NOMBRE DEL PROYECTO:

EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA

CONTRATISTA:

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS

MUNICIPIO:

SAN FRANCISCO

DEPARTAMENTO:

ANTIOQUIA

I. INTRODUCCIÓN

En aras de asegurar al Contratante, ESE Hospital San Francisco, el cumplimiento de los requisitos asociados a la gestión de la seguridad y salud en el Trabajo, durante la ejecución del Contrato de obra N° INV001 – 2023 con objeto "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA" cuenta con la planificación del SG-SST del proyecto, basado en la evaluación inicial, y teniendo en cuenta el cumplimiento de normatividad vigente en materia de riesgos laborales incluyendo los estándares mínimos del Sistema de Garantía de Calidad del Sistema General de Riesgos Laborales para empleadores, que se reglamenten y le sean aplicables, en aras de fortalecer y realizar una descripción de cómo se implementa cada uno de los componentes del SG-SST (Políticas, objetivos, Planificación, Aplicación, Evaluación inicial, Auditoría y Mejora) durante la ejecución del proyecto.

Teniendo en cuenta lo anterior, y en cumplimiento de sus obligaciones en el marco del Contrato de obra N° INV001–2023 con objeto "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA", se elabora el presente informe de la gestión realizada durante el periodo del 01 AL 16 DE DICIEMBRE DEL 2024, en el cual se soporta el estado de implementación de lo establecido en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

II. OBJETIVO DEL PROYECTO

Describir estado de implementación de lo establecido en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución del contrato de obra INV001 – 2023 con objeto "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA".

III. ALCANCE DEL PLAN DE SST

El presente informe tiene como alcance describir las actividades ejecutadas relacionadas con la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST y el Plan de Manejo de Tránsito, del contrato de obra INV001 – 2023 con objeto "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA", durante el periodo del 01 AL 16 DE DICIEMBRE DEL 2024

IV. INFORMACIÓN DE PROYECTO

Tabla 1: Información General del proyecto

INFORMACION GENERAL DEL PROYECTO	
Nombre del cliente / Contratante	**ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS**
Nombre del proyecto:	EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA
Contrato de obra pública:	INV001 - 2023
Plazo	8 MESES
Valor oficial del contrato:	CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M. L ($4.535.454.544.00)
Contratista	CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
Representante Legal:	JOSÉ MANUEL BARROZO ALMANZA.
Acta de inicio	06 DE SEPTIEMBRE DEL 2023
Fecha final Nº1:	25 DE ABRIL DEL 2023
Fecha de suspensión N° 1	25 DE MARZO DEL 2024
Fecha de suspensión N° 2	11 DE MAYO DEL 2024
Fecha de reinicio N°1	26 DE MAYO DEL 2024
Plazo de la suspensión Nº1 y terminación	CUARENTA Y CINCO (45) DIAS, HASTA EL NUEVE (09) DE MAYO DE 2024
Fecha inicio suspensión Nº2	DIEZ (10) DE MAYO DE 2024
Plazo de la 2° suspensión	QUINCE (15) DIAS, HASTA EL VEINTICUATRO (24) DE MAYO DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024)
Nueva fecha de terminación del contrato	DOS (02) DE JULIO DE 2024
Otro si de adición en tiempo Nº 001 y fecha de terminación del contrato	TREINTA (30) DIAS, DESDE EL TRES (03) DE JULIO AL PRIMERO (01) DE AGOSTO DE 2024
Otro si de adición en tiempo Nº 002 y fecha de terminación	TREINTA (30) DIAS, DESDE EL PRIMERO (01) DE AGOSTO AL TREINTA Y UNO (31) DE AGOSTO DEL2024
Otro sí de adición en tiempo no. 003 y fecha de terminación Contrato	VEINTISEIS (26) DIAS, DESDE EL PRIMERO DE SEPTIEMBRE AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2024
Otro si de adición en tiempo no. 004 y fecha de terminación contrato	SESENTA (60) DIAS, DESDE EL VEINTISIETE (27) DE SEPTIEMBRE HASTA EL VEINTISEIS (26) DE NOVIEMBRE DE 2024
Otro si de adición en tiempo no. 005 y fecha de terminación contrato	VEINTE (20) DIAS DESDE EL VEINTISIETE (27) DE NOVIEMBRE HASTA EL DIECISEIS (16) DE DICIEMBRE DE 2024
Dirección oficina:	Centro Empresarial OXUS oficina 511
Correo electrónico:	consorciohsanfrancisco@gmail.com

Localización del proyecto:

El proyecto EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA, se encuentra ubicado en Cra. 10 #9118 9-2 a, San Francisco, Antioquia.

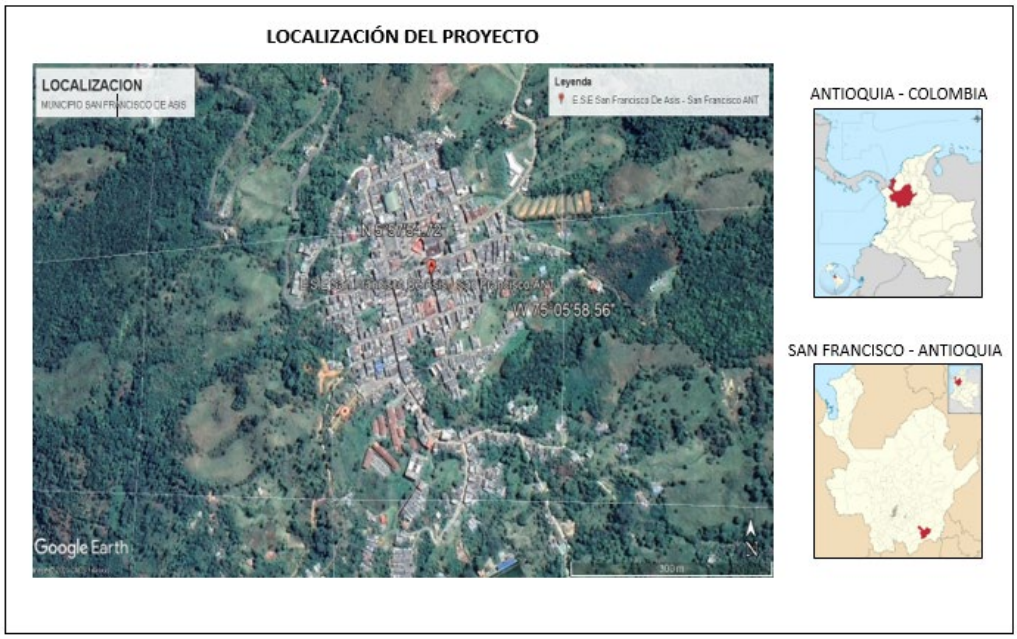


Ilustración 1. Localización del municipio de San francisco, Antioquia.

Actividades a desarrollar en el proyecto:

Las actividades a ejecutar se encuentran establecidas en el contrato de obra y en las especificaciones contenidas en el estudio previo del proceso de contratación y sus anexos (Presupuesto de la propuesta que contiene las actividades, unidades y cantidades, los análisis de precios unitarios, estudios y diseños).
El objeto contractual se ejecutará teniendo en cuenta las especificaciones técnicas contenidas en el documento técnico que hace parte integral de los estudios previos, el presupuesto oficial que contiene las actividades, unidades, cantidades y los análisis de precios unitarios. Las actividades a realizar son:

N°	Actividad	Tareas
1	Obras Preliminares	• Demoliciones. • Localización y replanteo. • Excavaciones manuales y a maquina • Relleno y compactación de material. • Traslado y retiro de material sobrante. • Instalación de campamento provisional • Instalación de cerramientos • Relleno y compactación de material.
2	Construcción de Estructuras en concreto.	• Instalación del acero (Armado y figurado). • Instalación de la formaleta (Encofrado)

		• Fundición del concreto, vibrado y curado en columnas, vigas, andenes, escaleras, etc. • Desencofrado y limpieza de rebabas del encofrado.
3	Mampostería y pañete	• Elaboración del mortero. • Levante de muros. • Pañete de muros.
4	Instalación de la cubierta	• Instalación de la cercha metálica • Instalación de tejas.
5	Realización de acabados	• Instalación de pisos, zócalos y enchapes. • Pintura de muros (interiores y exteriores) • Estuco • Acabados para escalera.
6	Carpintería Metálica y de madera	• Instalación de puertas metálicas • Instalación de ventanas en aluminio • Instalación de marcos en madera • Instalación de muebles y mesones • Escalera metálica móvil
7	Instalaciones Sanitarias e hidráulicas en edificaciones.	• Construcción de regatas • Instalación de soportes para tubería PVC de red de distribución de agua tanto para agua limpia como aguas negras. • Instalación de tubería PVC para la red de distribución de agua y llaves de corte. • Instalación de tubería de la red de alimentación y los gabinetes del sistema contraincendios. • Instalación de electrobomba para el suministro del agua. • Instalación de aparatos sanitarios y accesorios.
8	Instalación de redes eléctricas	• Construcción de regatas • Instalar los cajetines tanto para enchufes como para interruptores y empotramiento de las cajas de plástico en las cuales se empalmarán los cables. • Instalación de los tubos para el paso de los cables. • Instalación de los cables. • Conexión de tableros de distribución. • Colocación y conexión de enchufes, interruptores, tomacorrientes, luminarias, lámparas.
9	Redes de gases medicinales	• Instalación de red de oxigeno • Instalación de red de aire

		• Instalación de red de vacío. • Instalación de N2O • Instalación de red de evacuación de gases • Suministro e instalación de cajas de corte. • Suministro e instalación de alarmas
10	Elevador personas movilidad reducida	• Ascensor tipo hospitalario camillero •
11	Limpieza y aseo	• Desmanchar pisos y encerar. • Retiro de residuos (cemento, concreto, polvo, grasa, pintura, etc.). • Limpieza general (techos, muros, muebles, ventanas, puertas, zonas verdes, zonas duras, etc.). • Reparaciones en la obra.
12	Actividades administrativas en oficina	• Gestión del personal (Contratación, afiliaciones, pagos, liquidaciones, etc.) • Compras. • Control de tesorería. • Pagos a proveedores y subcontratistas. • Control del archivo documental de la obra. • Control de la correspondencia. • Elaboración de informes. • Gestión de cobro de actas.
13	Actividades administrativas en obra	• Manejo y control del almacén • Celaduría de frentes de obra • Supervisión y control de la calidad de las actividades de obra • Supervisión y control de la seguridad y gestión ambiental en las actividades en obra • Traslado de personal y material desde y hasta los distintos frentes de obra • Elaboración de actas de vecindad • Reuniones de socialización a la comunidad • Control del tráfico

Jornada laboral

Todo el personal trabajará en una jornada de 07:00 a.m. a 12:00 p.m. y 01:00 p.m. a 5:00 p.m. de lunes a viernes y de 07:00 a.m. a 01:00 p.m. los sábados.

Se podrán presentan situaciones en la cuales los proyectos deberán desarrollar Planes de Contingencia Técnica para cumplir con los plazos del contrato y lo establecido en la programación de obra vigente, los cuales pueden generar la necesidad de ampliar la Jornada Laboral.

Vigencia del Plan

La aplicación del presente Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo, es estricta y obligatoria para todos los trabajadores, independiente de su forma de contratación o vinculación, incluyendo los contratistas para la ejecución del proyecto.

El periodo de aplicación iniciará desde la fecha del acta de inicio, hasta la terminación del contrato, de acuerdo al plazo establecido para la duración del mismo.

En caso de que se presente suspensión del contrato, se deberá realizar una revisión y actualización del mismo, en aras de realizar ajustes, en caso de ser necesario, a las programaciones establecidas y demás cambios pertinentes.

V. REGLAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Se tiene establecido el Reglamento de Seguridad y Salud en el Trabajo, conforme a los riesgos priorizados en la matriz de identificación de peligros y valoración de los riesgos actualizada.

VI. POLÍTICAS

6.1 POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

El Representante Legal del Consorcio Hospital San Francisco de Asís en cumplimiento de sus responsabilidades ante el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo estableció las siguientes políticas las cuales se encuentran documentadas y firmadas por el representante legal y se encuentran publicadas en el campamento y en los frentes de obra para conocimiento de todos los trabajadores:

- Política de Seguridad y Salud en el Trabajo
- Política de No consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas
- Política de prevención del acoso laboral
- Política de prevención, preparación y respuesta ante emergencias
- Política de orden y limpieza

Además, estas políticas fueron socializadas durante la inducción a todos los trabajadores que ingresaron durante el periodo evaluado.

Ver anexo N°1. Registros de inducción.

VII. RESPONSABILIDADES Y AUTORIDADES DEL PROYECTO EN MATERIA DE SST.

Se realizó la designación del profesional responsable del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, estableciendo a la ingeniera María Inés González Ayuz identificada con cédula 1.067.836.657 de

Montería quien tiene el cargo de Profesional SG-SST, cuenta con Licencia en Salud Ocupacional y el Curso Virtual de las 50 horas en SG-SST.

A través del informe del periodo de octubre del 2023 mediante el anexo No.2 se aportó el acta de designación de responsabilidades.

7.1 COMITES

Se cuenta con la conformación de los comités paritario de seguridad y salud en el trabajo y de convivencia laboral.
Para el periodo evaluado se realizó la reunión mensual No. 6 del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo, además, para el periodo evaluado se realizó la reunión correspondiente del comité de convivencia laboral No. 2, teniendo en cuenta su periodicidad trimestral

Ver anexo N°2. Comités.

VIII. GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN DOCUMENTADA DEL PROYECTO

Durante el periodo evaluado, se registró la información documentada requerida para dar evidencia de la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo y se cuenta con los recursos necesarios para el control y manejo de esta. En este informe se describe y se aportan los soportes que dan evidencia de la implementación del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo según lo programado.

IX. COMUNICACIÓN

Para garantizar la correcta comunicación en materia de seguridad y salud en el trabajo durante la ejecución del proyecto, se implementaron los siguientes mecanismos:

- Oficios.
- Espacios de interlocución (Comités, reuniones, capacitaciones.)
- Teléfonos celulares.
- Correo electrónico.
- Pendones, Carteleras.
- Comunicación directa verbal.

Así mismo se realizó comunicación entre el contratista e interventoría a través del envío de correspondencia.

X. GESTIÓN DE LOS RECURSOS

El Representante Legal del Consorcio Hospital San Francisco de Asís, en cumplimiento de sus responsabilidades ante el Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo suministró los recursos que fueron necesarios para la implementación del Plan de Seguridad y Salud en el trabajo establecidos para el contrato de obra N° INV001 – 2023 con objeto “EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA

INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

9.1. PERSONAS

En el periodo evaluado se contó con un equipo de trabajo conformado por personal profesional, técnico y no calificado multidisciplinario, los cuales algunos se encuentran vinculados directamente con la empresa y otros a través de subcontrato e independientes.

Además, se cuentan los registros de afiliaciones al Sistema General de Seguridad Social (ARL, Salud y AFP) del personal que ingresó en el periodo evaluado, teniendo en cuenta que los trabajadores que por sus responsabilidades están en obra afiliados a Riesgos Laborales en nivel de riesgo V, y el personal administrativo que no ejecuta sus funciones y responsabilidades en la obra afiliados al nivel de riesgo I. Se anexa soportes de afiliación a SGSS del personal que ingreso durante el periodo, así como también, los soportes del pago de aportes al SGSS realizados en el mes de julio del personal que laboró en la obra.

Anexo N°3. Base de datos.
Anexo N°4. Afiliaciones y planillas de seguridad social.

9.2. HERRAMIENTAS MAQUINAS Y EQUIPOS

Para la realización de las actividades constructivas se requirió del uso de herramientas, máquinas y equipos de los cuales se derivan peligros de origen mecánico y no mecánicos, por lo tanto, estos fueron identificados con el fin de establecer las medidas de control necesarias para que no se materialicen los riesgos de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Anexo N°5. Listados e Inventarios.

9.3. SUSTANCIAS QUIMICAS

Durante el periodo evaluado se requirió el uso de sustancias químicas la cual fue inventariada y se verifico el correcto almacenamiento de esta.

Anexo N°5. Listados e Inventarios

9.4. INFRAESTRUCTURA

El consorcio Hospital San Francisco de Asís destinó los recursos físicos de infraestructura necesarios para la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en el periodo evaluado, los cuales fueron:

- Un sitio en obra para la realización de reunión y descanso de los trabajadores y publicación de información.
- Una bodega y sitios de acopio, para materiales, herramientas, sustancias químicas, etc.

- Baños.
- La señalización vial y señalización preventiva de seguridad para informar sobre los riesgos existentes, las advertencias y obligaciones a los conductores y demás usuarios de la vía.
- Elementos de protección personal para los trabajadores.
- Kit de emergencias (Camilla rígida, extintor y botiquín).
- Puntos ecológicos.

Anexo N°6. Registro fotográfico.

XI. COMPETENCIA, TOMA DE CONCIENCIA Y FORMACIÓN

10.1. COMPETENCIA

Se realizó la designación del profesional responsable del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, estableciendo a la ingeniera María Inés González Ayuz identificada con cédula 1.067.836.657 de Montería quien tiene el cargo de Profesional SST, cuenta con Licencia en Salud Ocupacional y el Curso Virtual de las 50 horas en SG-SST.

