | |
| | Mordeduras | / | |
| | Fluidos o excrementos | / | |
| Físico | Ruido | / | Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas. |
| | Iluminación | / | |
| | Vibración | / | |
| | Temperaturas extremas | | |
| | Presión atmosférica | | |
| | Radiaciones no ionizantes | / | |
| | Radiaciones ionizantes | / | |
| Químico | Polvos orgánicos e inorgánicos | | Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación |
| | Fibras | | |
| | Líquidos | | |
| | Gases y vapores | | |
| | Humos metálicos, no metálicos | | |
| | Material particulado | / | |
| Psicosocial | Gestión organizacional | | Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva. |
| | Características de la organización | | |
| | Características del grupo social | | |
| | Condiciones de la tarea | | |
| | Interfase persona - tarea | | |
| | Jornada de trabajo | | |
| Biomecánicos | Posturas | / | Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos. |
| | Esfuerzo | / | |
| | Movimiento repetitivo | | |
| | Manipulación de cargas | / | |
| Condiciones de seguridad | Mecánico | / | Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera) |
| | Eléctrico | | |
| | Locativo | / | |
| | Tecnológico | | |
| | Accidentes de tránsito | / | |
| | Públicos | | |
| | Trabajo en alturas | | |
| | Espacios confinados | | |
| Fenómenos naturales | Sismos | / | Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada. |
| | Terremotos | / | |
| | Vendaval | / | |
| | Inundación | / | |
| | Derrumbe | / | |
| | Precipitaciones | / | |

Yo Juan Pablo Suárez identificado con documento 1138611583

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Oficial

que desempeño en la empresa/proyecto Brigada Construcciones desde la fecha 06/01/2025

Juan Pablo Suárez
Firma del trabajador

Firma de quien realiza la notificación

Salud Ocupacional E.U.
Nit 900 191 804-2

# CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

Código Prestador 6800103094



COD: F-PS-06

Versión: 5
Marzo 8 de 2019

**EMPRESA CONTRATANTE** PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS
**EMPRESA EN MISIÓN** PEÑARANDA RAMIREZ

**TIPO CONSULTA:** Ingreso
NOMBRE: JUAN PABLO SUAREZ MANRIQUE
DIRECCIÓN: CRA 22 C #6N-32
CARGO: OFICIAL

FECHA: 21/11/2024
C.C: 13861583 EDAD: 45 años
TELÉFONO: 3175571729
CIUDAD: Bucaramanga

## A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR.

## EXAMEN DE INGRESO

**CONCEPTO:** *Apto*

## CONDUCTA

**OCUPACIONALES** Control periódico ocupacional, Higiene Postural, Utilización de EPP,
**SISTEMA VIGILANCIA** Visual.

Incluir en programas de vigilancia de acuerdo a los riesgos laborales prioritarios para el cargo definidos en la matriz de riesgos de la empresa

PP: Programa de promoción y prevención de la salud. Higiene oral semestral. Citología cervicovaginal anual. Control de testículo anual. Control de seno anual. Control de próstata anual

## RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

SE RECOMIENDA AUTOCUIDADO PERSONAL, SEGUIR PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO Y LAVADO DE MANOS PERMANENTE. SE LE INFORMA QUE EN CASO DE SINTOMAS COMO TOS SECA, FIEBRE, MALESTAR GENERAL, CEFALEAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALERGIAS, COMUNICARSE CON SU RESPECTIVA EPS O LINEAS DE EMERGENCIA- MANEJO DE CARGA S Y POSTURAS

HE SIDO INFORMADO (A) DE LOS EXAMENES QUE VAN A REALIZARME Y DOY MI CONSENTIMIENTO PARA ELLO
CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD. TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Dr. Javier Cáceres Báez
Salud Ocupacional
R.M. 02330 Lic. 04027

*JAVIER CÁCERES BÁEZ - Esp. Salud Ocupacional -*
*R.M. 02330 - Licencia 04027*

*Firma del Trabajador C.C 13861583*

| | FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-02 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

**1. DATOS PERSONALES**

NOMBRE: Diego Alejandro Galvis — DOCUMENTO: 1098506089

DIRECCIÓN: Sector 5, manzana 25-27 — TELÉFONO: 3209325734

CARGO: Aprendiz — PROYECTO: Contratista SST

TIPO DE CONTRATO: Obra - Labor — ARL: Sura

JEFE INMEDIATO: Martin Penagos — FECHA: 01/08/2025

ETAPA: INDUCCIÓN [X] — REINDUCCIÓN [ ]

**2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST**




**3. POLÍTICAS SST**













**4. POLÍTICA AMBIENTAL**






5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



7. COMITE PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afecten la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

9. DEFINICIONES BÁSICAS

**PELIGRO**

Fuente o situación con potencial de daños a las personas, al ambiente, a la propiedad, a la calidad, etc.



**RIESGO**

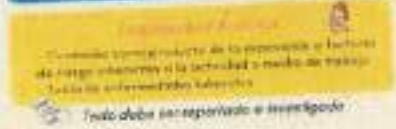
La combinación en la probabilidad de que ocurra un evento peligroso y la gravedad de las consecuencias de ese ocurrencia











## ACOSO LABORAL



10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES




11. PROGRAMAS AMBIENTALES




12. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS




13. EMERGENCIAS




He recibido a satisfacción la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad establecidas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

DIEGO GALVIS
Firma del Trabajador

Firma de quien realiza la inducción

| | FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-03 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2025 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL PARTICIPANTE: | Diego Alejandro Galvis | DOCUMENTO: | 1098506084 |
| CARGO: | Ayudante | AREA DE TRABAJO: | Contenedores |
| TEMA: | INDUCCIÓN X REINDUCCIÓN | FECHA: | 2/01/2025 |

## SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - AMBIENTAL

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

**1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que corresponden a políticas de la empresa** — Puntaje: 10

a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

**2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo** — Puntaje: 10

a. Físicos y mecánicos 

b. Ergonómicos Naturales 

c. Biológicos 

d. Locativos 

e. Materiales radioactivos 

f. Eléctrico 

g. Tránsito 

h. Químico 

**3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa** — Puntaje: 10

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos juzguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

**4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo** — Puntaje: 10

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

**5. Encierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado** — Puntaje:



**6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia** — Puntaje: 10



Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas

**7. Una con una línea cada una de los residuos con alguno de las tres canecas para disposición** — Puntaje: 10




## INDUCCIÓN AL CARGO

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

**8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa** — Puntaje: 10

a. Manual de Utilidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

**9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa:** — Puntaje: 10

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Ecológico 

Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

**10. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo** — Puntaje: 20




| | | | |
|---|---|---|---|
| PUNTAJE TOTAL: | 100 | FIRMA DEL TRABAJADOR: DIEGO GALVIS | FIRMA DEL EVALUADOR: |

OBSERVACIONES:

| | FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO: | SST-F-06 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 3 |
| | | FECHA: | 2/01/2024 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

| CLASIFICACIÓN DE PELIGROS | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|
| GRUPO | DESCRIPCIÓN | APLICA | |
| Biológico | Virus | / | Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación |
| | Bacterias | / | |
| | Hongos | / | |
| | Ricketsias | / | |
| | Picaduras | / | |
| | Mordeduras | | |
| | Fluidos o excrementos | / | |
| Físico | Ruido | / | Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas. |
| | Iluminación | / | |
| | Vibración | / | |
| | Temperaturas extremas | | |
| | Presión atmosférica | | |
| | Radiaciones no ionizantes | | |
| | Radiaciones ionizantes | | |
| Químico | Polvos orgánicos e inorgánicos | | Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación |
| | Fibras | | |
| | Líquidos | | |
| | Gases y vapores | | |
| | Humos metálicos, no metálicos | | |
| | Material particulado | / | |
| Psicosocial | Gestión organizacional | | Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva. |
| | Características de la organización | | |
| | Características del grupo social | | |
| | Condiciones de la tarea | / | |
| | Interfase persona - tarea | | |
| | Jornada de trabajo | / | |
| Biomecánicos | Posturas | / | Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos. |
| | Esfuerzo | / | |
| | Movimiento repetitivo | / | |
| | Manipulación de cargas | / | |
| Condiciones de seguridad | Mecánico | / | Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera) |
| | Eléctrico | / | |
| | Locativo | / | |
| | Tecnológico | | |
| | Accidentes de tránsito | / | |
| | Públicos | / | |
| | Trabajo en alturas | | |
| | Espacios confinados | | |
| Fenómenos naturales | Sismos | / | Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada. |
| | Terremotos | / | |
| | Vendaval | / | |
| | Inundación | | |
| | Derrumbe | / | |
| | Precipitaciones | / | |

Yo, Diego Bladimir Galvis identificado con documento 1098 504 804

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Ayudante

que desempeño en la empresa/proyecto Postería de Construcciones desde la fecha 01/01/2025

DIEGO GALVIS
Firma del trabajador

Firma de quien realiza la notificación

Salud ocupacional E.U.
Nit: 900.101.204-2

# CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

Código Prestador 6800103094



COD: F-PS-06

Versión: 5
Marzo 6 de 2019

**EMPRESA CONTRATANTE** PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS
**EMPRESA EN MISIÓN** PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS

**TIPO CONSULTA:** Ingreso
NOMBRE: DIEGO ALEJANDRO GALVIS DURAN
DIRECCIÓN: SECTR 5 MANZA 25 - 27
CARGO: AYUDANTE

FECHA: 26/11/2024
C.C: 1098506084 EDAD: 18 años
TELÉFONO: 320-932-57340
CIUDAD: Bucaramanga

## A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR.

## EXAMEN DE INGRESO

**CONCEPTO:** *Apto*

## CONDUCTA

**OCUPACIONALES** Control periódico ocupacional, Higiene Postural, Utilización de EPP.

Incluir en programas de vigilancia de acuerdo a los riesgos laborales prioritarios para el cargo definidos en la matriz de riesgos de la empresa

PP: Programa de promoción y prevención de la salud. Higiene oral semestral. Citología cervicovaginal anual. Control de testículo anual. Control de seno anual. Control de próstata anual

## RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

SE RECOMIENDA AUTOCUIDADO PERSONAL, SEGUIR PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO Y LAVADO DE MANOS PERMANENTE. SE LE INFORMA QUE EN CASO DE SINTOMAS COMO TOS SECA, FIEBRE, MALESTAR GENERAL, CEFALEAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALERGIAS, COMUNICARSE CON SU RESPECTIVA EPS O LINEAS DE EMERGENCIA- MANEJO DE CARGA S Y POSTURAS

HE SIDO INFORMADO (A) DE LOS EXAMENES QUE VAN A REALIZARME Y DOY MI CONSENTIMIENTO PARA ELLO
CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD. TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Dr. Javier Cáceres Báez
Salud Ocupacional
R.M. 02330 No. 04027

*JAVIER CÁCERES BÁEZ - Esp. Salud Ocupacional -*
*R.M. 02330 - Licencia 04027*

DIEGO

*Firma del Trabajador C.C 1098506084*

| | FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-92 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

**1. DATOS PERSONALES**

NOMBRE: Jhonlane Cárdenas — DOCUMENTO: 91964275

DIRECCIÓN: — TELÉFONO:

CARGO: Oficial — PROYECTO: Cerce - Contenedores

TIPO DE CONTRATO: Obra - Labor — ARL: SURA

JEFE INMEDIATO: Martín Psicigada — FECHA: 08-01-25

ETAPA: INDUCCIÓN [X] — REINDUCCIÓN [ ]

**2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST**




**3. POLÍTICAS SST**




**POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS**



**POLÍTICA PREVENCIÓN DEL ACOSO LABORAL**



**POLITICA DE SEGURIDAD VIAL**




**4. POLÍTICA AMBIENTAL**

**POLITICA DE ORDEN Y ASEO**



**POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**



## 5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL




## 6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



## 7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



## 8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

## 9. DEFINICIONES BÁSICAS

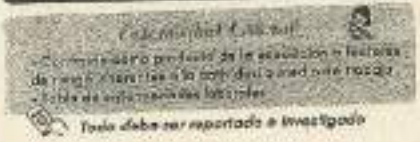










## ACOSO LABORAL



10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES













11. PROGRAMAS AMBIENTALES










12. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS




13. EMERGENCIAS




He recibido a satisfacción la Inducion en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipulados por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Juan Rojo Cardenas
Firma del Trabajador

Firma de quien realiza la inducción

| | FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-08 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL PARTICIPANTE: | Jhon René Cárdenas | DOCUMENTO: | 98 964 275 |
| CARGO: | Oficial | AREA DE TRABAJO: | cartageneras |
| TEMA: | INDUCCIÓN X REINDUCCIÓN | FECHA: | 08-01-25 |

## SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO/AMBIENTE

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta*

**1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que corresponden a políticas de la empresa** — Puntaje: 10

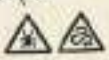
a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

**2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo** — Puntaje: 10

a. Picaduras y mordeduras 

b. Fenómenos Naturales 

c. Biomecánicos 

d. Locativo 

e. Materiales radiactivos 

f. Eléctrico 

g. Tránsito 

h. Químico 

**3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa** — Puntaje: 10

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

**4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo** — Puntaje: 10

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

*Lea atentamente las siguiente preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**5. Encierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado** — Puntaje: 10



**6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia** — Puntaje: 10

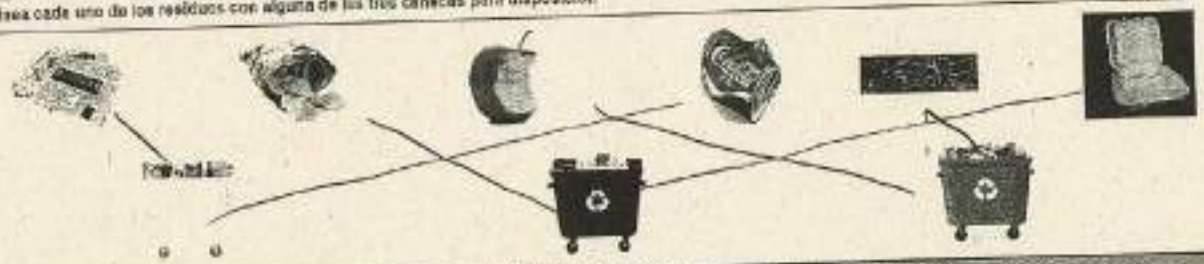


*Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición** — Puntaje: 10

Residuos

Canecas



## INFORMACIÓN GENERAL

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa** — Puntaje: 10

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

X c. Reglamento Interno de Trabajo 

**9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen las funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa:** — Puntaje: 10

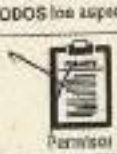
X a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Escritorio 

*Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**10. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo** — Puntaje:


Permisos


Horario de Trabajo


Incapacidades


Obligaciones, faltas y sanciones


Proceso Disciplinario

| | | | |
|---|---|---|---|
| PUNTAJE TOTAL: 100 | FIRMA DEL TRABAJADOR: Jhon René Cárdenas | FIRMA DEL EVALUADOR: | |

OBSERVACIONES:

| | FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO: | SST-F-06 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 3 |
| | | FECHA: | 2/01/2024 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

| CLASIFICACIÓN DE PELIGROS | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|
| GRUPO | DESCRIPCIÓN | APLICA | |
| Biológico | Virus | ✓ | Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación |
| | Bacterias | ✓ | |
| | Hongos | | |
| | Rickettsias | | |
| | Picaduras | ✓ | |
| | Mordeduras | | |
| | Fluídos o excrementos | | |
| Físico | Ruido | ✓ | Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas. |
| | Iluminación | ✓ | |
| | Vibración | | |
| | Temperaturas extremas | ✓ | |
| | Presión atmosférica | | |
| | Radiaciones no ionizantes | ✓ | |
| | Radiaciones ionizantes | | |
| Químico | Polvos orgánicos e inorgánicos | | Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación |
| | Fibras | | |
| | Líquidos | | |
| | Gases y vapores | | |
| | Humos metálicos, no metálicos | | |
| | Material particulado | ✓ | |
| Psicosocial | Gestión organizacional | | Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva. |
| | Características de la organización | | |
| | Características del grupo social | | |
| | Condiciones de la tarea | ✓ | |
| | Interfase persona - tarea | | |
| | Jornada de trabajo | | |
| Biomecánicos | Posturas | ✓ | Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos. |
| | Esfuerzo | | |
| | Movimiento repetitivo | ✓ | |
| | Manipulación de cargas | ✓ | |
| Condiciones de seguridad | Mecánico | ✓ | Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera) |
| | Eléctrico | ✓ | |
| | Locativo | | |
| | Tecnológico | | |
| | Accidentes de tránsito | | |
| | Públicos | | |
| | Trabajo en alturas | ✓ | |
| | Espacios confinados | | |
| Fenómenos naturales | Sismos | | Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada. |
| | Terremotos | | |
| | Vendaval | | |
| | Inundación | ✓ | |
| | Derrumbe | ✓ | |
| | Precipitaciones | | |

Yo, Jhon René Cárdenas *identificado con documento* 91469275

*declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de* Oficial

*que desempeño en la empresa/proyecto* Cauce- Peñalanda *desde la fecha* 08-01-25

Jhon René Cárdenas
Firma del trabajador

Firma de quien realiza la notificación

Salud Ocupacional E.U.
Nit. 900.191.306-2

# CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

Código Prestador 6800103094



COD: F-PS-06

Versión: 5
Marzo 8 de 2019

**EMPRESA CONTRATANTE** PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS
**EMPRESA EN MISIÓN** PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS

**TIPO CONSULTA:** Ingreso
NOMBRE: JOHN RENE CARDENAS
DIRECCIÓN: SECTOR 5 MAZ F 26-21
CARGO: OFICIAL

FECHA: 21/11/2024
C.C. 9146275
EDAD: 53 años
TELÉFONO: 3232073098
CIUDAD: Bucaramanga

## A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR.

## EXAMEN DE INGRESO

**CONCEPTO:** *Apto*

## CONDUCTA

**OCUPACIONALES** Control periódico ocupacional, Higiene Postural, Utilización de EPP.
**HABITOS Y ESTILOS DE VIDA** Dieta, Ejercicio regular,
**SISTEMA VIGILANCIA** Visual.

Incluir en programas de vigilancia de acuerdo a los riesgos laborales prioritarios para el cargo definidos en la matriz de riesgos de la empresa

PP: Programa de promoción y prevención de la salud. Higiene oral semestral. Citología cervicovaginal anual. Control de testículo anual. Control de seno anual. Control de próstata anual

## RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

SE RECOMIENDA AUTOCUIDADO PERSONAL, SEGUIR PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO Y LAVADO DE MANOS PERMANENTE SE LE INFORMA QUE EN CASO DE SINTOMAS COMO TOS SECA, FIEBRE, MALESTAR GENERAL, CEFALEAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALERGIAS, COMUNICARSE CON SU RESPECTIVA EPS O LINEAS DE EMERGENCIA- MANEJO DE CARGA SY POSTURAS

HE SIDO INFORMADO (A) DE LOS EXAMENES QUE VAN A REALIZARME Y DOY MI CONSENTIMIENTO PARA ELLO
CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD. TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Dr. Javier Cáceres Báez
Salud Ocupacional
R.M. 02330 Lic. 04027

*JAVIER CÁCERES BÁEZ - Esp. Salud Ocupacional -*
*R.M. 02330 - Licencia 04027*

*Firma del Trabajador C.C 9146275*

| | FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-02 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE Robinson Triana DOCUMENTO 91508198

DIRECCIÓN TELÉFONO

CARGO Oficial PROYECTO Carce - Contadistos

TIPO DE CONTRATO Obra o labor ARL Sura

JEFE INMEDIATO Martin Pedraza FECHA 08-01-25

ETAPA: INDUCCIÓN ✓ REINDUCCIÓN

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST




3. POLÍTICAS SST




POLITICA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS



POLÍTICA PREVENCIÓN DEL ACOSO LABORAL



POLITICA DE SEGURIDAD VIAL




4. POLITICA AMBIENTAL

POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL




POLITICA DE ORDEN Y ASEO



## 6. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL




## 6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



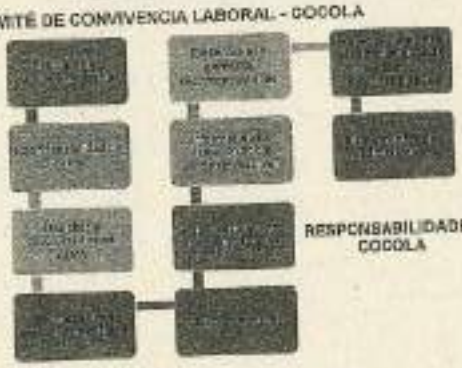
## 7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



## 8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

## 9. DEFINICIONES BÁSICAS

**PELIGRO**

Fuente o situación con potencial de daño a las personas, al ambiente, a la propiedad, a la salidad, etc.



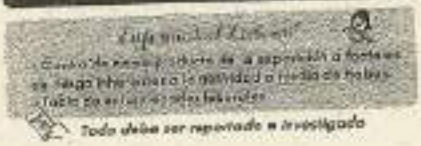
**RIESGO**

La combinación en la probabilidad de que ocurra un evento peligroso y la gravedad de las consecuencias de esa ocurrencia.







## ACOSO LABORAL



10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES













11. PROGRAMAS AMBIENTALES










12. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS




13. EMERGENCIAS




He recibido a satisfacción la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Robin Sor Tirado

Firma del Trabajador

Firma de quien realiza la inducción

| | FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-03 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL PARTICIPANTE: | Robinson Triana | DOCUMENTO: | 91508198 |
| CARGO: | Oficial | AREA DE TRABAJO: | Carcel Centro Basis Tas |
| TEMA: | INDUCCIÓN X REINDUCCIÓN | FECHA: | 08/01/2025 |

## SEGURIDAD VIAL - SEGURIDAD EN EL TRABAJO - AMBIENTAL

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que correspondan a políticas de la empresa** — Puntaje: 10

a. Política SST X



b. Política de Vacaciones



c. Política de Seguridad Vial X

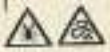



d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas X

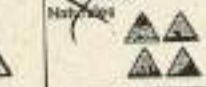


**2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo** — Puntaje: 10

a. Físicos y mecánicos



b. Fenómenos Naturales X



c. Biomecánico X



d. Locativo X



e. Materiales radiactivos



f. Eléctrico



g. Tránsito



h. Químico



**3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa** — Puntaje: 10

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales X

d. Todas las anteriores

**4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo** — Puntaje: 10

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario X

d. Continuar laborando normalmente

*Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**5. Encierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado** — Puntaje: 10



**6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia** — Puntaje: 10



*Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguno de los tres canecos para disposición** — Puntaje: 10




## SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa** — Puntaje: 10

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras



b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento



c. Reglamento Interno de Trabajo X



**9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa:** — Puntaje: 10

a. Manual de Funciones X



b. Manual de Calidad



c. Manual Estético



*Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**10. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo** — Puntaje: 10




Horario de Trabajo



Incapacidades



Obligaciones, faltas y sanciones



Proceso Disciplinario

| | | | |
|---|---|---|---|
| PUNTAJE TOTAL: | 100 | FIRMA DEL TRABAJADOR: Robinson Triana | FIRMA DEL EVALUADOR: |

OBSERVACIONES:

| | FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO: | SST-F-08 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 3 |
| | | FECHA: | 2/01/2024 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

| CLASIFICACIÓN DE PELIGROS | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|
| GRUPO | DESCRIPCIÓN | APLICA | |
| Biológico | Virus | ✓ | Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos o higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación |
| | Bacterias | ✓ | |
| | Hongos | ✓ | |
| | Rickettsias | | |
| | Picaduras | ✓ | |
| | Mordeduras | ✓ | |
| | Fluídos o excrementos | | |
| Físico | Ruido | ✓ | Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas. |
| | Iluminación | ✓ | |
| | Vibración | ✓ | |
| | Temperaturas extremas | ✓ | |
| | Presión atmosférica | | |
| | Radiaciones no ionizantes | | |
| | Radiaciones ionizantes | | |
| Químico | Polvos orgánicos e inorgánicos | | Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación |
| | Fibras | | |
| | Líquidos | | |
| | Gases y vapores | | |
| | Humos metálicos, no metálicos | ✓ | |
| | Material particulado | | |
| Psicosocial | Gestión organizacional | | Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva. |
| | Características de la organización | | |
| | Características del grupo social | | |
| | Condiciones de la tarea | | |
| | Interfase persona - tarea | ✓ | |
| | Jornada de trabajo | | |
| Biomecánicos | Posturas | ✓ | Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos. |
| | Esfuerzo | ✓ | |
| | Movimiento repetitivo | ✓ | |
| | Manipulación de cargas | ✓ | |
| Condiciones de seguridad | Mecánico | ✓ | Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera) |
| | Eléctrico | | |
| | Locativo | ✓ | |
| | Tecnológico | | |
| | Accidentes de tránsito | | |
| | Públicos | | |
| | Trabajo en alturas | ✓ | |
| | Espacios confinados | | |
| Fenómenos naturales | Sismos | ✓ | Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada. |
| | Terremotos | | |
| | Vendaval | ✓ | |
| | Inundación | ✓ | |
| | Derrumbe | | |
| | Precipitaciones | | |

Yo, Robinson Ivigna identificado con documento 91508190

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Oficial

que desempeño en la empresa/proyecto Cauce - Parigrela desde la fecha 08-04-25

Firma del trabajador

Firma de quien realiza la notificación

Salud Ocupacional E.U.
Nit: 900 131 394-2

# CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

Código Prestador 6800103094



COD: F-PS-06

Versión: 5
Marzo 8 de 2019

**EMPRESA CONTRATANTE** PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS
**EMPRESA EN MISIÓN** PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS

**TIPO CONSULTA:** Ingreso
NOMBRE: ROBINSON TRIANA AMAYA
DIRECCIÓN: CR 2 OCC 36 - 20
CARGO: OFICIAL

FECHA: 07/01/2025
C.C: 91506198 EDAD: 43 años
TELÉFONO: 312-342-3105
CIUDAD: Bucaramanga

## A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR.

## EXAMEN DE INGRESO

**CONCEPTO:** ***Apto***

## CONDUCTA

**MANEJO POR EPS/ARL** Control periódico PP por EPS, Remisión a EPS por: OPTOMETRIA,
**OCUPACIONALES** Control periódico ocupacional, Utilización de EPP,
**SISTEMA VIGILANCIA** Visual.

Incluir en programas de vigilancia de acuerdo a los riesgos laborales prioritarios para el cargo definidos en la matriz de riesgos de la empresa

PP: Programa de prevención y promoción de la salud. Higiene oral semestral. Citología cervicovaginal anual. Control de testículo anual. Control de seno anual. Control de próstata anual

## RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

SE RECOMIENDA AUTOCUIDADO PERSONAL. SEGUIR PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO Y LAVADO DE MANOS PERMANENTE. SE LE INFORMA QUE EN CASO DE SINTOMAS COMO TOS SECA, FIEBRE, MALESTAR GENERAL, CEFALEAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALERGIAS, COMUNICARSE CON SU RESPECTIVA EPS O LINEAS DE EMERGENCIA. MANEJO DE CARGA SY POSTURAS-

HE SIDO INFORMADO (A) DE LOS EXAMENES QUE VAN A REALIZARME Y DOY MI CONSENTIMIENTO PARA ELLO
CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD. TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Dr. Javier Cáceres Báez
Salud Ocupacional
R.M. 02330 Lic. 04027

*JAVIER CÁCERES BÁEZ - Esp. Salud Ocupacional -*
*R.M. 02330 - Licencia 04027*

*Firma del Trabajador C.C 91506198*

| | FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-02 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

**1. DATOS PERSONALES**

NOMBRE: Hugo Leyder Bilbao — DOCUMENTO: 1098749820

DIRECCIÓN: — TELÉFONO:

CARGO: Oficial — PROYECTO: Cusco - Contratistas

TIPO DE CONTRATO: Obra — ARL: SURA

JEFE INMEDIATO: Martin Perdigada — FECHA: 09-01-25

ETAPA: INDUCCIÓN [X] — REINDUCCIÓN [ ]

**2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST**



















**3. POLÍTICAS SST**













**4. POLÍTICA AMBIENTAL**






## 5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL




## 6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



## 7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



## 8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0552 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

## 9. DEFINICIONES BÁSICAS

**PELIGRO**

Fuente o situación con potencial de daños a las personas, al ambiente, a la propiedad o a la calidad, etc.