10.2. TOMA DE CONCIENCIA

Se realiza inducción al personal y en ella se trataron los siguientes temas

1. Socialización de Políticas.
2. Socialización de Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial.
3. Estructura Organizacional del proyecto.
6. Notificación de los riesgos.
7. Sistema General de Riesgos Laborales.
8. Uso de elementos de protección personal.
9. Señalización de seguridad.
10. Plan de Emergencias.
11. Que hacer en caso de un AT.
12. Como hacer la gestión correcta de residuos sólidos.
13. Responsabilidades de los trabajadores con la Seguridad y Salud en el Trabajo.
14. Responsabilidades de los trabajadores con la Calidad.
15. Responsabilidades de los trabajadores con el cuidado del medio ambiente
16. Importancia del autocuidado y llevar estilos de vida y de trabajo saludables.

Anexo N°1. Registro de inducción

XII. APLICACIÓN

12.1 DESCRIPCIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Durante el periodo del 01 al 16 de diciembre del 2024, se llevó a cabo la implementación de medidas en Seguridad y Salud en el Trabajo y demás controles enmarcados en la legislación nacional vigente cumpliendo con lo establecido en la Matriz de Requisitos Legales y el Plan de Trabajo del SG-SST.

A continuación, se relacionan las actividades de seguridad y salud en el trabajo implementadas:

12.1.1 PROGRAMA DE INDUCCIÓN Y CAPACITACIÓN

En aras de fomentar una cultura de autocuidado, estilos de vida saludables y que todo el personal conozca los riesgos a los cuales se encuentra expuesto, las medidas de control y sus responsabilidades con la implementación del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo del SG-SST se estableció en el Plan de Trabajo de SG-SST, para así poder realizar las inspecciones establecidas para el periodo.

Para el periodo evaluado se realizó inducción al personal y socialización de los riegos a los cuales se encuentran expuestos

Ver anexo N°1. Registros de inducción
Ver Anexo N°7. Notificación de riesgos

Además, durante el periodo evaluado se realizaron capacitaciones a los trabajadores en los procedimientos de trabajo seguro y en los siguientes temas programados en el cronograma de capacitaciones.:

- Socialización normas de seguridad para trabajos en alturas.
- Metodología de las 5S para el orden y limpieza.

Ver Anexo N°8. Asistencia de capacitaciones
Ver Anexo N°9. Evaluación de capacitaciones

12.1.2 PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA DEL TRABAJO, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD.

- ***Evaluaciones Médicas***

Se realizaron las evaluaciones médicas a los trabajadores de acuerdo con lo establecido en el **SST-FOR016 Matriz de exámenes ocupacionales**, con el fin de identificar sus condiciones físicas y psicológicas, y determinar la aptitud del trabajador para realizar las tareas asignadas.

- ***Perfil Sociodemográfico***

Además, para conocer las características socio – culturales de la población trabajadora del proyecto y de los estilos de vida y de trabajo de los trabajadores, con el fin de identificar la población más vulnerable a ciertos factores de riesgo, así como para establecer acciones y medidas preventivas y de

control. Para ello, se aplicó la encuesta a través del formato FOR- 016 Encuesta de Perfil sociodemográfico a los trabajadores que ingresaron durante el periodo evaluado, con el fin de obtener los datos asociados a las variables que determinan el perfil sociodemográfico:

- Población según tipo de vinculación y sexo.
- Población según grado de escolaridad.
- Edad.
- Estatura.
- Peso.
- Estado civil.
- Composición Familiar.
- Vivienda (propia o alquilada).
- Zona de residencia (Rural o urbana).
- Ingresos.
- Actividades económicas que realiza en el tiempo libre.
- Actividades deportivas que realiza en el tiempo libre.
- Cargo.
- Antigüedad en el cargo en la empresa.
- Antigüedad realizando el cargo en otras empresas.
- Personas a cargo.

A partir de la tabulación de la información de la encuesta aplicada se actualizo el perfil Sociodemográfico utilizando el formato FOR-016 Perfil Sociodemográfico.

Anexo N°10. Perfil sociodemográfico

- ***Análisis de ausentismo laboral***

Como medida de seguimiento y control en los trabajadores, se llevó un registro del ausentismo utilizando el FOR-17 Control de ausentismo laboral, de tal forma que en el periodo evaluado se presentó ausentismo por incapacidad por causa de accidente de trabajo.

Anexo N°11. Ausentismo laboral

- ***Sistemas de Vigilancia Epidemiológica***

En el periodo evaluado, se analizó la información para identificar la necesidad de establecer programas de vigilancia epidemiológica a riesgos específicos, a partir del seguimiento realizado a la información recolectada de la presencia de los riesgos y de casos, de acuerdo a lo establecido en el Procedimiento para la construcción de programas de vigilancia epidemiológica.

Anexo N°12. Cuestionario Nórdico

Para identificar la existencia del riesgo se verificó la matriz de identificación de peligros y valoración del riesgo, con el fin de identificar riesgos valorados No aceptables, para el periodo o se contaba con riesgos en valoración No aceptable.

- ***Investigación de enfermedades laborales***

Se realizó seguimiento al estado de salud de los trabajadores del Consorcio Hospital San Francisco de Asís y hasta la fecha no se han reportado casos de presunta enfermedad laboral.

- ***Seguimiento de Casos de salud Especiales***

Se realizó seguimiento a reportes de casos de salud especiales asociado a:

- Enfermedad laboral diagnosticada.
- Trabajadores con incapacidades mayores a 15 días.
- Trabajadores en proceso de calificación del origen de enfermedad.
- Trabajadores con recomendaciones médicas vigentes de origen común.
- Trabajadores en proceso de reintegro laboral.
- Accidentes de trabajo.
- Trabajadores de infección respiratoria por COVID 19.

Durante el periodo evaluado no se han presentado casos de salud especial.

Anexo N°13. Seguimiento de casos de salud

- ***Primeros Auxilios***

El consorcio cuenta con Kits de emergencias como recurso básico, los cuales se constituyen de una camilla rígida y un botiquín dotado, para prestar los primeros auxilios cuando ocurra repentinamente un accidente dentro de las áreas donde se ejecuta el proyecto, ya que en él se encuentran los elementos indispensables para dar atención inicial, oportuna y satisfactoria, a las personas que lo requieran.

Durante el periodo evaluado, no se requirió la utilización de elementos del botiquín, por tal motivo no se presentaron salidas de los elementos del botiquín.

Anexo N°14. Control de salida del Botiquín.

Además, durante el periodo se realizó la inspección de los equipos de emergencia.

Anexo N°15. Inspecciones a equipos de emergencia

- ***Campamento e Instalaciones sanitarias.***

El Consorcio Hospital San Francisco de Asís, tiene establecido un campamento con las instalaciones adecuadas para las reuniones, el almacenamiento de dotación, herramientas y kits. Además, cuenta con baños, los cuales se encuentran en buenas condiciones de infraestructura y aseo general, cuentan con agua limpia y elementos de aseo básicos, para ser utilizado por el personal, tanto administrativo, como operativo.

Así mismo, el Consorcio Hospital San Francisco de Asís, cuenta con una bodega en buen estado de infraestructura para el almacenamiento de las sustancias químicas, materiales y herramientas de uso frecuente, con el fin de que estas cuenten con las medidas de almacenamientos adecuadas y conserven sus propiedades.

Teniendo en cuenta lo anterior para el periodo evaluado se realizaron la inspección de manejo de campamentos, así como también, la inspección de almacenamiento de materiales y sustancias químicas

Anexo N°16. Inspecciones de seguridad.

- ***Medidas de prevención del riesgo de deshidratación.***

En aras de minimizar el riesgo de deshidratación producto de la exposición al sol, calor y las actividades, se establecieron puntos de hidratación debidamente señalizados para ser utilizados por los trabajadores durante las jornadas de trabajo.

12.1.3 PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA Y ENTORNOS DE TRABAJO SALUDABLES

- ***Promoción del autocuidado, estilos de vida y trabajo saludable***

Como complemento del programa de Medicina preventiva y del trabajo, se implementaron las medidas establecidas en promoción del autocuidado, estilos de Vida y Trabajo Saludable, con el fin de disminuir los riesgos que se puedan derivar de las actividades diarias que se ejecuten, tanto en la parte constructiva como en la administrativa del proyecto.

Se realizaron las siguientes actividades:

- Se socializó durante la inducción, la política de no consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas, para sensibilizar a los trabajadores sobre los riesgos del consumo de tales sustancias tanto para su salud como para su desempeño laboral.
- Se encuentran publicadas las políticas de no consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas en el campamento de obra y en los frentes de obra a través de pendones.

Durante el periodo evaluado no se presentaron casos de trabajadores incumpliendo la política de no consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas.

Anexo N°1. Registros de Inducción
Anexo N°6. Registros fotográficos

- ***Pausas activas saludable***

Como complemento al programa de Medicina Preventiva y del Trabajo, y promoción del autocuidado, estilos de vida y trabajo saludable, se socializó a los trabajadores los ejercicios de pausas activas saludables. Así mismo, se realizan las pausas activas con la participación de los trabajadores independientemente del tipo de vinculación del Consorcio Hospital San Francisco de Asís, con el fin de recuperar energía, concentración y ánimo, y así prevenir lesiones por sobreesfuerzos o agotamiento físico y mental.

Anexo N°6. Registros fotográficos

12.1.4 PROGRAMA DE INSPECCIONES DE SEGURIDAD

Se realizaron las inspecciones a los puestos de trabajo según lo establecido en el Plan de trabajo, con el objetivo de realizar el seguimiento al cumplimiento de las normas de seguridad establecidas e identificar problemas asociados con:

- Condiciones de trabajo inseguras.
- Verificación del cumplimiento de los procedimientos de trabajo seguro definidos según las actividades constructivas.
- Fallas relacionadas con el desgaste de piezas, equipos, maquinas o daños generales que puedan generar una condición de peligro.
- Acciones inapropiadas en la forma como se realiza el trabajo y usos de los elementos de protección personal.
- Almacenamiento, orden y limpieza.

Las inspecciones de seguridad realizadas fueron las siguientes:

- Inspección de almacenamiento de materiales.
- Inspección de almacenamiento de sustancias químicas.
- Inspección del uso seguro de herramientas y equipos.
- Inspección de Señalización.
- Inspección Programa Orden y limpieza.
- Inspección de extintores
- Manejo de campamento e instalaciones temporales

Anexo N°16. Inspecciones de seguridad.

- ***Análisis de trabajo seguro - ATS***

Durante el periodo evaluado se realizaron actividades de trabajos en altura para las cuales se realizaron los análisis de trabajo seguro.

- ***Normas de seguridad y operación – Procedimientos de trabajo seguro***

Se notifico a los trabajadores durante su ingreso los riesgos que se encuentran expuestos de las actividades ejecutadas, según lo establecido en la Matriz de identificación de peligros y valoración del riesgo.

Además, se socializaron los procedimientos de trabajo seguro al personal nuevo que ingreso en el periodo evaluado, de acuerdo a las actividades a ejecutar en el proyecto. Esta socialización de los procedimientos de trabajo seguro se realiza en el proceso de inducción y como parte de las capacitaciones programadas en materia de SST, con el fin de fortalecer los conocimientos para la implementación adecuada de las normas de seguridad relacionadas con las actividades constructivas propias.

Para la socialización a los trabajadores acerca de los riesgos a los que se encuentran se realizó la notificación de riesgos a los trabajadores que laboraron durante el periodo.

Anexo N°7. Notificación de riesgos

- ***Permiso de Trabajo Seguro***

Durante el periodo evaluado se realizaron trabajos sobre alturas superiores a 2 metros, por lo que se realizaró el análisis de trabajo seguro de la actividad y se emitieron permisos de trabajo seguro.

Anexo N°17.

- Permiso de trabajo seguro en alturas
- Certificados de cursos en alturas

- ***Notificación de condiciones de trabajo inseguras***

En el periodo evaluado no se reportaron notificaciones de actos y condiciones de trabajo inseguras.

Ver anexo N°18. Reporte de condiciones y actos inseguros

- ***Reporte, investigación y análisis de incidentes / accidentes***

Durante el periodo evaluado no se presentaron incidentes y/o accidentes de trabajo.

- ***Caracterización de accidentalidad***

Durante el periodo evaluado no se presentaron accidentes de trabajo.

12.1.5 PROGRAMA DE ORDEN Y LIMPIEZA

- ***Implementación de la metodología de la 5S***

Se implementó la metodología de las 5S, con el fin de efectuar las acciones y estrategias encaminadas a garantizar condiciones de trabajo seguras y un ambiente limpio y ordenado, verificando en cada etapa lo siguiente:

SEIRI (Clasificación y descarte)

En cada uno de los frentes de obra, se ejecutaron las siguientes actividades:

- Se clasificaron y separaron los elementos que son necesarios y los que no son, con el fin de mantener solamente los elementos o herramientas de uso exclusivo para las actividades a desarrollar.
- Se tiene definido los puntos de acopio en el campamento para los elementos que son considerados necesarios y otro lugar provisional para los elementos que no son considerados necesarios, esto con el fin de establecer un orden.
- Las herramientas y equipos se clasificaron según su uso y frecuencia estableciendo en un punto de acopio de fácil acceso y donde se pueda facilitar los cambios de herramientas en el menor tiempo posible.
- Se eliminaron los elementos que no tienen nada que ver con las actividades de obra a desarrollar y que pudieran suministrar información errónea e innecesaria.
- Se eliminaron elementos que puedan afectar el funcionamiento de los equipos utilizados y que puedan ocasionar altos factores de riesgo para los trabajadores.
- En el caso de la clasificación de los residuos ordinarios, reciclables y de plástico que se generan durante las actividades de obra, se clasificaron de manera correcta disponiendo del kit ecológico establecido, teniendo en cuenta lo siguiente: Caneca color verde (residuos ordinarios), caneca color azul (plástico) y caneca color gris (cartón, papel limpio). Se cuenta así mismo con puntos ecológicos para la recolección de los residuos ordinarios que se generan en las cuadrillas.

SEITON (Organización)

En cada uno de los frentes de obra, se ejecutaron las siguientes actividades:

- Se cuenta con un inventario de herramientas para llevar control de las mismas.
- Se cuenta con una bodega para el almacenamiento de materiales y herramientas ordenada y que permite un fácil acceso a cada elemento por parte del personal de la obra.
- El residente de obra y los maestros de cada frente realizan seguimiento luego de las actividades de obra con el objetivo de que cada elemento utilizado retorne al lugar correspondiente una vez sea utilizado.

SEISO (Limpieza)

En cada uno de los frentes de obra, se ejecutaron las siguientes actividades:

- Las áreas se encontraban libres de elementos o residuos que pudieran generar riesgos asociados a la salud y al bienestar de los trabajadores.
- Se realizaron jornadas diarias de orden y limpieza luego del desarrollo de las actividades de obra.
- Se asumió la limpieza por parte de los trabajadores, como una actividad de mantenimiento autónomo y rutinario.
- Las herramientas, equipos y materiales utilizados en obra se encuentran en condiciones óptimas para el desarrollo de las actividades.
- Se realizaron capacitaciones por parte de los Auxiliares Técnicos SST en donde se menciona la importancia de la implementación del programa de orden aseo y de la adecuada gestión de los residuos sólidos y cómo realizar una limpieza adecuada de las áreas de trabajo, estas se realizan según el plan de trabajo establecido.

SEIKETSU (Higiene y visualización)

En cada uno de los frentes de obra, se ejecutaron las siguientes actividades:

- Se asignaron trabajos y responsabilidades: para esto se determinaron los responsables del programa de orden y limpieza y cada una de las funciones.
- Se capacitó a todo el personal en cómo se debe implementar las actividades del programa.
- Se evidencian registros fotográficos de las capacitaciones relacionadas con el programa, donde se muestren las condiciones óptimas de aseo y limpieza con las que cuenta cada frente de obra.

SHITSUKE (Compromiso y disciplina)

En cada uno de los frentes de obra, se ejecutaron las siguientes actividades:

- Se generó una cultura de orden y aseo en los trabajadores, con el objetivo de cumplir al máximo con las acciones establecidas, para esto se realizaron las capacitaciones establecidas en el Plan de Trabajo del SGSST.
- Se generó autonomía por parte de los trabajadores en cuanto al orden y aseo en sus puestos de trabajo.
- Se realizaron capacitaciones en orden y limpieza, gestión de residuos sólidos establecidas dentro del Plan de Trabajo del SGSST, con el fin de recalcar a los trabajadores la correcta implementación de las estrategias propuestas.

Anexo N°16. Inspecciones de seguridad – inspección de orden y limpieza.
Anexo N°19. Conformación de brigada de orden y limpieza

12.1.6 PROGRAMA DE ADMINISTRACIÓN Y CONTROL DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Con el fin de proteger a los trabajadores, mantener un control sobre el uso de los elementos de protección personal y mejorar su utilización se desarrollaron las siguientes actividades:

Se estableció una matriz de elementos de protección personal mediante la cual se realizó la entrega de los elementos de protección personal requerido por cada uno de los trabajadores.

Anexo N°20. Registro de entrega de EPP.

12.1.7 PROGRAMA DE SEÑALIZACIÓN

Se realizó la instalación de la señalización preventiva, informativa y de control vial en el sitio intervenido para garantizar la seguridad de los trabajadores y de los usuarios de la vía.

Con el fin de mantener la seguridad y salud en el trabajo de los trabajadores, se realizó la instalación de la señalización preventiva e informativa de seguridad de prohibición, obligación y advertencia frente a los riesgos durante la ejecución de las actividades constructivas en el frente de obra y en el campamento. Se realizó la demarcación y el uso de señalización pertinente, clara y fácil de interpretar. La información sobre las características del proyecto es publicada a través de una valla informativa.

Anexo N°6. Registro fotográfico.
Anexo N°16. Inspecciones de seguridad – inspección de señalización

12.1.8 PROGRAMA DE MEDICION DE CONDICIONES AMBIENTALES

Durante el periodo evaluado no se realizaron actividades con identificación de riesgo alto, las cuales requirieran medición de condición ambiental

12.1.9 PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

Para el periodo evaluado no se requirió de equipos/maquinarias/volquetas para la ejecución de las actividades descritas en bitácora.

12.2 PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIA

Se tiene establecido un Plan de Emergencia y desastres para dar respuesta de manera rápida y efectiva ante cualquier situación de emergencia ocasionada por el hombre o por la naturaleza. y se tiene conformada una brigada de emergencia en caso de presentarse algún evento que active dicho plan.

Además, se ha implementado medidas para garantizar una adecuada atención frente posibles futuras situaciones de emergencias como:

- Instalación e identificación de los recursos del kit de emergencia que está conformado por Botiquín, camilla rígida, extintor.
- Se tienen establecidos rutas de evacuación y puntos de encuentro en caso de emergencias.
- Se realizaron inspecciones de seguridad a los elementos del kit de emergencia y señalización para verificar que estos se encuentren en buen estado.

- Se realizó inventario de la señalización para llevar un adecuado control de la cantidad y calidad de estas.
- Se cuenta con un kit antiderrames para mitigar los riesgos asociados con los derrames de sustancias químicas durante la ejecución del proyecto.
- No se presentaron emergencias de tipo ambiental, natural ni social durante el periodo evaluado.

Anexo N°6. Registro fotográfico.
Anexo N°15. Inspecciones a equipos de emergencia.

1.1 PLAN DE TRABAJO DEL SG-SST

Se realizó seguimiento al cumplimiento de lo programado versus lo ejecutado en el periodo del 01 al 16 de diciembre del 2024, con respecto a actividades generales, al igual que de las capacitaciones programadas.

Anexo N°21. Cronograma de capacitaciones
Anexo N°22. Plan de trabajo del SG-SST

1.2 GESTION DE CAMBIOS

Durante el periodo evaluado no se presentó ningún cambio frente al alcance y características del proyecto.

1.3 CONTROL DE LOS PROCESOS, PRODUCTOS Y SERVICIOS SUMINISTRADOS EXTERNAMENTE.

Durante el periodo evaluado no se realizó la contratación de maquinaria y volquetas para la ejecución de las actividades descritas en la bitácora de obra, así mismo durante el periodo se realizaron las revisiones preventivas a la maquinaria y volqueta.

II. EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO

2.1 SEGUIMIENTO, MEDICIÓN, ANALISIS Y EVALUACIÓN

Se realiza seguimiento, medición, análisis y evaluación de la siguiente manera:

- Se determinaron las necesidades de seguimiento, medición, análisis y evaluación, los métodos que se utilizarán, en qué momento se deberá realizar el seguimiento y medición y cuando se deben analizar y evaluar los resultados del seguimiento y la medición de las actividades relacionadas con la preservación de la Seguridad y Salud en el trabajo, para esto se tiene establecido diversos mecanismos como lo son, los indicadores de gestión y los controles de la cobertura del sistema que se registran de manera mensual.

- Se realizó un seguimiento al cumplimiento del plan de trabajo del SG-SST para determinar la necesidad de tomar las medidas necesarias con el fin de asegurar el cumplimiento en la ejecución de las actividades programadas.
- Se realizó seguimiento al cumplimiento de las acciones correctivas y preventivas implementadas en el periodo.
- Se realizó seguimiento a la gestión de peticiones, quejas y reclamos, sin embargo, durante el periodo evaluado no se recibieron peticiones, quejas y reclamos de las partes interesadas del proyecto.

2.2 AUDITORIA INTERNA

En cumplimiento a lo dispuesto en el decreto 1072 de 2015 articulo 2.2.4.6.29. Auditoría de cumplimiento del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo. SG-SST y el Artículo 2.2.4.6.30. Alcance de auditarla de cumplimiento del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), para el periodo evaluado no se tenía programado la auditoría interna al SG-SST del Consorcio.

2.3 REVISIÓN POR LA DIRECCIÓN

En cumplimiento a lo establecido en el artículo 2.2.4.6.31. del DUR del Sector Trabajo se debe realizar una reunión de revisión por la dirección del sistema por lo menos una vez al año, se estableció la metodología mediante el Procedimiento de revisión por la dirección del sistema. Para el periodo evaluado no se tenía programada la revisión por la alta dirección.

2.4 MEJORA

Se refiere que las mejoras correspondientes se realizarán conforme a la revisión por la dirección y la autoevaluación de cumplimiento de la Res. 0312-2019 de la vigencia 2021. Durante el periodo no se tenían programada la revisión por la alta dirección.

2.5 NO CONFORMIDAD Y ACCION CORRECTIVA

Durante el periodo evaluado no se presentaron no conformidades que produjeran la toma de acciones correctivas en la implementación del SG-SST.

1.1 INDICADORES DE GESTIÓN

Durante el periodo evaluado, en aras de identificar las prioridades en materia de seguridad y salud en el trabajo para la actualización del Cronograma de Trabajo se realizó la evaluación del desempeño del SG-SST a partir de la implementación de los indicadores de gestión que dan evidencia al cumplimiento de todas las medidas y actividades programadas y ejecutadas durante el periodo evaluado.

Anexo N°23. Indicadores del SG-SST.

Para constancia de lo anterior firma:



MARÍA INÉS GONZÁLEZ AYUZ
Profesional SST

II. ANEXOS

Anexo N°1. Inducción
Anexo N°2. Comités
Anexo N°3. Base de datos
Anexo N°4. Afiliaciones y Planillas de Seguridad Social
Anexo N°5. Listado e inventarios
Anexo N°6. Registro Fotográfico
Anexo N°7. Notificación de riesgo
Anexo N°8. Asistencia a capacitaciones
Anexo N°9. Evaluación a capacitaciones
Anexo N°10. Perfil sociodemográfico
Anexo N°11. Ausentismo Laboral
Anexo N°12. Cuestionario Nórdico
Anexo N°13. Seguimiento de casos de salud especial
Anexo N°14. Control de salidas del botiquín
Anexo N°15. Inspecciones a equipos de emergencia
Anexo N°16. Inspecciones de seguridad
Anexo N°17. Permiso de trabajo seguro
Anexo N°18. Reporte de Condiciones y Actos Inseguros
Anexo N°19. Conformación de brigada de orden y limpieza
Anexo N°20. Registro de entrega de EPP
Anexo N°21. Cronograma de Capacitaciones
Anexo N°22. Plan de trabajo del SG-SST
Anexo N°23. Indicadores del SG-SST

ANEXO N° 1.

INDUCCIÓN

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:	FOR-011
	CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION:	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	CONTRATO N°	INV001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO:	Obra Hospital.
TEMA DE LA CAPACITACIÓN:	**INDUCCIÓN**
OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:	Dar a conocer a los trabajadores las políticas, objetivos, planes y demas procedimientos relacionados con el trabajo y la implementación del sistemas de gestión de seguridad y salud en el trabajo SG-SST.
FECHA DE LA CAPACITACIÓN:	02-12-2024.
PERSONAL A QUIEN VA DIRIGIDO:	TODO EL PERSONAL
RESPONSABLE (S) CAPACITACIÓN:	Martha Jimenez Civ
CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:	1. Políticas. 2. Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial. 3. Funciones y Responsabilidades de los trabajadores asociadas a su cargo, la SST, la calidad y la Gestión de Obra. 4. COPASST (Objetivos y funciones) 5. Comité de convivencia (Objetivos y funciones) 6. Notificación de los riesgos de acuerdo a las actividades que vaya a desarrollar el trabajador. 7. Uso de elementos de protección personal. 8. Señalización de seguridad. 9. Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias. 10. Que hacer en caso de un accidente de trabajo. 11. Clasificación de los residuos sólidos y segregación en la fuente. 12. Importancia del autocuidado y llevar estilos de vida y de trabajo saludables. 13. Socialización PTS con herramientas manuales 14. Socialización de Preocedimiento de almacenamiento seguro de sustancias quimicas 15. Socializacón PTS de tareas en caliente 16. Socialización PTS cargue y descargue de material. 17. Socializacion PTS de trabajo con maquinaria

NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN (Cédula de ciudadanía)	CARGO	FIRMA DEL TRABAJADOR
Victor Manuel Hidalgo	70466681	Oficial	
Juan Alexander Cito	1040260054	Oficial	
JAIN FREDY GOMEZ	1001 663 739	estudiante	

ANEXO N° 2.

ACTA COMITÉ

ANEXO N° 2.1

ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

ACTA NÚMERO: 1 - 2024
SESIÓN: ORDINARIA

FECHA: 5 de diciembre del 2024
HORA: 2:00. P.m.
LUGAR: Oficinas en San Francisco

La reunión del Comité de Convivencia Laboral fue convocada por el presidente electo con el fin de tratar el siguiente orden del día.

ORDEN DEL DIA:

1. Llamado a lista y verificación del quórum
2. Aprobación del orden del día.
3. Capacitación a miembros del COCOLA.
4. Lectura del acta anterior y seguimiento a compromisos.
5. Lectura de Correspondencia, sugerencias, quejas y reclamos.
6. Informe de visitas de entidades de vigilancia o ARL.
7. Seguimiento al cumplimiento del cronograma de trabajo del Plan de Trabajo Anual de SST - 2024
8. Seguimiento a casos de presunto acoso laboral.
9. Proposiciones y varios.
10. Compromisos de la presente acta.
11. Lectura y Aprobación del Acta.
12. Cierre

DESARROLLO:

Siendo las 2:00 p.m., se dio inicio de la reunión ordinaria del Comité de Convivencia Laboral.

1. Llamado a lista y verificación del quorum.

La secretaria realizó el llamado a lista y verificación del quorum, asistiendo a esta reunión:

- Darwin Ariel Fernández Tenjo, representante del empleador, principal. Presidente.
- Miguel Enrique Ramos Hernandez, representante del empleador, Suplente.
- Gonzalo Quintero González, representante de los trabajadores, Principal.
- Martha Lucena Jiménez Ciro, representante de los trabajadores, Suplente.

Habiendo quorum suficiente para deliberar y decidir.

2. Aprobación del orden del día

El secretario realizó lectura y aprobación del orden del día, quedando de la siguiente manera:

1. Llamado a lista y verificación del quórum
2. Aprobación del orden del día.
3. Capacitación a miembros del COCOLA.
4. Lectura del acta anterior y seguimiento a compromisos.
5. Lectura de Correspondencia, sugerencias, quejas y reclamos.
6. Informe de visitas de entidades de vigilancia o ARL.

7. Seguimiento al cumplimiento del cronograma de trabajo del Plan de Trabajo Anual de SST - 2024
8. Seguimiento a casos de presunto acoso laboral.
9. Proposiciones y varios.
10. Compromisos de la presente acta.
11. Lectura y Aprobación del Acta.
12. Cierre

3. Capacitación a miembros del COCOLA.

Durante el periodo de diciembre no se realizó la capacitación de cómo hacer reuniones efectivas y Manejo de conflictos y habilidades sociales de negociación.

4. Lectura del acta anterior y seguimiento a compromisos.

El secretario realizó lectura del acta anterior y no se establecieron compromisos.

5. Lectura de correspondencia, sugerencias, quejas y reclamos.

No se recibió correspondencia, sugerencias, quejas y reclamos que describan situaciones que puedan constituir acoso laboral, ni de ninguna índole, en este periodo.

6. Informe de visitas de entidades de vigilancia o ARL.

Durante el mes de diciembre del 2024 no se recibió visitas de Entes de vigilancia y control, ni la ARL.

7. Revisión y seguimiento al cumplimiento del cronograma de trabajo del plan de trabajo anual de SST - 2024

Se realiza la revisión del seguimiento del cronograma de trabajo anual 2024 y a la fecha se han ejecutado todas las actividades programadas.

8. Seguimiento a casos de presunto acoso laboral

Durante la ejecución del proyecto no se ha presentado casos de presunto acoso laboral.

9. Proposiciones y varios.

No se presentaron proposiciones y varios.

10. Compromisos de la presente acta.

Los miembros del comité se comprometen a ser vigilantes y gestores para mantener ambientes de trabajo, donde no se presenten hostigamientos y acoso laboral de ningún tipo.

11. Lectura y Aprobación del Acta.

Se realizó la lectura a la presente acta la cual fue aprobada por unanimidad.

12. **Cierre:** Siendo las 2:30 p.m., del día 5 de diciembre del 2024 se dio por terminada la reunión.

Darwin Ariel Fernández Tenjo
Presidente del Comité Paritario

Miguel Enrique Ramos Hernández
Secretario del comité paritario

ANEXO N° 2.2

ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ACTA NÚMERO: 6 - 2024
SESIÓN: ORDINARIA

FECHA: 5 de diciembre del 2024
HORA: 8:00. a.m.
LUGAR: Oficinas en San Francisco

La reunión del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo fue convocada por el presidente electo con el fin de tratar el siguiente orden del día.

ORDEN DEL DIA:

1. Llamado a lista y verificación del quórum.
2. Aprobación del orden del día.
3. Capacitación a miembros del COPASST.
4. Lectura del acta anterior y seguimiento a compromisos.
5. Lectura de Correspondencia, sugerencias, quejas y reclamos.
6. Informe de visitas de entidades de vigilancia o ARL.
7. Seguimiento al cumplimiento del cronograma de trabajo del Plan de Trabajo Anual de SST - 2024
8. Seguimiento a enfermedades laborales y accidentes de trabajo.
9. Informe de inspecciones a puestos de trabajo.
10. Proposiciones y varios.
11. Compromisos de la presente acta.
12. Lectura y Aprobación del Acta.
13. Cierre

DESARROLLO:

Siendo las 8:00 a.m., se dio inicio de la reunión ordinaria del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo.

1. Llamado a lista y verificación del quorum.

El secretario realizó el llamado a lista y verificación del quorum, asistiendo a esta reunión:

- AMADO MIGUEL ORTIZ ORTIZ, Rep. Empleador – Principal - presidente.
- KATHLEEN DIAZ HOYOS– Rep. Empleador – suplente.
- ARNULFO AIZALES CIRO- Rep. Trabajadores – Principal - secretario.
- JOSE MANUEL BARROZO ALMANZA – Rep. legal del consorcio

habiendo quorum suficiente para deliberar y decidir.

2. Aprobación del orden del día

El secretario realizó lectura y aprobación del orden del día, quedando de la siguiente manera:

1. Llamado a lista y verificación del quórum.
2. Aprobación del orden del día.
3. Capacitación a miembros del COPASST.

4. Lectura del acta anterior y seguimiento a compromisos.
5. Lectura de Correspondencia, sugerencias, quejas y reclamos.
6. Informe de visitas de entidades de vigilancia o ARL.
7. Seguimiento al cumplimiento del cronograma de trabajo.
8. Seguimiento a enfermedades laborales y accidentes de trabajo.
9. Informe de inspecciones a puestos de trabajo.
10. Proposiciones y varios.
11. Compromisos de la presente acta.
12. Lectura y Aprobación del Acta.
13. Cierre.

3. Capacitaciones.

Durante el periodo no se programaron capacitaciones para los integrantes del copasst.

4. Lectura del acta anterior y seguimiento a compromisos.

El secretario realizó lectura del acta anterior y no se establecieron compromisos.

5. Lectura de correspondencia, sugerencias, quejas y reclamos.

Para el periodo evaluado no se presentaron sugerencias, quejas o reclamos al comité.

6. Informe de visitas de entidades de vigilancia o ARL.

Durante el mes de diciembre del 2024 no se recibió visitas de Entes de vigilancia y control, ni la ARL.

7. Revisión y seguimiento al cumplimiento del cronograma de trabajo del plan de trabajo anual de SST - 2024

Se realiza la revisión del seguimiento del cronograma de trabajo anual 2024 y a la fecha se han ejecutado todas las actividades programadas.

8. Seguimiento a enfermedades laborales y accidentes de trabajo.

A la fecha no se cuenta en el consorcio con trabajadores con enfermedad laboral diagnosticada, así como tampoco en proceso de calificación.

9. Informe de inspecciones a puestos de trabajo.

En cumplimiento con lo establecido en el plan de trabajo anual, se realizó acompañamiento a los asistentes PGIO, para la realización de las inspecciones de seguridad seleccionadas aleatoriamente.

10. Proposiciones y varios.

El presidente del comité paritario Amado Miguel, propuso el fortalecimiento del compromiso de cada uno de los miembros el Copasst para la mitigación de riesgos.

11. Compromisos de la presente acta

Los miembros del copasst se comprometen a ser vigilantes de las inspecciones de seguridad que se desarrollen en los tiempos programados según el plan de trabajo anual.

12. Lectura y Aprobación del Acta.

El secretario del COPASST realizó la lectura a la presente acta la cual fue aprobada por unanimidad.

13. Cierre: Siendo las 8:00. a.m. del día 5 de diciembre del 2024 se dio por terminada la reunión.

AMADO MIGUEL ORTIZ
Presidente del Comité Paritario

ARNULFO AIZALES
Secretario del comité paritario

ANEXO N° 3.