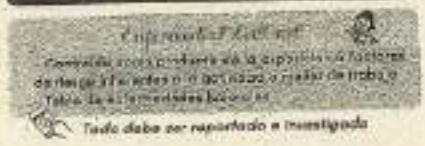
**RIESGO**

La combinación de la probabilidad de que ocurra un evento peligroso y la gravedad de las consecuencias de esa ocurrencia







## ACOSO LABORAL



10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES



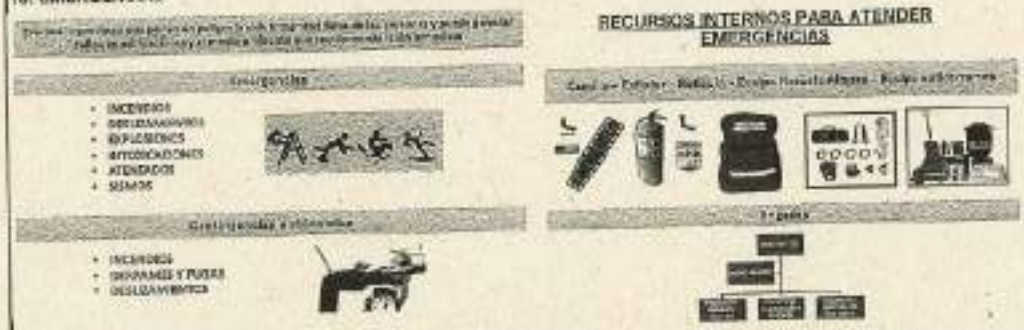

11. PROGRAMAS AMBIENTALES




12. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS




13. EMERGENCIAS




He recibido a satisfacción la Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad establecidas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Hugo Leite Anza

Firma del Trabajador

Firma(s) quien hacen la inducción

| | FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-08 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL PARTICIPANTE: | Hugo Leyder Ariza | DOCUMENTO: | 1098 749 820 |
| CARGO: | Oficial | AREA DE TRABAJO: | Cuero - Control calidad |
| TEMA: | INDUCCIÓN X REINDUCCIÓN | FECHA: | 09-01-25 |

## SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTAL

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que corresponden a políticas de la empresa — Puntaje: 10

a. Política SST X — b. Política de Vacaciones — c. Política de Seguridad Vial X — d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas X

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 10

a. Posturas y movimientos X — b. Fenómenos Naturales — c. Biomecánico X — d. Locativo X — e. Materiales radiactivos — f. Eléctrico — g. Tránsito — h. Químico

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 10

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa — b. Para que nos paguen mejor — c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales X — d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 10

a. Informar al compañero de trabajo — b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica — c. Continuar laborando normalmente — d. Notificar al área SST o Jefe Inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario X

*Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

5. Encierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado — Puntaje: 10



6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 10



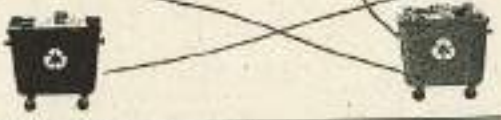
*Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas*

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguno de los tres canecos para disposición — Puntaje: 10

Residuos



Canecos



## INDUCCIÓN AL CARGO

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 10

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras



b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento



c. Reglamento Interno de Trabajo X



9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen las funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 10

a. Manual de Funciones X



b. Manual de Calidad



c. Manual Estético



*Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

10. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo — Puntaje: 10



Permisos



Horario de Trabajo



Incapacidades



Obligaciones, faltas y sanciones



Proceso Disciplinario

| | | | |
|---|---|---|---|
| PUNTAJE TOTAL: 20/20 | FIRMA DEL TRABAJADOR: Hugo Ariza | FIRMA DEL EVALUADOR: | |

OBSERVACIONES:

| | FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO: | SST-F-06 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 3 |
| | | FECHA: | 2/01/2024 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

| CLASIFICACIÓN DE PELIGROS | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|
| GRUPO | DESCRIPCIÓN | APLICA | |
| Biológico | Virus | / | Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación |
| | Bacterias | / | |
| | Hongos | | |
| | Rickettsias | | |
| | Picaduras | / | |
| | Mordeduras | / | |
| | Fluidos o excrementos | | |
| Físico | Ruido | / | Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas. |
| | Iluminación | / | |
| | Vibración | / | |
| | Temperaturas extremas | | |
| | Presión atmosférica | | |
| | Radiaciones no ionizantes | | |
| | Radiaciones ionizantes | / | |
| Químico | Polvos orgánicos e inorgánicos | | Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación |
| | Fibras | | |
| | Líquidos | | |
| | Gases y vapores | | |
| | Humos metálicos, no metálicos | | |
| | Material particulado | / | |
| Psicosocial | Gestión organizacional | | Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva. |
| | Características de la organización | | |
| | Características del grupo social | | |
| | Condiciones de la tarea | / | |
| | Interfase persona - tarea | | |
| | Jornada de trabajo | | |
| Biomecánicos | Posturas | / | Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos. |
| | Esfuerzo | / | |
| | Movimiento repetitivo | / | |
| | Manipulación de cargas | | |
| Condiciones de seguridad | Mecánico | / | Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera) |
| | Eléctrico | | |
| | Locativo | / | |
| | Tecnológico | | |
| | Accidentes de tránsito | | |
| | Públicos | | |
| | Trabajo en alturas | / | |
| | Espacios confinados | | |
| Fenómenos naturales | Sismos | / | Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada. |
| | Terremotos | / | |
| | Vendaval | / | |
| | Inundación | / | |
| | Derrumbe | | |
| | Precipitaciones | | |

Yo, Hugo Leydel Ariza identificado con documento 1098744820

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Oficial

que desempeño en la empresa/proyecto Peñarolda desde la fecha 09-01-25

Hugo Ariza
Firma del trabajador

Firma de quien realiza la notificación

Salud Ocupacional E.U.
NIT: 900.103.304-2

# CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

Código Prestador 6800103094



COD: F-PS-06

Versión: 5
Marzo 8 de 2019

**EMPRESA CONTRATANTE** PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS
**EMPRESA EN MISIÓN** PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS

**TIPO CONSULTA:** Ingreso
NOMBRE: HUGO LEYDER ARIZA MACIAS
DIRECCIÓN: CALLE 38 CN 8 A # 39
CARGO: ENGABIMADOR

FECHA: 07/01/2025
C.C: 1098744820 EDAD: 31 años
TELÉFONO: 322-686-2635
CIUDAD: Bucaramanga

## A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR.

## EXAMEN DE INGRESO

**CONCEPTO:** ***Apto con recomendación***
EVITAR ACITIDADESA DE FUERZA CON MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

## CONDUCTA

**OCUPACIONALES** Control periódico ocupacional, Higiene Postural, Utilización de EPP.
**SISTEMA VIGILANCIA** Ergonómico.

Incluir en programas de vigilancia de acuerdo a los riesgos laborales prioritarios para el cargo definidos en la matriz de riesgos de la empresa

PP: Programa de promoción y prevención de la salud, Higiene oral semestral, Citología cervicovaginal anual, Control de testículo anual, Control de seno anual, Control de próstata anual

## RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

SE RECOMIENDA AUTOCUIDADO PERSONAL, SEGUIR PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO Y LAVADO DE MANOS PERMANENTE. SE LE INFORMA QUE EN CASO DE SINTOMAS COMO TOS SECA, FIEBRE, MALESTAR GENERAL, CEFALEAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALERGIAS, COMUNICARSE CON SU RESPECTIVA EPS O LINEAS DE EMERGENCIA

HE SIDO INFORMADO (A) DE LOS EXAMENES QUE VAN A REALIZARME Y DOY MI CONSENTIMIENTO PARA ELLO
CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD. TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Dr. Javier Cáceres Báez
Salud Ocupacional
R.M. 02330 lic. 04027

*JAVIER CÁCERES BÁEZ - Esp. Salud Ocupacional -*
*R.M. 02330 - Licencia 04027*

*Firma del Trabajador C.C 1098744820*

| | FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-02 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

**1. DATOS PERSONALES**

NOMBRE: Julio Erasmo Trejos — DOCUMENTO: 1087986619

DIRECCIÓN: — TELÉFONO:

CARGO: Ayudante Obra — PROYECTO: Cauca - Centro-Obras

TIPO DE CONTRATO: Obra — ARL: Sura

JEFE INMEDIATO: Martin Rodriguez — FECHA: 08-01-25

ETAPA: INDUCCIÓN [X] — REINDUCCIÓN [ ]

**2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST**




**3. POLÍTICAS SST**




**POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS**



**POLÍTICA PREVENCIÓN DEL ACOSO LABORAL**



**POLITICA DE SEGURIDAD VIAL**




**4. POLÍTICA AMBIENTAL**

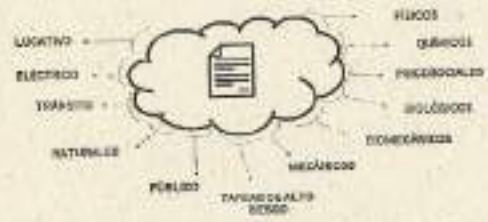
**POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**




**POLITICA DE ORDEN Y ASEO**



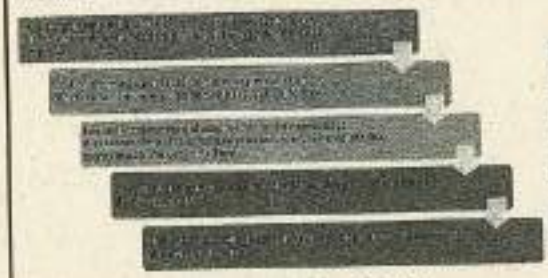
6. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL




6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

9. DEFINICIONES BÁSICAS

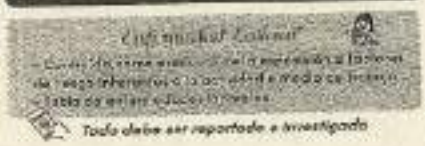










## ACOSO LABORAL



10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES













11. PROGRAMAS AMBIENTALES










12. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS




13. EMERGENCIAS




He recibido a satisfacción la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Julio Egurmo
Firma del Trabajador

Firma de quien realiza la inducción

| | FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-03 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

| NOMBRE DEL PARTICIPANTE: | Julio Erasmo Tirado | DOCUMENTO: | 1087986614 |
|---|---|---|---|
| CARGO: | Ayudante | AREA DE TRABAJO: | controbastos |
| TEMA: | INDUCCIÓN X REINDUCCIÓN | FECHA: | 28-01-25 |

## SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que corresponden a políticas de la empresa** — Puntaje: 10

a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

**2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo** — Puntaje: 10

a. Posturas y movimientos 

b. Fenómenos Naturales 

c. Biomecánico 

d. Locativo 

e. Materiales radiactivos 

f. Eléctrico 

g. Tránsito 

h. Caída 

**3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa** — Puntaje: 10

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

**4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo** — Puntaje: 10

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Notificar al área SST o Jefe Inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

*Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**5. Encierre TODAS las buenas prácticas que están relacionadas con el autocuidado** — Puntaje: 10



**6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia** — Puntaje: 10



*Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguno de los tres canecas para disposición** — Puntaje: 10




## INDUCCIÓN AL CARGO

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa:** — Puntaje: 10

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

**9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa:** — Puntaje: 10

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Eléctrico 

*Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

**10. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo** — Puntaje: 10




| PUNTAJE TOTAL: 20/20 | FIRMA DEL TRABAJADOR: Julio Erasmo | FIRMA DEL EVALUADOR: |
|---|---|---|

OBSERVACIONES:

| | FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO: | SST-F-06 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 3 |
| | | FECHA: | 2/01/2024 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

| CLASIFICACIÓN DE PELIGROS | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|
| GRUPO | DESCRIPCIÓN | APLICA | |
| Biológico | Virus | X | Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación |
| | Bacterias | X | |
| | Hongos | | |
| | Rickettsias | | |
| | Picaduras | X | |
| | Mordeduras | X | |
| | Fluidos o excrementos | X | |
| Físico | Ruido | X | Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas. |
| | Iluminación | X | |
| | Vibración | X | |
| | Temperaturas extremas | X | |
| | Presión atmosférica | | |
| | Radiaciones no ionizantes | X | |
| | Radiaciones ionizantes | | |
| Químico | Polvos orgánicos e inorgánicos | | Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación |
| | Fibras | | |
| | Líquidos | | |
| | Gases y vapores | | |
| | Humos metálicos, no metálicos | | |
| | Material particulado | X | |
| Psicosocial | Gestión organizacional | | Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva. |
| | Características de la organización | | |
| | Características del grupo social | | |
| | Condiciones de la tarea | X | |
| | Interfase persona - tarea | | |
| | Jornada de trabajo | | |
| Biomecánicos | Posturas | X | Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos. |
| | Esfuerzo | X | |
| | Movimiento repetitivo | X | |
| | Manipulación de cargas | X | |
| Condiciones de seguridad | Mecánico | X | Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera) |
| | Eléctrico | | |
| | Locativo | X | |
| | Tecnológico | | |
| | Accidentes de tránsito | | |
| | Públicos | | |
| | Trabajo en alturas | X | |
| | Espacios confinados | | |
| Fenómenos naturales | Sismos | | Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada. |
| | Terremotos | X | |
| | Vendaval | X | |
| | Inundación | X | |
| | Derrumbe | | |
| | Precipitaciones | X | |

Yo, Julio Erasmo Tejos identificado con documento 1087986619

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Ayudante

que desempeño en la empresa/proyecto Cesar - Peñagrande desde la fecha 08-01-25

Julio Erasmo
Firma del trabajador

Firma de quien realiza la notificación

Msalud Ocupacional E.U.
NIT: 900.107.364-2

# CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

Código Prestador 6800103094



COD: F-PS-06

Versión: 5
Marzo 8 de 2019

**EMPRESA CONTRATANTE** PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS
**EMPRESA EN MISIÓN** PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS

**TIPO CONSULTA:** Ingreso
FECHA: 3/12/2024
NOMBRE: JULIO ERASMO TREJOS PINO
C.C: 1087988814 EDAD: 38 años
DIRECCIÓN: BUCARICA SECTOR 17 BQ 2 910
TELÉFONO: 312-406-9500
CARGO: AYUDANTE
CIUDAD: Bucaramanga

## A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR.

## EXAMEN DE INGRESO

**CONCEPTO:** *Apto*

## CONDUCTA

**OCUPACIONALES** Control periódico ocupacional, Higiene Postural, Utilización de EPP.

Incluir en programas de vigilancia de acuerdo a los riesgos laborales prioritarios para el cargo definidos en la matriz de riesgos de la empresa

PP: Programa de promoción y prevención de la salud; Higiene oral semestral; Citología cervicovaginal anual; Control de testículo anual; Control de seno anual; Control de próstata anual

## RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

SE RECOMIENDA AUTOCUIDADO PERSONAL, SEGUIR PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO Y LAVADO DE MANOS PERMANENTE. SE LE INFORMA QUE EN CASO DE SINTOMAS COMO TOS SECA, FIEBRE, MALESTAR GENERAL, CEFALEAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALERGIAS, COMUNICARSE CON SU RESPECTIVA EPS O LINEAS DE EMERGENCIA- MANEJO DE CARGA SY POSTURAS

HE SIDO INFORMADO (A) DE LOS EXAMENES QUE VAN A REALIZARME Y DOY MI CONSENTIMIENTO PARA ELLO
CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD. TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Dr. Javier Cáceres Báez
Salud Ocupacional
R.M. 02330 Lic. 04027

*JAVIER CÁCERES BÁEZ - Esp. Salud Ocupacional - R.M. 02330 - Licencia 04027*

*Firma del Trabajador C.C 1087988814*

| | FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | SST-F-02 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 3/01/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

**1. DATOS PERSONALES**

NOMBRE: Juan Camilo Sánchez — DOCUMENTO: 1098635374

DIRECCIÓN: — TELÉFONO:

CARGO: Ayudante — PROYECTO: CQUC - Contratista

TIPO DE CONTRATO: Obra — ARL: Sura

JEFE INMEDIATO: Martin Peñaranda — FECHA: 08-01-25

ETAPA: INDUCCIÓN [X] — REINDUCCIÓN [ ]

**2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST**




**3. POLÍTICAS SST**













**4. POLÍTICA AMBIENTAL**






## 5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL




## 6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



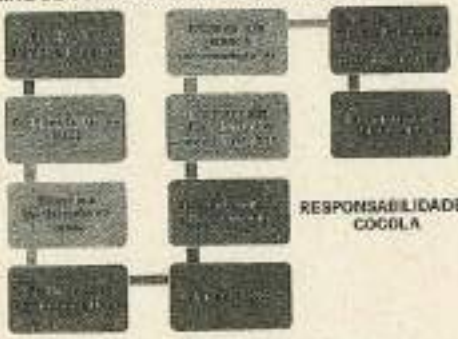
## 7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



## 8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

## 9. DEFINICIONES BÁSICAS

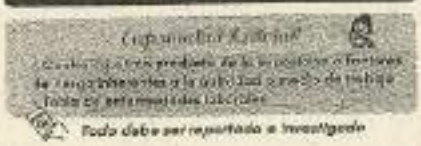










## ACOSO LABORAL



10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES













11. PROGRAMAS AMBIENTALES










12. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS




13. EMERGENCIAS







He recibido a satisfacción la Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad establecidas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Johen Camilo Sanchez

Firma del Trabajador

Firma de quien realiza la Inducción

| | FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN | Código | GST-F-03 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 20/1/2024 |
| | | Versión | 4 |
| | | Página | 1 de 1 |

| NOMBRE DEL PARTICIPANTE: | Johan Camilo Sánchez | DOCUMENTO: | 1098635379 |
|---|---|---|---|
| CARGO: | Ayudante | AREA DE TRABAJO: | Centro de costos |
| TEMA: | INDUCCIÓN X REINDUCCIÓN | FECHA: | 09-01-25 |

## SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AMBIENTAL

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que correspondan a políticas de la empresa — Puntaje: 10

a. Política SST X 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial X 


d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas X 

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 12

a. Físicos y mecánicos 

b. Fenómenos Naturales 

c. Biomecánico X 

d. Locativo X 

e. Materiales radiactivos 

f. Eléctrico 

g. Trabajo 

h. Químicos 

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 16

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales X

d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 10

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario X

*Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

5. Encierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado — Puntaje: 12



6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 10

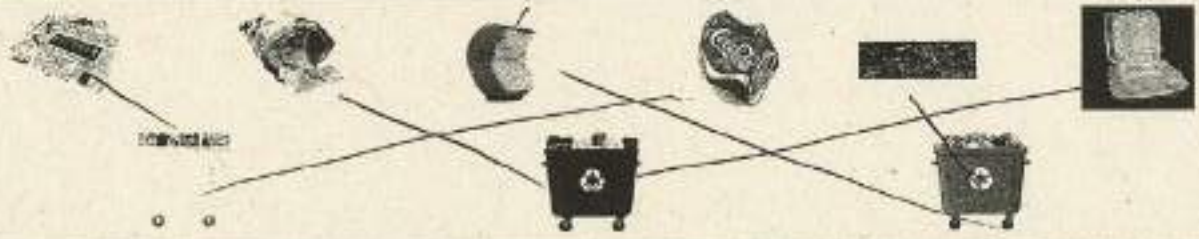


*Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas*

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición — Puntaje: 10

Residuos

Canecas



## INFORMACIÓN DEL CARGO

*Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas*

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 10

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento interno de Trabajo X 

9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 10

a. Manual de Funciones X 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Estético 

*Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas*

10. Seleccione **TODOS** los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo — Puntaje: 10



Permisos — Horario de Trabajo — Incapacidades — Obligaciones, faltas y sanciones — Proceso Disciplinario

| PUNTAJE TOTAL: 100 | FIRMA DEL TRABAJADOR: Johan Sánchez | FIRMA DEL EVALUADOR: |
|---|---|---|

OBSERVACIONES:

| | FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CÓDIGO: | SST-F-06 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 3 |
| | | FECHA: | 2/01/2024 |
| | | PÁGINA | 1 DE 1 |

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

| CLASIFICACIÓN DE PELIGROS | | | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|---|
| GRUPO | DESCRIPCIÓN | APLICA | |
| Biológico | Virus | ✓ | Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación |
| | Bacterias | ✓ | |
| | Hongos | | |
| | Ricketsias | | |
| | Picaduras | ✓ | |
| | Mordeduras | | |
| | Fluidos o excrementos | ✓ | |
| Físico | Ruido | ✓ | Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas. |
| | Iluminación | ✓ | |
| | Vibración | ✓ | |
| | Temperaturas extremas | ✓ | |
| | Presión atmosférica | | |
| | Radiaciones no ionizantes | ✓ | |
| | Radiaciones ionizantes | | |
| Químico | Polvos orgánicos o inorgánicos | | Uso adecuado de epp, concoer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación |
| | Fibras | | |
| | Líquidos | | |
| | Gases y vapores | | |
| | Humos metálicos, no metálicos | | |
| | Material particulado | ✓ | |
| Psicosocial | Gestión organizacional | | Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva. |
| | Características de la organización | | |
| | Características del grupo social | | |
| | Condiciones de la tarea | ✓ | |
| | Interfase persona - tarea | | |
| | Jornada de trabajo | | |
| Biomecánicos | Posturas | ✓ | Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos. |
| | Esfuerzo | ✓ | |
| | Movimiento repetitivo | ✓ | |
| | Manipulación de cargas | ✓ | |
| Condiciones de seguridad | Mecánico | ✓ | Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera) |
| | Eléctrico | | |
| | Locativo | ✓ | |
| | Tecnológico | | |
| | Accidentes de tránsito | | |
| | Públicos | | |
| | Trabajo en alturas | ✓ | |
| | Espacios confinados | ✓ | |
| Fenómenos naturales | Sismos | ✓ | Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada. |
| | Terremotos | ✓ | |
| | Vendaval | | |
| | Inundación | | |
| | Derrumbe | ✓ | |
| | Precipitaciones | ✓ | |

Yo, Johan Camilo Sánchez *identificado con documento* 1098635374

*declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de* Ayudante

*que desempeño en la empresa/proyecto* Cruce - Paniagua *desde la fecha* 08-01-25

Johan Sanchez
Firma del trabajador

Firma de quien realiza la notificación

| Msalud Ocupacional E.U. Nit. 900.197.364-7 | **CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL** Código Prestador 6800103094 |  | COD: F-PS-06 Versión: 5 Marzo 8 de 2019 |
|---|---|---|---|

**EMPRESA CONTRATANTE** PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS
**EMPRESA EN MISIÓN** PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS

**TIPO CONSULTA:** Ingreso — FECHA: 22/01/2025
NOMBRE: JOHAN CAMILO SANCHEZ DUARTE — C.C: 1098635374 — EDAD: 19 años
DIRECCIÓN: MANZA 2 SECTOR 4 CASA 15 — TELÉFONO: 3246570472
CARGO: AYUDANTE CONSTRUCION — CIUDAD: Bucaramanga

**A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES**

EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR.

**EXAMEN DE INGRESO**

**CONCEPTO:** *Apto*

**CONDUCTA**

**OCUPACIONALES** Control periódico ocupacional, Higiene Postural, Utilización de EPP,

Incluir en programas de vigilancia de acuerdo a los riesgos laborales prioritarios para el cargo definidos en la matriz de riesgos de la empresa

PP: Programa de promoción y prevención de la salud, Higiene oral semestral, Citología de cérvix/vaginal anual, Control de testículo anual, Control de seno anual, Control de próstata anual

**RECOMENDACIONES ESPECIFICAS**

SE RECOMIENDA AUTOCUIDADO PERSONAL, SEGUIR PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO Y LAVADO DE MANOS PERMANENTE. SE LE INFORMA QUE EN CASO DE SINTOMAS COMO TOS SECA, FIEBRE, MALESTAR GENERAL, CEFALEAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALERGIAS, COMUNICARSE CON SU RESPECTIVA EPS O LINEAS DE EMERGENCIA- MANEJO DE CARGA SY POSTURAS

HE SIDO INFORMADO (A) DE LOS EXAMENES QUE VAN A REALIZARME Y DOY MI CONSENTIMIENTO PARA ELLO
CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD. TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Dr. Javier Cáceres Báez
Salud Ocupacional
R.M. 02330 Lic. 04027

*JAVIER CÁCERES BÁEZ - Esp. Salud Ocupacional - R.M. 02330 - Licencia 04027*

Camilo

*Firma del Trabajador C.C 1098635374*

Verifique los datos escaneando el código QR
Calle 52B #31-61, Teléfonos 310 253 3719 - Bucaramanga, Santander

# ANEXO N° 3
# DOCUMENTOS RETIRO DE PERSONAL

Bucaramanga, enero 13 de 2025

Señores

LERMA CONSTRUCCIONES S.A.S

Ciudad

Ref: Renuncia Irrevocable

Por medio del presente escrito hago saber a usted que renuncio libre, voluntariamente e irrevocablemente al cargo que venía desempeñando como Obrero de Construcción.

Cordialmente;

JESUS ALBERO ARAQUE CORREA

C.C 1.098.786.700

EDHIT YAMILE FLOREZ GARAVITO
Nit. 901.050.177-7

LERMA CONSTRUCCIONES S.A.S

## ORDEN DE VALORACION MEDICA OCUPACIONAL

| | | |
|---|---|---|
| PROVEEDOR DEL SERVICIO: | PROINSOCOL | |
| DIRECCION: | CARRERA 34 46-119 | 6076960080 |
| LUNES A VIERNES | LLAMAR A PROGRAMAR | |
| FECHA SOLICITUD: | 13 de enero 2025 | |
| TIPO EXAMEN: | RETIRO | |
| CLIENTE: | LERMA CONSTRUCCIONES S.A.S | |
| NIT: | 901.050.177-7 | |

| NOMBRE | APELLIDOS | CEDULA | TIPO DE EXAMEN |
|---|---|---|---|
| JESUS ALBERTO | ARAQUE CORREA | 1.098.786.700 | RETIRO |

FIRMA EMPLEADO:

Jesus Araque

C.C

Bucaramanga, enero 13 de 2025

Señores

LERMA CONSTRUCCIONES S.A.S

Ciudad

Ref: Renuncia Irrevocable

Por medio del presente escrito hago saber a usted que renuncio libre, voluntariamente e irrevocablemente al cargo que venía desempeñando como Obrero de Construcción.

Cordialmente;

KEIVER DANIEL ROJAS PEREZ

PPT 5472000

EDIHT YAMILE FLOREZ GARAVITO

Nit. 901.050.177-7

LERMA CONSTRUCCIONES S.A.S

## ORDEN DE VALORACION MEDICA OCUPACIONAL

| | |
|---|---|
| **PROVEEDOR DEL SERVICIO:** | **PROINSOCOL** |
| DIRECCION: | CARRERA 34 46-119 6076960080 |
| LUNES A VIERNES | LLAMAR A PROGRAMAR |
| FECHA SOLICITUD: | 13 de enero 2025 |
| TIPO EXAMEN: | RETIRO |
| CLIENTE: | LERMA CONSTRUCCIONES S.A.S |
| NIT: | 901.050.177-7 |

| NOMBRE | APELLIDOS | CEDULA | TIPO DE EXAMEN |
|---|---|---|---|
| KEIVER DANIEL | ROJAS PEREZ | 5.472.000 | RETIRO |

FIRMA EMPLEADO:

Keiver R.

C.C

Bucaramanga, enero 15 de 2025

Señores

LERMA CONSTRUCCIONES S.A.S

Ciudad

Ref: Renuncia Irrevocable

Por medio del presente escrito hago saber a usted que renuncio libre, voluntariamente e irrevocablemente al cargo que venia desempeñando como Obrero de Construcción.