BASE DE DATOS

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO:	FOR-003
	LISTADO DE PERSONAL	**VERSION:**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001-2023
PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"	**FECHA DE ACTUALIZACIÓN:**	**16/12/2024**	

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	CARGO	TIPO DE VINCULACIÓN	FECHA DE INGRESO	EPS	PENSION	ARL	CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR	FECHA DE EGRESO	¿REALIZARA TRABAJOS EN ALTURAS?
1	AMADO MIGUEL ORTIZ ORTIZ	1067841933	DIRECTOR DE OBRA	DEPENDIENTE	6/09/2023	NUEVA EPS S.A	PORVENIR	SURA	COMFACOR		
2	KATHLEEN DIAZ HOYOS	1067847448	RESIDENTE DE OBRA	DEPENDIENTE	6/09/2023	NUEVA EPS S.A	PORVENIR	SURA	COMFACOR		
3	MARIA INES GONZALEZ AYUZ	1067836657	PROFESIONAL SST	DEPENDIENTE	6/09/2023	SURA	PORVENIR	SURA	COMFACOR		
4	JOSE MANUEL BARROZO ALMANZA	1067862101	REPRESENTANTE LEGAL	DEPENDIENTE	15/09/2023	MUTUAL SER	PORVENIR	SURA	COMFENALCO		
5	CARLOS AUGUSTO PARRA LOPEZ	1067967442	INGENIERO	DEPENDIENTE	21/09/2023	NUEVA EPS S.A	PROTECCIÓN	SURA	COMFENALCO	20/10/2023	
6	OSCAR LUIS PEREZ TAPIAS	1073827051	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	21/09/2023	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	19/02/2024	
7	PEDRO MANUEL BARRIO RODRIGUEZ	78022869	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	21/09/2023	MUTUAL SER	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	1/11/2023	
8	LUIS FERNANDO MESA MURILLO	15431805	CONDUCTOR	INDEPENDIENTE	26/09/2023	SANITAS	PORVENIR	COLMENA	COMFENALCO	16/12/2024	
9	ANTONIO JOSE TORRES SAMPEDRO	1039400170	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	27/09//2023	SAVIA SALUD	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	18/03/2023	
10	CARLOS ANDRES MARIN CIRO	1001664367	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	27/09//2023	SAVIA SALUD	PROTECCIÓN	SURA	COMFENALCO	23/12/2023	
11	SEBASTIAN PINEDA CARMONA	1036926555	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	1036926555	SAVIA SALUD	PROTECCIÓN	SURA	COMFENALCO	16/12/2024	
12	MILTON CESAR GARCIA ATEHORTUA	1033339388	OPERADOR	SUBCONTRATADO	28/09/2023	NUEVA EPS S.A	PROTECCIÓN	SURA	CONFAMA	31/11/2023	
13	GONZALO QUINTERO GONZALEZ	1024475403	VIGILANTE	DEPENDIENTE	11/10/2023	NUEVA EPS S.A	PROTECCIÓN	SURA	COMFENALCO	16/12/2024	
14	MARTHA LUCENA JIMENEZ CIRO	1001663877	AUXILIAR SISO	DEPENDIENTE	11/10/2023	NUEVA EPS S.A	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	16/12/2024	
15	JUAN DIEGO QUIROZ	1152463642	INGENIERO	DEPENDIENTE	18/10/2023	EPS SURAMERICANA S.A	PROTECCIÓN	SURA	COMFENALCO	6/02/2024	
16	FELIX ALBERTO RAMIREZ	8057055	MAESTRO	DEPENDIENTE	30/10/2023	PORVENIR	NUEVA EPS S.A	SURA	COMFENALCO	19/12/2023	
17	ESTEBAN DE JESUS QUINTERO QUINTERO	1.052.740.091	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	4/11/2023	SAVIA SALUD	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	21/09/2024	
18	WILFER ALDEMAR AISALEZ CIRO	1.047.444.880	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	3/11/2023	SAVIA SALUD	COLFONDOS	SURA	COMFENALCO	11/05/2024	
19	DANY ARANGO PEREZ	1122237674	PILERO	DEPENDIENTE	1/11/2023	SALUD TOTAL	PROTECCIÓN	SURA	COMFENALCO	22/11/2023	
20	NOEL RENTERIA MOSQUERA	1000567225	PILERO	DEPENDIENTE	1/11/2023	NUEVA EPS	PROTECCIÓN	SURA	COMFENALCO	19/12/2023	
21	YOBANY CORDOBA RIVES	8364871	PILERO	DEPENDIENTE	1/11/2023	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	22/11/2023	
22	ESTEBAN MANUAEL GONZALES RAMIREZ	11811764	PILERO	DEPENDIENTE	1/11/2023 22/12/2023	SAVIA SALUD	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	22/11/2023 16/01/2024	
23	ASMED BRAND MARTINEZ	1079358519	PILERO	DEPENDIENTE	1/11/2023	NUEVA EPS	PROTECCIÓN	SURA	COMFENALCO	14/11/2023	
24	MANUEL TORREGLOSA PULIDO	78113995	PILERO	DEPENDIENTE	1/11/2023	SALUD TOTAL	PROTECCIÓN	SURA	COMFENALCO	19/12/2023	
25	ALVARO JAVIER GOEZ	1017170523	PILERO	DEPENDIENTE	15/11/2023	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	16/12/2023	
26	SEBASTIAN ARBOLEDA AREIZA	1023602993	MINERO	SUBCONTRATADO	28/11/2023	SALUD TOTAL	PROTECCIÓN	SURA	COMFENALCO	21/12/2023	
27	UBER IDELBER AREIZA	1007320062	MINERO	SUBCONTRATADO	28/11/2023	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	SURA	COMFENALCO	21/12/2023	
28	JORGE LUIS CHAVERRA	1045496320	PILERO	DEPENDIENTE	1/12/2023	NUEVA EPS S.A	PROTECCIÓN	SURA	COMFENALCO	16/12/2023	
29	FERNANDO CORREA	70166846	PILERO	DEPENDIENTE	1/12/2023 5/01/2024	SURA EPS	COLPENSIONES	SURA	COMFENALCO	19/12/2023 1/02/2024	
30	DUVAN HENAO CARDONA	1037369758	PILERO	DEPENDIENTE	1/12/2023	SALUD TOTAL S.A.	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	19/12/2023	
31	JULIO MOSQUERA	11801607	PILERO	DEPENDIENTE	1/12/2023	NUEVA EPS S.A	COLFONDOS	SURA	COMFENALCO	16/12/2023	
32	WILLIAM MARTINEZ MORENO	8437772	PILERO	DEPENDIENTE	4/12/2023	SALUD TOTAL S.A.	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	16/12/2023	
33	ARNULFO ALEXANDER AIZALES CIRO	70466646	FIGURADOR	DEPENDIENTE	7/12/2023	SAVIA SALUD EPS	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	16/12/2024	
34	UCHIMA MORENO JUAN PABLO	15927249	PILERO	DEPENDIENTE	7/12/2023	NUEVA EPS S.A	COLPENSIONES	SURA	COMFENALCO	5/01/2024	
35	RAMIREZ ALIAN TIMOTEO	9.865.46.55	FIGURADOR	DEPENDIENTE	7/12/2023	NUEVA EPS S.A	COLPENSIONES	SURA	COMFENALCO	19/12/2023	
36	LUIS SANCHEZ MOSQUERA	11616710	PILERO	DEPENDIENTE	27/12/2023	SURA EPS	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	9/01/2024	
37	ALFREDO JOSE CARVAJAL CONTRERAS	1064976950	OFICIAL DE HIERROS	DEPENDIENTE	5/01/2024	MUTUAL SER	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	3/09/2024	
38	ALVARO JAVIER DIAZ BEGAMBRE	1067883986	OFICIAL DE HIERROS	DEPENDIENTE	5/01/2024	NUEVA EPS S.A	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	3/09/2024	
39	BENITO JOSE DORIA ZUÑIGA	10783372	PILERO	DEPENDIENTE	5/01/2024	SURA EPS	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	1/03/2024	
40	HENRY MANUEL BAQUERO ESPITIA	1067866363	OFICIAL DE HIERROS	DEPENDIENTE	5/01/2024	MUTUALSER		SURA	COMFENALCO	5/02/2024	
41	JOSE DEL CARMEN CORDOBA HERNANDEZ	11155862	OFICIAL DE HIERROS	DEPENDIENTE	5/01/2024	MUTUAL SER	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	3/09/2024	
42	OBER DAVID MENDOZA ALVAREZ	1066736030	OFICIAL DE HIERROS	DEPENDIENTE	5/01/2024	MUTUAL SER	PROTECCIÓN	SURA	COMFENALCO	30/06/2024	
43	ANDRES FELIPE AGUDELO RAMIREZ	1007299280	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	10/01/2024	SAVIA SALUD	PROTECCIÓN	SURA	COMFENALCO	16/12/2024	
44	JUAN ESTEBAN CANO CARDONA	1152226124	PILERO	DEPENDIENTE	10/01/2024	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	18/01/2024	
45	ERIS MARCIAL MORENO CORDOBA	8116039	PILERO	DEPENDIENTE	11/01/2024	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	16/01/2024	
46	EDWIN NORBEY GALLEGO HENAO	1040262153	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	17/01/2024	SAVIA SALUD EPS	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	18/03/2024	
47	DUBIAN ANDRES AGUDELO AGUDELO	1040261635	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	17/01/2024	NUEVA EPS	COLFONDOS	SURA	COMFENALCO	20/02/2024	
48	JHON FREDY GOMEZ JIMENEZ	1001663739	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	17/01/2024	SURA EPS	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	18/03/2024	

49	CRISTIAN ANDRES MURILLO MEDINA	1079092490	PILERO	DEPENDIENTE	18/01/2024	SALUT TOTAL	PROTECCION	SURA	COMFENALCO	10/02/2024	
50	DIOGENES ELIAS MURILLO MURILLO	94233506	PILERO	DEPENDIENTE	18/01/2024	SALUT TOTAL	PROTECCION	SURA	COMFENALCO	10/02/2024	
51	ANGEL ENRIQUE MOSQUERA MURILLO	11635029	PILERO	DEPENDIENTE	19/01/2024	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	20/02/2024	
52	JACKSON CORDOBA RIVAS	1010078109	PILERO	DEPENDIENTE	19/01/2024	SURA EPS	COLFONDOS	SURA	COMFENALCO	20/02/2024	
53	DARWIN ARIEL FERNANDEZ TENJO	1058058883	RESIDENTE DE OBRA	DEPENDIENTE	20/02/2024	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	16/12/2024	
54	ANDRES HERNANDEZ CARDENAS	4043250		DEPENDIENTE	8/04/2024	NUEVA EPS	PROTECCIÓN	SURA	COMFENALCO	16/12/2024	
55	EVER ANTONIO SARMIENTO CARO	1043303816	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	8/04/2024	NUEVA EPS	PROTECCIÓN	SURA	COMFENALCO	2/05/2024	
56	JOSE DAVID SIMANCA ALVARADO	10888021	OFICIOS VARIOS	DEPENDIENTE	9/04/2024	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	23/11/2024	
57	MIGUEL ENRIQUE RAMOS HERNANDEZ	1067897928	OFICIAL	DEPENDIENTE	11/04/2024	MUTUAL SER	COLFONDOS	SURA	COMFENALCO	3/09/2024	
58	JOHJYMER ANDRETTY BENITEZ GIRALDO	1082950167	OFICIAL	DEPENDIENTE	11/04/2024		PORVENIR	SURA	COMFENALCO	3/09/2024	
59	JUAN DAVID MAZO POSADA	1036631454	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	12/04/2024	NUEVA EPS	COLFONDOS	SURA	COMFENALCO	20/07/2024	
60	HABRAHAN JOSE NARVAEZ MADERA	10781821	OFICIAL	DEPENDIENTE	19/04/2024	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	15/07/2024	
61	LUIS ARGUMEDO HERNANDEZ	1067949232	OFICIAL	DEPENDIENTE	5/05/2024	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	1/07/2024	
62	RODRIGO ANTONIO MORALES CIRO	1036222078	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	5/05/2024	SAVIA SALUD EPS	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	24/09/2024	
63	DIDIER ALBERTO ATEHORTUA MORALES	1036220178	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	20/05/2024	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	4/05/2024	
64	DALNUBER DE JESUS CIRO CIRO	1040260527	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	9/07/2024	SAVIA SALUD EPS	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	31/08/2024	
65	ELBER RICARDO NUMPAQUE SORA	11201892	OFICIAL	DEPENDIENTE	11/07/2024	SURA EPS	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	23/08/2024	
66	JESUS DAVID NEGRETTE SALAS	6206815	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	11/07/2024	SAVIA SALUD EPS	PROTECCION	SURA	COMFENALCO	16/12/2024	
67	LUIS ERNESTO NUMPAQUE PINZON	80496072	OFICIAL	DEPENDIENTE	11/07/2024	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	16/04/2024	
68	PEDRO PABLO NUMPAQUE SORA	11203206	OFICIAL	DEPENDIENTE	11/07/2024	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	23/08/2024	
69	FERNANDO CUESTO RODRIGUEZ	11200771	OFICIAL	DEPENDIENTE	12/07/2024	FAMISANAR		SURA	COMFENALCO	7/09/2024	
70	SEBASTIAN AISALEZ CIRO	1040873137	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	18/07/2024	SAVIA SALUD EPS	PROTECCION	SURA	COMFENALCO	6/09/2024	
71	ISABEL GUERRERO VALERO	35478158	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	23/07/2024	FAMISANAR		SURA	COMFENALCO	17/08/2024	
72	JESUS MARIA DIAZ PENAGOS	79609125	OFICIAL	DEPENDIENTE	23/07/2024	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	17/08/2024	
73	LUIS EDUARDO DIAZ PENAGOS	79938137	OFICIAL	DEPENDIENTE	23/07/2024	COMPENSAR SALUD EPS	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	17/08/2024	
74	NAUN ELIUD TORREGLOSA RAMOS	1133869079	OFICIAL	DEPENDIENTE	31/07/2024	MUTUAL SER	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	16/12/2024	
75	FABIAN GONZALES QUINTERO	1050944966	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	1/08/2024 16/10/2024	MUTUAL SER	PROTECCION	SURA	COMFENALCO	4/09/2024 5/11/2024	
76	JUAN MANUEL PAMPLONA VALENCIA	1040260349	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	3/08/2024	SAVIA SALUD EPS	PROTECCION	SURA	COMFENALCO	20/08/2024	
77	JOSE MIGUEL PEREZ VELASCO	1063486200	OFICIAL	DEPENDIENTE	16/08/2024	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	24/09/2024	
78	LUIS CARLOS RUIZ GONZALES	1014271006	OFICIAL	DEPENDIENTE	20/08/2024	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	17/09/2024	
79	JUAN SEBASTIAN RIVERA VARGAS	1014278493	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	23/08/2024		PORVENIR	SURA	COMFENALCO	6/09/2024	
80	EISON MAURICIO GIRALDO QUINTERO	1040261545	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	26/08/2024	SAVIA SALUD EPS	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	7/09/2024	
81	HECTOR OVIDIO ESPINOSA MORENO	74346937	OFICIAL	DEPENDIENTE	29/08/2024	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	25/09/2024	
82	PABLO ANDRES GARZON DEDIOS	80657166	OFICIAL	DEPENDIENTE	29/08/2024	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	7/09/2024	
83	ARGENIS ENRRIQUE CARPIO MARTIN	5800750	OFICIAL	DEPENDIENTE	29/08/2024	FAMISANAR	PROTECCION	SURA	COMFENALCO	25/09/2024	
84	HERLIN DAVID GONZALES BRICENO	5758096	OFICIAL	DEPENDIENTE	29/08/2024	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	25/09/2024	
85	ANGEL CUSTODIO MEJIA PAMPONA	1040261029	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	29/08/2024	SAVIA SALUD EPS	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	29/08/2024	
86	EUGENIO DE JESUS LEZCANO RESTREPO	70112313	OFICIAL	DEPENDIENTE	2/10/2024	SAVIA SALUD EPS	COLPENSIONES	SURA	COMFENALCO	1/11/2024	
87	DANIEL ODILIO AVELLANEDA MARQUEZ	1001159584	OFICIAL	DEPENDIENTE	5/10/2024	SURA EPS	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	2/12/2024	
88	RODOLFO ANTONIO MENDOZA VILLADIEGO	78744152	OFICIAL	DEPENDIENTE	7/10/2024	SALUD TOTAL	PROTECCION	SURA	COMFENALCO	16/12/2024	
89	OSCAR SANTIAGO VALENCIA TAPIERO	1035864662	OFICIAL	DEPENDIENTE	7/10/2024	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	16/12/2024	
90	ESTEBAN SOTO LOPEZ	100152589	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	5/10/2024	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	16/12/2024	
91	FABER RODRIGO AISALES CIRO	98713396	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	16/10/2024	SAVIA SALUD EPS	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	19/10/2024	
92	ELKIN ANTONIO MORALES NORIEGA	1067841165	OFICIAL	DEPENDIENTE	16/10/2024	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	16/12/2024	
93	ANGEL NORBEY SOSA MEDINA	15437936	AYUDANTE	DEPENDIENTE	17/10/2024	SAVIA SALUD EPS	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	16/12/2024	
94	YIMMY ALEXZANDER CIRO IDARRAGA	1007291405	AYUDANTE	DEPENDIENTE	18/10/2024	SAVIA SALUD EPS	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	18/11/2024	
95	JUAN DAVID VINASCO ZULUAGA	73595426	AYUDANTE	DEPENDIENTE	18/10/2024	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	1/11/2024	
96	ALEJANDRO JIMENEZ GIRALDO	1007222369	AYUDANTE	DEPENDIENTE	19/10/2024	SAVIA SALUD EPS	COLPENCIONES	SURA	COMFENALCO	5/12/2024	
97	LEON JAIME GARZON CASTAÑO	98587817	AYUDANTE	DEPENDIENTE	19/10/2024	SAVIA SALUD EPS	COLPENCIONES	SURA	COMFENALCO	13/11/2024	
98	YEISON JAVIER BEDOYA SALAZAR	1000869221	OFICIAL	DEPENDIENTE	7/11/2024	SALUD TOTAL	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	16/12/2024	SI
99	JONATAN ESTIVEN PANIAGUA AGUDELO	1128480764	AYUDANTE	DEPENDIENTE	15/11/2024	SAVIA SALUD EPS	PROTECCIÓN	SURA	COMFENALCO	13/12/2024	SI
100	YEFERSON BEDOYA SALAZAR	1042064353	AYUDANTE	DEPENDIENTE	20/11/2024	NUEVA EPS	PROTECCIÓN	SURA	COMFENALCO	16/12/2024	SI
101	JOHN ALEXANDER CIRO CIRO	1040260054	OFICIAL	DEPENDIENTE	25/11/2024	SAVIA SALUD EPS	COLPENCIONES	SURA	COMFENALCO	16/12/2024	SI
102	VICTOR MANUEL HIGINIO	70466681	OFICIAL	DEPENDIENTE	25/11/2024	SAVIA SALUD EPS	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	16/12/2024	SI
103	JOHN FREDY GOMEZ JIMENEZ	1001663739	AYUDANTE	DEPENDIENTE	25/11/2024	EPS SURA	PORVENIR	SURA	COMFENALCO	16/12/2024	
104	JUAN JOSE GONZALES BURGOS	787116340	AYUDANTE	DEPENDIENTE	11/12/2024	MUTUALSER	COLPENCIONES	SURA	COMFENALCO	16/12/2024	
105	CARLOS ARTURO DOMICO DOMICO	1045396689	AYUDANTE	DEPENDIENTE	14/12/2024	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	COMFENACO	16/12/2024	

ANEXO N° 4.

AFILIACIONES Y PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Medellín, 16 de Diciembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1045396689	DOMICO DOMICO CARLOS ARTURO	14/12/2024		34152234	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10678621012435153209

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 16/12/2024 14:46:48 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.57.56.103, 198.143.41.35, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 16/12/2024, el empleador CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS identificado con NIT número 901748006 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8039070	16/12/2024	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1045396689	CARLOSARTURO DOMICO DOMICO	1300000	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	2024-12-14

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 16 días del mes de Diciembre del año 2024.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

CARLOS ARTURO DOMICO DOMICO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.045.396.689**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Diciembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.

Comfenalco Antioquia

SOLICITUD DE AFILIACIÓN DE DEPENDIENTE A LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Número de solicitud
0320242778538
16/12/2024

Tipo de Solicitante

Dependiente

1. Datos de la empresa

Nit de la empresa	Código de la sucursal
901748006	4112
Razón Social	
CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	

2. Datos del trabajador

Tipo de identificación	No. Identificación	Primer nombre	Segundo nombre
Cédula de ciudadanía	1045396689	CARLOS	ARTURO
Primer apellido	**Segundo apellido**	**Fecha de nacimiento**	**Género**
DOMICO	DOMICO	19/03/1975	Masculino
Estado civil	**Nivel educativo**		**Horas trabajadas**
	Media completa		
Fecha de inicio labores con empleador		**Tipo de Salario**	**Salario mensual**
14/12/2024			1300000
Tipo de contrato	**Fecha de terminación del contrato**	**Ocupación / Profesión**	
Municipio donde labora	**Orientación sexual**	**Factor de vulnerabilidad**	
SAN FRANCISCO	Heterosexual	No aplica	
Pertenencia étnica		**Cabeza de hogar**	**Vive en casa propia**
No se auto reconoce en ninguno de los anteriores		No	No
Numero de celular	**Correo electrónico**	**Dirección**	
3212273344		Carrera 10 # 9 09	
Autoriza envío de informació	**País de residencia**	**Departamento**	
Sí	COLOMBIA	ANTIOQUIA	
Municipio	**Sector**	**Número de teléfono**	**Medio de pago cuota monetaria**
SAN FRANCISCO	No		
Número de cuenta	**Tipo de Cuenta**	**Entidad Bancaria**	

El suscrito **CARLOS ARTURO DOMICO DOMICO** con documento de identificación **Cédula de ciudadanía** No. **1045396689** en mi nombre propio, solicito a **Solicitud Afiliación Trabajador dependiente y Grupo Familiar**, la afiliación y si fuera aceptado me comprometo a cumplir y respetar todas las normas, así como las disposiciones legales que se refieren al subsidio familiar.

Acepto de antemano que la violación por mi parte de cualquiera de estas normas, dará derecho a **Solicitud Afiliación Trabajador dependiente y Grupo Familiar** para ordenar mi expulsión.

Declaración:

Declaro que la información registrada en este formulario es cierta y tiene por objeto solicitar la afiliación a Solicitud Afiliación Trabajador dependiente y Grupo Familiar. En caso de ser aceptado como afiliado me comprometo a cumplir y a respetar la legislación del Subsidio Familiar, al igual que los

.

VIGILADO SuperSubsidio

SOLICITUD DE AFILIACIÓN DE DEPENDIENTE A LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Número de solicitud
0320242778538
16/12/2024

estatutos y reglamentos de Solicitud Afiliación Trabajador dependiente y Grupo Familiar.

Cualquier falsedad u omisión voluntaria conlleva a la anulación de esta solicitud.

Acepto los términos y condiciones de la afiliación descritos en la anterior declaración.

_____

Firma de solicitante

Fecha de impresión: 16/12/2024

VIGILADO SuperSubsidio

.

Medellín, 27 de Noviembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1040260054	CIRO CIRO JOHN ALEXANDER	25/11/2024		u1621282	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10678621012433237699

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/11/2024 10:28:19 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.57.56.103, 198.143.41.35, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Savia Salud EPS

NIT: 900.604.350

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) JOHN ALEXANDER CIRO CIRO identificado(a) con CC 1040260054, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios en Salud PBS, de Savia Salud EPS por CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS NI 901748006 en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha inicio relación laboral	Fecha fin relación laboral
25/nov./2024	

Informacion beneficiarios:

No hay beneficiarios en el grupo familiar.

El presente certificado se expide a solicitud de el(la) interesado(a) a los 27 días del mes de nov. de 2024.

Observaciones

Con destino a: Solicitud del Interesado

Información sujeta a verificación por parte de Savia Salud EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 018000423683 - Documento no válido como autorización de traslado - No es válido para aclarar situación de duplicidad en el SGSSS. Semanas de cotización según LEY 1122/07.

Cordialmente,

Jefatura Operativa de Afiliaciones de
Aseguramiento

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JOHN ALEXANDER CIRO CIRO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1040260054,** se encuentra afiliado/a desde **26/11/2024** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 27 de noviembre de 2024.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SOLICITUD DE AFILIACIÓN DE DEPENDIENTE A LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Número de solicitud
0320242457576
27/11/2024

Tipo de Solicitante

Dependiente

1. Datos de la empresa

Nit de la empresa	Código de la sucursal
901748006	4112
Razón Social	
CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	

2. Datos del trabajador

Tipo de identificación	No. Identificación	Primer nombre	Segundo nombre
Cédula de ciudadanía	1040260054	JOHN	ALEXANDER
Primer apellido	**Segundo apellido**	**Fecha de nacimiento**	**Género**
CIRO	CIRO	10/11/2002	Masculino
Estado civil	**Nivel educativo**		**Horas trabajadas**
	Básica primaria incompleta adultos		235
Fecha de inicio labores con empleador		**Tipo de Salario**	**Salario mensual**
25/11/2024		FIJO	1300000
Tipo de contrato	**Fecha de terminación del contrato**	**Ocupación / Profesión**	
Municipio donde labora	**Orientación sexual**	**Factor de vulnerabilidad**	
SAN FRANCISCO	Heterosexual	No aplica	
Pertenencia étnica		**Cabeza de hogar**	**Vive en casa propia**
No se auto reconoce en ninguno de los anteriores		No	No
Numero de celular	**Correo electrónico**	**Dirección**	
3146741298	afiliacionessanfrancisco3@gmail.com	Carrera 10 # 9 09	
Autoriza envío de informació	**País de residencia**	**Departamento**	
Sí	COLOMBIA	ANTIOQUIA	
Municipio	**Sector**	**Número de teléfono**	**Medio de pago cuota monetaria**
SAN FRANCISCO	No		
Número de cuenta	**Tipo de Cuenta**	**Entidad Bancaria**	

El suscrito **JOHN ALEXANDER CIRO CIRO** con documento de identificación **Cédula de ciudadanía** No. **1040260054** en mi nombre propio, solicito a **Solicitud Afiliación Trabajador dependiente y Grupo Familiar**, la afiliación y si fuera aceptado me comprometo a cumplir y respetar todas las normas, así como las disposiciones legales que se refieren al subsidio familiar.

Acepto de antemano que la violación por mi parte de cualquiera de estas normas, dará derecho a **Solicitud Afiliación Trabajador dependiente y Grupo Familiar** para ordenar mi expulsión.

Declaración:

Declaro que la información registrada en este formulario es cierta y tiene por objeto solicitar la afiliación a Solicitud Afiliación Trabajador dependiente y Grupo Familiar. En caso de ser aceptado como afiliado me comprometo a cumplir y a respetar la legislación del Subsidio Familiar, al igual que los

.

VIGILADO SuperSubsidio

SOLICITUD DE AFILIACIÓN DE DEPENDIENTE A LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Número de solicitud
0320242457576
27/11/2024

estatutos y reglamentos de Solicitud Afiliación Trabajador dependiente y Grupo Familiar.

Cualquier falsedad u omisión voluntaria conlleva a la anulación de esta solicitud.

Acepto los términos y condiciones de la afiliación descritos en la anterior declaración.

_____

Firma de solicitante

Fecha de impresión: 27/11/2024

VIGILADO SuperSubsidio

.

Medellín, 16 de Diciembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C78716340	GONZALEZ BURGOS JUAN JOSE	11/12/2024		171mF441	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10678621012435153142

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 16/12/2024 14:45:42 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.57.56.103, 198.143.41.35, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

mutualser
Atención sin tanta vuelta
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No de Radicación
23001-00046094-CN

Fecha de Radicación
1 1 1 2 2 0 2 4

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

I. DATOS DE TRÁMITE

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

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

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

6. Apellidos y Nombres			
GONZALEZ	BURGOS	JUAN	JOSE
7. TIpo de Documento de Identidad	**8. Número del documento de identidad**	**9. Sexo**	**10. Fecha de Nacimiento**
CC	78716340	Femenino / Masculino X	2 1 0 5 1 9 7 2

III. DATOS COMPLEMENTARIOS
Datos personales

11. Etnia 06	**12. Discapacidad** Tipo F N M	Condición T P	**13. Puntaje SISBEN**	**14. Grupo de Población Especial** 5	
15. Administradora de Riesgos Laborales - SURAMERICANA DE SEGUROS	**16. Administradora de Pensiones** ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES		**17. Ingreso Base de Cotización - IBC** 1300000		
18. Residencia CALLE 23A 45 23	Teléfono Fijo	3136062052	JG8829764@GMAIL.COM		
MONTERIA **Municipio/Distrito**	**Zona** Urbana X Rural	BARRIO SANTA FE **Localidad/Comuna**	CORDOBA **Departamento**		

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

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

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados

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

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

Datos complementarios

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

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

Selección de la IPS Primaria

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

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

35. Nombre o razón	36. TIpo de Documento de identidad	37.Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO	NI	901748006	Empleador

39. Ubicación				
CARRERA 10 # 9 - 09 **Dirección**	3015089736 **Teléfono**	AFILIACIONESSANFRANCISCO3@GMAIL.COM **Correo electrónico**	SAN FRANCISCO **Municipio/Distrito**	ANTIOQUIA **Departamento**

mutualser
Atención sin tanta vuelta
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

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

IX. ANEXOS

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio ☐ Código del departamento ☐	**67. Datos del SISBEN** Número de ficha ☐ Puntaje ☐ Nivel ☐	**68. Fecha de radicación** D D M M A A A A	**69. Fecha de validación** D D M M A A A A
70. Datos del funcionario que realiza la validación			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Tipo documento de identidad ☐	Número del documento de identidad	**71. Firma del funcionario**	
OBSERVACIONES:			

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

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JUAN JOSE GONZALEZ BURGOS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **78716340,** se encuentra afiliado/a desde **07/10/2005** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 16 de diciembre de 2024.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Comfenalco Antioquia

SOLICITUD DE AFILIACIÓN DE DEPENDIENTE A LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Número de solicitud
0320242717246
11/12/2024

Tipo de Solicitante

Dependiente

1. Datos de la empresa

Nit de la empresa	Código de la sucursal
901748006	4112
Razón Social	
CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	

2. Datos del trabajador

Tipo de identificación Cédula de ciudadanía	No. Identificación 78716340	Primer nombre JUAN	Segundo nombre JOSE
Primer apellido GONZALEZ	Segundo apellido BURGOS	Fecha de nacimiento 21/05/1972	Género Masculino
Estado civil	Nivel educativo		Horas trabajadas 235
Fecha de inicio labores con empleador 11/12/2024		Tipo de Salario FIJO	Salario mensual 1300000
Tipo de contrato	Fecha de terminación del contrato	Ocupación / Profesión	
Municipio donde labora SAN FRANCISCO	Orientación sexual Heterosexual	Factor de vulnerabilidad No aplica	
Pertenencia étnica No se auto reconoce en ninguno de los anteriores		Cabeza de hogar Sí	Vive en casa propia No
Numero de celular 3234950306	Correo electrónico	Dirección Carrera 10 # 9 09	
Autoriza envío de informació Sí	País de residencia COLOMBIA	Departamento ANTIOQUIA	
Municipio SAN FRANCISCO	Sector No	Número de teléfono	Medio de pago cuota monetaria
Número de cuenta	Tipo de Cuenta	Entidad Bancaria	

El suscrito **JUAN JOSE GONZALEZ BURGOS** con documento de identificación **Cédula de ciudadanía** No. **78716340** en mi nombre propio, solicito a **Solicitud Afiliación Trabajador dependiente y Grupo Familiar**, la afiliación y si fuera aceptado me comprometo a cumplir y respetar todas las normas, así como las disposiciones legales que se refieren al subsidio familiar.

Acepto de antemano que la violación por mi parte de cualquiera de estas normas, dará derecho a **Solicitud Afiliación Trabajador dependiente y Grupo Familiar** para ordenar mi expulsión.

Declaración:

Declaro que la información registrada en este formulario es cierta y tiene por objeto solicitar la afiliación a Solicitud Afiliación Trabajador dependiente y Grupo Familiar. En caso de ser aceptado como afiliado me comprometo a cumplir y a respetar la legislación del Subsidio Familiar, al igual que los

.

VIGILADO SuperSubsidio

Comfenalco Antioquia

SOLICITUD DE AFILIACIÓN DE DEPENDIENTE A LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Número de solicitud
0320242717246
11/12/2024

estatutos y reglamentos de Solicitud Afiliación Trabajador dependiente y Grupo Familiar.

Cualquier falsedad u omisión voluntaria conlleva a la anulación de esta solicitud.

Acepto los términos y condiciones de la afiliación descritos en la anterior declaración.

_____

Firma de solicitante

Fecha de impresión: 11/12/2024

VIGILADO SuperSubsidio

.

Medellín, 27 de Noviembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre		Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C70466681	HIGINIO	VICTOR MANUEL	25/11/2024		16118428	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10678621012433237711

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/11/2024 10:28:30 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.57.56.103, 198.143.41.35, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Savia Salud EPS

NIT: 900.604.350

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) VICTOR MANUEL HIGINIO identificado(a) con CC 70466681, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios en Salud PBS, de Savia Salud EPS por CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS NI 901748006 en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha inicio relación laboral	Fecha fin relación laboral
25/nov./2024	

Informacion beneficiarios:

No hay beneficiarios en el grupo familiar.

El presente certificado se expide a solicitud de el(la) interesado(a) a los 27 días del mes de nov. de 2024.

Observaciones

Con destino a: Solicitud del Interesado

Información sujeta a verificación por parte de Savia Salud EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 018000423683 - Documento no válido como autorización de traslado - No es válido para aclarar situación de duplicidad en el SGSSS. Semanas de cotización según LEY 1122/07.