Cordialmente;

ENDERBI ALEXANDER SALAZAR NAVAS

PPT 5688268

EDHIT YAMILE FLOREZ GARAVITO
Nit. 901.050.177-7

LERMA CONSTRUCCIONES S.A.S

## ORDEN DE VALORACION MEDICA OCUPACIONAL

| | | |
|---|---|---|
| **PROVEEDOR DEL SERVICIO:** | **PROINSOCOL** | |
| DIRECCION: | CARRERA 34 46-119 | 6076980080 |
| LUNES A VIERNES | LLAMAR A PROGRAMAR | |
| FECHA SOLICITUD: | 15 de enero 2025 | |
| TIPO EXAMEN: | RETIRO | |
| CLIENTE: | LERMA CONSTRUCCIONES S.A.S | |
| NIT: | 901.050.177-7 | |

| NOMBRE | APELLIDOS | CEDULA | TIPO DE EXAMEN |
|---|---|---|---|
| **ENDERBI ALEXANDER** | **SALAZAR NAVAS** | **5.688.268** | **RETIRO** |

FIRMA EMPLEADO:
Enderbi

C.C

Bucaramanga, enero 15 de 2025

Señores

LERMA CONSTRUCCIONES S.A.S

Ciudad

Ref: Renuncia Irrevocable

Por medio del presente escrito hago saber a usted que renuncio libre, voluntariamente e irrevocablemente al cargo que venía desempeñando como Obrero de Construcción.

Cordialmente;

J. Gomez

JUNIOR ANTONIO GOMEZ QUINTERO

C.C 1.005.330.486

EDHIT YAMILE FLOREZ GARAVITO
Nit. 901.050.177-7

LERMA
CONSTRUCCIONES S.A.S

## ORDEN DE VALORACION MEDICA OCUPACIONAL

| | |
|---|---|
| **PROVEEDOR DEL SERVICIO:** | **PROINSOCOL** |
| DIRECCION: | CARRERA 34 46-119 6076960080 |
| LUNES A VIERNES | LLAMAR A PROGRAMAR |
| FECHA SOLICITUD: | 15 de enero 2025 |
| TIPO EXAMEN: | RETIRO |
| CLIENTE: | LERMA CONSTRUCCIONES S.A.S |
| NIT: | 901.050.177-7 |

| NOMBRE | APELLIDOS | CEDULA | TIPO DE EXAMEN |
|---|---|---|---|
| JUNIOR ANTONIO | GOMEZ QUINTERO | 1.005.330.486 | RETIRO |

FIRMA EMPLEADO:

Junior G.

C.C

Bucaramanga, enero 13 de 2025

Señores

LERMA CONSTRUCCIONES S.A.S

Ciudad

Ref: Renuncia Irrevocable

Por medio del presente escrito hago saber a usted que renuncio libre, voluntariamente e irrevocablemente al cargo que venia desempeñando como Obrero de Construcción.

Cordialmente: Cristian Maldonado

CRISTIAN FABIAN MALDONADO BOHORQUEZ

C.C 1.005.448.149

EDHIT YAMILE FLOREZ GRAVITO
Nit. 901.050.177-7

LERMA CONSTRUCCIONES S.A.S

| ORDEN DE VALORACION MEDICA OCUPACIONAL | | | |
|---|---|---|---|
| PROVEEDOR DEL SERVICIO: | PROINSOCOL | | |
| DIRECCION: | CARRERA 34 46-119 | | 6076960080 |
| LUNES A VIERNES | LLAMAR A PROGRAMAR | | |
| FECHA SOLICITUD: | 13 de enero 2025 | | |
| TIPO EXAMEN: | RETIRO | | |
| CLIENTE: | LERMA CONSTRUCCIONES S.A.S | | |
| NIT: | 901.050.177-7 | | |
| **NOMBRE** | **APELLIDOS** | **CEDULA** | **TIPO DE EXAMEN** |
| **CRISTIAN FABIAN** | **MALDONADO BOHORQUEZ** | **1.005.448.149** | **RETIRO** |

FIRMA EMPLEADO:

cristian maldonado

C.C

# ANEXO N° 4
# DOCUMENTOS PERSONAL ROTATIVO



# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10016264244

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| MDF180 | CHEVROLET | C 70 | 1985 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 8.200 | BLANCO | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PSJ |
|---|---|---|---|
| VOLQUETA | PLATON | DIESEL | 8000 |

| NÚMERO DE MOTOR | REG | VIN |
|---|---|---|
| CKM45281 | S | ****** |

| NÚMERO DE SERIE | REG | NÚMERO DE CHASIS | REG |
|---|---|---|---|
| CM459313 | N | CM459313 | N |

| PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| AGREMAX S.A.S | NIT 900723777 |

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
43583

I/E
I

FECHA IMPORT.
30/01/1985

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRICULA
01/01/1985

FECHA EXP. LIC. TTO.
14/06/2018

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

DIR TTOYTTE BUCARAMANGA



LT03002712273

# SOAT

POLIZA DE SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRANSITO

| FECHA DE EXPEDICION AÑO | MES | DIA | VIGENCIA DESDE LAS HORAS DEL | AÑO | MES | DIA | HASTA LAS 24:00 HORAS DEL | AÑO | MES | DIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2025-01-07 | | | 2025-01-11 | | | | 2026-01-10 | | | |

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

| No. DE POLIZA | PLACA No. | CLASE VEHICULO | SERVICIO | CILINDRAJE/MOTOR | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 156515023566O0 | MDF180 | CARGA O MIXTO | PUBLICO | 8200 | 1985 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERIA |
|---|---|---|
| 2 | CHEVROLET | PLATON |
| LINEA VEHICULO | C 70 | |

| No. MOTOR | No. CHASIS O No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| CKM45261 | CM459313 | | 6.00 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELEFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| AGREMAX SAS | 3003184144 | NIT | 9007237771 | FLORIDABLANCA |

| CODIGO DE AFILIADORA | COD. MUNICIPAL EXPEDICION | CLAVE PROPIETARIO | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICION |
|---|---|---|---|---|
| AT1329 | 10 | 4013 | 0 | BOGOTA D.C |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCION FONYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 320 | $ 839200 | $ 436300 | $ 2100 |

TOTAL A PAGAR

$ 1277600

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR MUERTE

A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS

B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LAS VICTIMAS

C. INCAPACIDAD PERMANENTE

D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS

| HASTA | |
|---|---|
| 263,13 | 1 UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| 701,68 | 2 |
| 8,77 | |
| 180 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| 750 | |

Usted puede elegir en cuales de las aseguradoras comparar.
Recuerde pedir siempre el SOAT. Las autoridades de tránsito no pueden solicitar en ningún momento.
Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
Este anexo es valido en cualquier ciudad de Colombia.
Para mayor información sobre el SOAT, sus coberturas, la atención del reclamo y en caso de ocurrencia de un accidente de tránsito comuníquese con nosotros.

En caso de accidente de tránsito:
Si alguien resulta herido, cite un médico particular o de servicios de salud más cercano, el lugar de atención donde usted tenga la posibilidad para solicitar la demás seguridad de las víctimas.
Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito, conforme a lo dispuesto en el artículo 168 del Decreto Ley 663 de 1993. En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
Para los gastos médicos, el cobro será la cooperativa y el RUNT realizará la notificación correspondiente a la compañía de seguros.

Tratamiento de datos personales:
SEGUROS DEL ESTADO S.A. y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. informan que sus datos personales serán tratados conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales, que se encuentra disponible a través de los canales www.segurosdelestado.com/pages/PoliticaDeDatos y www.segurosdevidadelestado.com/pages/PoliticaDeDatos para su consulta.

Recuerde que, en ejercicio de los derechos que le asisten, puede acceder sus datos personales, actualizar, rectificar y/o suprimir su información personal, así como, el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos personales para algunas de las finalidades antes descritas, a través de la dirección de correo electrónico protecciondedatos@segurosdelestado.com

Luego presentar los principales beneficios para los que serán tratados sus datos personales por cuenta de SEGUROS DEL ESTADO S.A y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. como es para la atención de la póliza y vinculación correspondiente; ejecutar los contratos que celebre SEGUROS DEL ESTADO con sus terceros encargados; controlar y prevenir fraudes, lavado de activos, la financiación del terrorismo y la actividad encargada de la proliferación de armas de destrucción masiva; dar cruce y validar pagos de siniestros así como mantener al corriente a los asegurados o afiliados, pagos y reclamos, emitir información sobre o relacionada financiera, encuestas de satisfacción, ofertas de productos comerciales y actualizaciones normativas de nuestros casos, finalidades con servicios informáticos de soporte, a través de cualquier medio de comunicación. Informarle clientes de productos y servicios de seguridad, a través de cualquier medio de comunicación. Informarle clientes de productos y servicios de Compañías con las que SEGUROS DEL ESTADO tenga convenio o alianzas comerciales en los cuales se ofrezcan beneficios, con cuentas en aplicativos o redes y plataformas tecnológicas propias de SEGUROS DEL ESTADO como soporte de mercadeo y ventas, actualización de datos, encuestas de satisfacción, entre otras finalidades que se dirigen en la política de protección de datos personales de SEGUROS DEL ESTADO y con sus afiliados.

Bogotá en cobertura gastos médicos
1 Para las siguientes ciudades: Medellín, Cali, Barranquilla, Cartagena, Bucaramanga, Pereira, Manizales, Armenia, Ibagué, Pasto, Neiva, Villavicencio, Montería, Valledupar, Popayán, Sincelejo, Tunja, Riohacha, Quibdó, Florencia, Yopal, Mocoa, Leticia, San Andrés, Arauca, Inírida, Puerto Carreño y Mitú.
Decreto 2497 de 2022.
2 Para las demás ciudades en cabeceras municipales (1).

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

# CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 174585336

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CERTIFICADO NACIONAL TECNICO MECANICO S.A

**NIT:** 804017188

**No. de Certificado de Acreditación:** 10-OIN-064

**Fecha de expedición:** 2024/07/17

**Fecha de vencimiento:** 2025/07/17

## DATOS VEHÍCULO

**PLACA:** MDF180

**CLASE:** VOLQUETA

**MARCA:** CHEVROLET

**MODELO:** 1985

**SERVICIO:** Público

**COMBUSTIBLE:** DIESEL

**CILINDRAJE:** 8200

**NRO. MOTOR:** CKM45281

**NRO. CHASIS:** CM459313

**VIN:**

**LÍNEA:** C 70

**COLOR:** BLANCO

**NOMBRE PROPIETARIO:** AGREMAX S.A.S

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

JULIAN HERNANDO QUINTERO DIAZ

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10017158711

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| TTW843 | FOTON | BJ3122DEPFA-G2 | 2018 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 3.760 | AZUL | PÚBLICO |

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PSJ |
|---|---|---|---|
| VOLQUETA | PLATON | DIESEL | 6050 |

| NÚMERO DE MOTOR | REG | VIN |
|---|---|---|
| 89951806 | N | LVBDHPES4JN005111 |

| NÚMERO DE SERIE | REG | NÚMERO DE CHASIS | REG |
|---|---|---|---|
| LVBDHPES4JN005111 | N | LVBDHPES4JN005111 | N |

PROPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACIÓN

MAQUINOBRAS DE COLOMBIA S.A.S — NIT 900849507

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

KILOMETRAJE: ******

POTENCIA HP: 141

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 352017000435854

| MT | FECHA IMPORT | PUERTAS |
|---|---|---|
| I | 18/10/2017 | 2 |

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

| FECHA MATRÍCULA | FECHA EXP. LIC. TTO | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 02/11/2018 | 02/11/2018 | ****** |

ORGANISMO DE TRÁNSITO

DIR TTOYTTE FLORIDABLANCA



LT03002525739

MATRICULA: MAURICIO TAPIAS

# SOAT

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

POLIZA DEL SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | | VIGENCIA | | | | HASTA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | DÍA | | DESDE LAS 00 HORAS DEL | AÑO | MES | DÍA | LAS 23:59 HORAS DEL | AÑO | MES | DÍA |
| 2024 | 10 | 22 | | | 2024 | 11 | 01 | | 2025 | 10 | 31 |

| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/CMS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 9310009606002 | TTW843 | VOLQUETA | PÚBLICO | 3760 | 2018 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 2 | FOTON | 13 - PLATON |

| LÍNEA vehículo | |
|---|---|
| BJ3122DEPFA-G2 | |

| No. MOTOR | No. CHASIS O No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| 89951806 | LVBDHPES4JN005111 | LVBDHPES4JN005111 | 6.05 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD DE RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| MAQUINOBRAS DE COLOMBIA S.A.S | 3102151720 | NT | 900849507 | BUCARAMANGA |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE INTERMEDIARIO | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 45268 | 9310 | 45268 | 9310009606002 | BOGOTA |

| TARIFA | VALOR SOAT | CONTRIBUCIÓN FONYGA | TASA RUNT | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| 320 | $919,000.00 | $477,800.00 | $2,100.00 | $1,398,900.00 |

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VÍCTIMA

| | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13[1] 701,68[2] | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS | 8,77 | |
| C. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 | |

[1] Para las siguientes tarifas: 320, 330, 120, 140, 150, 711, 713, 714, 722, 731, 732, 810, 910, 920.
Decreto 0044 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

El SOAT digital, además de brindarle una **fácil portabilidad y usabilidad**, también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general **para todas las personas.**



**Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:**

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tenga SOAT vigente, acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas en accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

**En caso de accidente de tránsito:**

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 168 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el fondo lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a tenedores.

**Texto habeas data**

"Autorizo a la compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, suministre y reporte a las entidades legalmente autorizadas y acuerde que considere necesario, sobre el/este último con únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se las otorguen en el futuro, así como novedades, reticencias y manejo de la póliza y demás servicios que soliciten del presente contrato, el cual conozco y declaro acepta en todas sus partes.
Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

# CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 177552748

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CDA REVITEC LA ROSITA

**NIT:** 901229714

**No. de Certificado de Acreditación:** 19-OIN-044-001

**Fecha de expedición:** 2024/11/30

**Fecha de vencimiento:** 2025/11/30

## DATOS VEHÍCULO

**PLACA:** TTW843

**CLASE:** VOLQUETA

**MARCA:** FOTON

**MODELO:** 2018

**SERVICIO:** Público

**COMBUSTIBLE:** DIESEL

**CILINDRAJE:** 3760

**NRO. MOTOR:** 89951806

**NRO. CHASIS:** LVBDHPES4JN005111

**VIN:** LVBDHPES4JN005111

**LÍNEA:** BJ3122DEPFA-G2

**COLOR:** AZUL

**NOMBRE PROPIETARIO:** MAQUINOBRAS DE COLOMBIA S.A.S

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

RENSON RODRIGUEZ VILLAMIZAR

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

# CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 175856370

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CDA REVITEC LA ROSITA

**NIT:** 901229714

**No. de Certificado de Acreditación:** 19-OIN-044-001

**Fecha de expedición:** 2024/09/13

**Fecha de vencimiento:** 2025/09/13

## DATOS VEHÍCULO

**PLACA:** WFD114

**CLASE:** VOLQUETA

**MARCA:** FOTON

**MODELO:** 2017

**SERVICIO:** Público

**COMBUSTIBLE:** DIESEL

**CILINDRAJE:** 3760

**NRO. MOTOR:** 89806243

**NRO. CHASIS:** LVBDHPES3HN005000

**VIN:** LVBDHPES3HN005000

**LÍNEA:** BJ3122DEPFA-G2

**COLOR:** AZUL

**NOMBRE PROPIETARIO:** MAQUINOBRAS DE COLOMBIA S.A.S

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

RENSON RODRIGUEZ VILLAMIZAR

# SOAT

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

AMPARA AL USUARIO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DESDE | | | | HASTA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | DÍA | LAS 00:00 HORAS DEL | AÑO | MES | DÍA | LAS 23:59 HORAS DEL | AÑO | MES | DÍA |
| 2024 | 05 | 27 | | 2024 | 06 | 11 | | 2025 | 05 | 31 |

| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 9310013958601 | WFD114 | VOLQUETA | PÚBLICO | 3760 | 2017 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 2 | FOTON | 13 - PLATON |

| LÍNEA VEHÍCULO | No. MOTOR | No. CHASIS O No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON |
|---|---|---|---|---|
| BJ3122DEPFA-G2 | 89806243 | LVBDHPES3HN005000 | LVBDHPES3HN005000 | 6.05 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| MAQUINOBRAS DE COLOMBIA S.A.S | 3102151720 | NT | 900819507 | BUCARAMANGA |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL ASEGURADORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 45268 | 9310 | 45268 | 9310013958601 | BOGOTA |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | IVA PRIMA | AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 320 | $919,000.00 | $477,800.00 | $2,100.00 | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13[1] / 701,68[2] | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| | | | | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | 8,77 | |
| | | | | C. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| | | | | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 | |

TOTAL A PAGAR
$1,398,900.00

FIRMA AUTORIZADA

[1]Para las siguientes tarifas: 108, 110, 120, 140, 150, 711, 713, 721, 722, 731, 732, 808, 810, 910.
Decreto 2644 de 2022.
[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).

**El SOAT digital,** además de brindarle una **fácil portabilidad y usabilidad,** también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general **para todas las personas.**



**Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:**

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la inmovilización del vehículo y en caso de accidente de tránsito el escaneo por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

**En caso de accidente de tránsito:**

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

**Texto habeas data**

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y envíe a los entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, reformas y prórroga de la póliza y demás servicios que sujan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de mis mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10011843214

| | | | |
|---|---|---|---|
| PLACA: WEO114 | MARCA: FOTON | LÍNEA: BJ3122DEPFA-C2 | MODELO: 2017 |
| CILINDRADA CC: 5.760 | COLOR: AZUL | | SERVICIO: PÚBLICO |
| CLASE DE VEHÍCULO: VOLQUETA | TIPO CARROCERÍA: PLATON | COMBUSTIBLE: DIESEL | CAPACIDAD PASAJ.: 6050 |
| NÚMERO DE MOTOR: 69006343 | | REG: N | VIN: LVBGHPE53H6006000 |
| NÚMERO DE SERIE: LVBGHPE53H6006000 | | NOC: N | NÚMERO DE CHASIS: LVBGHPE53H6006000 |
| PROPIETARIO / USUFRUCTUARIO / ARRENDATARIO: MAQUINARIAS DE COLOMBIA S.A.S | | | IDENTIFICACIÓN: NIT 830045307 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 32201500014512 | | FOLIOS: 141 | FUNCIONES: 2 |
| FECHA MATRÍCULA: 26/05/2016 | FECHA EXP. LIC. TRÁ.: 31/05/2016 | FECHA DILIGENCIAMIENTO: | |
| ORGANISMO DE TRANSITO: STRIA M CRAL TTOVTTE CIRCH | | | |

LT0208920796

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

I/E
I

FECHA IMPORT.

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******



FECHA MATRÍCULA
19/01/1982

FECHA EXP. LIC. TTO
09/07/2021

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

DIR TTOYTTE BUCARAMANGA

LT01008549312

Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

## MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10023170394

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PLACA<br>NEB723 | MARCA<br>FORD | LÍNEA<br>F 350 | MODELO<br>1979 | |
| CILINDRADA CC<br>5.800 | COLOR<br>ROJO | | SERVICIO<br>PARTICULAR | |
| CLASE DE VEHÍCULO<br>CAMION | TIPO CARROCERÍA<br>ESTACAS | COMBUSTIBLE<br>DIESEL | CAPACIDAD Kg/PSJ<br>3000 | |
| NÚMERO DE MOTOR<br>567394 | | REG<br>N | VIN<br>****** | |
| NÚMERO DE SERIE<br>F37SCDG4937AR | | REG<br>S | NÚMERO DE CHASIS<br>F37SCDG4937 | REG<br>N |

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
AGREMAX S.A.S

IDENTIFICACIÓN
NIT 900723777

# SOAT

PÓLIZA DE ESTUDIO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

| FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO MES DÍA | VIGENCIA DESDE AÑO MES DÍA HORAS DEL | HASTA AÑO MES DÍA HORAS DEL |
|---|---|---|
| 2024-07-16 | 2024-07-28 | 2025-07-27 |

| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/MOTOR | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 15651501719700 | NEB723 | CARGA O MIXTO | PARTICULAR | 5800 | 1979 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 2 | FORD | ESTACAS |
| | LÍNEA / REFERENCIA: F 350 | |

| No. MOTOR | No. CHASIS O No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| 567394 | F37SCDG4937 | | 3.00 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| AGREMAX SAS | 3003184144 | NIT | 9007237771 | FLORIDABLANCA |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | OCC. EMISIÓN, RENOVACIÓN, | CLAVE PRODUCTOS | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| AT1329 | 10 | 4013 | 0 | BOGOTA D.C |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FONSAT | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 310 | $ 636000 | $ 330700 | $ 2100 |

TOTAL A PAGAR

$ 969800

FIRMA AUTORIZADA

AMPARO POR VÍCTIMA

A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS

B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS

C. INCAPACIDAD PERMANENTE

D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS

| HASTA | |
|---|---|
| 263,13 | UNIDAD |
| 701,68 | VALOR |
| 8.77 | TRIBUTARIO (UVT) |

| HASTA | |
|---|---|
| 180 | SALARIOS |
| 750 | MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |

Debe acudir a un centro de diagnóstico automotor autorizado para realizar la revisión técnico-mecánica y de gases vehiculares, de acuerdo con el tipo de vehículo y el combustible que utiliza.

Para mayor información consulte en www.runt.com.co

Recuerde que, de acuerdo con el artículo 2.2.1.1.4.1 del Decreto 1079 de 2015, el vehículo debe portar el SOAT en lugar visible durante la vigencia del mismo.

Para conocer el estado de su póliza visite nuestra página web www.segurosdelestado.com

Para mayor información sobre el SOAT, consulte la página web de la Superintendencia Financiera de Colombia www.superfinanciera.gov.co

Para mayor información sobre el RUNT, consulte la página web www.runt.com.co

Para mayor información sobre el FONSAT, consulte la página web www.fonsat.com.co

Para mayor información sobre el Ministerio de Transporte, consulte la página web www.mintransporte.gov.co

Para mayor información sobre el Ministerio de Salud y Protección Social, consulte la página web www.minsalud.gov.co

Para mayor información sobre el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, consulte la página web www.minhacienda.gov.co

Para mayor información sobre el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, consulte la página web www.mintic.gov.co

Para mayor información sobre el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, consulte la página web www.minambiente.gov.co

Para mayor información sobre el Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, consulte la página web www.minvivienda.gov.co

Para mayor información sobre el Ministerio de Cultura, consulte la página web www.mincultura.gov.co

Para mayor información sobre el Ministerio de Educación Nacional, consulte la página web www.mineducacion.gov.co

Para mayor información sobre el Ministerio de Trabajo, consulte la página web www.mintrabajo.gov.co

Para mayor información sobre el Ministerio de Minas y Energía, consulte la página web www.minminas.gov.co

Para mayor información sobre el Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, consulte la página web www.minagricultura.gov.co

Para mayor información sobre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, consulte la página web www.mincomercio.gov.co

Para mayor información sobre el Ministerio de Defensa Nacional, consulte la página web www.mindefensa.gov.co

Para mayor información sobre el Ministerio de Relaciones Exteriores, consulte la página web www.cancilleria.gov.co

Para mayor información sobre el Ministerio de Justicia y del Derecho, consulte la página web www.minjusticia.gov.co

Para mayor información sobre el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, consulte la página web www.minhacienda.gov.co

Para mayor información sobre el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, consulte la página web www.mintic.gov.co

Para mayor información sobre el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, consulte la página web www.minambiente.gov.co

Para mayor información sobre el Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, consulte la página web www.minvivienda.gov.co

Para mayor información sobre el Ministerio de Cultura, consulte la página web www.mincultura.gov.co

Para mayor información sobre el Ministerio de Educación Nacional, consulte la página web www.mineducacion.gov.co

Para mayor información sobre el Ministerio de Trabajo, consulte la página web www.mintrabajo.gov.co

Para mayor información sobre el Ministerio de Minas y Energía, consulte la página web www.minminas.gov.co

Para mayor información sobre el Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, consulte la página web www.minagricultura.gov.co

Para mayor información sobre el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, consulte la página web www.mincomercio.gov.co

Para mayor información sobre el Ministerio de Defensa Nacional, consulte la página web www.mindefensa.gov.co

Para mayor información sobre el Ministerio de Relaciones Exteriores, consulte la página web www.cancilleria.gov.co

Para mayor información sobre el Ministerio de Justicia y del Derecho, consulte la página web www.minjusticia.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

# CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 174523500

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CERTIFICADO NACIONAL TECNICO MECANICO S.A

**NIT:** 804017188

**No. de Certificado de Acreditación:** 10-OIN-064

**Fecha de expedición:** 2024/07/14

**Fecha de vencimiento:** 2025/07/14

## DATOS VEHÍCULO

**PLACA:** NEB723

**CLASE:** CAMION

**MARCA:** FORD

**MODELO:** 1979

**SERVICIO:** Particular

**COMBUSTIBLE:** DIESEL

**CILINDRAJE:** 5800

**NRO. MOTOR:** 567394

**NRO. CHASIS:** F37SCDG4937

**VIN:**

**LÍNEA:** F 350

**COLOR:** ROJO

**NOMBRE PROPIETARIO:** AGREMAX S.A.S

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

JULIAN HERNANDO QUINTERO DIAZ



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10023945609

PLACA
ISJ056

MARCA
FORD

LÍNEA
F 650

MODELO
1954

CILINDRADA CC
2.271

COLOR
VERDE

SERVICIO
PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO
VOLQUETA

TIPO CARROCERÍA
PLATON

COMBUSTIBLE
DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ

NÚMERO DE MOTOR
466TM2U042897

REG
N

VIN
******

NÚMERO DE SERIE
F60V4E17901

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
******

REG
N

# SOAT

PÓLIZA DE SEGURO OBLIGATORIO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

| FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO MES DÍA | VIGENCIA DESDE LAS 24 HORAS DEL AÑO MES DÍA | HASTA LAS 24 HORAS DEL AÑO MES DÍA |
|---|---|---|
| 2024-07-24 | 2024-07-28 | 2025-07-27 |

| No. DE PÓLIZA | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/POTENCIA | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 15651501743890 | ISJ056 | CARGA O MIXTO | PARTICULAR | 2271 | 1954 |

| PASAJEROS | MARCA | CARROCERÍA |
|---|---|---|
| 2 | FORD | PLATON |

| LÍNEA VEHICULAR | | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|
| F 650 | | 3.00 |

| No. MOTOR | No. CHASIS o No. SERIE | No. VIN |
|---|---|---|
| 466TM2U042897 | F60V4E17901 | |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| CHACON SUAREZ, BRAYAN DUBERNEY | 3003184144 | CC | 1095955066 | GIRON |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| AT1329 | 10 | 4013 | 0 | BOGOTA D.C |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 310 | $ 636000 | $ 330700 | $ 2100 |

TOTAL A PAGAR

$ 968800

| AMPAROS POR VÍCTIMA | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS | 263,13<br>701,68<br>8,77 | 1 UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) 2 |
| B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS | | |
| C. INCAPACIDAD PERMANENTE | 180 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | 750 | |

FIRMA AUTORIZADA

Tenga usted en cuenta los siguientes recomendaciones:
-Recuerde portar siempre su SOAT. Las autoridades de tránsito le pueden solicitar en cualquier momento
-Verifique sobre que su póliza está vigente en el RUNT.
-Vale aclarar si mientras en que debe retirar su póliza, los SOAT vigente acorde en las entidades, la cobertura del vehículo en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

En caso de accidente de tránsito:
-El afiliado recibe todos los servicios que requiera por lesiones en accidente de tránsito.
-El accidente siempre que haya la necesidad para brindar la atención requerida por los afectados.
-Siempre prestación de servicios de salud del cual puede disponer a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 191 Decreto Ley 663 de 1993). El cual establece, tomando acta la Superintendencia Nacional de Salud.
-Para los gastos médicos, el cobro será la asegurado y el hospital deberá realizar la reclamación prestación de servicios de salud.