Cordialmente,

Jefatura Operativa de Afiliaciones de
Aseguramiento

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

VICTOR MANUEL HIGINIO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **70.466.681**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 27 de Noviembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

SOLICITUD DE AFILIACIÓN DE DEPENDIENTE A LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Número de solicitud
0320242459099
27/11/2024

Tipo de Solicitante

Dependiente

1. Datos de la empresa

Nit de la empresa	Código de la sucursal
901748006	4112
Razón Social	
CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	

2. Datos del trabajador

Tipo de identificación Cédula de ciudadanía	No. Identificación 70466681	Primer nombre VICTOR	Segundo nombre MANUEL
Primer apellido HIGINIO	Segundo apellido	Fecha de nacimiento 15/12/1984	Género Masculino
Estado civil	Nivel educativo Media completa		Horas trabajadas 235
Fecha de inicio labores con empleador 25/11/2024		Tipo de Salario FIJO	Salario mensual 1300000
Tipo de contrato	Fecha de terminación del contrato	Ocupación / Profesión	
Municipio donde labora SAN FERNANDO	Orientación sexual Heterosexual	Factor de vulnerabilidad No aplica	
Pertenencia étnica No se auto reconoce en ninguno de los anteriores		Cabeza de hogar Sí	Vive en casa propia No
Numero de celular 3128281512	Correo electrónico	Dirección Carrera 10 # 9 09	
Autoriza envío de informació Sí	País de residencia COLOMBIA	Departamento ANTIOQUIA	
Municipio SAN FRANCISCO	Sector No	Número de teléfono	Medio de pago cuota monetaria
Número de cuenta	Tipo de Cuenta	Entidad Bancaria	

El suscrito **VICTOR MANUEL HIGINIO** con documento de identificación **Cédula de ciudadanía** No. **70466681** en mi nombre propio, solicito a **Solicitud Afiliación Trabajador dependiente y Grupo Familiar**, la afiliación y si fuera aceptado me comprometo a cumplir y respetar todas las normas, así como las disposiciones legales que se refieren al subsidio familiar.

Acepto de antemano que la violación por mi parte de cualquiera de estas normas, dará derecho a **Solicitud Afiliación Trabajador dependiente y Grupo Familiar** para ordenar mi expulsión.

Declaración:

Declaro que la información registrada en este formulario es cierta y tiene por objeto solicitar la afiliación a Solicitud Afiliación Trabajador dependiente y Grupo Familiar. En caso de ser aceptado como afiliado me comprometo a cumplir y a respetar la legislación del Subsidio Familiar, al igual que los

.

VIGILADO SuperSubsidio

Comfenalco Antioquia

SOLICITUD DE AFILIACIÓN DE DEPENDIENTE A LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

Número de solicitud
0320242459099
27/11/2024

estatutos y reglamentos de Solicitud Afiliación Trabajador dependiente y Grupo Familiar.

Cualquier falsedad u omisión voluntaria conlleva a la anulación de esta solicitud.

Acepto los términos y condiciones de la afiliación descritos en la anterior declaración.

_____

Firma de solicitante

Fecha de impresión: 27/11/2024

VIGILADO SuperSubsidio

.

ANEXO N° 5.

LISTADOS E INVENTARIOS

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	FOR-004
	LISTADO DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	VERSION	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	CONTRATO N°	INVI001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

HERRAMIENTA / EQUIPO	Cantidad	Estado		OBSERVACIONES
		Bueno	Malo	
Martillo	7	✓		
Almadana	4	✓		
Palas	11	✓		
Pala Cerca	2	✓		
Coches	4	✓		
Machete	1	✓		
Picas	4	✓		
Barras	7	✓		
Juego de Destornilladores	1	✓		
Plomada	1	✓		
Juego de Llaves	1	✓		
Manga Cierra	2	✓		
Pulistre	2	✓		
Taladro	1	✓		
Pulidora	1	✓		
Cierre Circular	1	✓		
Manguera 3/4	1	✓		
Manguera de Nivel	1	✓		
2 Extensiones	2	✓		
plomada	1	✓		
Nivel de Mano	1	✓		
Escuadra	1	✓		
Pave y Sisa	2	✓		
Lineas de vida	6	✓		
Arnes	6	✓		
Gafas	6	✓		
Frenos	2	✓		

Lugar de inspección	Almacen - Obra Hospital San Francisco
Fecha de actualización de la información	13-12-2024
Nombre de quien actualizó la información	Martha Jimenez Cire
Cargo de quien actualizó la información	Aux SST

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:	FOR-005
	LISTADO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS	VERSION:	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	CONTRATO N°	INV001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

SUSTANCIA QUIMICA	Ficha de seguridad en obra Si/No	Envase rotulado Si /No
ACPM	SI	S.

Lugar de Inspección:	Algeciras
Fecha de actualizacion de la información:	13-12-2024
Nombre de quien actualizó la información:	Marsha Jimenez Cive
Cargo de quien actualizó la información:	Marsha Jimenez Cive

ANEXO N° 6.

REGISTROS FOTOGRAFICOS

Fotografía N°1	Fotografía N°2
	
Texto explicativo de la fotografía. Delimitación de área de trabajo	**Texto explicativo de la fotografía**. Delimitación de área de trabajo
Fotografía N°3	**Fotografía N°4**
	
Texto explicativo de la fotografía. Cargue y descargue de materiales	**Texto explicativo de la fotografía**. Orden y limpieza

Fotografía N°5	Fotografía N°6
	
Texto explicativo de la fotografía. Baño	**Texto explicativo de la fotografía**. Reunión de veeduría
Fotografía N°7	**Fotografía N°8**
	
Texto explicativo de la fotografía. Inducción	**Texto explicativo de la fotografía**. Cartelera informativa

Fotografía N°9	Fotografía N°10
	
Texto explicativo de la fotografía. Desarrollo de actividades y uso adecuado de EPP.	**Texto explicativo de la fotografía**. Desarrollo de actividades y uso adecuado de EPP.

ANEXO N° 7.

NOTIFICACIÓN DE RIESGO

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:	FOR-012
	NOTIFICACION DE RIESGOS	VERSION:	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	CONTRATO N°	INV001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

ACTIVIDAD:	CONSTRUCCIÓN
TAREAS:	TAREAS OPERATIVAS DE CONSTRUCCIÓN PARA LA "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"
CARGOS:	Director de obra, residente de obra, oficial, maestros, ayudantes, topografos, cadeneros, operarios.
FECHA DE LA NOTIFICACIÓN:	02-12-2024.

PELIGRO			EFECTO POSIBLE
Factor de Riesgo		Clasificación	
Exposición a ruido proveniente de …	* Equipos * Herramientas	Físicos	* Pérdida de capacidad auditiva * Estrés
Exposición a vibraciones provenientes de...	* Herramientas electricas * Maquinaria y equipos	Físicos	Desordenes musculo esqueléticos – DME.
Exposición a altas temperaturas provenientes de…	de la realización de trabajos en la intemperie.	Físicos	Estrés por calor Fatiga Dolor de Cabeza
Exposición a material particulado proveniente de...	la realización de las actividades de construcción.	Químicos	Enfermedades del Sistema respiratorio
Exposición a humos, gases o vapores provenientes de…	* trabajos de soldadura	Químicos	Enfermedades del Sistema respiratorio
Exposición a humos, gases o vapores provenientes de…	Trabajos con asfalto	Químicos	Irritación de ojos y nariz, garganta y pulmones. Tos Dificultad para respirar.
Manipulación de productos químicos peligros	Durante la realización de las actividades de construcción.	#N/D	* Derrames * Fugas * Contaminación ambiental * Incendio * Explosión * Quemaduras * Alergias * Irritacion
exposición a virus, bacterias, hongos o parásitos presentes en…	* El medio ambiente donde se realicen las labores. * Incursión del COVID-19 en Colombia	Biológicos	Depende del microorganismo
Picaduras de animales	* El medio ambiente donde se realicen las labores	Biológicos	Depende de los animales
Mordeduras de animales	* El medio ambiente donde se realicen las labores	Biológicos	Depende del estado del animal
Inhalación o contacto de productos de origen vegetal o animal.	* El medio ambiente donde se realicen las labores	Biológicos	Reacciones tóxicas
Sobreesfuerzo por la adopción de posturas forzadas … hipertensiones, hiperflexiones y/o hiperrotaciones en …	* Uso de herramientas y equipos. * Transporte, cargue y descargue de materiales de forma manual.	#N/D	Desordenes musculo esqueléticos – DME.
Sobreesfuerzo por la adopción de postura estática prolongada …sentado, de pie, agachado, etc,…	Durante la realización de las actividades de construcción.	Carga física – ergonómicos – Biomecánicos	Desordenes musculo esqueléticos – DME.
Hábitos posturales inadecuados durante…	Durante la realización de las actividades de construcción.	Carga física – ergonómicos – Biomecánicos	Desordenes musculo esqueléticos – DME.
Movimientos repetitivos …	Durante la realización de las actividades de construcción.	Carga física – ergonómicos – Biomecánicos	Desordenes musculo esqueléticos – DME.
Levantamiento de carga …	Durante la realización de las actividades de construcción.	Carga física – ergonómicos – Biomecánicos	Desordenes musculo esqueléticos – DME.
Transporte de carga …	Durante la realización de las actividades de construcción.	Carga física – ergonómicos – Biomecánicos	Desordenes musculo esqueléticos – DME.

Empuje y arrastre de cargas ...	Durante la realización de las actividades de construcción.	Carga física – ergonómicos – Biomecánicos	Desordenes musculo esqueléticos – DME.
Aplicación de fuerza .... empujar o tirar de .... manipular hacia arriba, abajo, hacia dentro o fuera ...	Durante la realización de las actividades de construcción.	Carga física – ergonómicos – Biomecánicos	Desordenes musculo esqueléticos – DME.
Trabajo repetitivo y monótono	Durante la realización de las actividades de construcción.	Psicosociales	* Estrés * Cansancio * Fatiga
Trabajo con jornadas extendidas	Durante la realización de las actividades de construcción.	Psicosociales	* Estrés * Cansancio * Fatiga
Trabajo bajo presión o con apremio de tiempo	Durante la realización de las actividades de construcción.	Psicosociales	* Estrés * Cansancio * Fatiga
Complejidad y rapidez del trabajo por ...	Durante la realización de las actividades de construcción.	Psicosociales	* Estrés * Cansancio * Fatiga
Ordenes contradictorias	Durante la realización de las actividades de construcción.	Psicosociales	* Estrés
Acoso laboral	* Durante la realización de las actividades de construcción. * Por relaciones interpersonales	Psicosocial	* Estrés
Relaciones interpersonales y grupales	Durante la realización de las actividades de construcción.	Psicosocial	* Estrés
Factores intralaborales...	Durante la realización de las actividades de construcción.	Psicosocial	Dependiendo del factor
Factores extralaborales...	Durante la realización de las actividades de construcción.	Psicosocial	Dependiendo del factor
Factores individuales...	Durante la realización de las actividades de construcción.	Psicosocial	Dependiendo del factor
Trabajos con posibilidad de contactos eléctricos directos o indirectos durante...	* Durante la ejecución de las Actividades constructivas	Condiciones de Seguridad	* Electrocución * Daños a equipos * Incendio.
Trabajo con posibilidad de contacto con sustancias a alta temperatura durante...	Durante la ejecución de pavimentación con asfalto caliente.	Condiciones de Seguridad	Lesión y quemaduras en la piel y ojos, dermatitis.
Atrapamientos entre mecanismos en movimiento durante...	* Durante la operación de maquinaria y equipos.	Condiciones de Seguridad	* Amputaciones * Machucones * Fracturas * Luxaciones.
Golpes contra objetos inmóviles	* Durante la operación de maquinaria y equipos.	Condiciones de Seguridad	Politraumatismos
Ser golpeado por... Durante...	* Materiales, maquinaria, equipos y Herramienta durante su uso.	Condiciones de Seguridad	Politraumatismos
Caídas al mismo nivel por...	* traslados en la obra * piso irregular, resbaloso o inestable * objetos en las vias de circulacion	Condiciones de Seguridad	Politraumatismos
Caídas a diferente nivel	Durante la realización las actividades de construcción	#N/D	Caida de la carga suspendida, golpes, lesiones de diferente gravedad, muerte.
Proyección de partículas (solidas, liquidas o gases) provenientes de...	la realización de las actividades de construcción.	Condiciones de Seguridad	* Daños oculares * Incrustación de objetos extraños * Heridas
Trabajos con herramientas o equipos	Durante la realización de las actividades de construcción.	Condiciones de Seguridad	Accidentes de trabajo diversos
Trabajos con elementos cortantes o cortopunzantes	* Durante las actividades constructivas	Condiciones de Seguridad	* Heridas * Cortaduras * Presiones punzantes. * Infecciones * Desangre * Muerte
Trabajos en lugares inestables o en presencia de superficies irregulares, deslizantes.	* Presencia de elementos en el suelo * Piso irregular * Piso resbaloso * Piso inestable * Estantes inadecuados	Condiciones de Seguridad	Accidentes de trabajo diversos

Transporte de cargas indivisibles, extrapesadas o extra dimensionadas	* Desde y hacia el sitio de trabajo	Condiciones de Seguridad	* Accidentes de trabajo diversos * Accidentes de transito * Daños a terceros
Vías en mal estado	* En el traslado de materiales, herramientas y equipos	Condiciones de Seguridad	Accidentes de trabajo diversos
Orden y aseo deficiente del sitio de trabajo	* Durante la ejecución de las actividades	Condiciones de Seguridad	Accidentes de trabajo diversos
			#N/D
			#N/D
Desconocimiento de la tarea, normas o procedimientos.	* Durante la ejecución de las actividades	Condiciones de Seguridad	Accidentes de trabajo diversos
Exceder la capacidad de equipos o herramientas	Durante la realización de las actividades de construcción.	Condiciones de Seguridad	Accidentes de trabajo diversos
Métodos de almacenamiento inadecuados durante...	Durante la realización de las actividades de construcción.	Condiciones de Seguridad	* Fugas * Derrames * Daños a personas * Daño al ambiente.
NOMBRE DEL TRABAJADOR	**IDENTIFICACION**	**CARGO**	**FIRMA**
Victor manuel Higuita	70466681	Oficial	
Jhon Alexander ciro	1040760054	Oficial	
Sthar Fredi Gomez	1001 665 754	estudiante	

ANEXO N° 8.

ASISTENCIA A CAPACITACIONES

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:	FOR-011
	CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION:	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	CONTRATO N°	INV001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO:	Obra Hospital San Francisco.
TEMA DE LA CAPACITACIÓN:	**METODOLOGIA 5S**
OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:	Establecer acciones y estrategias encaminadas a garantizar condiciones de trabajo seguras y un ambiente limpio y ordenado, utilizando la metodología de las 5S.
FECHA DE LA CAPACITACIÓN:	06-12-2024.
PERSONAL A QUIEN VA DIRIGIDO:	TODO EL PERSONAL
RESPONSABLE (S) CAPACITACIÓN:	Martha Jimenez Ciro
CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:	• Información General • Impactos a mitigar • Medidas de manejo

NOMBRE DEL TRABAJADOR	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA DEL TRABAJADOR
Sebastian Rincon	1036926555	Ayudante	Sebastian Rincon
Victor Manuel Higinio	70466681	Oficial	
Yeison Dodoya	1000869221	Oficial	
Andres Asudo	1007299280	Ayudante.	Andres Asudo
Arnulfo Arzales	7046 6646	Oficial	
Angel Sosa	15437936	Ayudante.	
Fredy Gomez	1001663739	Ayudante.	Fredy

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:	FOR-011
	CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN	VERSION:	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	CONTRATO N°	INV001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO:	Obra Hospital San Francisco.
TEMA DE LA CAPACITACIÓN:	SOCIALIZACIÓN DE NORMAS DE SEGURIDAD PARA TRABAJOS EN ALTURA
OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:	Establecer la planeación, organización, ejecución y evaluación de las actividades identificadas como necesarias de implementar en los sitios de trabajo en forma integral e interdisciplinaria, para prevenir la ocurrencia de accidentes por trabajos alturas y las medidas de prevención y protección implementadas para detener la caída una vez ocurra o mitigar sus consecuencias.
FECHA DE LA CAPACITACIÓN:	13-12-2024.
PERSONAL A QUIEN VA DIRIGIDO:	TODO EL PERSONAL
RESPONSABLE (S) CAPACITACIÓN:	Martha Jimenez Ciro
CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN:	Normas de seguridad (Antes, Durante, Despues)

NOMBRE DEL TRABAJADOR	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA DEL TRABAJADOR
Fredy Gomez	1001663739	Ayudante	Jhon Fredy
Victor Higuita	70466681	Oficial	
Alexander Giraldo Ciro	1040260054	Oficial	
Yeison Bedoya	1000869221	Oficial	
Angel Sosa	15437936	Ayudante.	
Sebastian Pineda	1036926555	Ayudante.	Sebastian Pineda.
Juan Jose Gonzales	78716340	Ayudante.	

ANEXO N° 9.

EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CODIGO**	FOR-102
	EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES	**VERSION**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE DEL EVALUADOR	Martha Jimenez Cano	Firma	Martha Jimenez
NOMBRE DEL CAPACITADOR	Martha Jimenez Cano	Firma	Martha Jimenez
FECHA DE EVALUACIÓN	13-12-2024		

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
Yesica Bedoya	1000869221	Oficial.	Yesica
Andres Agudelo	1007299280	Ayudante	Andres Agudelo
Sebastian Pineda	1036426555	Ayudante.	Sebastian Pineda.
Victor Higino	70466681	Oficial.	Victor
Angel Sosa	15437936	Ayudante.	Angel

Responda con sus compañeros las siguientes preguntas de acuerdo con lo aprendido en las capacitaciones

TEMA DE LA CAPACITACIÓN:	**SOCIALIZACIÓN DE NORMAS DE SEGURIDAD PARA TRABAJOS EN LTURAS**	CALIFICACIÓN:	5
FECHA DE CAPACITACIÓN			

Pregunta N°1: ¿Cuál de las siguientes son normas de seguridad que se debe tener en cuenta durante la realización de trabajos en alturas?

X A. Todos los trabajadores deben cumplir con las medidas de prevención y protección de caídas establecidas.