Protección de datos personales:
SEGUROS DEL ESTADO S.A. y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. informan que los datos personales serán tratados conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales, que se encuentra disponible a través de los puntos de atención www.segurosdelestado.com/servicios/atencion-servicio/puntos-de-atencion/ y www.segurosdelestado.com/legal/proteccion-datos.html, la cual

Asimismo que, en calidad de titular de los datos personales, podrá ejercer sus derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir su información personal, así como, el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos personales para lo cual se han habilitado dicha, a través de la dirección de correo electrónico protecciondedatospersonales@segurosdelestado.com

Tenga presente las entidades financieras para las que estas tratando sus datos personales por ejemplo SEGUROS DEL ESTADO S.A. y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. como así para la emisión de la póliza y siniestros relacionados, tercerizar y proveer hacerlo, dentro de países, la transmisión del tercero a la finalización de la prestación de estos su autorización mismo, mantener y tratar datos de titulares así como mantener el contacto para dar seguimiento a peticiones, quejas y reclamos; brindar información sobre productos y servicios; finalidades comerciales de cualquier clase, incluyendo los servicios otorgados a los actuales o potenciales comerciales de cualquier clase, incluyendo los servicios otorgados a los actuales o potenciales consumidores de productos y servicios de seguros sobre, o través de cualquier medio de comunicación, independiente ubicado de productos y servicios de Compañías con los que SEGUROS DEL ESTADO tenga acuerdos o alianzas comerciales, así los mismos son conocerse, así también en aplicativos móviles o plataformas tecnológicas propias de SEGUROS DEL ESTADO como aquellas administradas a nombre de Encargados y/o Compañías Terceros y todas las demás finalidades que se definan en la política de protección de datos personales de SEGUROS DEL ESTADO y sus subsidiarias.

Tarifas de referencia para el 2024:
- Para los vigentes tarifas: 80, 118, 120, 140, 163,211, 710, 721, 724, 731, 735, 810, 818,310
Decreto 2545 de 2023
- Para las demás tarifas ver anexo en (1)

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

# CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 174768405

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CERTIFICADO NACIONAL TECNICO MECANICO S.A

**NIT:** 804017188

**No. de Certificado de Acreditación:** 10-OIN-064

**Fecha de expedición:** 2024/07/25

**Fecha de vencimiento:** 2025/07/25

## DATOS VEHÍCULO

**PLACA:** ISJ056

**CLASE:** VOLQUETA

**MARCA:** FORD

**MODELO:** 1954

**SERVICIO:** Particular

**COMBUSTIBLE:** DIESEL

**CILINDRAJE:** 2271

**NRO. MOTOR:** 466TM2U042897

**NRO. CHASIS:**

**VIN:**

**LÍNEA:** F 650

**COLOR:** VERDE

**NOMBRE PROPIETARIO:** BRAYAN D. CHACON S.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

JULIAN HERNANDO QUINTERO DIAZ

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900723777 | 1 | AGREMAX SAS | D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010 | FLORIDABLANCA | Carrera 10A No 4-39 | FLORIDABLANCA-SANTANDER | 3003184144 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-01 | 2025-02 | 1267323795 | 9481715035 | E | 2025/02/19 | 2025/02/14 | BANCOLOMBIA | 0 | $2,903,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: FLORIDABLANCA (8 Afiliados)** | | | | | | $9,964,500 | $1,594,700 | | | $9,964,500 | $399,000 | | | $9,964,500 | $399,000 | | | $9,964,500 | $510,600 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 1 ( 3 Afiliados)** | | | | | | $4,270,500 | $683,400 | | | $4,270,500 | $171,000 | | | $4,270,500 | $171,000 | | | $4,270,500 | $114,100 | | $0 | $0 |
| Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER ( 3 Afiliados) | | | | | | $4,270,500 | $683,400 | | | $4,270,500 | $171,000 | | | $4,270,500 | $171,000 | | | $4,270,500 | $114,100 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1095807768 | GARCIA JULIO | 230201 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS010 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF40 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $99,100 | 30 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 91150855 | ROA FERNANDO | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS046 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF40 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 37753770 | ROA MERLY | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS005 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF40 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 5 ( 5 Afiliados)** | | | | | | $5,694,000 | $911,300 | | | $5,694,000 | $228,000 | | | $5,694,000 | $228,000 | | | $5,694,000 | $396,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER ( 5 Afiliados) | | | | | | $5,694,000 | $911,300 | | | $5,694,000 | $228,000 | | | $5,694,000 | $228,000 | | | $5,694,000 | $396,500 | | $0 | $0 |
| 4 | CC | 1095955068 | CHACON BRAYAN | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF40 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $99,100 | 30 | $0 | $0 |
| 5 | CC | 1007193855 | MORALES SIRLI | 230301 | 8 | $379,600 | $60,800 | EPS002 | 8 | $379,600 | $15,200 | CCF40 | 8 | $379,600 | $15,200 | 14-23 | 8 | $379,600 | $26,500 | 8 | $0 | $0 |
| 6 | CC | 1095931222 | PARRA CESAR | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS046 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF40 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $99,100 | 30 | $0 | $0 |
| 7 | CC | 91495983 | QUINTERO OSCAR | 25-14 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS005 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF40 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $99,100 | 30 | $0 | $0 |
| 8 | CC | 1095908196 | VARGAS JULIAN | 25-14 | 22 | $1,043,900 | $167,100 | EPS037 | 22 | $1,043,900 | $41,800 | CCF40 | 22 | $1,043,900 | $41,800 | 14-23 | 22 | $1,043,900 | $72,700 | 22 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 8)** | | | $9,964,500 | $1,594,700 | | | $9,964,500 | $399,000 | | | $9,964,500 | $399,000 | | | $9,964,500 | $510,600 | | $0 | $0 |

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900723777 | 1 | AGREMAX SAS | D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010 | FLORIDABLANCA | Carrera 10A No 4-39 | FLORIDABLANCA-SANTANDER | 3003184144 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-01 | 2025-02 | 1267323795 | 9481715035 | E | 2025/02/19 | 2025/02/14 | BANCOLOMBIA | 0 | $2,903,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 8 | $1,594,700 | $0 | $0 | $1,594,700 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 5 | $1,078,300 | $0 | $0 | $1,078,300 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 2 | $288,600 | $0 | $0 | $288,600 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 8 | $510,600 | $0 | $0 | $510,600 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 8 | $510,600 | $0 | $0 | $510,600 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 8 | $399,000 | $0 | $0 | $399,000 |
| COMFENALCO SANTANDER | CCF40 | 890,201,578 | 7 | 8 | $399,000 | $0 | $0 | $399,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 5) | | | | 8 | $399,000 | $0 | $0 | $399,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $57,000 | $0 | $0 | $57,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 2 | $98,800 | $0 | $0 | $98,800 |
| SALUD MIA EPS | EPS046 | 900,914,254 | 1 | 2 | $114,000 | $0 | $0 | $114,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $15,200 | $0 | $0 | $15,200 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 2 | $114,000 | $0 | $0 | $114,000 |
| **TOTAL** | | | | **8** | **$2,903,300** | **$0** | **$0** | **$2,903,300** |

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-04, 04:06:53 PM | Tipo Planilla: E. PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. | Numero Planilla: 1069977935

Periodo Cotización: enero de 2025 | Periodo Servicio: febrero de 2025

**PAGADO 04/02/2025**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razón Social | MAQUINOBRAS | Nombre Sucursal | MAQUINOBRAS | Código Sucursal | 01 |
| Documento | NI900849507 | Dirección | CR 26 #36 - 14 ED FENIX OF 403 | | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | Teléfono | 6914305 | | |
| Tipo Persona | JURIDICA | Forma Presentación | SUCURSAL | | |
| Ciudad | BUCARAMANGA | Departamento | SANTANDER | | |
| Representante Legal | SERRANO GOMEZ JULIAN ANDRES | Identificación | CC 13870690 | | |
| Total Afiliados | 44 | ARP | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | | |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | |

Pagado: 04/02/2025

Empresa NI900849507
MAQUINOBRAS

Planilla Nro: 1069977635

Periodo Cotización: enero de 2025

Periodo Servicio: febrero de 2025

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días PEN | Días PET | Días RPA | Días AFP | Días RPC | Días RPM | Días RPD | Días RPV | Días RPS | Días IGE | Días LMA | Días VAC | Días VCT | Días IRP | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | Días Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Sena Aporte | ICBF Aporte | SENA | ICBF | Aporte Exonerado | Total |
| CC 1047447555 | EDER EMANUEL GARCIA MARTINEZ | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 428.100 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 133.600 | 0,522 | $ 3.342.000 | $ 174.500 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 534.700 | $ 401.000 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 1.336.800 |
| CC 1193553204 | LINDERYS ALBERTO APARICIO AGUILAR | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 428.100 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 133.600 | 0,522 | $ 3.342.000 | $ 174.500 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 534.700 | $ 401.000 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 1.336.800 |
| CC 1065836807 | JONATHAN ALBERTO ARANGO MEDINA | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 428.100 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 133.600 | 0,522 | $ 3.342.000 | $ 174.500 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 534.700 | $ 401.000 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 1.336.800 |
| CC 1067734025 | MARIA FERNANDA TORRES MOLLEDA | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 428.100 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 133.600 | 0,522 | $ 3.342.000 | $ 174.500 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 534.700 | $ 401.000 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 1.336.800 |
| CC 1068824465 | CESAR MAURICIO [illegible] | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 428.100 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 133.600 | 0,522 | $ 3.342.000 | $ 174.500 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 534.700 | $ 401.000 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 1.336.800 |
| CC 1068824465 | MATEO TEJEDA [illegible] | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 428.100 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 133.600 | 0,522 | $ 3.342.000 | $ 174.500 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 534.700 | $ 401.000 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 1.336.800 |
| CC 1068824465 | CRISTIANO SERRANO TRUJILLO | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 428.100 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 133.600 | 0,522 | $ 3.342.000 | $ 174.500 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 534.700 | $ 401.000 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 1.336.800 |
| CC 1144041145 | EDUARDO MARTE REYGADA | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 428.100 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 133.600 | 0,522 | $ 3.342.000 | $ 174.500 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 534.700 | $ 401.000 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 1.336.800 |
| CC 1143460217 | JHON ANTONY GARCIA LOPEZ | 01 | 00 | X | | | | | X | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 428.100 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 133.600 | 0,522 | $ 3.342.000 | $ 174.500 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 534.700 | $ 401.000 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 1.336.800 |
| CC 1143460217 | HECTOR MANUEL DIAZ TORRES | 01 | 00 | X | | | | | X | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 428.100 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 133.600 | 0,522 | $ 3.342.000 | $ 174.500 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 534.700 | $ 401.000 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 1.336.800 |
| CC 1143460455 | VICTOR MANUEL DIAZ TORRES | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 428.100 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 133.600 | 0,522 | $ 3.342.000 | $ 174.500 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 534.700 | $ 401.000 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 1.336.800 |
| CC 1193725941 | JOAN ALEJANDRO PEREZ MENDOZA | 01 | 00 | X | | | | | X | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 428.100 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 133.600 | 0,522 | $ 3.342.000 | $ 174.500 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 534.700 | $ 401.000 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 1.336.800 |
| CC 1193744402 | LAURIANO PAUT YERCON ANGULO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 428.100 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 133.600 | 0,522 | $ 3.342.000 | $ 174.500 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 534.700 | $ 401.000 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 1.336.800 |
| CC 1193833853 | LAURA MATHEW TERCERO MARIN | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | X | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 428.100 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 133.600 | 0,522 | $ 3.342.000 | $ 174.500 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 534.700 | $ 401.000 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 1.336.800 |
| CC 1193888888 | JONATAN RAMIRO LOPEZ SOSA CADENA | 03 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 428.100 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 133.600 | 0,522 | $ 3.342.000 | $ 174.500 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 534.700 | $ 401.000 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 1.336.800 |
| CC 1193888888 | JAIRO ENRIQUE GERMICAN MARTINEZ | 01 | 00 | X | | | | | X | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 428.100 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 133.600 | 0,522 | $ 3.342.000 | $ 174.500 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 534.700 | $ 401.000 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 1.336.800 |
| CC 1214545145 | JAROL GABRIELA GUERRERO | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 428.100 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 133.600 | 0,522 | $ 3.342.000 | $ 174.500 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 534.700 | $ 401.000 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 1.336.800 |
| CC 1245001 | ERICK ANTONIO LOPEZ SANTAMARIA | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 428.100 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 133.600 | 0,522 | $ 3.342.000 | $ 174.500 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 534.700 | $ 401.000 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 1.336.800 |
| CC 1245187346 | JAIRO ALBERTO MANTILLA ARANGO | 01 | 00 | X | | | | | X | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 428.100 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 133.600 | 0,522 | $ 3.342.000 | $ 174.500 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 534.700 | $ 401.000 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 1.336.800 |
| CC 1245187346 | GABRIELA [illegible] CORTES CALDERON | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | X | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 428.100 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 133.600 | 0,522 | $ 3.342.000 | $ 174.500 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 534.700 | $ 401.000 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 1.336.800 |
| CC 1245187346 | KAREN BEATRIZ CORTES CALDERON | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | X | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 428.100 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 133.600 | 0,522 | $ 3.342.000 | $ 174.500 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 534.700 | $ 401.000 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 1.336.800 |
| CC 1245187346 | ALBA LORENA VELASCO GOMEZ | 02 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 428.100 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 133.600 | 0,522 | $ 3.342.000 | $ 174.500 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 534.700 | $ 401.000 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 1.336.800 |
| CC 1245187346 | LINETH JANETH TOVAR VEGA | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 428.100 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 133.600 | 0,522 | $ 3.342.000 | $ 174.500 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 534.700 | $ 401.000 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 1.336.800 |
| CC 1245187346 | PAOLA [illegible] MARIA DIBLASIO SAMPER | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 428.100 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 133.600 | 0,522 | $ 3.342.000 | $ 174.500 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 534.700 | $ 401.000 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 1.336.800 |
| CC 1245187346 | JOSE LUIS BRUCERO HERNANDEZ | 03 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 428.100 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 133.600 | 0,522 | $ 3.342.000 | $ 174.500 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 534.700 | $ 401.000 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 1.336.800 |
| CC 1245187346 | ALBA LUCIA SANTOS RUEDA | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 428.100 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 133.600 | 0,522 | $ 3.342.000 | $ 174.500 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 534.700 | $ 401.000 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 1.336.800 |
| CC 1245187346 | ADRIANA RAMIREZ MERCHAN ARDILA | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 428.100 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 133.600 | 0,522 | $ 3.342.000 | $ 174.500 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 534.700 | $ 401.000 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 1.336.800 |
| CC 1245187346 | LUIS ANTONIO [illegible] | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 428.100 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 133.600 | 0,522 | $ 3.342.000 | $ 174.500 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 534.700 | $ 401.000 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 1.336.800 |
| CC 1245187346 | VICTOR JULIO GUARDIA CARDOZO | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 428.100 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 133.600 | 0,522 | $ 3.342.000 | $ 174.500 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 534.700 | $ 401.000 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 1.336.800 |
| CC 1245187346 | JOHN [illegible] | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 428.100 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 133.600 | 0,522 | $ 3.342.000 | $ 174.500 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 534.700 | $ 401.000 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 1.336.800 |
| CC 1245187346 | JOSE ORLANDO SUAREZ | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 428.100 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 133.600 | 0,522 | $ 3.342.000 | $ 174.500 | [25] [1] COLPENSIONES | $ 3.342.000 | $ 534.700 | $ 401.000 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 133.700 | $ 1.336.800 |



Líneas de Servicio Fonda SIMPLE: Bogotá 601 4440534 - Cali: 602 4830577 - Medellín: 604 5580659 - Bucaramanga: 607 6438800 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3619850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protejer el medio ambiente está en nuestras manos.

## III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes SENA | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Multas y Fondo) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL DIA INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 167.462.771 | $ 108.058.021 | $ 108.858.021 | $ 108.858.021 | $ 17.486.200 | $ 4.366.936 | $ 6.295.316 | $ 4.286.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 32.434.800 | $ 0 | $ 32.434.800 |

# ANEXO N° 5
# DOCUMENTOS MAQUINARIA




MARCA:
DOSSAN

TIPO:
EXCAVADORA
DX225LCA

SERIE:
DHKCEBAACCK0022219

MOTOR:
DB58TIS936644EN

MODELO:
2019

# MQ-044
# EXCAVADORA DX225LCA

MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS

Cra 26# 36-24
Edificio Fenix Business
Center
Oficina 403
Bucaramanga

27/05/2019

MAQUINOBRAS
DE COLOMBIA

Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

## MINISTERIO DE TRANSPORTE

## TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

**No. 58237**

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. DE REGISTRO<br>MC101917 | MARCA<br>DOOSAN | LINEA<br>DX225LCA | AÑO MODELO<br>2019 |
| TIPO DE MAQUINARIA<br>CONSTRUCCION | CLASE<br>EXCAVADORA | | No. SERIE<br>DHKCEBACCK0022219 |
| COLOR(ES)<br>NARANJA | No. MOTOR<br>DB58TIS936644EN | | RODAJE<br>ORUGAS |

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

| PESO | ALTO | ANCHO | LARGO |
|---|---|---|---|
| 21500 Kg | 2940 mm | 2990 mm | 9485 mm |

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
MAQUINOBRAS DE COLOMBIA S.A.S

IDENTIFICACIÓN
NIT 900.849.507

Scanned by CamScanner

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN



LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
DIR TTOYTTE FLORIDABLANCA

FECHA REGISTRO
29-05-2019

FECHA EXPEDICIÓN
29-05-2019

FECHA VENCIMIENTO
******

ORIGEN
IMPORTACIÓN

DEC. IMPORTACIÓN
352019000236032

FECHA DE LEVANTE
22/05/2019

ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TMD10000023415

Scanned by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN

# Declaración de Importación

Privada **500**

1. Año **2019**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario **3520190000236032-1**

**Exportador**

2. Número de Identificación Tributaria (NIT) 890047037 | 3. DV 1 | 5. Apellidos y nombres o Razón Social: PRADO DIDACOL S A S

6. Dirección: CL 99 69 C 41 | 7. Teléfono 4236309 | 8. Cód. Adenda 36 | 9. Cód. Cargo 11 | 10. Cód. Ciudad/Municipio 001

**Declarante**

12. Número de Identificación Tributaria (NIT) 860020362 | 13. DV 4 | 14. Razón social del declarante autorizado: ALPOPULAR ALMACEN GENERAL DE DEPOSITOS S.A. | 15. Tipo usuario 26 | 16. Cód. usuario 0095

17. Número documento de identificación 16504199 | 18. Apellidos y nombres: CACERES ZORRILLA WALTER ALFONSO

| 20. Clase importador | 21. Tipo declaración | 22. Cód. | 23. No. Formulario Anulado | 24. Año - Mes - Día | 25. Cód. Admón. | 27. Declaración de Importación | 28. Año - Mes - Día | 29. Cód. Anexo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02 | Inicial | 1 | XXXXXXXXXXXXX | XXXX - XX - XX | XX | No. XXXXXXXXXXXXX | XXXX - XX - XX | XX |

| 30. Cód. lugar ingreso de las mercancías | 31. Cód. Divisa | 32. Modelo de carga | 33. Año - Mes - Día | 34. Documento de transporte | 35. Año - Mes - Día |
|---|---|---|---|---|---|
| BUN | 997 | No. 907008791 | 2019 - 05 - 22 | No. HDGLKRCO0285674 | 2019 - 03 - 31 |

36. Nombre exportador o proveedor en el exterior: DOOSAN INFRACORE CO. LTD | 37. Ciudad INCHEON | 38. Cód. País Exportación 159

39. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 489, INJUG-GU-INCHEON KOREA 401-702 | 40. Correo SANGHOI.JEONG@DOOSAN.COM

| 41. No. de Bultos | 42. Año - Mes - Día | 43. Cód. país procedencia | 44. Cód. Modo Transporte | 45. Código de Aduana | 46. Cód. Depto. Destino | 47. Etiqueta Identificadora | 48. Tasa de cambio $ x=x |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HDGB2019030461 | 2019 - 03 - 28 | 190 | 1 | 472 | 0 | MULTIPORT E.U | 3.280,27 |

| 49. Subpartida arancelaria | 50. Cód. Complementario | 51. Cód. Suplementario | 52. Cód. Mercancías | 53. No. Correo Interno | 54. Valor Aduana US$ | 55. Periodicidad del pago de la cuota | 56. Cód. país de origen | 57. Cód. Acuerdo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8429510000 | XX | XX | C200 | XX | XXXX | XX | 190 | XXX |

| 58. Forma de pago de la liquidación | 59. Tipo de operación | 60. Cód. país compra | 61. Peso bruto kgs. | 62. Peso neto kgs. | 63. Código arancelario | 64. No. bultos | 65. Subpartidas | 66. Cód. unidad comercial | 67. Cantidad mercancía |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02 | 01 | 190 | 322,500.00 | 322,500.00 | YY | 45 | 1 | U | 15.00 |

| 68. Valor FOB US$ | 69. Valor Fletes US$ | 70. Valor Seguro US$ | 71. Valor Otros Gastos US$ | 72. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos US$ | 73. Ajuste valor US$ | 74. Valor aduana US$ | 75. Código negociación a tiempo | 76. Numeral |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1,348,697.45 | 115,141.10 | 593.00 | 68.00 | 115,789.10 | 0.00 | 1,464,486.63 | X | XXXXXXXXXX |

| 77. Cód. aduana | 78. Año | 79. Programa No. | 80. Cód. tasa cal. Producto |
|---|---|---|---|
| 99 | XXXX | XXXXXXXXXX | 0 |

**Autoliquidación**

| Concepto | % | Base | Total Liquidado ($) | Total a pagar con esta declaración ($) | Total Liquidado (USD) |
|---|---|---|---|---|---|
| Arancel | 0.00 | 4,818,556,424 | 0 | 0 | 0 |
| IVA | 19.00 | 4,818,556,424 | 915,526,000 | 0 | 0 |
| Salvaguardia | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Derechos Compensatorios | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Derechos Antidumping | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sanción | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Recargo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | Total | 915,526,000 | | |

81. Observaciones (Diligenciar la descripción de las mercancías a liquidar con la extensión en el anexo de aduanas en la casilla anterior - Indicar marca, modelo y referencia, tratados de integración, régimen aduanero, etc.)

DO 401190057I002 SAP: 005 DECLARACION(1-1) ODI 10944, MERCANCIA NUEVA // PEDIDO: DO19016, DO19017, DO19018, DO19019, DO19020, DO19021, DO19022, DO19023, DO19024, DO19025, DO19026, DO19027, DO19028, DO19029, DO19030 // MACROALIZACION: DO19016, DO19017, DO19018, DO19019, DO19020, DO19021, DO19022, DO19023, DO19024, DO19025, DO19026, DO19027, DO19028, DO19029, DO19030 // IMPORTACION PARA LA VENTA Y COMERCIALIZACION. PRODUCTO: EXCAVADORA, MARCA: DOOSAN, MODELO: DX225LCA, REFERENCIA: SIN REFERENCIA, USO O DESTINO: CONSTRUCCION, OBRAS CIVILES, CARRETERA Y MINERIA, SERIAL: DHCCEBACLK0022205, DHCCEBACVK0022190, DHCCEBACSK0022213, DHCCEBACNK0022174, DHCCEBACEK0022180, DHCCEBACVK0022187, DHCCEBACJK0022199, DHCCEBACKK0022203, DHCCEBACHK0022193, DHCCEBA(continúa al respaldo)

| 82. Valor pagos anteriores | 83. Fecha oficial de pago anterior No. | 84. Fecha XXXX XX XX |
|---|---|---|
| 0 | XXXXXXXXXXXXXX | |

| 85. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera: Estado de levante: Levante autorizado. No hay declaración posterior | 86. Espacio reservado exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores | 87. No. Aceptación declaración: 3520190000236032 — 88. Fecha 2019 05 22 |
|---|---|---|

| 89. Levante No. 352019000173135 | 90. Fecha 2019 - 05 - 22 | Firma funcionario responsable | 91. Nombre / 92. C.C. No. Jeisson Camilo Torres Forero C.C. 1.015.998.237 |
|---|---|---|---|

Firma declarante

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)

Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario

**980. Pago Total $**

996. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo)

SYGA
Autoadhesivo 92251810831377
Fecha presentación 2019-05-22 19:32:56
Valor pagado 50

Fecha de impresión: 2019-05-22 19:34:58

20192349164931

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

**Declaración de Importación**

Aceptación : 352019000236032-1
Subpartida : 8429520000



10/ Numeración Descripción Mercancías Marcas, números y clase)

CEN0022216, DHKCEBACCK0022219, DHKCEBACLV0022225, DHKCEBACVR0022213, DHKCEBACGK0022235, DHKCEBACAK0022236, AÑO DE FABRICACION: 20
19/ SERIAL MOTOR: DB58TI8936680EN, DB58TI8936664EN, DB58TI8936683EN, DB58TI8936456EN, DB58TI8936503EN, DB58TI8936579EN, DB58TI893
6430EN, DB58TI8936639EN, DB58TI8936628EN, DB58TI8936665EN, DB58TI8936644EN, DB58TI8936719EN, DB58TI8936627EN, DB58TI8936647EN, DB
58TI8936727EN, . COLOR: NARANJA. INCLUYE TODAS SUS PARTES Y ACCESORIOS PARA SU NORMAL INSTALACION Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO // DE
SCRIPCION SEGUN FACTURA: MODEL DX225LCA (EK50), EXCAVATOR MECHANICAL TIER-2 ENGINE (DOOSAN), 5.7M ND BOOM, 2.6M ARM 1.24 M3 H CLA
SS BKT A-WIT. // INFORMACION SEGUN INSPECCION PREVIA:DOOSAN INFRACORE CO, LTDAJ CUCHARA MODELO NH22H1496. DOOSAN NO. 230104-02287
8, CAPACIDAD M3/ YDS 1.06/1.41, WIDTH MM / INCH 1246.00 /49.06, WEIGHT KG/LB 939.00/2070.36; SERIAL CUCHARA: SS19B2822, SS19C1122
, SS19B2017, SS19B2821, SS19B2718, SS19B2111, SS19C0615, SS19C0407, SS19C0104, SS19B1509, SS19C1228, SS19C0514, SS19B10585, SS19C1
630, SS19C0615, CADA MAQUINA INCLUYE 2 CHAVAS CON ACCESORIOS PARA SU INSTALACION Y NORMAL FUNCIONAMIENTO: PAIS ORIGEN: COREA DEL S
UR, REPUBLICA DE - 130, CAUT #150 U //

352019000236032-1




MARCA:
DOOSAN

TIPO:
EXCAVADORA
DX225LCA

SERIE:
DHKCEBACAJ0020617

MOTOR:
DB58TIS631003EN

MODELO:
2018

# MQ-035
# EXCAVADORA
# DX225LCA

MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS

Cra 26# 36 - 14
Edificio Fenix Business
Center
Oficina 403
Bucaramanga

19/04/2018

MAQUINOBRAS DE COLOMBIA

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

Libertad y Orden

No. 44404

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. DE REGISTRO<br>MC074801 | MARCA<br>DOOSAN | LINEA<br>DX225LCA | AÑO MODELO<br>2018 |
| TIPO DE MAQUINARIA<br>CONSTRUCCION | CLASE<br>EXCAVADORA | | No. SERIE<br>DHKCEBACAJ0020617 |
| COLOR(ES)<br>NARANJA | No. MOTOR<br>D6S8TIS833472EN | | RODAJE<br>ORUGAS |

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

| PESO | ALTO | ANCHO | LARGO |
|---|---|---|---|
| 21500 Kg | 3005 mm | 2990 mm | 9485 mm |

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
MAQUINOBRAS DE COLOMBIA S.A.S

IDENTIFICACION
NIT 900.849.507

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACION

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
DIR TTOYTTE BUCARAMANGA

| FECHA REGISTRO | FECHA EXPEDICION | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 20-04-2018 | 20-04-2018 | ***** |
| ORIGEN | DOC. IMPORTACION | FECHA DE LEVANTE |
| IMPORTACIÓN | 352018000158166 | 19/04/2018 |



ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM03000003261

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

# Declaración de Importación

Privada

500

1. Año 2018

Espacio reservado para la DIAN (Para uso de algún actor está diseñado los cuadros para en los días siguientes)

4. Número de formulario
3520180000158188-4

Importador

5. Identificación Tributaria (NIT): 860147557 | 6. DV: 1 | 7. Apellidos y nombres o Razón Social: PRACO DIAMCOL S A S

8. Dirección: CL 99 69 Q 41 | 9. Teléfono: 4038339 | 10. Cód. Admon.: 25 | 11. Cód. Ciiu: 51 | 12. Cód. Cuenta Ubicación: 001

Declarante

14. Identificación Tributaria (NIT): 860029382 | 15. DV: 4 | 16. Razón social o denominación: ALMOPULAR ALMACEN GENERAL DE DEPOSITO | 17. Tipo usuario: 26 | 18. Cód. sucursal: 0005

19. Número de identificación: 25747319 | 20. Apellidos y nombres: ESCOBAR ANDRADE CLAUDIA PATRICIA

21. Clase importador: 02 | 22. Tipo de declaración: inicial | 23. Cod.: 1 | 24. No. formulario Anterior: XXXXXXXXXXXXX | 25. Año - Mes - Día: XXXX - XX - XX | 26. Cód. Aduana: XX | 27. Declaración de importación: No. XXXXXXXXXXXXXX | 28. Año - Mes - Día: XXXX - XX - XX | 29. Cód. Admón.: XX

30. Cód. lugar ingreso de las mercancías: BUN | 31. Cód. Depósito: 937 | 32. Identificación del viaje: No. 907004228 | 33. Año - Mes - Día: 2018 - 04 - 18 | 34. Declaración de importación: No. HOGJRCO2226125 | 35. Año - Mes - Día: 2018 - 02 - 28

36. Cód. Aduana: INCHEON | 37. Cód. País Exportador: 190

38. Nombre importador o proveedor en el exterior: DOOSAN INFRACORE CO. LTD | 39. E-mail: SANGHO1.JEONG@DOOSAN.COM

40. Dirección importador o proveedor en el exterior: 489, INUGI-RO, DONG-GU, INCHEON

41. No. de factura: 904B2018020318 | 42. Año - Mes - Día: 2018 - 02 - 28 | 43. Cód. país procedencia: 190 | 44. Cód. Modo Transporte: 1 | 45. Código Modalidad: 100 | 46. Cód. Grupo Usuario: 11 | 47. Régimen: MULTIPORT S.U | 48. Tasa de cambio $ en: 2,710.00

S | 49. Subpartida arancelaria: 8429202000 | 50. Cód. Complementación: XX | 51. Cód. Subpartida: XX | 52. Cód. Unidad: C700 | 53. No. de unidades o motor: XX | 54. Valor aduana US$: XXXX | 55. Forma de pago: XX | 56. Cód. para el origen: 190 | 57. Cód. Acuerdo: XXX

58. Forma de pago de la importación: 02 | 59. Tipo de importación: 01 | 60. Cód. pais origen: 190 | 61. Fecha vcto. fact.: dvna. 66,000.00 | 62. Fecha fob: dvna. 66,000.00 | 63. Cargo percibido: YY | 64. No. Bultos: 12 | 65. Subpartidas: 1 | 66. Cód. unidad comercial: U | 67. Cantidad comercial: 4.00

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 68. Valor FOB US$: 372,936.79 | 69. Valor Bruto US$: 29,523.33 | Concepto | % | Base | Total Liquidado ($) | Total a pagar con esta declaración ($) | Total Liquidado (US$) | | |
| 70. Valor Seguros US$: 93.84 | 71. Valor Otros Gastos US$: 50.00 | Arancel | 0.00 | 1,091,874,336 | 0 | 0 | 0 | | |
| 72. Gastos de flete, seguros y otros gastos US$: 29,067.21 | 73. Ajuste valor US$: 0.00 | IVA | 19.00 | 1,091,874,336 | 207,304,000 | 0 | 0 | | |
| 74. Valor aduana US$: 402,608.00 | 75. Código ingreso a Bodega: X | 76. Número: XXXXXXXXXX | Autoliquidación | Sobretasa | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 77. Cód. Moneda: 98 | 78. Año: XXXX | 79. Peso bruto kilos: XXXXXXXXXX | 80. Cód. Interno del Producto: 0 | Consumo Complementarios | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | Consumo Adicional | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | Tasa/Otr | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | Recargo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | Total | 207,304,000 | | | 0 |

81. Observaciones de la declaración (para la aprobación de las mercancías se impone que la solicitud en el campo de observaciones indique marca, tipo, serie y modelo. Si el campo es insuficiente continúe en el anexo de observaciones)

DO (01)8801052002 URP: 005 DECLARACION(1-1) 02: 9979. PEDIDO: D018006, D018037, D018008, D018009. INCOBRALIZACION: D018006, D01800 1, 2018008, D018009. MOTONIVE CLOVIS CONET. NOS ACOGEMOS AL DECRETO 272 DEL 13 DE FEBRERO DEL 2018., PRODUCTO: MOTONIVELADORA. MARCA: DOOSAN. MODELO: DX225LCA. REFERENCIA: SIN REFERENCIA. USO O DESTINO: CONSTRUCCION, OBRAS CIVILES, CARRETERA Y MINERIA. INHERENTES ON PARA LA VENTA Y COMERCIALIZACION. CON TODAS SUS PARTES Y ACCESORIOS PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO. CANT (4) UNIDADES O ARTICUL DS: INFORMACION DE LAS MAQUINAS ITEM 1, PEDIDO D018006. SERIAL NUMERO: DHKDEMEAJ0020617, MOTOR: DMBTIS833471EU, COLOR: AMARILLA. DATOS EN PLAQUETA: MARCA DOOSAN INFRACORE CO., LTD 489, INCHEON, KOREA, 0026161: DX225LCA, BRAKE SERIOUVJ18(contiene el respaldo)

37. Valor pagos anticipos: 0 | 38. Nombre oficial de pago anticipo No.: XXXXXXXXXXXXX | 39. Fecha: XXXX XX XX

40. Cód. Lugar y sede de la DIAN - Aduana en donde funciona la Unidad Laboral de la actuación | 41. Espacio reservado para funciones Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales | 42. No. Aceptación declaración: 3520180039160103 | 43. Fecha: 2018 04 18

44. Levante No. 3520180000024730 | 45. Hora: 2018 - 04 - 18 | 46. Firma funcionario habilitado | 47. C.C. No.: 16660063 - Buenaventura

Para declarante

947. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)

Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario

948. Pago Total $: 0

950. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo)

BOGCTA
Autoadhesivo 0166101157340
Fecha presentación 2018-04-19 09:25:03
Valor pagado $0

Fecha de impresión: 2018-04-19 09:42:41

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

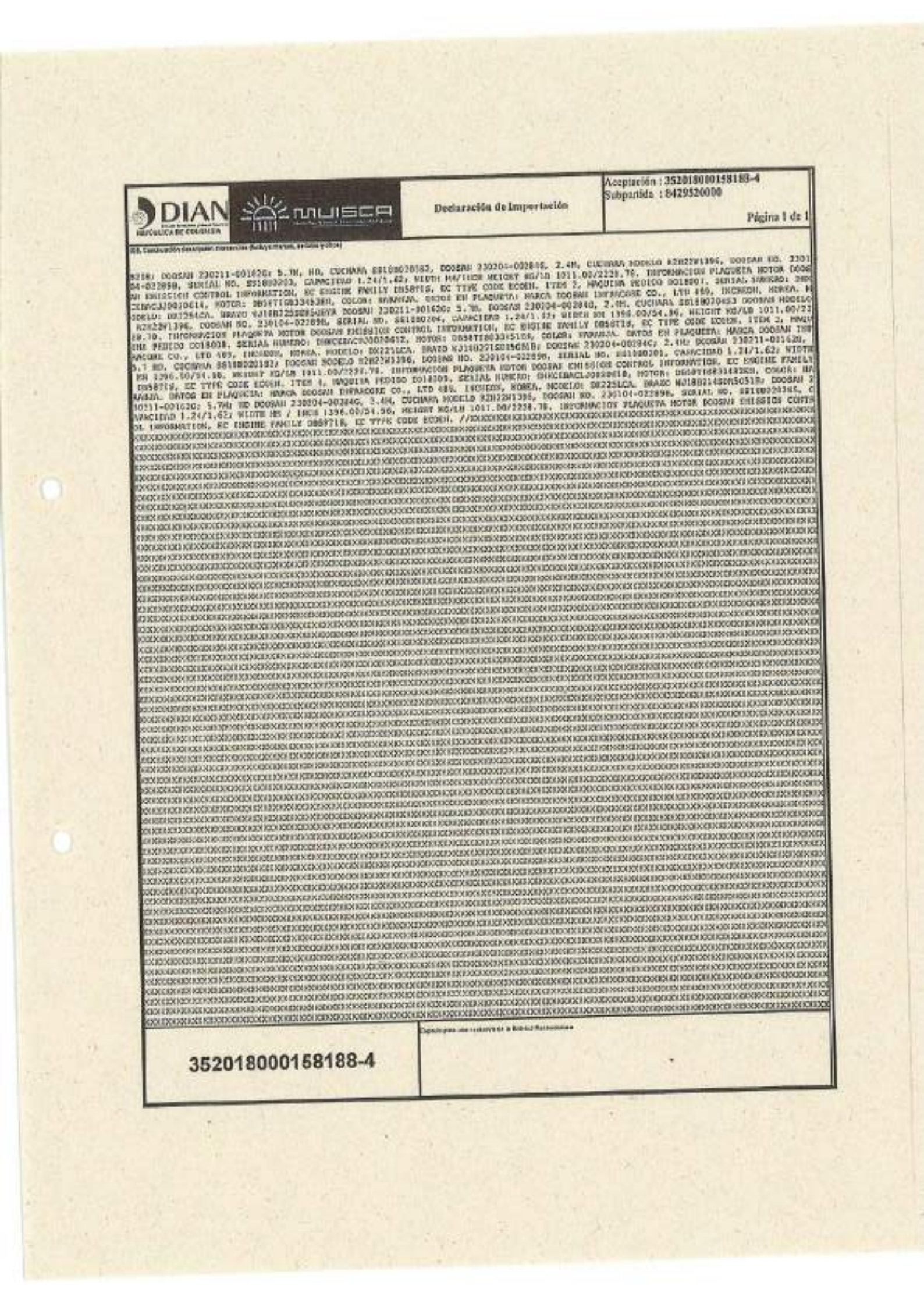
MUISCA

**Declaración de Importación**

Aceptación : 352018000158188-4
Subpartida : 8429520000



(28) Continuación descripción mercancías (Packing materials, envases y otros)



352018000158188-4



MARCA:
BOBCAT

TIPO:
MINICARGADOR S570

SERIE:
AZNB11081

MOTOR:
8GE4564

MODELO:
2016

# MQ-025
# MINICARGADOR S570

MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS

Cra 26# 36-14
Edificio Feria Business Center
Oficina 605
Bucaramanga

26/05/2017

MAQUINOBRAS DE COLOMBIA

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

Libertad y Orden

**No. 76742**

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. DE REGISTRO<br>MC060611 | MARCA<br>BOBCAT | LINEA<br>S570 | AÑO MODELO<br>2016 |
| TIPO DE MAQUINARIA<br>CONSTRUCCIÓN | CLASE<br>CARGADOR | | No. SERIE<br>AZNR11081 |
| COLOR(ES)<br>BLANCO NARANJA | No. MOTOR<br>8GE4564 | | RODAJE<br>NEUMATICOS |

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

| PESO | ALTO | ANCHO | LARGO |
|---|---|---|---|
| 2900 Kg | 1972 mm | 1643 mm | 3378 mm |

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
SERRANO GOMEZ JULIAN ANDRES

IDENTIFICACIÓN
C.C. 13.870.690

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
DIR TTOYTTE BUCARAMANGA

| FECHA REGISTRO | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 12-06-2017 | 28-12-2020 | ****** |
| ORIGEN | DEC. IMPORTACIÓN | FECHA DE LEVANTE |
| IMPORTACIÓN | 32016001243943 | 12/09/2016 |



ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM03000003896

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

# Declaración de Importación

Privada

**500**

1. Año **2016**

Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)

4. Número de formulario

**032016001243943-1**

Impuesto Interno

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 860001437 | 6. DV. 9 | 7. Apellidos y nombres o Razón Social: CENTRAL SAS

8. Dirección: AV AMERICAS 36 11 | 9. Teléfono: 3093503 | 10. Cód. Admón. 01 | 11. Cód. Dpto. 11 | 12. Cód. Ciudad Municipio 001

Declarante

13. Número de Identificación Tributaria (NIT) 830005079 | 14. DV. 6 | 15. Razón social del declarante o nombre completo: AGENCIA DE ADUANAS PROFESIONAL S.A.S NIVEL 1 - SIAP | 16. Tipo actuación 29 | 17. Cód. anexo 0080

18. Número de identificación del declarante: 79348880 | 19. Apellidos y nombres: RODRIGUEZ MORTIGO JORGE ENRIQUE

20. Clase Importador 02 | 21. Tipo declaración: Inicial | 22. Cód. 1 | 23. No. Formulario Anulado: XXXXXXXXXXXXXX | 24. Año - Mes - Día: XXXX - XX - XX | 25. Cód. Admón. XX | 27. Declaración de Importación No. XXXXXXXXXXXXXXX | 28. Año - Mes - Día: XXXX - XX - XX | 29. Cód. Admón. XX

30. Cód. Lugar ingreso de la mercancía BOG | 31. Cód. Depósito 13607 | 32. Manifiesto de carga No. 9192516294 | 33. Año - Mes - Día 2016 - 09 - 03 | 34. Documento de transporte No. 1110-0454-607.811 | 41. Año - Mes - Día 2016 - 08 - 03

35. Nombre expendedor o agente oficioso: DOOSAN INFRACORE BOBCAT KOREA CO.LTD | 37. Ciudad SEOUL | 38. Cód. País Exportador 150

36. Dirección expendedor o proveedor en el exterior: 26F, DOOSAN TOWER, 275 JANGCHUNGDAN-RO, JUNG-GU | 39. E-mail 82233882569

40. No. de Factura 6970001405 | 42. Año - Mes - Día 2016 - 07 - 22 | 43. Cód. país procedencia 021 | 44. Cód. Modo Transporte 1 | 45. Cód. Aduana Destino 165 | 46. Cód. Depto Destino 11 | 47. Expedido a nombre de: TRANSPORTES SARVI LTDA | 48. Tasa de cambio 2,846.13

S | 49. Subpartida arancelaria 8425310000 | 50. Cód. Complementario XX | 51. Cód. Suplementario XX | 52. Cód. Modalidad C300 | 53. No. marca XX | 54. Valor aduana USD XXXX | 55. Forma de pago XX | 56. Cód. país de origen 644 | 57. Cant. Artículo XXX

58. Forma de pago de la importación 01 | 59. Tipo de importación 01 | 60. Cód. país 249 | 61. Fecha Entrada Aga. dorm. 33,410.00 | 62. Fecha salida Aga. dorm. 33,410.00 | 63. Código unidad 9K | 64. No. bultos 24 | 65. Subpartidas 1 | 66. Cód. unidad comercial 8 | 67. Cantidad dcma. 12.00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 68. Valor FOB USD 230,817.48 | 69. Valor Flete USD 4,062.33 | Concepto | % | Base | Total Liquidado ($) | Total a pagar con esta declaración ($) | Total Liquidado (USD) |
| 70. Valor Seguro USD 1,135.29 | 71. Valor Otros Gastos USD 0.00 | Arancel | 0.00 | 847,497,428 | 0 | 0 | 0 |
| 72. Base para el cálculo de tributos aduaneros en USD 5,197.61 | 73. Ajuste valor USD 0.00 | I.V.A. | 16.00 | 847,497,428 | 134,800,000 | 134,800,000 | 0 |
| 74. Valor aduana USD 236,015.09 | 75. Código régimen y Modalidad X | Subregistro | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 77. Cód. oficina 99 | 78. Año XXXX | Derechos Compensatorios | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 79. Programa No. XXXXXXXXXX | 80. Cód. Interno del Producto 0 | Derechos Antidumping | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | Sanción | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | | Reexpo | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | | | | Total | 134,800,000 | | 0 |

81. Descripción de las mercancías (Indicación detallada de las mercancías en la importación para la subpartida arancelaria, incluidas marcas, modelos, referencias, grados de calidad, composición, características técnicas y demás datos que permitan identificarlas comercialmente)

28: 1, DO: BOGBN030319; IMPORTACIÓN: BOGBN030317-1; DECLARACIÓN: 1, (Registro), «>COD DAV 1583««, MERCANCIA NUEVA DE PRIMERA C
ALIDAD. SIN REGISTRO DE IMPORTACION NOS ACOGEMOS AL DECRETO 0925 DE 2013. NOS ACOGEMOS AL DECRETO NÚMERO 1625 DE 2015, EL CUAL MO
DIFICA PARCIALMENTE EL ARANCEL DE ADUANAS , MERCANCIA UBICADA EN MAGNUM ZONA FRANCA SA, MZ 10 BQ 66, NC: CARGADOR; MARCA: BOBC
AT (R); MOD: S570; REF: SIN REFERENCIA; CANT: 1; UND: PRODUCTO: CAMINADOR, MOTOR DIESEL, TRANSMISION HIDROSTATICA EN QUE 6 RUEDAS,
CON CUCHARA CARGADORA; USO O DESTINO: APLICACION PARA CONSTRUCCION, AGRICULTURA Y AFINES; INFORMACION DEL MOTOR MARCA KUBOTA V266
7-T CODE NO. 13711-60300 PAIS DE ORIGEN: JAPON; BO: 644, REPUBLICA CHECA; SERIAL: AHM11077 MOTOR BGE4674 P(continúa al respaldo)

82. Valor pagos anticipados: 0 | 83. Recibo oficial de pago mismo Nit: XXXXXXXXXXXXXX | 84. Fecha: XXXX XX XX

85. Espacio reservado BANC - Autoridad aduanera. Revisión de levante: Levante automático. No hay documentos pendientes | 86. Espacio reservado con exclusión Ministerio de Relaciones Exteriores | 87. No. Aceptación declaración 032016001243943 | 88. Fecha 2016 09 12

89. Levante No. 032016000399406 | 90. Fecha 2016 - 09 - 12 | Firma funcionario responsable | 91. Nombre 109. C.C. No.

Firma declarante

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)

Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario

980. Pago Total $ 134,800,000

996. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo)

BOGOTA
Autoadhesivo 01160081757608
Fecha presentación 2016-09-12 19:10:00
Valor recaudo $134,800,000

Fecha de Impresión: 2016-09-12 20:48:39

**20163933032008**

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

**Declaración de Importación**

Aceptación : **03201600143943-1**
Subpartida : **8429510000**



IM: BCTA2NBGTUDA11077 CON CUCHARON //: COMPACT SKID STEER LOADER MODEL: S570, AÑO: 2016, INCLUYE CUCHARON 6731421.EA 188 CM L/P B
UCKET .37 CU M (13 CU FT) ISO STRUCK .50 CU M (17.6 CU FT) ISO HEAPED BUCKET WT 242 KG BOBCAT ATTACHMENT MFG IN EU. ___ NC: CARGA
DOR; MARCA: BOBCAT (R); MOD: S570; REF: SIN REFERENCIA; CANT: 1; UNDS; PRODUCTO: CARGADOR. MOTOR DIESEL, TRANSMISION HIDROSTATICA
EN SUS 4 RUEDAS CON CUCHARA CARGADORA; USO O DESTINO: APLICACION PARA CONSTRUCCION, AGRICULTURA Y AFINES; INFORMACION DEL MOTOR
MARCA KUBOTA V2607-T CODE NO. 1J711-00000 PAIS DE ORIGEN: JAPON; PO: 644, REPUBLICA CHECA; SERIAL: A2NB11078 MOTOR 8GB4578 PIN: B
CTA2NBGPGDA11078 CON CUCHARON //: COMPACT SKID STEER LOADER MODEL: S570, AÑO: 2016, INCLUYE CUCHARON 6731421.EA 188 CM L/P BUCKET
.37 CU M (13 CU FT) ISO STRUCK .50 CU M (17.6 CU FT) ISO HEAPED BUCKET WT 242 KG BOBCAT ATTACHMENT MFG IN EU. ___ NC: CARGADOR;
MARCA: BOBCAT (R); MOD: S570; REF: SIN REFERENCIA; CANT: 1; UNS; PRODUCTO: CARGADOR. MOTOR DIESEL, TRANSMISION HIDROSTATICA EN SU
S 4 RUEDAS CON CUCHARA CARGADORA; USO O DESTINO: APLICACION PARA CONSTRUCCION, AGRICULTURA Y AFINES; INFORMACION DEL MOTOR MARCA
KUBOTA V2607-T CODE NO. 1J711-00000 PAIS DE ORIGEN: JAPON; PO: 644, REPUBLICA CHECA; SERIAL: A2NB11081 MOTOR 8GE4564 PIN: BCTA2NBGPGDA1
1081 CON CUCHARON //: COMPACT SKID STEER LOADER MODEL: S570, AÑO: 2016, INCLUYE CUCHARON 6731421.EA 188 CM L/P BUCKET .37 CU M (1
3 CU FT) ISO STRUCK .50 CU M (17.6 CU FT) ISO HEAPED BUCKET WT 242 KG BOBCAT ATTACHMENT MFG IN EU. FACTURA: 6370601473; FECHA: 20
16/07/22. ___ NC: CARGADOR; MARCA: BOBCAT (R); MOD: S570; REF: SIN REFERENCIA; CANT: 1; UNS; PRODUCTO: CARGADOR. MOTOR DIESEL, TRANSMISION HIDROSTATICA EN SUS 4 RUEDAS CON CUCHARA CARGADORA; USO O DESTINO: APLICACION PARA CONSTRUCCION, AGRICULTURA Y AFINES; INFORMACION DEL MOTOR MARCA KUBOTA V2607-T CODE NO. 1J711-00000 PAIS DE ORIGEN: JAPON; PO: 644, REPUBLICA CHECA; SERIAL: A2NB11073 MOTOR 8GE4642 PIN: BCTA2NBGLGDA11073 CON CUCHARON //: COMPACT SKID STEER LOADER MODEL: S570, AÑO: 2016, INCLUYE CUCHARON 6731421.EA 188 CM L/P BUCKET .37 CU M (13 CU FT) ISO STRUCK .50 CU M (17.6 CU FT) ISO HEAPED BUCKET WT 242 KG BOBCAT ATTACHMENT MFG IN EU. ___ NC: CARGADOR; MARCA: BOBCAT (R); MOD: S570; REF: SIN REFERENCIA; CANT: 1; UNS; PRODUCTO: CARGADOR. MOTOR DIESEL, TRANSMISION HIDROSTATICA EN SUS 4 RUEDAS CON CUCHARA CARGADORA; USO O DESTINO: APLICACION PARA CONSTRUCCION, AGRICULTURA Y AFINES; INFORMACION DEL MOTOR MARCA KUBOTA V2607-T CODE NO. 1J711-00000 PAIS DE ORIGEN: JAPON; PO: 644, REPUBLICA CHECA; SERIAL: A2NB11074 MOTOR 8GE5723 PIN: BCTA2NBGBGDA11074 CON CUCHARON //: COMPACT SKID STEER LOADER MODEL: S570, AÑO: 2016, INCLUYE CUCHARON 6731421.EA 188 CM L/P BUCKET .37 CU M (13 CU FT) ISO STRUCK .50 CU M (17.6 CU FT) ISO HEAPED BUCKET WT 242 KG BOBCAT ATTACHMENT MFG IN EU. ___ NC: CARGADOR; MARCA: BOBCAT (R); MOD: S570; REF: SIN REFERENCIA; CANT: 1; UNS; PRODUCTO: CARGADOR. MOTOR DIESEL, TRANSMISION HIDROSTATICA EN SUS 4 RUEDAS CON CUCHARA CARGADORA; USO O DESTINO: APLICACION PARA CONSTRUCCION, AGRICULTURA Y AFINES; INFORMACION DEL MOTOR MARCA KUBOTA V2607-T CODE NO. 1J711-00000 PAIS DE ORIGEN: JAPON; PO: 644, REPUBLICA CHECA; SERIAL: A2NB11076 MOTOR 8GE5515 PIN: BCTA2NBGCGDA11076 CON CUCHARON //: COMPACT SKID STEER LOADER MODEL: S570, AÑO: 2016, INCLUYE CUCHARON 6731421.EA 188 CM L/P BUCKET .37 CU M (13 CU FT) ISO STRUCK .50 CU M (17.6 CU FT) ISO HEAPED BUCKET WT 242 KG BOBCAT ATTACHMENT MFG IN EU. ___ NC: CARGADOR; MARCA: BOBCAT (R); MOD: S570; REF: SIN REFERENCIA; CANT: 1; UNS; PRODUCTO: CARGADOR. MOTOR DIESEL, TRANSMISION HIDROSTATICA EN SUS 4 RUEDAS CON CUCHARA CARGADORA; USO O DESTINO: APLICACION PARA CONSTRUCCION, AGRICULTURA Y AFINES; INFORMACION DEL MOTOR MARCA KUBOTA V2607-T CODE NO. 1J711-00000 PAIS DE ORIGEN: JAPON; PO: 644, REPUBLICA CHECA; SERIAL: A2NB11082 MOTOR 8GE4707 PIN: BCTA2NBGKGDA11082 CON CUCHARON //: COMPACT SKID STEER LOADER MODEL: S570, AÑO: 2016, INCLUYE CUCHARON 6731421.EA 188 CM L/P BUCKET .37 CU M (13 CU FT) ISO STRUCK .50 CU M (17.6 CU FT) ISO HEAPED BUCKET WT 242 KG BOBCAT ATTACHMENT MFG IN EU. FACTURA: 6370601474; FECHA: 2016/07/22. ___ NC: CARGADOR; MARCA: BOBCAT (R); MOD: S570; REF: SIN REFERENCIA; CANT: 1; UNS; PRODUCTO: CARGADOR. MOTOR DIESEL, TRANSMISION HIDROSTATICA EN SUS 4 RUEDAS CON CUCHARA CARGADORA; USO O DESTINO: APLICACION PARA CONSTRUCCION, AGRICULTURA Y AFINES; INFORMACION DEL MOTOR MARCA KUBOTA V2607-T CODE NO. 1J711-00000 PAIS DE ORIGEN: JAPON; PO: 644, REPUBLICA CHECA; SERIAL: A2NB11068 MOTOR 8GE0590 PIN: BCTA2NBGVGDA11068 CON CUCHARON //: COMPACT SKID STEER LOADER MODEL: S570, AÑO: 2016, INCLUYE CUCHARON 6731421.EA 188 CM L/P BUCKET .37 CU M (13 CU FT) ISO STRUCK .50 CU M (17.6 CU FT) ISO HEAPED BUCKET WT 242 KG BOBCAT ATTACHMENT MFG IN EU. ___ NC: CARGADOR; MARCA: BOBCAT (R); MOD: S570; REF: SIN REFERENCIA; CANT: 1; UNS; PRODUCTO: CARGADOR. MOTOR DIESEL, TRANSMISION HIDROSTATICA EN SUS 4 RUEDAS CON CUCHARA CARGADORA; USO O DESTINO: APLICACION PARA CONSTRUCCION, AGRICULTURA Y AFINES; INFORMACION DEL MOTOR MARCA KUBOTA V2607-T CODE NO. 1J711-00000 PAIS DE ORIGEN: JAPON; PO: 644, REPUBLICA CHECA; SERIAL: A2NB11070 MOTOR 8GE0168 PIN: BCTA2NBGCGDA11070 CON CUCHARON //: COMPACT SKID STEER LOADER MODEL: S570, AÑO: 2016, INCLUYE CUCHARON 6731421.EA 188 CM L/P BUCKET .37 CU M (13 CU FT) ISO STRUCK .50 CU M (17.6 CU FT) ISO HEAPED BUCKET WT 242 KG BOBCAT ATTACHMENT MFG IN EU. ___ NC: CARGADOR; MARCA: BOBCAT (R); MOD: S570; REF: SIN REFERENCIA; CANT: 1; UNS; PRODUCTO: CARGADOR. MOTOR DIESEL, TRANSMISION HIDROSTATICA EN SUS 4 RUEDAS CON CUCHARA CARGADORA; USO O DESTINO: APLICACION PARA CONSTRUCCION, AGRICULTURA Y AFINES; INFORMACION DEL MOTOR MARCA KUBOTA V2607-T CODE NO. 1J711-00000 PAIS DE ORIGEN: JAPON; PO: 644, REPUBLICA CHECA; SERIAL: A2NB11071 MOTOR 8GE0272 PIN: BCTA2NBGVGDA11071 CON CUCHARON //: COMPACT SKID STEER LOADER MODEL: S570, AÑO: 2016, INCLUYE CUCHARON 6731421.EA 188 CM L/P BUCKET .37 CU M (13 CU FT) ISO STRUCK .50 CU M (17.6 CU FT) ISO HEAPED BUCKET WT 242 KG BOBCAT ATTACHMENT MFG IN EU. ___ NC: CARGADOR; MARCA: BOBCAT (R); MOD: S570; REF: SIN REFERENCIA; CANT: 1; UNS; PRODUCTO: CARGADOR. MOTOR DIESEL, TRANSMISION HIDROSTATICA EN SUS 4 RUEDAS CON CUCHARA CARGADORA; USO O DESTINO: APLICACION PARA CONSTRUCCION, AGRICULTURA Y AFINES; INFORMACION DEL MOTOR MARCA KUBOTA V2607-T CODE NO. 1J711-00000 PAIS DE ORIGEN: JAPON; PO: 644, REPUBLICA CHECA; SERIAL: A2NB11075 MOTOR 8GE4625 PIN: BCTA2NBGDGDA11075 CON CUCHARON //: COMPACT SKID STEER LOADER MODEL: S570, AÑO: 2016, INCLUYE CUCHARON 6731421.EA 188 CM L/P BUCKET .37 CU M (13 CU FT) ISO STRUCK .50 CU M (17.6 CU FT) ISO HEAPED BUCKET WT 242 KG BOBCAT ATTACHMENT MFG IN EU.