B. Verificar la afiliación al SGSS de los trabajadores que realizan trabajos en altura

C. Disponer de los elementos de protección personal contra caídas adecuadamente en el sitio de almacenamiento

D. Las zonas con riesgo de caída de personas y objetos deben quedar debidamente señalizadas y delimitadas.

TEMA DE LA CAPACITACIÓN:	**METODOLOGIA DE LAS 5S PARA EL ORDEN Y LIMPIEZA**	CALIFICACIÓN:	5
FECHA DE CAPACITACIÓN			

Pregunta N.1: ¿Consiste en establecer el modo en que deben ubicarse e identificarse los materiales necesarios, de manera que sea fácil y rápido encontrarlos, utilizarlos y reponerlos?

A.Seiri

B.Seiso

X C.Seiton

ANEXO N° 10.

PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:	FOR-015
	ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO	VERSION:	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	CONTRATO N°	INV001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

Objetivo de la encuesta: Recolectar información para establecer el perfil sociodemografico de la población trabajadora, como herramienta complementaria para la gestión de la seguridad y salud en el Trabajo del proyecto.

I. Registre los siguientes datos:

1.Nombre del Trabajador:	Jhon Alexander Ciro Uribe		
2. Identificación:	1040.262.054		
3. Cargo:	Soldador		
4. Área (Administrativa/operativa):	Operativa		
5. Fecha de nacimiento:	10 Noviembre 2002	**Edad actual:**	22
6. Dirección de residencia:	Plan Semenario	**Barrio:**	
7. Municipio:	San Francisco		
8. Telefono / Celular:	314 641 1298		
9. Nombre de persona de contacto en caso de una emergencia:	Angie Lucia 311 790 6338	**Parentesco:**	Mujer Cs 9no Sci
10. Telefono / Celular:			

II. Marque con una X

11. Estado Civil:	a. Soltero (a)	b. Casado (a)/union libre X	c. Separado (a)/Divorciado	d. Viudo(a)		
12. Nivel de escolaridad:	a. Primaria	b. Bachillerato X	c. Técnico / Tecnólogo	d. Pregrado Universitario		e. Postgrado Universitario
13. Tenencia de vivienda:	a. Propia	b. Arrendada X	c. Familiar	d. Compartida con otra(s) familia(s)		
14. Estrato:	a. 1	b. 2 X	c. 3	d. 4	e. 5	f. 6 o mas
15. Numero de personas a cargo:	a. Ninguna	b. 1 - 3 personas X	c. 4 - 6 personas	d. Más de 6 personas		
16. Uso del tiempo libre:	a. Otro trabajo	b. Labores domèsticas	c. Recreacion y deporte	d. Estudio X	e. Ninguno	
17. Practica algún deporte:	a. No	b. Si	Diario	Semanal X	Quincenal	Ocasional
18. Promedio de ingresos mensuales:	a. Mínimo Legal (S.M.L.)	b. Entre 1 a 3 S.M.L. X	c. Entre 4 a 5 S.M.L.	d. Entre 5 y 6 S.M.L.	e. Mas de 7 S.M.L.	
19. Antigüedad en la empresa	a. Menos de 6 meses	b. entre 6 y 12 meses	c. Mas de 1 años X			
20. Antigüedad en el cargo actual	a. Menos de 6 meses	b. entre 6 y 12 meses	c. Mas de 1 años X			
21. Fuma:	a. No	b. Si X	Prom. diario cigarrillos:			
22. Consume bebidas alcoholicas:	a. No X	b. Si	Semanal	Quincenal	Mensual	Ocasional

CONSENTIMIENTO INFORMADO
Ley 1581 de 2012: de protección de datos personales, es una ley que complementa la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.

Si X | No

Fecha de diligenciamiento:	02-12-24	Firma del trabajador:	

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:	FOR-015
	ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO	VERSION:	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	CONTRATO N°	INV001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

Objetivo de la encuesta: Recolectar información para establecer el perfil sociodemografico de la población trabajadora, como herramienta complementaria para la gestión de la seguridad y salud en el Trabajo del proyecto.

I. Registre los siguientes datos:

1.Nombre del Trabajador:	Jhon Fredy Gomez		
2. Identificación:	1001 663 739		
3. Cargo:	Ayudante		
4. Área (Administrativa/operativa):	Operativa		
5. Fecha de nacimiento:	01 de agosto	**Edad actual:**	32
6. Dirección de residencia:	Sector alcaldia	**Barrio:**	alcaldia
7. Municipio:	San Francisco		
8. Telefono / Celular:	312 735 39 75		
9. Nombre de persona de contacto en caso de una emergencia:	Blanca inés Posada	**Parentesco:**	Madre
10. Telefono / Celular:	3207042729		

II. Marque con una X

11. Estado Civil:	a. Soltero (a) X	b. Casado (a)/union libre	c. Separado (a)/Divorciado	d. Viudo(a)		
12. Nivel de escolaridad:	a. Primaria	b. Bachillerato	c. Técnico / Tecnólogo	d. Pregrado Universitario	e. Postgrado Universitario	
13. Tenencia de vivienda:	a. Propia	b. Arrendada	c. Familiar X	d. Compartida con otra(s) familia(s)		
14. Estrato:	a. 1	b. 2 X	c. 3	d. 4	e. 5	f. 6 o mas
15. Numero de personas a cargo:	a. Ninguna	b. 1 - 3 personas	c. 4 - 6 personas X	d. Más de 6 personas		
16. Uso del tiempo libre:	a. Otro trabajo	b. Labores domèsticas	c. Recreacion y deporte	d. Estudio	e. Ninguno X	
17. Practica algún deporte:	a. No X	b. Si	Diario	Semanal	Quincenal	Ocasional
18. Promedio de ingresos mensuales:	a. Mínimo Legal (S.M.L.) X	b. Entre 1 a 3 S.M.L.	c. Entre 4 a 5 S.M.L.	d. Entre 5 y 6 S.M.L.	e. Mas de 7 S.M.L.	
19. Antigüedad en la empresa	a. Menos de 6 meses X	b. entre 6 y 12 meses	c. Mas de 1 años			
20. Antigüedad en el cargo actual	a. Menos de 6 meses X	b. entre 6 y 12 meses	c. Mas de 1 años			
21. Fuma:	a. No X	b. Si	Prom. diario cigarrillos:			
22. Consume bebidas alcoholicas:	a. No X	b. Si	Semanal	Quincenal	Mensual	Ocasional

CONSENTIMIENTO INFORMADO Ley 1581 de 2012: de protección de datos personales, es una ley que complementa la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.	Si X	No

Fecha de diligenciamiento:	02 diciembre 2024	Firma del trabajador:	Jhon Fredy

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:	FOR-015
	ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO	VERSION:	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	CONTRATO N°	INV001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

Objetivo de la encuesta: Recolectar información para establecer el perfil sociodemografico de la población trabajadora, como herramienta complementaria para la gestión de la seguridad y salud en el Trabajo del proyecto.

I. Registre los siguientes datos:

1.Nombre del Trabajador:	Victor Manuel Hipolito		
2. Identificación:	70466681		
3. Cargo:	Soldador		
4. Área (Administrativa/operativa):	operativa		
5. Fecha de nacimiento:	15 12 1984	**Edad actual:**	39
6. Dirección de residencia:		**Barrio:**	Maria auxiliadora
7. Municipio:	San Francisco		
8. Telefono / Celular:	312 928 15 12		
9. Nombre de persona de contacto en caso de una emergencia:	Estefania Bolivar	**Parentesco:**	Esposa
10. Telefono / Celular:	314 644 94 24		

II. Marque con una X

11. Estado Civil:	a. Soltero (a)	b. Casado (a)/union libre X	c. Separado (a)/Divorciado	d. Viudo(a)		
12. Nivel de escolaridad:	a. Primaria X	b. Bachillerato	c. Técnico / Tecnólogo	d. Pregrado Universitario	e. Postgrado Universitario	
13. Tenencia de vivienda:	a. Propia X	b. Arrendada	c. Familiar	d. Compartida con otra(s) familia(s)		
14. Estrato:	a. 1	b. 2 X	c. 3	d. 4	e. 5	f. 6 o mas
15. Numero de personas a cargo:	a. Ninguna	b. 1 - 3 personas X	c. 4 - 6 personas	d. Más de 6 personas		
16. Uso del tiempo libre:	a. Otro trabajo	b. Labores domèsticas	c. Recreacion y deporte X	d. Estudio	e. Ninguno	
17. Practica algún deporte:	a. No	b. Si X	Diario	Semanal X	Quincenal	Ocasional
18. Promedio de ingresos mensuales:	a. Mínimo Legal (S.M.L.) X	b. Entre 1 a 3 S.M.L.	c. Entre 4 a 5 S.M.L.	d. Entre 5 y 6 S.M.L.	e. Mas de 7 S.M.L.	
19. Antigüedad en la empresa	a. Menos de 6 meses X	b. entre 6 y 12 meses	c. Mas de 1 años			
20. Antigüedad en el cargo actual	a. Menos de 6 meses X	b. entre 6 y 12 meses	c. Mas de 1 años			
21. Fuma:	a. No	b. Si	Prom. diario cigarrillos:			
22. Consume bebidas alcoholicas:	a. No	b. Si X	Semanal	Quincenal	Mensual	Ocasional X

CONSENTIMIENTO INFORMADO Ley 1581 de 2012: de protección de datos personales, es una ley que complementa la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.	Si X	No

Fecha de diligenciamiento:	02 - 12 - 2024	Firma del trabajador:	

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:	FOR-016
	PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO	VERSION:	001
	PARTE 1		
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	CONTRATO N°	INV001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	CARGO	TIPO DE VINCULACIÓN	FECHA DE INGRESO	EPS	ARL	AFP	AREA	SUELDO / HONORARIOS	ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	FECHA DE RETIRO
1	ANTONIO JOSE TORRES SAMPEDRO	1039400170	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	27/09//2023	SAVIA SALUD	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO INFORMA	NO INFORMA	18/03/2024
2	CARLOS ANDRES MARIN CIRO	1001664367	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	27/09//2023	SAVIA SALUD	SURA	PROTECCIÓN	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	ENTRE 6 Y 12 MESES	23/12/2023
3	JUAN DIEGO QUIROS	1152463642	INGENIERO RESIDENTE	DEPENDIENTE	17/10/2023	SURAMERICANA S.A	SURA	PROTECCIÓN	ADMINISTRATIVA	ENTRE 4 A 5 S.M.L	MENOS DE 6 MESES	MENOS DE 6 MESES	6/02/2024
4	MILTON CESAR GARCIA ATEHORTUA	1033339388	OPERADOR	SUBCONTARTADO	28/10/2023	NUEVA EPS	SURA	PROTECCIÓN	OPERATIVA	ENTRE 1 A 3 S.ML	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	31/11/2023
5	OSCAR LUIS PEREZ TAPIAS	1073827051	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	21/09/2023	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MAS DE 1 AÑO	MAS DE 1 AÑO	19/02/2024
6	PEDRO MANUEL BARRIO RODRIGUEZ	78022869	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	21/09/2023	MUTUAL SER	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MAS DE 1 AÑO	MAS DE 1 AÑO	1/11/2023
7	SEBASTIAN PINEDA CARMONA	1036926555	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	27/09//2023	SAVIA SALUD	SURA	PROTECCIÓN	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MENOS DE 6 MESES	16/12/2023
8	FELIX ALBERTO RAMIREZ	8057055	MAESTRO	DEPENDIENTE	30/10/2023	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	ENTRE 1 A 3 S.ML	NO INFORMA	MAS DE 1 AÑO	19/12/2023
9	MARTHA LUCENA JIMENEZ CIRO	1001663877	AUXILIAR SISO	DEPENDIENTE	11/10/2023	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	ADMINISTRATIVO	ENTRE 1 A 3 S.M.L	MENOS DE 6 MESES	MENOS DE 6 MESES	16/12/2023
10	GONZALO QUINTERO GONZALEZ	1024475403	VIGILANTE	DEPENDIENTE	11/10/2023	NUEVA EPS	SURA	PROTECCIÓN	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MENOS DE 6 MESES	16/12/2023
11	ESTEBAN DE JESUS QUINTERO QUINTERO	1052740091	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	4/11/2023	SAVIA SALUD	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MENOS DE 6 MESES	21/09/2024
12	WILFER ALDEMAR AISALEZ CIRO	1047444880	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	3/11/2023	SAVIA SALUD	SURA	COLFONDOS	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MENOS DE 6 MESES	11/05/2024
13	DANY ARANGO PEREZ	1122237674	PILERO	DEPENDIENTE	1/11/2023	SALUD TOTAL	SURA	PROTECCIÓN	OPERATIVA	ENTRE 1 A 3 S.ML	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	22/11/2023
14	NOEL RENTERIA MOSQUERA	1000567225	PILERO	DEPENDIENTE	1/11/2023	NUEVA EPS	SURA	PROTECCIÓN	OPERATIVA	ENTRE 1 A 3 S.ML	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	19/12/2023
15	YOBANY CORDOBA RIVAS	8364871	PILERO	DEPENDIENTE	1/11/2023	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	ENTRE 1 A 3 S.ML	NO INFORMA	MENOS DE 6 MESES	22/11/2023
16	ESTEBAN MANUAEL GONZALES RAMIREZ	11811764	PILERO	DEPENDIENTE	1/11/2023 22/12/2023	SAVIA SALUD	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	NO IMFORMA	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	22/11/2023 16/01/2024
17	ASMED BRAND MARTINEZ	1079358519	PILERO	DEPENDIENTE	1/11/2023	NUEVA EPS	SURA	PROTECCIÓN	OPERATIVA	ENTRE 1 A 3 S.ML	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	14/11/2023
18	MANUEL TORREGLOSA PULIDO	78113995	PILERO	DEPENDIENTE	1/11/2023	SALUD TOTAL	SURA	PROTECCIÓN	OPERATIVA	ENTRE 1 A 3 S.ML	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	19/12/2023
19	ALVARO JAVIER GOEZ	1017170523	PILERO	DEPENDIENTE	15/11/2023	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO INFORMA	NO INFORMA	16/12/2023
20	SEBASTIAN ARBOLEDA AREIZA	1023602993	MINERO (SUBCONTRATADO)	SUBCONTRATADO	28/11/2023	SALUD TOTAL	SURA	PROTECCIÓN	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MENOS DE 6 MESES	21/12/2023
21	UBER EDELBER AREIZA	1007320062	MINERO (SUBCONTRATADO)	SUBCONTRATADO	28/11/2023	SALUD TOTAL	SURA	COLPENSIONES	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MENOS DE 6 MESES	21/12/2023
22	JORGE LUIS CHAVERRA	1045496320	PILERO	DEPENDIENTE	1/12/2023	NUEVA EPS	SURA	PROTECCIÓN	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	16/12/2023
23	FERNANDO CORREA	70166846	PILERO	DEPENDIENTE	1/12/2023 5/02/2024	SURA EPS	SURA	COLPENSIONES	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	19/12/2023 1/02/2024
24	DUVAN HENAO CARDONA	1037369758	PILERO	DEPENDIENTE	1/12/2023	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	19/12/2023