XXXX



MARCA:
CATERPILLAR

TIPO:
RETROEXCAVADORA
420F2

SERIE:
CAT420FELBS00349

MOTOR:
G4D56404

MODELO:
2016

# MQ-009
# RETROEXCAVADORA
# 420F2

MAQUINOBRAS DE COLOMBIA

MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS

Cra 26# 36 - 14
Edificio Fenix Business
Center
Oficina 403
Bucaramanga

1/12/2016

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

Libertad y Orden

**No. 72822**

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. DE REGISTRO<br>MC046937 | MARCA<br>CATERPILLAR | LINEA<br>420F2 | AÑO MODELO<br>2016 |
| TIPO DE MAQUINARIA<br>CONSTRUCCIÓN | CLASE<br>RETROEXCAVADORA | | No. SERIE<br>CAT0420FELBS00349 |
| COLOR(ES)<br>AMARILLO | No. MOTOR<br>C4D56404 | | RODAJE<br>NEUMATICOS |

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

| PESO | ALTO | ANCHO | LARGO |
|---|---|---|---|
| 8000 Kg | 2770 mm | 2300 mm | 7430 mm |

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
MAQUINOBRAS DE COLOMBIA S.A.S

IDENTIFICACION
NIT 900.849.507

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
DIR TTOYTTE BUCARAMANGA

| FECHA REGISTRO | FECHA EXPEDICIÓN | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 01-12-2016 | 10-09-2020 | ****** |
| ORIGEN | DEC. IMPORTACIÓN | FECHA DE LEVANTE |
| IMPORTACIÓN | 482016000403095 | 15/09/2016 |



ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM03000003830

BB000038

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DIAN

# Declaración de Importación

Privada | 500

1. Año 2016
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario
**4820160004030 95-1**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 860002678 | 6. DV 1 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social GENERAL DE EQUIPOS DE COLOMBIA S A GECOLSA | | | |
| 13. Dirección AV AMERICAS 42 A 21 | | 14. Teléfono 4065544 | 15. Cód. Adm. 48 | 16. Cód. Dpto. 11 | 17. Cód. Ciudad Municipio 001 |
| 24. Número de Identificación Tributaria (NIT) 830000764 | 25. DV 8 | 26. Razón social del declarante o sus socios AGENCIA DE ADUANAS LOPEZ HERMANOS S.A. NIVEL 1 | | 27. Tipo usuario 26 | 28. Cód. usuario 0210 |
| 29. Número de identificación personal 92897386 | | 30. Apellidos y nombres ADRIANA Y DE LA ROSA MUÑOZ | | | |
| 31. Clase declarante 02 | 32. Tipo declaración Inicial | 33. Cód. 1 | 34. No. Formulario Anterior XXXXXXXXXXXXXX | 35. Año - Mes - Día XXXX - XX - XX | 36. Cód. Admón. XX |
| 37. Declaración de Importación No. XXXXXXXXXXXXXX | 38. Año - Mes - Día XXXX - XX - XX | 39. Cód. Admón. XX | | | |
| 40. Cód. lugar ingreso de las mercancías CTG | 41. Cód. Dispatch 13911 | 42. Mod. Recio de cargo No. 918296579 | 43. Año - Mes - Día 2016 - 09 - 12 | 44. Documento de transporte No. SUDU66ITJUC1098X | 45. Año - Mes - Día 2016 - 09 - 11 |
| 46. Nombre exportador o proveedor en el exterior CATERPILLAR AMERICAS S.A.R.L. | | | | 47. Ciudad GENEVA | 48. Cód. País Exportador 767 |
| 49. Dirección exportador o proveedor en el exterior ROUTE FOSTALE 9000 CH-1211 | | | | 50. e-mail ekers_william_w@cat.com | |
| 51. No. de factura CJGML117935 | 52. Año - Mes - Día 2016 - 08 - 05 | 53. Cód. país procedencia 918 | 54. Cód. Modo transporte 1 | 55. Código de tradición 580 | 56. Cód. Clase cliente 25 |
| 57. Declarante representante EDUARDO L GERLEIN S.A. | | | | | 58. Tasa de cambio $ en: 2,846.13 |
| S 59. Subpartida arancelaria 8429520000 | 60. Cód. Complementación XX | 61. Cód. Subdivisión arancelaria XX | 62. Cód. Mercancía C200 | 63. No. nuevo o usado XX | 64. Valor aduana USD XXXX |
| 65. Posibilidad del pago de la renta XX | 66. Cód. país de origen 185 | 67. Cód. Acuerdo XXX | | | |
| 68. Forma de pago de la liquidación 01 | 69. Tipo de liquidación 01 | 70. Cód. país compra 767 | 71. Peso neto kgs. neto 8,000.00 | 72. Peso bruto kgs. bruto 8,000.00 | 73. Código Incoterms FIK |
| 74. No. bultos 0 | 75. Bultos/as 1 | 76. Cód. unidad comercial 10 | 77. Cantidad comercial 1.00 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 78. Valor FOB USD 82,662.02 | 79. Valor fletes USD 406.50 | | | | |
| 80. Valor Seguros USD 66.70 | 81. Valor otros Gastos USD 80.00 | | | | |
| 82. Subvalor de fletes, seguros y otros gastos USD 533.25 | 83. Ajuste valor USD 0.00 | | | | |
| 84. Valor aduana USD 83,195.82 | 85. Código régimen y Beneficio X | 86. Número XXXXXXXXXX | | | |
| 87. Cód. oficina 99 | 88. Año XXXX | 89. Programa No. XXXXXXXXXX | 90. Subsistema del Productor 0 | | |

Autoliquidación

| Concepto | % | Base | Total Liquidado ($) | Total a pagar con esta declaración ($) | Total Liquidado (USD) |
|---|---|---|---|---|---|
| Arancel | 0.00 | 236,784,696 | 0 | 0 | 0 |
| I.V.A. | 16.00 | 236,784,696 | 37,886,000 | 0 | 0 |
| Sobretasa | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Derechos Compensatorios | 0.00 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Derechos Antidumping | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sanción | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Anticipo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | Total | 37,886,000 | | 0 |

92. Descripción de las mercancías (Incluir la descripción de las mercancías a importar con la calidad en el sentido de relevancia comercial - tratándose marcas, modelos y estilo) (Si el campo es insuficiente, continúe en el espacio de esta transacción)

001 SUDU66ITJUC1098X 013 ZFRD 001/001 .NOS ACOGEMOS AL STO. 925 DE 1 MAYO/2013. Nos acogemos al Dto. 723 de abril 10 de 2014. PRODUCTO:RETROEXCAVADORA CARGADORA, MARCA:CATERPILLAR, MODELO:420F2, USO O DESTINO: CONSTRUCCION Y MINERIA, MANIFIESTO DE CARGA: 116375007182897, FECHA: 2016-08-23 REFERENCIA: 448-4770, SERIAL PRINCIPAL: CAT0420FELM800349, SERIAL DEL MOTOR:G16GG404, MODELO MOTOR:3056C, FORMULARIO DE INGRESO A ZONA FRANCA:918295049, FECHA:2016/09/05, NACIONALIZACION PARCIAL DEL NUMERO:SUDU66ITJUC1098X, ORDEN NUMERO: BB000038. CANTIDAD: (00001) De: SR XXXXXXXXXXXXX

Simple

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| Nit de comercio Operador de Información | 900997333-6 |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A. |
| Descripcion | Pago de SuAporte |
| Fecha | 2025-02-04, 02:01:56 PM |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos | enero de 2025 |
| Periodo de Cotización Para Salud | febrero de 2025 |
| Empresa | MAQUINOBRAS |
| NIT | NI 900849507 |
| Código Sucursal (Nombre) | 01 (MAQUINOBRAS ) |
| Referencia de Pago/ Número Planilla | 1069977630 |
| Tipo de Planilla | E |
| Número Transacción Banseria/ CUS | 1243244542 |
| Banco | (1023) - BANCO DE OCCIDENTE |
| Valor | $ 32.484.500 |
| Estado de la Transacción | Aprobada |
| Dirección IP de Origen | 10.0.19.56 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor a Pagar Base | Total Intereses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230501 | PORVENIR | 19 | $ 6.919.900 | $ 0 |
| N800229739 | 230201 | PROTECCION | 12 | $ 9.132.700 | $ 0 |
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 7 | $ 3.784.800 | $ 0 |
| N830222840 | 230101 | FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS | 4 | $ 1.904.700 | $ 0 |
| N900336004 | 230401 | FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA | 1 | $ 244.600 | $ 0 |
| N900336004 | EPS037 | NUEVA EPS | 13 | $ 321.000 | $ 0 |
| N800130907 | EPS005 | SANITAS EPS | 9 | $ 1.115.300 | $ 0 |
| N830003564 | EPS017 | FAMISANAR | 3 | $ 377.400 | $ 0 |
| N800130907 | EPS032 | SALUD TOTAL EPS | 4 | $ 491.100 | $ 0 |
| N830114396 | EPS046 | SALUD MIA EPS | 2 | $ 146.000 | $ 0 |
| N900156264 | EPS041 | COMFENALCO VALLE/COMPENSAR E MOVILIDAD | 1 | $ 7.900 | $ 0 |
| N900226715 | EPS042 | COMFENALCO Régimen Contributivo AGREMIADOS EPS 042 | 1 | $ 143.300 | $ 0 |
| N830088702 | EPS010 | EPS SURA | 10 | $ 1.242.600 | $ 0 |
| N860002183 | 14-4 | AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. | 44 | $ 6.286.500 | $ 0 |
| N860015178 | CCF40 | COMFENALCO | 44 | $ 4.356.600 | $ 0 |
| | | | SubTotales: | $ 32.484.500 | $ 0 |
| | | | Total a Pagar: | | $ 32.484.500 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4440034 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146606 - Bucaramanga: 607 6436666 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3482582 - Barranquilla: 605 3616656 - Resto del País: 018000 871 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, se aclara se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protegar el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Simple

Fecha creación reporte: 2025-02-04, 04:08:53 PM | Tipo Planilla: E. PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. | Número Planilla: 1088977835

Periodo Cotización: enero de 2025 | Periodo Servicio: febrero de 2025

**PAGADO 04/02/2025**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | MAQUINOBRAS | Nombre Sucursal | MAQUINOBRAS — Código Sucursal: 01 |
| Documento | NI800849507 | Dirección | CR 26 #36 - 14 ED FENIX OF 403 |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | Teléfono | 6914305 |
| Tipo Persona | JURÍDICA | Forma Presentación | SUCURSAL |
| Ciudad | BUCARAMANGA | Departamento | SANTANDER |
| Representante Legal | SERRANO GOMEZ JULIAN ANDRES | Identificación | CC 13870680 |
| Total Afiliados | 44 | ARP | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | |

Pagado: 04/02/2025

Empresa NI900849507
MAQUINOBRAS

Planilla Nro: 1069977635

Periodo Cotización: enero de 2025

Periodo Servicio: febrero de 2025

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | |

**III.TOTALES**

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Caja | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Caja | Aportes SENA | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes M.E.Educación | Incapacidades Licencias Saldos a Favor EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 907.452.711 | $ 108.918.921 | $ 108.858.921 | $ 108.588.921 | $ 17.496.200 | $ 4.366.500 | $ 4.365.380 | $ 4.359.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 32.494.500 | $ 0 | $ 32.494.500 |

# ANEXO N° 6
# ACTA MENSUAL VIGÍA SST

| | INFORME VIGÍA SST | Código | SST-F-27 |
|---|---|---|---|
| CONSORCIO | | Fecha | 08/06/2020 |
| | | Versión | 7 |
| | | Página 1 de 2 | |

| FECHA | | | LUGAR | HORA INICIO | HORA FIN | INFORME NO. | TIPO REUNIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DD | MM | AA | | | | | Mensual | X |
| 27 | 01 | 25 | Campamento | 3:05 p.m. | 4:28 p.m. | 04 | Extraordinaria | |

De acuerdo con la Resolución 2013 de 1986 y Decreto 1072 de 2015, se realiza presentación de las actividades desarrolladas en función del Vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo.

| INFORME VIGÍA SST |
|---|
| 1.Verificacion de Quorum<br>2. Revisión de acta anterior de conformación<br>3. Incidentes, accidentes de trabajo, acoso laboral, eventos que involucran en el comité.<br>4.Ausentismo.<br>5.Inspecciones y actividades desarrolladas.<br>6.Proposiciones. |

| Asistentes a Comité | Firmas |
|---|---|
| José Orlando alba | |
| Juan de Dios García | Juan de Dios García |
| **Invitados** | |
| | |

| TEMAS TRATADOS |
|---|
| 1.Inspecciones de seguridad:<br><br>En el mes de enero de 2025 se realizó inspección de botiquín y camilla, extintores, EPP y locativa, en donde no se identificaron novedades o hallazgos.<br><br>2. Incidentes y accidentes de trabajo presentados:<br><br>Durante lo transcurrido en el mes de enero de 2025 no se presentaron accidentes ni incidentes de trabajo.<br><br>3.Ausentismo Laboral<br><br>En lo transcurrido del mes de enero de 2025 no se presentó ausentismo laboral.<br><br>4.Actividades desarrolladas:<br><br>Se evidencia que la empresa realiza entrega EPP de acuerdo a la matriz de EPP y según necesidad de reposición.<br>Se realizaron las siguientes actividades según el plan de capacitación 2025:<br><br>• Cuidado de las manos<br>• Uso seguro de herramientas manuales y equipos menores |

5.Cumplimiento y compromisos anteriores
Se realiza la revisión del acta anterior y se verifica el cumplimiento de los compromisos pactados.

6.Otras Actividades
Se realiza socialización del plan de trabajo y plan de capacitaciones para la vigencia 2025

Fecha próxima reunión: febrero de 2025

Juan de Dios Bonilla
VIGIA SST

# ANEXO N° 7
# REGISTRO DE ENTREGA DE EPP Y DOTACIÓN

| | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | SST-F-17 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 9/10/2020 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

## I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Juan de Dios Garcia | CÉDULA | | CARGO | Maestro |
| EQUIPO | | CODIGO DE EQUIPO | | PROYECTO | Consorcio Cauca |

## II. INSTRUCCIONES

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, tiene reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

## III. REGISTROS DE ENTREGA

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DIA | MES | AÑO | | |
| Botas Caucho | 1 | 05 | 11 | 24 | Juan de Dios | |
| Casco Azul | 1 | 03 | 02 | 25 | | |

Powered by CamScanner

| | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | GST-F-17 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 01/07/2020 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

**I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Freddy Fredes Gil | CÉDULA | 91.272.408 | CARGO | Almacenista |
| EQUIPO | | CÓDIGO DE EQUIPO | | PROYECTO | Consorcio Cauca |

**II. INSTRUCCIONES**

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con MAQUINORIAS DE COLOMBIA SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP´s en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

**Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.**

**III. REGISTROS DE ENTREGA**

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO | | |
| Casco Segundad | 1 | 5 | 11 | 24 | | |
| Botas Plasticas | 1 | 22 | 11 | 24 | | |
| Guantes Vaqueta | 1 | 07 | 12 | 24 | | |
| Guantes Vaqueta | 1 | 09 | 02 | 25 | | |

Powered by CamScanner

| | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | EST F-17 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 9/10/2020 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

## I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Uriel Rivera Burgos | CÉDULA | 1102383610 | CARGO | Ayudante |
| EQUIPO | | CODIGO DE EQUIPO | | PROYECTO | |

## II. INSTRUCCIONES

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

## III. REGISTROS DE ENTREGA

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DIA | MES | AÑO | | |
| Gafas Oscuras | 1 | 01 | 11 | 24 | Uriel Rivera | |
| Botas Pantaneras | 1 | 05 | 11 | 24 | Uriel Rivera | |
| Casco seguridad | 1 | 05 | 11 | 24 | Uriel Rivera | |
| Guantes Vaqueta | 1 | 09 | 12 | 24 | Uriel Rivera | |
| Tapabocas inscalon | 1 | 09 | 12 | 24 | Uriel Rivera | |
| Tapabocas | 1 | 26 | 12 | 24 | Uriel Rivera | |
| Guantes Vaqueta | 1 | 13 | 01 | 25 | Uriel Rivera | |
| Guantes plasticos | 1 | 15 | 01 | 25 | Uriel Rivera | |
| Guantes Vaqueta | 1 | 17 | 01 | 25 | | |

Powered by CamScanner

# FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

| Código | SST-F-17 |
|---|---|
| Fecha | 9/10/2020 |
| Versión | 1 |
| Página | 1 de 1 |

## I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Victor Manuel Trujillo | CÉDULA | 91'250'524 | CARGO | Ayudante |
| EQUIPO | | CODIGO DE EQUIPO | | PROYECTO | Consorcio Cauce |

## II. INSTRUCCIONES

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

## III. REGISTROS DE ENTREGA

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO | | |
| Guantes Vaqueta | 1 | 01 | 11 | 24 | Victor Trujillo | |
| Gafas Oscuras | 1 | 05 | 11 | 24 | Victor Trujillo | |
| Casco Seguridad | 1 | 05 | 11 | 24 | Victor Trujillo | |
| Botas Pantanero | 1 | 14 | 11 | 24 | Victor Trujillo | |
| Guantes plasticos | 1 | 15 | 01 | 25 | | |

Powered by CamScanner

# FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

| Código | SST-F-17 |
|---|---|
| Fecha | 8/10/2020 |
| Versión | 1 |
| Página | 1 de 1 |

## I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Sergio Toloza | CÉDULA | 1099622160 | CARGO | Ayudante |
| EQUIPO | | CODIGO DE EQUIPO | | PROYECTO | Consorcio Cauca |

## II. INSTRUCCIONES

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

## III. REGISTROS DE ENTREGA

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO | | |
| Guantes Vaqueta | 1 | 12 | 11 | 20 | Sergio Toloza | |
| Botas Pantaneras | 1 | 13 | 11 | 20 | Sergio Toloza | |
| Casco seguridad | 1 | 25 | 11 | 20 | Sergio Toloza | |

Powered by CamScanner

| | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | SST-F-17 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 9/10/2020 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

## I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Juan Carlos Cardozo | CÉDULA | 91075912 | CARGO | Ayudante |
| EQUIPO | | CÓDIGO DE EQUIPO | | PROYECTO | Consorcio Cauce |

## II. INSTRUCCIONES

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

## III. REGISTROS DE ENTREGA

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO | | |
| Guantes de Vaqueta | 1 | 03 | 02 | 25 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | |

| | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | SST-F-17 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 9/10/2020 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

**I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Freddy Galviz | CÉDULA | | CARGO | Operador Retro |
| EQUIPO | | CODIGO DE EQUIPO | | PROYECTO | Consorcio Cauca |

**II. INSTRUCCIONES**

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepta que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

**III. REGISTROS DE ENTREGA**

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO | | |
| Guantes Cornero | 1 | 7 | 11 | 24 | Freddy Galviz | |
| Guantes Cornero | 1 | 0 | 12 | 24 | Freddy Galviz | |

Powered by CamScanner

| | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | SST-F-17 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 9/10/2020 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

**I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Mauricio Becerra | CÉDULA | 1063562221 | CARGO | Operador Retro |
| EQUIPO | | CODIGO DE EQUIPO | | PROYECTO | Consorcio Cauca |

**II. INSTRUCCIONES**

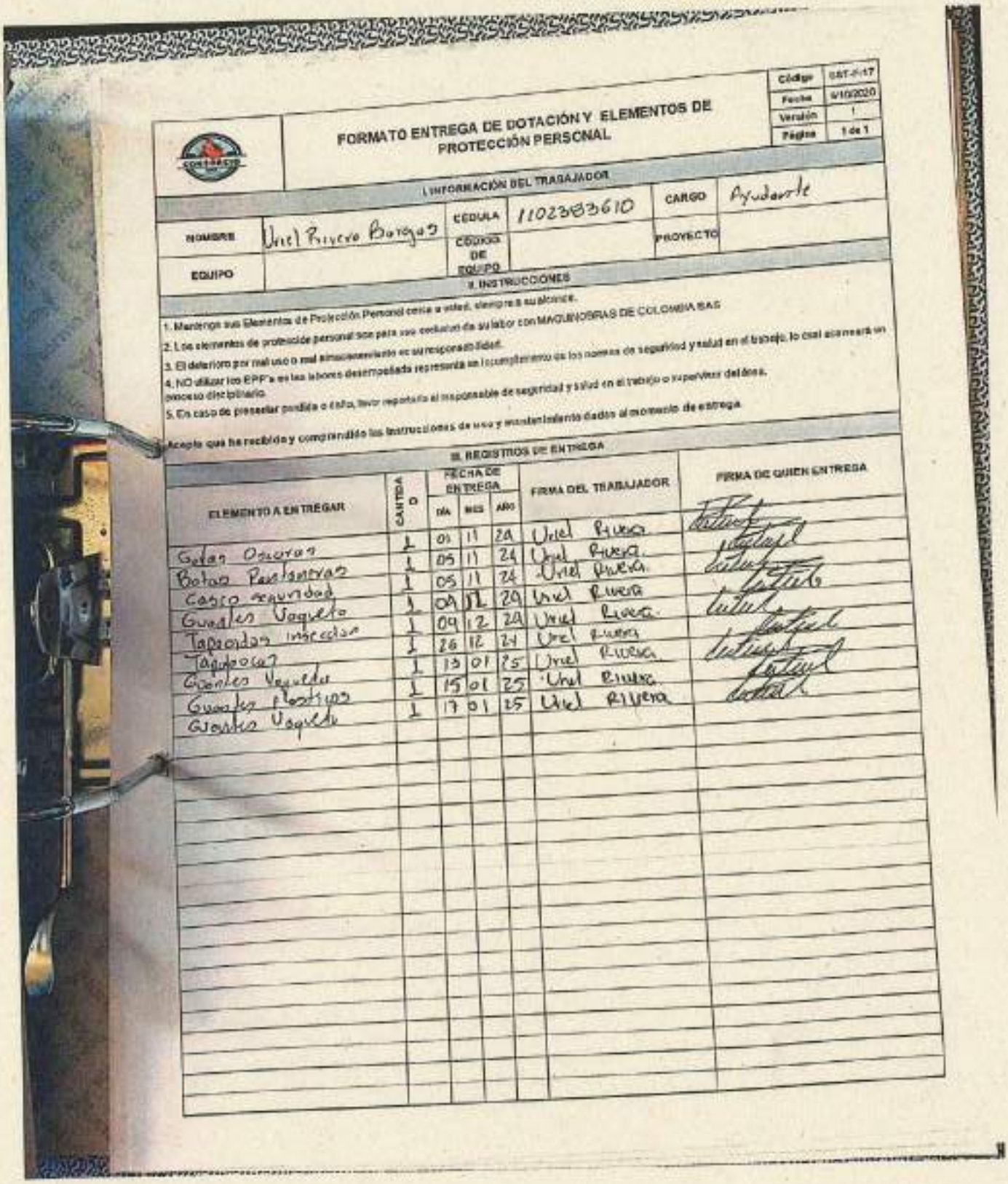
1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP´s en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

**III. REGISTROS DE ENTREGA**

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO | | |
| Guantes Vaqueta | 1 | 06 | 12 | 20 | | |

Powered by CamScanner



| | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | SST-F-17 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 9/10/2020 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

**I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Uriel Rivera Burgos | CEDULA | 1102383610 | CARGO | Ayudante |
| EQUIPO | | CÓDIGO DE EQUIPO | | PROYECTO | |

**II. INSTRUCCIONES**

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento en las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dados al momento de entrega

**III. REGISTROS DE ENTREGA**

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA DÍA | MES | AÑO | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Gafas Oscuras | 1 | 01 | 11 | 24 | Uriel Rivera | |
| Botas Pantaneras | 1 | 05 | 11 | 24 | Uriel Rivera | |
| Casco seguridad | 1 | 05 | 11 | 24 | Uriel Rivera | |
| Guantes Vaqueta | 1 | 09 | 12 | 24 | Uriel Rivera | |
| Tapaoidos inserción | 1 | 09 | 12 | 24 | Uriel Rivera | |
| Tapaoidos | 1 | 26 | 12 | 24 | Uriel Rivera | |
| Guantes Vaqueta | 1 | 13 | 01 | 25 | Uriel Rivera | |
| Guantes Plastigas | 1 | 15 | 01 | 25 | Uriel Rivera | |
| Guantes Vaqueta | 1 | 17 | 01 | 25 | Uriel Rivera | |

Powered by CamScanner



| | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | SST-P-17 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 9/10/2020 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

**I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Victor Manuel Trujillo | CÉDULA | 91'230'524 | CARGO | Ayudante |
| EQUIPO | | CÓDIGO DE EQUIPO | | PROYECTO | Consorcio Cauce |

**II. INSTRUCCIONES**

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

**III. REGISTROS DE ENTREGA**

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA DÍA | MES | AÑO | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Guantes Vaqueta | 1 | 01 | 11 | 24 | VICTOR TRUJILLO | |
| Gafas Oscuras | 1 | 01 | 11 | 24 | VICTOR TRUJILLO | |
| Casco seguridad | 1 | 05 | 11 | 24 | VICTOR TRUJILLO | |
| Botas Dieléctricas | 1 | 14 | 11 | 24 | VICTOR TRUJILLO | |
| Guantes plásticos | 1 | 15 | 01 | 25 | VICTOR TRUJILLO | |
| Guantes Vaqueta | 1 | 20 | 02 | 25 | VICTOR TRUJILLO | |

Powered by CamScanner

| LERMA | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | SST-F-25 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 20/9/2022 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

## I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

| NOMBRE | Alexander Salazar | CÉDULA | 20650468 | CARGO | Oficial |
|---|---|---|---|---|---|

## II. INSTRUCCIONES

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor en LERMA CONSTRUCCIONES SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

**Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.**

## III. REGISTROS DE ENTREGA

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO | | |
| Pantalon | | 13 | 01 | 25 | | |
| Guantes Vaqueta | | 13 | 01 | 25 | | |
| Gafas | | 13 | 01 | 25 | | |
| Camisa | | 13 | 01 | 25 | | |
| Botas Mocho | | 13 | 01 | 25 | | |
| Guantes | | 13 | 01 | 25 | | |

| LERMA | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | SST-F-25 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 3/09/2022 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

**I. IMFORMACIÓN DEL TRABAJADOR**

| NOMBRE | Junior Antonio Gard | CÉDULA | 1005330486 | CARGO | Ayudante |
|---|---|---|---|---|---|

**II. INSTRUCCIONES**

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor en LERMA CONSTRUCCIONES SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP´s en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

**Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.**

**III. REGISTROS DE ENTREGA**

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO | | |
| Botas caucho | 1 | 13 | 1 | 25 | | |
| Camisa | 1 | 13 | 1 | 25 | | |
| Pantalon | 1 | 13 | 1 | 25 | | |
| casco | 1 | 13 | 1 | 25 | | |
| Gafas. | 1 | 13 | 1 | 25 | | |
| Guantes | 1 | 13 | 1 | 25 | | |

| LERMA | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | SST F 25 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 07/02/2021 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

## I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

| NOMBRE | Jesus Arrieta. | CÉDULA | 1078786700 | CARGO | Oficial |
|---|---|---|---|---|---|

## II. INSTRUCCIONES

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor en LERMA CONSTRUCCIONES SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar pérdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

**Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.**

## III. REGISTROS DE ENTREGA

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO | | |
| Casco | 1 | 7 | 01 | 25 | | |
| Camisa | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Pantalon | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Guantes. | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Botas | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Gafas. | 1 | 7 | 01 | 25 | | |

| LERMA | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | SST-F-25 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 28/9/2022 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

## I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

| NOMBRE | Jonatan Madera | CÉDULA | 1002320001 | CARGO | Oficial |
|---|---|---|---|---|---|

## II. INSTRUCCIONES

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor en LERMA CONSTRUCCIONES SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

**Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.**

## III. REGISTROS DE ENTREGA

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO | | |
| Casco | 1 | 8 | 1 | 25 | | |
| Guantes | 1 | 8 | 1 | 25 | | |
| Camisa | 1 | 8 | 1 | 25 | | |
| Botas | 1 | 8 | 1 | 25 | | |
| Gafas. | 1 | 8 | 1 | 25 | | |
| Pantalon | 1 | 8 | 1 | 25 | Jonatan m. | |

| LERMA | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | SST-F-25 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 20/6/2022 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

**I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR**

| NOMBRE | Debys Echeverria | CÉDULA | 5873350 | CARGO | Oficial. |
|---|---|---|---|---|---|

**II. INSTRUCCIONES**

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor en LERMA CONSTRUCCIONES SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

**Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.**

**III. REGISTROS DE ENTREGA**

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO | | |
| Casco | 1 | 13 | 1 | 25 | | |
| Guantes | 1 | 13 | 1 | 25 | | |
| Gafas | 1 | 13 | 1 | 25 | | |
| Camisa | 1 | 13 | 1 | 25 | | |
| Pantalon | 1 | 13 | 1 | 25 | | |
| Botas. | 1 | 13 | 1 | 25 | | |

| LERMA | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | SST-F-25 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/09/2022 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

## I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

| NOMBRE | Michel Scarnes. | CÉDULA | 1005372355. | CARGO | Oficial. |
|---|---|---|---|---|---|

## II. INSTRUCCIONES

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor en LERMA CONSTRUCCIONES SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

**Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.**

## III. REGISTROS DE ENTREGA

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO | | |
| Botas | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Pantalon | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| casco | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Guantes. | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| camisa | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Gafas. | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Guantes. | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | |

| LERMA | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | SST-F-25 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/06/2022 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

## I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

| NOMBRE | Cristian Maldonado | CÉDULA | 1005418149 | CARGO | Oficial |
|---|---|---|---|---|---|

## II. INSTRUCCIONES

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor en LERMA CONSTRUCCIONES SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

**Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.**

## III. REGISTROS DE ENTREGA

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO | | |
| Botas | 1 | 7 | 1 | 25 | Cristian Maldonado | |
| Gasco | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Botas | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Camisa | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Pantalon | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Guantes. | | | | | | |

| LERMA | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | GST-F-26 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 20/05/2022 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

## I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

| NOMBRE | Keiver Rojas | CÉDULA | 5472020 | CARGO | Ayudante |
|---|---|---|---|---|---|

## II. INSTRUCCIONES

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor en LERMA CONSTRUCCIONES SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP´s en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

**Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.**

## III. REGISTROS DE ENTREGA

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO | | |
| Casco | 1 | 7 | 1 | 25 | Keiver Rojas | |
| Gafas | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Guantes | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Camisa | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Pantalon | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Botas | 1 | 7 | 1 | 25 | | |

# PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.

AÑO . 2020

## ENTREGA Y REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - EPP

| No. | FECHA DE ENTREGA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CARGO | ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - EPP | | | | | | | | | | | | N/R | FIRMA RECIBIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | BOTAS | CASCO | GUANTES | TAPABOCAS CASA | TAPABOCAS TRABAJO | GAFAS | PANTALON | CAMISA | PROTECTOR AUDITIVO | BLOQUEADOR | ALCOHOL Y ANTIBACTERIAL | | | |
| | 8/1/25 | Robinson Triana Amaya | Oficial | x | x | x | | | x | x | x | | | | | | |
| | 8/1/25 | Julio Trejos | Ayudante | x | x | x | | | x | x | x | | | | | | |
| | 8/1/25 | John Rene Cardenas | Oficial | x | x | x | | | x | x | x | | | | | | |
| | 9/1/25 | Hugo Leider | oficial | x | x | x | | | x | x | x | | | | | | |
| | 10/1/25 | [illegible] | Oficial | | | | | | | x | | | | | | | |
| | 14/1/25 | Julio Trejos | Ayudante | | | | | | | | x | | | | | | |
| | 14/1/25 | John Jairo Cardenas | oficial | | | | | | | | x | | | | | | |
| | 14/1/25 | Juan Pablo Suarez | Oficial | | | x | | | | | x | | | | | | |
| | 14/1/25 | John Rene Cardenas | Ayudante | | | | | | | | x | | | | | | |
| | 14/1/25 | Diego Alejandro Cortes | Oficial | | | | | | | x | x | | | | | | |
| | 14/1/25 | Luis Fernando Jimenez | Oficial | | | | | | | | x | | | | | | |
| | 14/1/25 | Camilo Cardenas | Oficial | | | x | | | | | x | | | | | | |
| | 23/1/25 | Juan Pablo Suarez | Oficial | | | x | | | | | x | | | | | | |
| | 23/1/25 | Fernando Campo B | oficial | | | | | | | x | | | | | | | |
| | 23/1/25 | Oliver Cardenas | Oficial | | | | | | | x | x | | | | | | |
| | 29/1/25 | Robinson Triana | Ayudante | x | x | x | | | | | x | | | | | | |
| | 29/1/25 | Johan Camilo Sanchez | Oficial | | | | | | | | | | | | | | |
| | 29/1/25 | Hugo Leider | | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

# ANEXO N° 7
# REGISTRO DE ENTREGA DE EPP Y DOTACIÓN

| | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | SST-F-17 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 9/10/2020 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

**I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Juan de Dios Garcia | CÉDULA | | CARGO | Maestro |
| EQUIPO | | CODIGO DE EQUIPO | | PROYECTO | Consorcio Cauce |

**II. INSTRUCCIONES**

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

**Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.**

**III. REGISTROS DE ENTREGA**

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO | | |
| Botas Caucho | 1 | 05 | 11 | 24 | Juan de Dios | |
| Casco Azul | 1 | 03 | 02 | 25 | | |

Powered by CamScanner

| | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | SST-F-17 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 9/10/2020 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

## I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Freddy Fiscales Gil | CÉDULA | 91272.908 | CARGO | Almacenista |
| EQUIPO | | CÓDIGO DE EQUIPO | | PROYECTO | Consorcio Cauca |

## II. INSTRUCCIONES

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad
4. NO utilizar los EPP s en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

**Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.**

## III. REGISTROS DE ENTREGA

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO | | |
| Casco Seguridad | 1 | 5 | 11 | 19 | | |
| Botas Plasticas | 1 | 22 | 11 | 19 | | |
| Guantes Vaqueta | 1 | 07 | 12 | 19 | | |
| Guantes Vaqueta | 1 | 09 | 02 | 25 | | |

Powered by CamScanner

# FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

| Código | SST F-17 |
|---|---|
| Fecha | 9/10/2020 |
| Versión | 1 |
| Página | 1 de 1 |

## I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Uriel Rivera Burgos | CÉDULA | 1102683610 | CARGO | Ayudante |
| EQUIPO | | CODIGO DE EQUIPO | | PROYECTO | |

## II. INSTRUCCIONES

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con MAQUIOBRAS DE COLOMBIA SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad
4. NO utilizar los EPP a en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

## III. REGISTROS DE ENTREGA

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DIA | MES | AÑO | | |
| Gafas Oscuras | 1 | 01 | 11 | 24 | Uriel Rivera. | |
| Botas Pantaneras | 1 | 05 | 11 | 24 | Uriel Rivera. | |
| Casco seguridad | 1 | 05 | 11 | 24 | Uriel Rivera. | |
| Guantes Vaqueta | 1 | 09 | 12 | 24 | Uriel Rivera | |
| Tapaoidos insercion | 1 | 09 | 12 | 24 | Uriel Rivera. | |
| Tapaoidos | 1 | 20 | 12 | 24 | Uriel Rivera | |
| Guantes Vaqueta | 1 | 13 | 01 | 25 | Uriel Rivera. | |
| Guantes Nitrilos | 1 | 15 | 01 | 25 | Uriel Rivera. | |
| Guantes Vaqueta | 1 | 17 | 01 | 25 | | |

Powered by CamScanner

| | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | SST-F-17 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 9/10/2020 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

## I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Victor Manuel Trujillo | CEDULA | 91'290529 | CARGO | Ayudante |
| EQUIPO | | CÓDIGO DE EQUIPO | | PROYECTO | Consorcio Cauce |

## II. INSTRUCCIONES

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

## III. REGISTROS DE ENTREGA

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO | | |
| Guantes Vaqueta | 1 | 01 | 11 | 24 | VICTOR TRUJILLO | |
| Gafas Oscuras | 1 | 01 | 11 | 24 | VICTOR TRUJILLO | |
| Casco seguridad | 1 | 05 | 11 | 24 | VICTOR TRUJILLO | |
| Botas Particulares | 1 | 14 | 11 | 24 | VICTOR TRUJILLO | |
| Guantes plásticos | 1 | 15 | 01 | 25 | | |

Powered by CamScanner

| | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | SST-F-17 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 9/10/2020 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

**I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Sergio Taloza | CEDULA | 1099622160 | CARGO | Ayudante |
| EQUIPO | | CÓDIGO DE EQUIPO | | PROYECTO | Consorcio Cauce |

**II. INSTRUCCIONES**

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

**III. REGISTROS DE ENTREGA**

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO | | |
| Guantes Vaqueta | 1 | 12 | 11 | 24 | Sergio Taloza | |
| Botas Pantanero | 1 | 13 | 11 | 24 | Sergio Taloza | |
| Casco seguridad | 1 | 29 | 11 | 24 | Sergio Taloza | |

Powered by CamScanner

| | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | SST-F-17 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 9/10/2020 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

## I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Juan Carlos Cardozo | CÉDULA | 91075912 | CARGO | Ayudante |
| EQUIPO | | CODIGO DE EQUIPO | | PROYECTO | Consorcio Cauce |

## II. INSTRUCCIONES

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con MAQUINCIRAS DE COLOMBIA SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepta que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

## III. REGISTROS DE ENTREGA

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO | | |
| Guantes de Vaqueta | 1 | 03 | 02 | 25 | | |

Powered by CamScanner

| | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | SST-F-17 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 9/10/2020 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

**I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Freddy Galvis | CÉDULA | | CARGO | Operador Rodco |
| EQUIPO | | CODIGO DE EQUIPO | | PROYECTO | Consorcio Cauce |

**II. INSTRUCCIONES**

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

**III. REGISTROS DE ENTREGA**

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO | | |
| Guantes Carnaza | 1 | 7 | 11 | 24 | Freddy Galvis | |
| Guantes Carnaza | 1 | 04 | 12 | 24 | Freddy Galvis | |

Powered by CamScanner

| | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | SST-F-17 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 8/10/2020 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

**I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Mauricio Becerra | CÉDULA | 1063562721 | CARGO | Operador Retro |
| EQUIPO | | CÓDIGO DE EQUIPO | | PROYECTO | Consorcio Cauca |

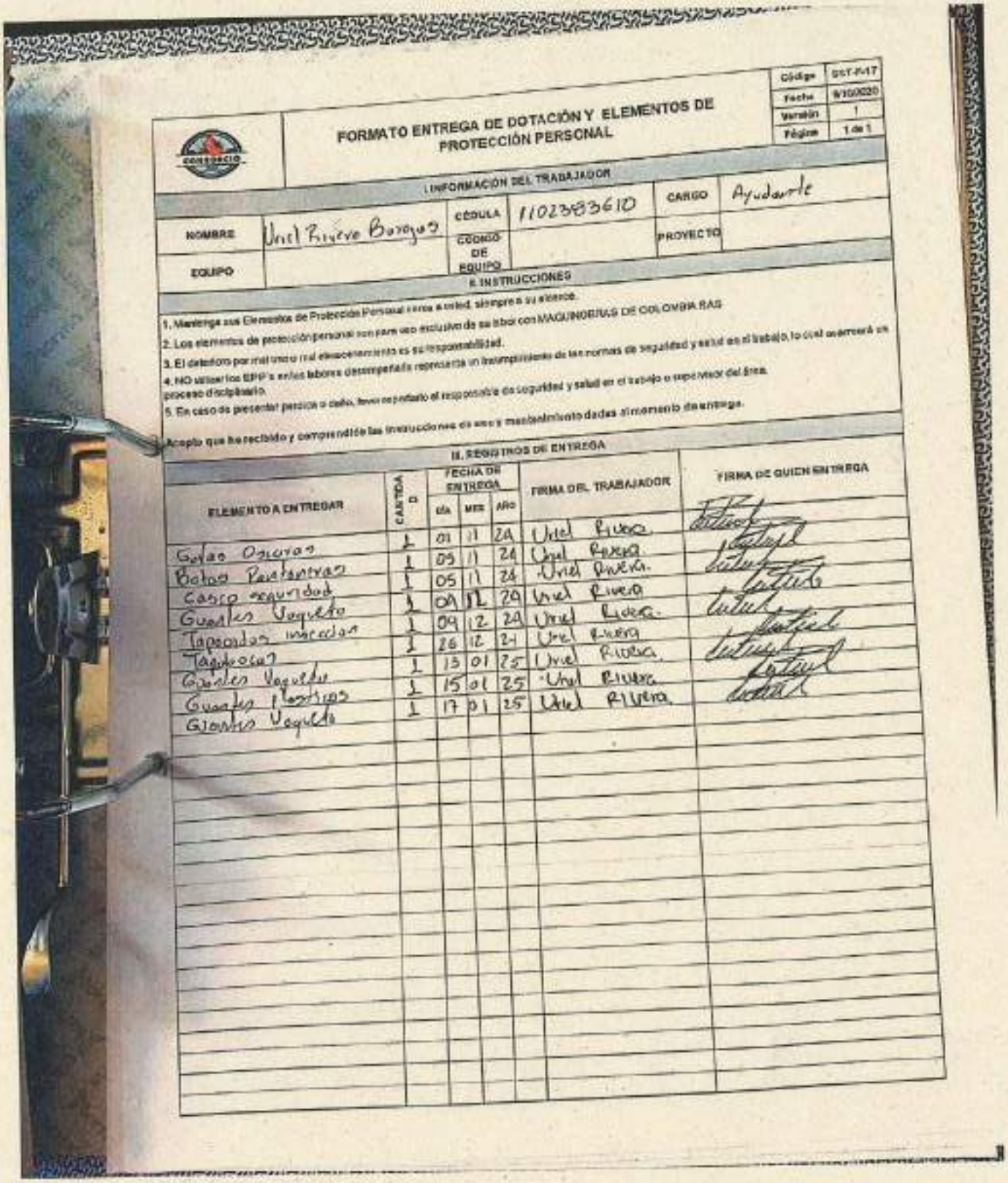
**II. INSTRUCCIONES**

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a salud, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP 's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepta que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

**III. REGISTROS DE ENTREGA**

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO | | |
| Guantes Vaqueta | 1 | 06 | 12 | 20 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | |



| | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | DST-F-17 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 9/10/2020 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

**I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Uriel Rivera Barragan | CÉDULA | 1102393610 | CARGO | Ayudante |
| EQUIPO | | CÓDIGO DE EQUIPO | | PROYECTO | |

**II. INSTRUCCIONES**

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con MAQUINARIAS DE COLOMBIA SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar pérdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

**III. REGISTROS DE ENTREGA**

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO | | |
| Gafas Oscuras | 1 | 01 | 11 | 24 | Uriel Rivera | |
| Botas Pantaneras | 1 | 05 | 11 | 24 | Uriel Rivera | |
| Casco seguridad | 1 | 05 | 11 | 24 | Uriel Rivera | |
| Guantes Vaqueta | 1 | 09 | 12 | 24 | Uriel Rivera | |
| Tapabocas | 1 | 09 | 12 | 24 | Uriel Rivera | |
| Tapabocas | 1 | 26 | 12 | 24 | Uriel Rivera | |
| Guantes Vaqueta | 1 | 15 | 01 | 25 | Uriel Rivera | |
| Guantes Plastigas | 1 | 15 | 01 | 25 | Uriel Rivera | |
| Glovitex Vaqueta | 1 | 17 | 01 | 25 | Uriel Rivera | |

Powered by CamScanner



| | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | SST-F-17 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 9/10/2020 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

**I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Victor Manuel Trujillo | CÉDULA | 91'290'524 | CARGO | Ayudante |
| EQUIPO | | CODIGO DE EQUIPO | | PROYECTO | Consorcio Cauce |

**II. INSTRUCCIONES**

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

**III. REGISTROS DE ENTREGA**

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO | | |
| Guantes Vaqueta | 1 | 01 | 11 | 24 | VICTOR TRUJILLO | |
| Gafas Oscuras | 1 | 01 | 11 | 24 | VICTOR TRUJILLO | |
| Casco seguridad | 1 | 05 | 11 | 24 | VICTOR TRUJILLO | |
| Botas Pantanero | 1 | 14 | 11 | 24 | VICTOR TRUJILLO | |
| Guantes plasticos | 1 | 15 | 01 | 25 | VICTOR TRUJILLO | |
| Guantes Vaqueta | 1 | 29 | 02 | 25 | VICTOR TRUJILLO | |

Powered by CamScanner

| LERMA | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | SST-F-28 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/09/2022 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

## I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

| NOMBRE | Alexander Salazar. | CÉDULA | 20650468 | CARGO | Oficial |
|---|---|---|---|---|---|

## II. INSTRUCCIONES

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor en LERMA CONSTRUCCIONES SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

**Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.**

## III. REGISTROS DE ENTREGA

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO | | |
| Pantalon | | 13 | 01 | 25 | | |
| Guantes Vaqueta | | 13 | 01 | 25 | | |
| Gafas | | 13 | 01 | 25 | | |
| Camisa | | 13 | 01 | 25 | | |
| Botas caucho | | 13 | 01 | 25 | | |
| Guantes | | 13 | 01 | 25 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | |

| LERMA | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | SST-F-25 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/03/2022 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

## I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

| NOMBRE | Junior Antonio Gomez | CÉDULA | 1005330486 | CARGO | Ayudante |
|---|---|---|---|---|---|

## II. INSTRUCCIONES

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor en LERMA CONSTRUCCIONES SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP´s en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

**Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.**

## III. REGISTROS DE ENTREGA

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO | | |
| botas caucho | 1 | 13 | 1 | 25 | | |
| Camisa | 1 | 13 | 1 | 25 | | |
| Pantalon | 1 | 13 | 1 | 25 | | |
| casco | 1 | 13 | 1 | 25 | | |
| Gafas. | 1 | 13 | 1 | 25 | | |
| Guantes | 1 | 13 | 1 | 25 | | |

| LERMA | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | SST.F.21 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 24/1/2023 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

## I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

| NOMBRE | Jesus Arrieta. | CÉDULA | 1098786700 | CARGO | Oficial |
|---|---|---|---|---|---|

## II. INSTRUCCIONES

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor en LERMA CONSTRUCCIONES SAS.
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

**Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.**

## II. REGISTROS DE ENTREGA

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO | | |
| Casco | 1 | 7 | 01 | 25 | | |
| Camisa | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Pantalon | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Guantes. | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Botas | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Gafas. | 1 | 7 | 01 | 25 | | |

| LERMA | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | SST-F-25 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/09/2022 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

**I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR**

| NOMBRE | Jonatan Montaño | CÉDULA | 1002320001 | CARGO | Oficial |
|---|---|---|---|---|---|

**II. INSTRUCCIONES**

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor en LERMA CONSTRUCCIONES SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

**Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.**

**III. REGISTROS DE ENTREGA**

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO | | |
| Casco | 1 | 8 | 1 | 25 | | |
| Guantes | 1 | 8 | 1 | 25 | | |
| camisa | 1 | 8 | 1 | 25 | | |
| Botas | 1 | 8 | 1 | 25 | | |
| Gafas. | 1 | 8 | 1 | 25 | | |
| Pantalon | 1 | 8 | 1 | 25 | Jonatan m. | |

| LERMA | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | SST-F-25 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/09/2022 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

**I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR**

| NOMBRE | Debys Echeverria | CÉDULA | 5873350 | CARGO | Oficial. |
|---|---|---|---|---|---|

**II. INSTRUCCIONES**

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor en LERMA CONSTRUCCIONES SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

**Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.**

**III. REGISTROS DE ENTREGA**

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO | | |
| Casco | 1 | 13 | 1 | 25 | | |
| Guantes | 1 | 13 | 1 | 25 | | |
| Gafas | 1 | 13 | 1 | 25 | | |
| camisa | 1 | 13 | 1 | 25 | | |
| Pantalon | 1 | 13 | 1 | 25 | | |
| Botas. | 1 | 13 | 1 | 25 | | |

| LERMA | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | SST-F-25 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/09/2022 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

**I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR**

| NOMBRE | Michel Saimes. | CÉDULA | 1005371355. | CARGO | Oficial. |
|---|---|---|---|---|---|

**II. INSTRUCCIONES**

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor en LERMA CONSTRUCCIONES SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

**Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.**

**III. REGISTROS DE ENTREGA**

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO | | |
| Botas | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Pantalon | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| casco | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Guantes. | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| camisa | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Botas. | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Guantes. | 1 | 7 | 1 | 25 | | |

| LERMA | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | SST-F-25 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/09/2022 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

## I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

| NOMBRE | Cristian Maldonado | CÉDULA | 1005418149 | CARGO | Oficial |
|---|---|---|---|---|---|

## II. INSTRUCCIONES

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor en LERMA CONSTRUCCIONES SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor inmediato.

**Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.**

## III. REGISTROS DE ENTREGA

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO | | |
| Botas | 1 | 7 | 1 | 25 | Cristian Maldonado | |
| Gosco | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Botas | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Guantes | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Pantalon | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Guantes. | | | | | | |

| LERMA | FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Código | SST-F-25 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 2/09/2022 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

## I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

| NOMBRE | Keiver Rojas | CÉDULA | 5472000 | CARGO | Ayudante |
|---|---|---|---|---|---|

## II. INSTRUCCIONES

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor en LERMA CONSTRUCCIONES SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o superiores del área.

**Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.**

## III. REGISTROS DE ENTREGA

| ELEMENTO A ENTREGAR | CANTIDAD | FECHA DE ENTREGA | | | FIRMA DEL TRABAJADOR | FIRMA DE QUIEN ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DÍA | MES | AÑO | | |
| Casco | 1 | 7 | 1 | 25 | Keiver Rojas | |
| Gafas | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Guantes | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Camisa | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Pantalon | 1 | 7 | 1 | 25 | | |
| Botas | 1 | 7 | 1 | 25 | | |

# PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES S.A.S.

AÑO . 2020

## ENTREGA Y REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - EPP

| No. | FECHA DE ENTREGA | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CARGO | ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - EPP | | | | | | | | | | | | N/E | FIRMA RECIBIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | BOTAS | CASCO | GUANTES | TAPABOCAS CASA | TAPABOCAS TRABAJO | GAFAS | PANTALON | CAMISA | PROTECTOR AUDITIVO | BLOQUEADOR | ALCOHOL Y ANTIBACTERIAL | | | |
| | 8/1/25 | Robinson Triana Amaya | Oficial | x | x | x | | | x | x | x | | | | | | |
| | 8/1/25 | Julio Trejos | Ayudante | x | x | x | | | x | x | x | | | | | | |
| | 8/1/25 | John Rene Cardenas | Oficial | x | x | x | | | x | x | x | | | | | | |
| | 9/1/25 | Hugo Leiter | Oficial | x | x | x | | | x | x | x | | | | | | |
| | 10/1/25 | Oswaldo Cardenas | Oficial | | | | | | | x | | | | | | | |
| | 14/1/25 | Julio Trejos | Ayudante | | | | | | | | x | | | | | | |
| | 14/1/25 | John Jairo Cardenas | Oficial | | | | | | | | x | | | | | | |
| | 14/1/25 | Juan Pablo Suarez | Oficial | | | x | | | | | x | | | | | | |
| | 14/1/25 | John Rene Cardenas | Oficial | | | | | | | | | x | | | | | |
| | 14/1/25 | Diego Alejandro Galvis | Ayudante | | | | | | | | x | x | | | | | |
| | 14/1/25 | Luis Fernando Sanchez | Oficial | | | | | | | | | x | | | | | |
| | 14/1/25 | Camilo Cardenas | Oficial | | | x | | | | | | | | | | | |
| | 23/1/25 | Juan Pablo Suarez | Oficial | | | x | | | | | | x | | | | | |
| | 23/1/25 | Fernando Campos B | Oficial | | | | | | | | | x | | | | | |
| | 23/1/25 | Oliver Cardenas | Oficial | | | | | | | x | | x | | | | | |
| | 29/1/25 | Robinson Triana | Oficial | | | | | | | x | x | x | | | | | |
| | 29/1/25 | Johan Camilo Sanchez | Ayudante | x | x | x | | | | | x | | | | | | |
| | 29/1/25 | Hugo Leiter | Oficial | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

# ANEXO N° 8
# CAPACITACIONES SST

| | FORMATO ASISTENCIA DE ENTRENAMIENTO, CHARLAS Y CAPACITACIONES | Código | SST-F-04 |
|---|---|---|---|
| CONSORCIO | | Fecha | 12/11/2019 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

ENTRENAMIENTO [ ] CAPACITACION [X] CHARLA [ ]

OBRA Cauca - Cartagena

TEMA DE CAPACITACIÓN: Uso seguro de hta manuales y equipos menores

LUGAR: Frente de obra FECHA 15-01-2020

CAPACITADOR [signature] FIRMA [signature] DURACIÓN 9 Sem

| No. | PARTICIPANTE | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ANGEL GARCIA | 91155181 | AT OBRA | [signature] |
| 2 | JULIO TYNS | 1098798664 | AT | [signature] |
| 3 | Carlos Humberto MEJIA | 91181080 | oficial | [signature] |
| 4 | Jonatan mendez p | 1002320001 | oficial | [signature] |
| 5 | Johan Andres Maza C. | 1098387842 | oficial | [signature] |
| 6 | Juan de Dios Garcia | 91079903 | MAESTRO | [signature] |
| 7 | Santiago Serrano | 1098822060 | Ing. Residente. AUX | [signature] |
| 8 | Luis M | a:298926 | AY | [signature] |
| 9 | Jorge Suarez | 1058487 | oficial | [signature] |
| 10 | Freddy Fuentes Gil | 91272408 | Almacenista | [signature] |
| 11 | VICTOR TRUJILLO | 91250524 | AYUDANTE | [signature] |
| 12 | Henri calderon | 1065577778 | AYUDANTE | [signature] |
| 13 | Deibys Echevarria | 9873350 | Oficial | [signature] |
| 14 | ALVARO ANAYA | 13.744744 | — | — |
| 15 | pedro Suarez | 13598935 | oficial | [signature] |
| 16 | Luis Fernando Jimenez | 91703462 | MAESTRO. | [signature] |
| 17 | MAURICIO A BECERRA O | 1063362221 | OPERADOR. | [signature] |
| 18 | Freddy Cabrera | 1095904324 | operador | [signature] |
| 19 | Jesus A. Bedoya L. | 1037479814 | operador | [signature] |
| 20 | Juan Juan cardozo | 91.075912 | Ayudante | [signature] |
| 21 | Uriel Alonso Rivera. | 1.102.383690 | Ayudante | [signature] |
| 22 | Geraldine Patiño R. | 1098739437 | SST | [signature] |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

OBSERVACIONES:

| COORDINADOR DE LA CAPACITACION | CAPACITADOR |
|---|---|
| | [signature] |
| FIRMA | FIRMA |

| CONSORCIO | FORMATO ASISTENCIA DE ENTRENAMIENTO, CHARLAS Y CAPACITACIONES | Código | SST-F-04 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 12/11/2019 |
| | | Versión | 1 |
| | | Página | 1 de 1 |

ENTRENAMIENTO [ ] CAPACITACION [X] CHARLA [ ]

OBRA Cuca Cantoogata

TEMA DE CAPACITACIÓN: cuidado de las manos

LUGAR: Frente de Obra

29-01-2020

CAPACITADOR José Orlando Dlbs

FIRMA

DURACION 15 min

| No. | PARTICIPANTE | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ANGEL GARCIA | 91155181 | AT OBRA | |
| 2 | JUDO TYRS | 1098796614 | AY | |
| 3 | carlos Humberto molina | 91181080 | oficial | |
| 4 | Jonathan mendoza p | 1002320001 | Oficial | |
| 5 | Johan Andrés Moya C. | 1098387942 | oficial | |
| 6 | Juan de Dios Garcia | 91079903 | MAESTRO | |
| 7 | Santiago Serrano | 1098822060 | Ing. Residente. Aux | |
| 8 | Luis M | 91298926 | M | |
| 9 | Jorge Suarez | 1058489 | oficial | |
| 10 | Freddy Fuenha Gil | 91272408 | Almacenista | |
| 11 | VICTOR TRUJILLO | 91250524 | AYudante | |
| 12 | Henri cardenas | 1065577718 | Ayudante | |
| 13 | Deibys Echeverria | 9873350 | Oficial | |
| 14 | ALVARO ANAYA | 13.747044 | | |
| 15 | pedro Alvarez | 1153989335 | oficial | |
| 16 | Luis fernando Jimenez | 77103462 | MAESTRO. | |
| 17 | MAURICIO A BERRIO | 1063362221 | OPERADOR | |
| 18 | Freddy Cala | 1095904434 | operador | |
| 19 | Jesus A. Ridruejo L. | 1037479814 | operador | |
| 20 | Juan Juan cardozo | 91.075912 | AYudante | |
| 21 | Uriel Alonso Rivera. | 1.102.383610 | Ayudante | |
| 22 | Geraldine Patiño R. | 1098739437 | SST | |
| 23 | Yeison Rafael Suarez | 13861583 | oficial | |
| 24 | John Rene Cardenas | 91464675 | Oficial | |
| 25 | Diego A Galvis | 1098886084 | Ayudante | |
| 26 | Duvan Cardenas | 1100889238 | oficial | |
| 27 | Jean Carlo Cardenas | 1100888004 | oficial | |
| 28 | Fernando Campo | 1065879589 | oficial | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

OBSERVACIONES:

| COORDINADOR DE LA CAPACITACIÓN | CAPACITADOR |
|---|---|
| | |
| FIRMA | FIRMA |

# ANEXO N° 9
# INSPECCIONES DE SEGURIDAD

| | INSPECCIÓN DE BOTIQUINES Y CAMILLAS | Código | SST-F-31 |
|---|---|---|---|
| CONSORCIO | | Fecha | 15/08/2023 |
| | | Versión | 3 |
| | | Página 1 de 1 | |

| Inspección realizada por: | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: Jairo Alba T. | Fecha inspección: 21/enero/25 | Próxima inspección: 02/25 | |
| Cargo: Profesional SST | Lugar: Almacen | Firma: | |
| Ubicación del botiquín: Almacen | Ubicación de la camilla: Almacen Cauca | | |
| V.B. Capaz: Juan de Dios Garcia | V.B. Brigadas de emergencia: Pedro Fuentes | | |

| Elementos | Parámetros a revisar | | | Integridad empaque | | | | Plan de acción | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Unidad | Cantidad | Fecha vencimiento | B | R | M | NA | Acción Correctiva Propuesta | Fecha Propuesta | Fecha Ejecución | Responsable |
| Alcohol | und | 1 | 10/2026 | ✓ | | | | | | | |
| Termómetro | — | — | — | — | | — | — | | | | |
| Algodón | und | 1 | 06/2028 | ✓ | | | | | | | |
| Gasa Estéril | Sobre | 5 | 07/2026 | ✓ | | | | | | | |
| Gasa Limpia | und | 4 | 03/2026 | ✓ | | | | | | | |
| Aplicadores y/o cotitos | Dog | 10 | 07/2026 | ✓ | | | | | | | |
| Esparadrapo con tela | und | 1 | 11/2027 | ✓ | | | | | | | |
| Esparadrapo microporo | und | 1 | 10/2027 | ✓ | | | | | | | |
| Apósito coilar | und | 3 | 10/2028 | ✓ | | | | | | | |
| Baja lenguas | und | 3 | 07/2028 | ✓ | | | | | | | |
| Clorhexidina, jabón | und | 1 | 10/2028 | ✓ | | | | | | | |
| Clorhexidina, solución | Frasco | 1 | 10/2028 | ✓ | | | | | | | |
| Ungems con pilos | — | — | — | — | | — | — | | | | |
| Inmovilizador Miembro superior | und | 1 | NA | ✓ | | | | | | | |
| Inmovilizador Cervical | und | 1 | NA | ✓ | | | | | | | |
| Inmovilizador miembros inferiores | und | 1 | NA | ✓ | | | | | | | |
| Solución salina | und | 2 | 06/2026 | ✓ | | | | | | | |
| Tabla espinal + protectores | — | — | — | — | | — | — | | | | |
| Silbato de emergencias | und | 1 | NA | ✓ | | | | | | | |
| Tijera corpunta roma | und | 10 | 2026 | ✓ | | | | | | | |
| Curas diferentes tamaños | Und | 10 | 2026 | ✓ | | | | | | | |
| Suero Oral | Sobre | 3 | 2026 | ✓ | | | | | | | |
| Tapabocas desechable | und | 3 | 2026 | ✓ | | | | | | | |
| Compresas | und | 1 | 10/2026 | ✓ | | | | | | | |
| Guantes de nitrilo /latex | Par | 10 | 09/12/27 | ✓ | | | | | | | |
| Venda de algodón 4"25 yardas | — | — | — | — | | — | — | | | | |
| Vendas elástica 2"X5 yardas | und | 1 | 09/2025 | ✓ | | | | | | | |
| Vendas elástica 3"X5 yardas | und | 1 | 10/2027 | ✓ | | | | | | | |
| Vendas elástica 3"X5 yardas | und | 1 | 09/2026 | ✓ | | | | | | | |
| Jeringa | — | — | — | — | | — | — | | | | |
| Manual primeros aux. | — | — | — | — | | — | — | | | | |

**INSPECCIÓN DE CAMILLA**

La camilla debe ser plástica en polietileno de alta densidad, impermeable a todos los fluidos, con rígido marcado, con orificios anillo con reflectivos.

| Descripción | Estado | | | | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| | B | R | M | NA | |
| Instalación (Sitio de ubicación) | ✓ | | | | |
| Señalización | ✓ | | | | |
| Estado del soporte | ✓ | | | | |
| Correas de seguridad | ✓ | | | | |
| Sujetadores para agarre | ✓ | | | | |
| Juego de inmovilizadores de miembro inferior y superior | ✓ | | | | |

Condiciones y Sugerencias:

# INSPECCIÓN LOCATIVA DE OBRA

| Código | SST-F-18 |
|---|---|
| Fecha | 15/08/2023 |
| Versión | 3 |
| Página | 2 de 4 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Frente de Obra | Consorcio Cauce | | | | | Fecha: | 22/07/2025 | | |
| Área Inspeccionada: | Frente de obra / campamento | | | | | V.B. Copasst: | Juan de Dios Baca | | |
| El área y todas sus zonas se encuentran libres de objetos fuera de uso o que no pertenecen a este lugar. | ✓ | | | | | | | | |
| En la área se cuenta con puntos ecológicos para la clasificación y disposición de los residuos | ✓ | | | | | | | | |
| Se mantienen avisos alusivos al orden y aseo en lugares apropiados y se dictan charlas de sensibilización periódicas al personal sobre el orden y aseo. | ✓ | | | | | | | | |
| Se aplica un programa de reciclaje y protección al medio ambiente | ✓ | | | | | | | | |
| El sitio para el almacenamiento de residuos es el adecuado y esta ordenado | ✓ | | | | | | | | |
| Los recipientes donde se disponen los residuos son adecuados en tamaño y número | ✓ | | | | | | | | |
| Las baterías sanitarias se encuentran en condiciones adecuadas de orden y aseo | ✓ | | | | | | | | |
| **SISTEMA DE EMERGENCIA** | | | | | | | | | |
| En el área hay disponibilidad de recursos para la atención de emergencias (botiquín, camilla, extintor) | ✓ | | | | | | | | |
| Se organizaron y asignaron las responsabilidades de las brigadas de emergencias | ✓ | | | | | | | | |
| Se encuentran definidas y señalizadas las rutas de evacuación y punto de encuentro | ✓ | | | | | | | | |
| Se encuentran definidas y señalizadas las salidas de emergencia | ✓ | | | | | | | | |
| Se encuentra establecido y en funcionamiento un sistema de comunicación oportuno en caso de emergencia | ✓ | | | | | | | | |
| Se cuenta con MEDEVAC | ✓ | | | | | | | | |
| Los extintores se encuentran recargados, señalizados y funcionales | ✓ | | | | | | | | |
| **PRIMEROS AUXILIOS** | | | | | | | | | |
| El botiquín de primeros auxilios se encuentra dotado y es de fácil acceso | ✓ | | | | | | | | |
| Se cuenta con camilla en el área | ✓ | | | | | | | | |
| Se realiza control de los insumos que se utilizan para la atención de emergencias con el fin de realizar la reposición oportuna de los mismos | ✓ | | | | | | | | |

OBSERVACIONES

Responsable de la Inspección: Jose A Hoyos Gomez

Cargo: Profesional SST.

| | INSPECCIÓN LOCATIVA DE OBRA | Código | SST-F-18 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 15/08/2023 |
| | | Versión | 3 |
| | | Página 1 de 2 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Frente de Obra | Consorcio Cauca | Fecha: | 23/01/2025 |
| Área Inspeccionada : | Frente de obra | V.B. Copasst: | Juan de Dios García |

Marque según criterio: B= Bueno R= Regular M= Malo NA= No aplica

| BUENO | REGULAR | MÁLO | NO APUCA |
|---|---|---|---|
| Cuando el ítem a revisar NO presenta algún daño, avería, riesgo (salud ocupacional, ambiental) y esta todo en perfecto orden. | Cuando alguno de los ítems inspeccionados presenta daño, avería, riesgo (salud ocupacional, ambiental) o no esta en orden y aseo. | Cuando la mayoría de los ítems inspeccionados presenta un daño, avería, riesgo y esta todo en desorden y desaseo. | No se utilizado en alguno de las areas. |

| ÁREAS OBJETO DE INSPECCIÓN | B | R | M | NA | OBSERVACIÓN | CORRECCIÓN | RESPONSABLE | SEGUIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ALMACENAMIENTO** | | | | | | | | |
| Las áreas de almacenamiento estan señalizadas y demarcadas adecuadamente | ✓ | | | | | | | |
| Se tienen TODAS las hojas de seguridad de las sustancias químicas presentes en el área | | | | ✓ | | | | |
| El almacenamiento de sustancias químicas esta acorde a las recomendaciones dadas en las hojas de seguridad o fichas técnicas. | | | | ✓ | | | | |
| El arrume de productos es el recomendado | ✓ | | | | | | | |
| **INSTALACIONES** | | | | | | | | |
| Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo | ✓ | | | | | | | |
| Los pisos estan limpios, secos, sin resbalines | ✓ | | | | | | | |
| Los pisos estan libres de obstaculos | ✓ | | | | | | | |
| Las areas de trabajo estan debidamente señalizadas y demarcadas | ✓ | | | | | | | |
| Los senderos son seguros y libres de obstaculos | ✓ | | | | | | | |
| Las vias de circulacion estan debidamente demarcadas | ✓ | | | | | | | |
| Los recipientes se encuentran debidamente rotulados o marcados con el contenido | | | | ✓ | | | | |
| En las instalaciones se cuenta con baterias sanitarias | ✓ | | | | | | | |
| Las áreas se encuentran libres o aseguradas de elementos que cuenten con | ✓ | | | | | | | |
| **MAQUINARIA, EQUIPO Y HERRAMIENTAS** | | | | | | | | |
| La maquinaria y/o equipo estan debidamente protegidos | ✓ | | | | | | | |
| Las herramientas, maquinaria y equipos estan operativos para su uso | ✓ | | | | | | | |
| Los equipos y/o maquinaria se encuentran libres de fugas | ✓ | | | | | | | |
| El cable de alimentación de la herramienta y/o equipo está en buen estado? (libre de cortes) | ✓ | | | | | | | |
| **ORDEN Y ASEO** | | | | | | | | |

| | INSPECCIÓN DE EXTINTORES | Código | SST-F-15 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha | 15/08/2023 |
| | | Versión | 3 |
| | | Página | 1 de 1 |

FECHA: 21/Enero/2025 PROYECTO: Consorcio Cauce

INSPECCIÓN REALIZADA POR: José Alba

V.B. BRIGADAS DE EMERGENCIA: Melquintero

V.B. COPASST: Yuch de Dios García

| No. Interno | Descripción Agente extintor | Ubicación | Capacidad | Último mantenimiento | Fecha de próximo mantenimiento | Pintura | Señalización | Acceso | Visibilidad | Manómetro | Precinto | Pasador | Manguera | Boquilla | Cuerpo | Soporte | Manija | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Multipropósito | Almacen | 10lbs | 08/2024 | 08/2025 | B | B | B | B | B | B | B | / | B | B | B | B | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

Nota: Para el diligenciamiento del estado de los extintores colocar B (Bueno), R (Regular) o M (Malo), según lo considere en la inspección.

# INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

| Código | SST-F-26 |
|---|---|
| Fecha | 4/06/2021 |
| Versión | 2 |
| Pagina | 1 de 2 |

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: Jose Orlando Ortiz Jaimes Firma: CARGO: Profesional SST

FRENTE DE OBRA Y/O PROYECTO: Consorcio Cauce

Vo.Bo COPASST (Nombre y firma): Julio Diaz Garcia CARGO: Maestro

Tenga en cuenta que:

U: Uso y se califica con SI ó NO.

E: Estado y se califica como Excelente, Bueno, Regular ó Malo. (unicamente las letras iniciales)

Nota: La calificación se sujeta al momento de la observación

| DATOS BÁSICOS | | FECHA | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Casco | | Protector Auditivo | | Formulario social | | Protector Respiratorio | | Overol | | Guantes | | Botas | | Barbuquejo | | Gafas | | Otro | | |
| NOMBRE | CARGO | | U | E | U | E | U | E | U | E | U | E | U | E | U | E | U | E | U | E | U | E | |
| Juan Pablo Suarez | oficial | 15/01/25 | SI | B | / | / | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | | | | | | | |
| Hugo Leyder Arriza | oficial | 15/01/25 | SI | B | / | / | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | | | | | | | |
| Luis Fernando Jimenez | Maestro | 15/01/25 | SI | B | / | / | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | | | | | | | |
| Julio Erasmo | Ayudante | 15/01/25 | SI | B | / | / | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | | | | | | | |
| Duván Cardenas | oficial | 15/01/25 | SI | B | / | / | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | | | | | | | |
| Robinson Triana | oficial | 15/01/25 | SI | B | / | / | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | | | | | | | |
| Luis Adrian Rey | Ayudante | 15/01/25 | SI | B | / | / | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | | | | | | | |
| Baby Gonzalo | oficial | 15/01/25 | SI | B | / | / | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | | | | | | | |
| Jonatan Mendoza | oficial | 15/01/25 | SI | B | / | / | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | | | | | | | |
| Diego Galvis | Ayudante | 15/01/25 | SI | B | / | / | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | | | | | | | |
| Fernando Campo | oficial | 15/01/25 | SI | B | / | / | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | | | | | | | |
| Johan Sánchez | Ayudante | 15/01/25 | SI | B | / | / | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | | | | | | | |
| Uriel Quintero | Maestro | 15/01/25 | SI | B | / | / | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | | | | | | | |

# INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

| Código | SST-F-26 |
|---|---|
| Fecha | 4/06/2021 |
| Versión | 2 |
| Página | 2 de 2 |

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: Jose O. Alba — Firma: [signature] — CARGO: Profesional SST

FRENTE DE OBRA Y/O PROYECTO: Consorcio Cauce

Vo Bo COPASST (Nombre y firma): Juan de Dios Garcia — CARGO: Maestro

Tenga en cuenta que:

U: Uso y se califica con SI ó NO.

E: Estado y se califica como Excelente, Bueno, Regular ó Malo. (unicamente las letras iniciales)

Nota: La calificación se sujeta al momento de la observación

| DATOS BÁSICOS | | FECHA | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Casco | | Protector Auditivo | | Gafas/Careta | | Protector Respiratorio | | Overol | | Guantes | | Botas | | Retroreflectivo | | Otro | | Otro | | |
| NOMBRE | CARGO | | U | E | U | E | U | E | U | E | U | E | U | E | U | E | U | E | U | E | U | E | |
| Jhon Cardenas | oficial | 15/01/25 | SI | B | / | / | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | | | | | | | |
| Juan Cardenas | oficial | 15/01/25 | SI | B | / | / | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | | | | | | | |
| John René Cardenas | oficial | 15/01/25 | SI | B | / | / | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | | | | | | | |
| Santiago Serrano | Auxiliar | 15/01/25 | SI | B | / | / | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | | | | | | | |
| Victor Trujillo | Ayudante | 15/01/25 | SI | B | / | / | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | | | | | | | |
| Fredy Fuentes | Almacenista | 15/01/25 | SI | B | / | / | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | | | | | | | |
| Uriel Rivera | Ayudante | 15/01/25 | SI | B | / | / | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | | | | | | | |
| Mayra Quintero | Residente aux | 15/01/25 | SI | B | / | / | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | | | | | | | |
| Juan Garcia | Maestro | 15/01/25 | SI | B | / | / | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | | | | | | | |
| Jesús Medrano | Operador | 15/01/25 | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | | | | | | | |
| Freddy Galvis | Operador | 15/01/25 | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | | | | | | | |
| Mauricio Becerra | operador | 15/01/25 | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | SI | B | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# ANEXO N° 10
# REGISTRO FOTOGRAFICO

INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## CHARLAS Y CAPACITACIONES DE SEGURIDAD





## SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACIÓN





## SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES





# ANEXO No. 8: ESTADO GENERAL DEL TIEMPO.

# ESTADO DEL TIEMPO EN LA JORNADA LABORAL
## (CONSORCIO CAUCE)

**CONTRATO:** 110-15410-6 **MES:** ENERO 2025

**OBRA:** CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN DE LA AMENAZA POR INUNDACIÓN PARA LA REHABILITACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA MARGEN DERECHA DEL RIO DE ORO EN EL SECTOR CENTROABASTOS, MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RA-OBRA-02).

**CONDICIONES CLIMATICAS EN LA JORNADA LABORAL**

| SOLEADO | 1 | NUBLADO | 2 | LLUVIOSO | 3 | TORMENTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| HORAS | MES: ENERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 |
| | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V |
| 6:00 a 7:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7:00 a 8:00 | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 8:00 a 9:00 | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 9:00 a 10:00 | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 10:00 a 11:00 | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 11:00 a 12:00 | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 12:00 a 13:00 | | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 13:00 a 14:00 | | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 14:00 a 15:00 | | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 15:00 a 16:00 | | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 16:00 a 17:00 | | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 17:00 a 18:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HORAS NO LABORADAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | 0 | 1 | 0 | | | 1 |

| RESUMEN | |
|---|---|
| SECO | 96,09% |
| NUBOSIDAD | 3,48% |
| LLUVIA MODERADA | 0,43% |
| LLUVIA INTENSA | 0,00% |

**ESTADO DEL TIEMPO**




| | |
|---|---|
| TOTAL HORAS LABORABLES DEL MES | 223 |
| TOTAL HORAS NO LABORADAS POR LLUVIA | 1 |
| PORCENTAJE NO LABORADO POR LLUVIA | 0,43% |

# ANEXO No. 9: ENSAYOS DE LABORATORIO.

FORMATO DE GESTIÓN DE LABORATORIO

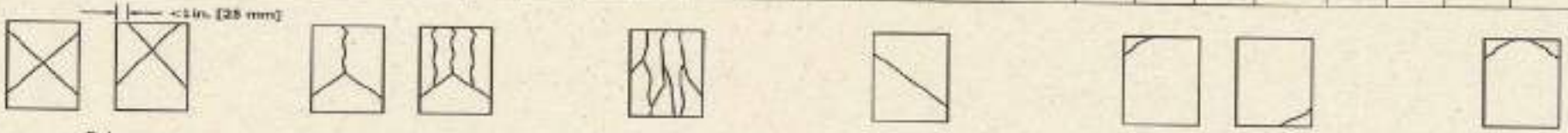
INFORME DE ENSAYO
DE RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE CILINDROS DE CONCRETO
INV E - 410 - 13

| CÓDIGO | FT-GL-044 |
|---|---|
| FECHA | 10/10/2024 |
| VERSIÓN | 8 |
| Página 1 de 1 | |

LABORATORIO DE SUELOS Y CONCRETOS HORMIGUELOS DE COLOMBIA S.A.S.
CENTRO INDUSTRIAL Y LOGÍSTICO KM JORGE KM 7 + 400 M ANILLO VIAL PALENQUE DIAGONAL FLORIDABLANCA N° 33-01, BODEGA 15 - PISO 1, BARÓN, SANTANDER, COLOMBIA

| FECHA DE INFORME | N° DE INFORME | FECHA DE INGRESO DE LA MUESTRA | N° DE ORDEN DE SERVICIO | FRENTE DE OBRA | INFORMACIÓN DEL CLIENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 14/02/2025 | 1 | 29/01/2025 | 914-25 | CALLE | CONSORCIO CASCA<br>consorciocasca@gmail.com |

| # ID DEL CILINDRO | FECHA DE TOMA | FECHA DE ENSAYO | EDAD (días) | ELEMENTO | DIÁMETRO (mm) | | | LONGITUD (mm) | | | | ÁREA (mm²) | RELACIÓN LONGITUD-DIÁMETRO | FACTOR DE CORRECCIÓN | DEFECTOS EN EL ESPECIMEN | PESO (kg) | DENSIDAD (kg/m³) | CARGA MÁXIMA (kN) | RESISTENCIA ESTIMADA POR EL CLIENTE (MPa) | RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN | | | PATRÓN DE FRACTURA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Diámetro 1 | Diámetro 2 | Promedio | Longitud 1 | Longitud 2 | Longitud 3 | Promedio | | | | | | | | | (MPa) | (kg/cm²) | (PSI) | |
| 1 | 17/01/2025 | 31/01/2025 | 14 | CENTELLON | 101,20 | 100,34 | 100,80 | 203 | 203 | 202 | 203 | 17981 | 2,0 | 1,00 | NO PRESENTA | 13338 | 2259 | 281,80 | 28,7 | 28,8 | 287 | 3400 | 4 |
| 1.1 | 17/01/2025 | 31/01/2025 | 14 | | 100,50 | 100,40 | 100,08 | 202 | 203 | 203 | 203 | 17980 | 2,0 | 1,00 | NO PRESENTA | 13211 | 2260 | 284,61 | 28,7 | 28,8 | 294 | 3358 | 4 |
| 1.2 | 17/01/2025 | 14/02/2025 | 28 | | 101,20 | 102,24 | 101,68 | 201 | 201 | 201 | 201 | 18112 | 2,0 | 1,00 | NO PRESENTA | 13240 | 2245 | 388,18 | 30,2 | 31,7 | 316 | 3685 | 4 |
| 1.3 | 17/01/2025 | 14/02/2025 | 28 | | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| 2 | 21/01/2025 | 29/01/2025 | 8 | DENTELLON | 101,70 | 100,72 | 100,71 | 200 | 204 | 202 | 202 | 17838 | 2,0 | 1,00 | NO PRESENTA | 13091 | 2230 | 263,17 | 25,7 | 14,8 | 150 | 2140 | 4 |
| 2.1 | 21/01/2025 | 4/02/2025 | 14 | | 101,80 | 100,12 | 101,01 | 201 | 202 | 202 | 202 | 17919 | 2,0 | 1,00 | NO PRESENTA | 13249 | 2273 | 338,39 | 28,7 | 19,7 | 191 | 2772 | 4 |
| 2.2 | 21/01/2025 | 18/02/2025 | 28 | | 100,84 | 101,72 | 101,13 | 204 | 205 | 204 | 204 | 17930 | 2,0 | 1,00 | NO PRESENTA | 13305 | 2260 | 350,60 | 28,7 | 31,8 | 315 | 3884 | 4 |
| 2.3 | 21/01/2025 | 18/02/2025 | 28 | | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |




Tipo 1
Cono cizallado en dos direcciones con un cono común a ambos extremos

Tipo 2
Cono cizallado en un extremo con fracturas verticales a través

Tipo 3
Cono cizallado en un extremo con fracturas columnares

Tipo 4
Cizallamiento en un extremo, sin conos bien formados

Tipo 5
Fractura en los cuatro lados (columnar en el centro, cizallado en los extremos)

Tipo 6
Similar al tipo 5, pero los golpes tienden a astillar la superficie del cilindro

OBSERVACIONES

- ESTE ENSAYO FUE REALIZADO EN LAS INSTALACIONES DEL LABORATORIO.
- INFORMACIÓN DEL CONCRETO : EL CLIENTE NO SUMINISTRÓ ESTA INFORMACIÓN.
- LOS RESULTADOS DE ESTE INFORME CORRESPONDEN ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE A LAS MUESTRAS ENSAYADAS.
- LOS DATOS DE FECHA DE TOMA, INFORMACIÓN DEL CONCRETO, ELEMENTO Y RESISTENCIA ESPERADA CORRESPONDEN A INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR EL CLIENTE, CUALQUIER OTRO DATO SUMINISTRADO POR ESTE SE INCLUIRÁ Y SE IDENTIFICARÁ EN EL INFORME CON EL CARÁCTER. EL HORMIGUELOS DE COLOMBIA S.A.S. NO ES RESPONSABLE DE POR LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR EL CLIENTE INCLUIDA EN ESTE INFORME Y QUE PUEDA AFECTAR LA VALIDEZ DE LOS RESULTADOS.

| REVISÓ | APROBÓ |
|---|---|
| NOMBRE: WILLIAM EDUARDO CORTES | NOMBRE: MARTHA LILIANA BETANCOURT |
| CARGO: COORDINADOR DE LABORATORIO | CARGO: GERENTE |

Queda totalmente prohibida la reproducción parcial de este informe sin la previa autorización de HORMIGUELOS DE COLOMBIA SAS
Este documento no valido cuando tiene la firma de quien lo emite y/o ejecuta
FIN DEL INFORME