25	JULIO MOSQUERA	11801607	PILERO	DEPENDIENTE	1/12/2023	NUEVA EPS	SURA	COLPENSIONES	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	16/12/2023
26	WILLIAM MARTINEZ MORENO	8437772	PILERO	DEPENDIENTE	4/12/2023	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	16/12/2023
27	ARNULFO ALEXANDER AIZALES CIRO	7.046.66.46	FIGURADOR	DEPENDIENTE	7/12/2023	SAVIA SALUD	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	16/12/2024
28	UCHIMA MORENO JUAN PABLO	15927249	PILERO	DEPENDIENTE	7/12/2023	SALUD TOTAL	SURA	CONPENSIONEL	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	5/01/2024
29	LUIS SANCHEZ MOSQUERA	11616710	PILERO	DEPENDIENTE	27/12/2023	SURA EPS	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	9/01/2024
30	ALFREDO JOSE CARVAJAL CONTRERAS	1064976950	OFICIAL DE HIERROS	DEPENDIENTE	5/01/2024	MUTUAL SER	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	3/09/2024
31	ALVARO JAVIER DIAZ BEGAMBRE	1067883986	OFICIAL DE HIERROS	DEPENDIENTE	5/01/2024	NUEVA EPS S.A	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	3/09/2024
32	BENITO JOSE DORIA ZUÑIGA	10783372	PILERO	DEPENDIENTE	5/01/2024	SURA EPS	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	1/03/2024
33	HENRY MANUEL BAQUERO ESPITIA	1067866363	OFICIAL DE HIERROS	DEPENDIENTE	5/01/2024	MUTUAL SER	SURA	COLFONDOS	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	5/02/2024
34	JOSE DEL CARMEN CORDOBA HERNANDEZ	11155862	OFICIAL DE HIERROS	DEPENDIENTE	5/01/2024	MUTUAL SER	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	3/09/2024
35	OBER DAVID MENDOZA ALVAREZ	1066736030	OFICIAL DE HIERROS	DEPENDIENTE	5/01/2024	MUTUAL SER	SURA	PROTECCIÓN	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	30/06/2024
36	ANDRES FELIPE AGUDELO RAMIREZ	1007299280	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	10/01/2024	SAVIA SALUD	SURA	PROTECCIÓN	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MENOS DE 6 MESES	16/112/2024
37	JUAN ESTEBAN CANO CARDONA	1152226124	PILERO	DEPENDIENTE	10/01/2024	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	NO INFORMA	18/01/2024
38	ERIS MARCIAL MORENO CORDOBA	8116039	PILERO	DEPENDIENTE	11/01/2024	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	16/01/2024
39	EDWIN NORBEY GALLEGO HENAO	1040262153	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	17/01/2024	SAVIA SALUD	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	ENTRE 6 Y 12 MESES	18/03/2024
40	DUBIAN ANDRES AGUDELO AGUDELO	1040261635	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	17/01/2024	NUEVA EPS	SURA	COLFONDOS	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	ENTRE 6 Y 12 MESES	20/02/2024
41	JHON FREDY GOMEZ JIMENEZ	1001663739	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	17/01/2024	SURA EPS	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	ENTRE 6 Y 12 MESES	18/03/2024
42	CRISTIAN ANDRES MURILLO MEDINA	1079092490	PILERO	DEPENDIENTE	18/01/2024	SALUD TOTAL	SURA	PROTECCION	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	10/02/2024
43	DIOGENES ELIAS MURILLO MURILLO	94233506	PILERO	DEPENDIENTE	18/01/2024	SALUD TOTAL	SURA	PROTECCION	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	10/02/2024
44	ANGEL ENRIQUE MOSQUERA MURILLO	11635029	PILERO	DEPENDIENTE	19/01/2024	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	20/02/2024
45	JACKSON CORDOBA RIVAS	1010078109	PILERO	DEPENDIENTE	19/01/2024	SURA EPS	SURA	COLFONDOS	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	20/02/2024
46	DARWIN ARIEL FERNANDEZ TENJO	1058058883	RESIDENTE DE OBRA	DEPENDIENTE	20/02/2024	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	ACMINISTRATIVA	ENTRE 1 A 3 S.ML	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	16/112/2024
47	ANDRES HERNANDEZ CARDENAS	4043250		DEPENDIENTE	8/04/2024	NUEVA EPS	SURA	PROTECCIÓN	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MENOS DE 6 MESES	16/112/2024
48	EVER ANTONIO SARMIENTO CARO	1043303816	AYUDANTE	DEPENDIENTE	8/04/2024	NUEVA EPS	SURA	PROTECCIÓN	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MENOS DE 6 MESES	2/05/2024
49	JOSE DAVID SIMANCA ALVARADO	10888021	OFICIOS VARIOS	DEPENDIENTE	9/04/2024	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MAS DE 1 AÑO	MAS DE 1 AÑO	16/112/2024
50	MIGUEL ENRIQUE RAMOS HERNANDEZ	1067897928	OFICIAL	DEPENDIENTE	11/04/2024	MUTUAL SER	SURA	COLFONDOS	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	3/09/2024
51	JOHJYMER ANDRETTY BENITEZ GIRALDO	1082950167	OFICIAL	DEPENDIENTE	11/04/2024		SURA	PORVENIR	OPERATIVA	NO INFORMA	MENOS DE 6 MESES	NO INFORMA	3/09/2024
52	JUAN DAVID MAZO POSADA	1036631454	AYUDANTE	DEPENDIENTE	12/04/2024	NUEVA EPS	SURA	COLFONDOS	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MENOS DE 6 MESES	20/07/2024
53	DALNUBER DE JESUS CIRO CIRO	1040260527	AYUDANTE	DEPENDIENTE	9/07/2024	SAVIA SALUD EPS	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MENOS DE 6 MESES	31/08/2024
54	ELBER RICARDO NUMPAQUE SORA	11201892	OFICIAL DE CONSTRUCCION	DEPENDIENTE	11/07/2024	SURA EPS	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	ENTRE 1 A 3 S.ML	MENOS DE 6 MESES	MENOS DE 6 MESES	23/08/2024
55	JESUS DAVID NEGRETTE SALAS	6206815	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	DEPENDIENTE	11/07/2024	FAMISANAR	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MENOS DE 6 MESES	16/12/2024
56	LUIS ERNESTO NUMPAQUE PINZON	80496072	OFICIAL DE CONSTRUCCION	DEPENDIENTE	11/07/2024	COMPENSAR SALUD EPS	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	16/04/2024

57	PEDRO PABLO NUMPAQUE SORA	11203206	OFICIAL DE CONSTRUCCION	DEPENDIENTE	11/07/2024	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	23/08/2024
58	FERNANDO CUESTO RODRIGUEZ	11200771	OFICIAL DE CONSTRUCCION	DEPENDIENTE	12/07/2024	FAMISANAR	SURA		OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	7/09/2024
59	SEBASTIAN AISALEZ CIRO	1040873137	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	18/07/2024	SAVIA SALUD EPS	SURA	PROTECCION	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MENOS DE 6 MESES	6/09/2024
60	ISABEL GUERRERO VALERO	35478158	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	DEPENDIENTE	23/07/2024	FAMISANAR	SURA		OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	17/08/2024
61	JESUS MARIA DIAZ PENAGOS	79609125	OFICIAL DE CONSTRUCCION	DEPENDIENTE	23/07/2024	FAMISANAR	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	ENTRE 1 A 3 S.ML	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	17/08/2024
62	LUIS EDUARDO DIAZ PENAGOS	79938137	OFICIAL DE CONSTRUCCION	DEPENDIENTE	23/07/2024	COMPENSAR SALUD EPS	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	17/08/2024
63	NAUN ELIUD TORREGLOSA RAMOS	1133869079	OFICIAL	DEPENDIENTE	31/07/2024	MUTUAL SER	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	16/12/2024
64	FABIAN GONZALEZ QUINTERO	1050944966	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	1/08/2024 16/10/204	MUTUAL SER	SURA	PROTECCION	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MENOS DE 6 MESES	4/09/2024 16/12/2024
65	JUAN MANUEL PAMPLONA VALENCIA	1040260349	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	3/08/2024	SAVIA SALUD EPS	SURA	PROTECCION	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MENOS DE 6 MESES	20/08/2024
66	JOSE MIGUEL PEREZ VELASCO	1063486200	OFICIAL	DEPENDIENTE	16/08/2024	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	ENTRE 1 A 3 S.ML	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	24/09/2024
67	LUIS CARLOS RUIZ GOZALES	1014271006	OFICIAL	DEPENDIENTE	20/08/2024	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	ENTRE 1 A 3 S.ML	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	17/09/2024
68	JUAN SEBASTIAN RIVERA VARGAS	1014278493	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	23/08/2024		SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MENOS DE 6 MESES	6/09/2024
69	EISON MAURICIO GIRALDO QUINTERO	1040261545	AYUDANTE DE OBRA	AYUDANTE DE OBRA	26/08/2024	SAVIA SALUD EPS	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MENOS DE 6 MESES	7/09/2024
70	HECTOR OVIDIO ESPINOSA MORENO	74346937	OFICIAL	DEPENDIENTE	29/08/2024	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	ENTRE 1 A 3 S.ML	MENOS DE 6 MESES	MENOS DE 6 MESES	25/09/2024
71	PABLO ANDRES GARZON DEDIOS	80657166	OFICIAL	DEPENDIENTE	29/08/2024	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	ENTRE 1 A 3 S.ML	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	7/09/2024
72	ARGENIS ENRRIQUE CARPIO MARTIN	5800750	OFICIAL	DEPENDIENTE	29/08/2024	FAMISANAR	SURA	PROTECCION	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	NO INFORMA	25/09/2024
73	HERLIN DAVID GONZALES BRICENO	5758096	OFICIAL	DEPENDIENTE	29/08/2024	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	ENTRE 1 A 3 S.ML	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	25/09/2024
74	EUGENIO DE JESUS LEZCANO RESTREPO	70112313	OFICIAL	DEPENDIENTE	2/10/2024	SAVIA SALUD EPS	SURA	COLPENSIONES	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	1/11/2024
75	DANIEL ODILIO AVELLANEDA MARQUEZ	1001159584	OFICIAL	DEPENDIENTE	5/10/2024	SURA EPS	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	2/12/2024
76	RODOLFO ANTONIO MENDOZA VILLADIEGO	78744152	OFICIAL	DEPENDIENTE	7/10/2024	SALUD TOTAL	SURA	PROTECCION	OPERATIVA	ENTRE 4 A 5 S.M.L	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	16/12/2024
77	OSCAR SANTIAGO VALENCIA TAPIERO	1035864662	OFICIAL	DEPENDIENTE	7/10/2024	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MENOS DE 6 MESES	16/12/2024
78	ESTEBAN SOTO LOPEZ	100152589	AYUDANTE DE OBRA	DEPENDIENTE	5/10/2024	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MENOS DE 6 MESES	16/12/2024
79	ELKIN ANTONIO MORALES NORIEGA	1067841165	OFICIAL	DEPENDIENTE	16/10/2024	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MAS DE 1 AÑO	16/12/2024
80	ANGEL NORBEY SOSA MEDINA	15437936	AYUDANTE	DEPENDIENTE	17/10/2024	SAVIA SALUD EPS	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO INFORMA	MAS DE 1 AÑO	16/12/2024
81	YIMMY ALEXZANDER CIRO IDARRAGA	1007291405	AYUDANTE	DEPENDIENTE	18/10/2024	SAVIA SALUD EPS	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO INFORMA	MENOS DE 6 MESES	18/11/2024
82	JUAN DAVID VINASCO ZULUAGA	73595426	AYUDANTE	DEPENDIENTE	18/10/2024	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	NO INFORMA	MENOS DE 6 MESES	MENOS DE 6 MESES	1/11/2024
83	ALEJAMDRO JIMENEZ GIRALDO	1007222369	AYUDANTE	DEPENDIENTE	19/10/2024	SAVIA SALUD EPS	SURA	COLPENCIONES	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MENOS DE 6 MESES	5/12/2024
84	LEON JAIME GARZON CASTAÑO	98587817	AYUDANTE	DEPENDIENTE	19/01/2024	SAVIA SALUD EPS	SURA	COLPENCIONES	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MENOS DE 6 MESES	13/11/2024
85	JOHN ALEXANDER CIRO CIRO	1040260054	OFICIAL	DEPENDIENTE	25/11/2024	SAVIA SALUD EPS	SURA	COLPENSIONES	OPERATIVA	ENTRE 1 A 3 S.M.L	MAS DE 1 AÑO	MAS DE 1 AÑO	16/12/2024
86	VICTOR MANUEL HIGINIO	70466681	OFICIAL	DEPENDIENTE	25/11/2024	SAVIA SALUD EPS	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MENOS DE 6 MESES	16/12/2024
87	JOHN FREDY GOMEZ JIMENEZ	1001663739	AYUDANTE	DEPENDIENTE	25/11/2024	EPS SURA	SURA	PORVENIR	OPERATIVA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	MENOS DE 6 MESES	MENOS DE 6 MESES	16/12/2024

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:	FOR-016
	PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO	VERSION:	001
	PARTE 2		
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	CONTRATO N°	INV001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	FECHA DE NACIMIENTO	NIVEL DE ESCOLARIDAD	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	MUNICIPIO	TELEFONO	PERSONA DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA	TELEFONO	ESTADO CIVIL	TENENCIA DE VIVIENDA	ESTRATO
1	ANTONIO JOSE TORRES SAMPEDRO	1039400170	24/06/1988	PRIMARIA	BARRIO LAS BRISAS	SAN FRANCISCO	3162375524	NO INFORMO	3145076596	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	1
2	CARLOS ANDRES MARIN CIRO	1001664367	19/12/2000	PRIMARIA	LAS DELICIAS	SAN FRANCISCO	3003508702	DEICY YANETH	3146232374	SOLTERO	FAMILIAR	1
3	JUAN DIEGO QUIROS	1152463642	1/08/1997	PREGRADO UNIVERDITARIO	CALLE 17 A #75-47	MEDELLIN	3222439718	DIOMAR CORDOBA	3286478102	SOLTERO	FAMILIAR	3
4	MILTON CESAR GARCIA ATEHORTUA	1033339388	28/08/1991	TECNICO/TECNOLOGO	AMAGA BARRIO NUEVO	AMAGA	3146845430	MARTHA VERGAS	3012270375	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	1
5	OSCAR LUIS PEREZ TAPIAS	1073827051	03/22/1996	BACHILLERATO	MONTERIA	MONTERIA CORDOBA	3044029051	DAYANA URDA	3013134486	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	1
6	PEDRO MANUEL BARRIO RODRIGUEZ	78022869	9/05/1979	PRIMARIA	MONTERIA	MONTERIA CORDOBA	3103929469	GLORIA MENDOSA	3106454688	CASADO UNION LIBRE	PROPIA	1
7	SEBASTIAN PINEDA CARMONA	1036926555	18/11/2004	PRIMARIA	MARIA AUXILIADORA	SAN FRANCISCO	NO INFORMA	DIANA PATRICIA PINEDA	3727343476	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	1
8	FELIX ALBERTO RAMIREZ	8057055	5/03/1984	BACHILLERATO	CALLE 6A # 2-22	CAUCASIA	3218260247	GLADIS RAMIREZ	3126586657	SOLTERO	ARRENDAD	1
9	MARTHA LUCENA JIMENEZ CIRO	1001663877	16/12/1993	TECNICO/TECNOLOGO	CALLE PRINCIPAL	SAN FRANCISCO	3104377174	JUAN DAVID MAZO POSADA	3104377174	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	2
10	GONZALO QUINTERO GONZALEZ	1024475403	23/03/1987	BACHILLERATO	LAS DELICIAS	SAN FRANCISCO	3133025095	DEICY GONZALES	3197915511	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	1
11	ESTEBAN QUINTERO	1052740091	24/12/1999	BACHILLERATO	SANISIDRO	SAN FRANCISCO	3102597984	YULI	3125565217	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	2
12	WILFER ALDEMAR	1047444880	20/08/1991	BACHILLERATO	PARQUE PRINCIPAL	SAN FRANCISCO	3217184396	TATIANA ZULUAGA	3136243135	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	1
13	DANY ARANGO PEREZ	1122237674	30/12/1989	PRIMARIA	CALLE 79C 24 - 35	MEDELLIN	3022251391	PAULA RAIGOZA	3004172067	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	1
14	NOEL RENTERIA MOSQUERA	1000567225	3/12/1985	PRIMARIA	NO INFORMA	MEDELLIN	3145281745	BIBIANA SANTO	3116300834	SOLTERO	ARRENDADA	1
15	YOBANY CORDOBA RIVES	8364871	9/01/1984	PRIMARIA	CR 18C 46 - 10	MEDELLIN	8364871	MERIS MIRANDA	3017007488	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	NO INFORMA
16	ESTEBAN MANUAEL GONZALES RAMIREZ	11811764	15/05/1973	PRIMARIA	CR 22B #27-28	MEDELLIN	3146167787	MARIA CORDOBA	3218144137	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	1
17	ASMED BRAND MARTINEZ	1079358519	16/10/1988	PRIMARIA	CALLE 54#124- 53	MEDELLIN	3243813499	MANUEL	3148325820	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	1
18	MANUEL TORREGLOSA PULIDO	78113995	22/08/1484	PRIMARIA	CALLE 39 115-72	MEDELLIN	3148325820	ELVIS SALAZAR	3105475923	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	1
19	ALVARO JAVIER GOEZ	1017170523	1/07/1988	PRIMARIA	CALLE 66 # 103	MEDELLIN	3243642110	MONICA POSSO	3168258256	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	1
20	SEBASTIAN ARBOLEDA AREIZA	1023602993	29/05/1997	PRIMARIA	NO INFORMA	MEDELLIN	3242780212	LUZ DANIELIZ ARBOLEDA	320389214	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	2
21	UBER EDELBER AREIZA	1007320062	27/05/1991	BACHILLERATO	CR 18B #57 B 73	MEDELLIN	3203271653	YANEHT	NO INFORMA	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	2
22	JORGE LUIS CHAVERRA	1045496320	22/05/1980	PRIMARIA	CR 36C #107 F14	MEDELLIN	3126711958	MARYORI MOSQUERA	3227243116	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	2
23	FERNANDO CORREA	70166846	22/05/1980	PRIMARIA	CR 7# 21-23	NO INFORMA	3218501468	LEIDY CORREA M	300532574	SOLTERO	PROPIA	NO INFORMA
24	DUVAN HENAO CARDONA	1037369758	2/08/1994	BACHILLERATO	CR 78# 21-23	MEDELLIN	3226796855	MARIANA RESTREPO	3113852211	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	2
25	JULIO MOSQUERA	11801607	16/02/1970	PRIMARIA	CR 37E #108-25	MEDELLIN	3206285945	ANGELA MOSQUERA	3234322123	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	1

26	WILLIAM MARTINEZ MORENO	8437772	15/11/1985	PRIMARIA	CALLE 58#7-36 INT 230	MEDELLIN	3246757079	NO INFORMO	NO INFORMA	SOLTERO	ARRENDADA	1
27	AIZALES CIRO ARNULFO ALEXANDER	7.046.66.46	16/04/1984	PRIMARIA	BARRIO LAS BRISAS	SAN FRANCISCO	3104169430	CRISTINA AIZALOS	3218184394	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	2
28	UCHIMA MORENO JUAN PABLO	15927249	16/04/2023	PRIMARIA	CR 85 A 79-46	MEDELLIN	3212143307	MANUEL GONZALES	3146167787	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	2
29	LUIS SANCHEZ MOSQUERA	11616710	19/10/1984	PRIMARIA	SANTO DOMINGO	MEDELLIN	7113147580	NO INFORMO	NO INFORMA	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	1
30	ALFREDO JOSE CARVAJAL CONTRERAS	1064976950	20/06/1985	BACHILLERATO	URBANIZACION LA GLORIA 1, TORRE 1, APT 401	MONTERIA CORDOBA	3011616503	ESCILDA CABRALES	3116247942	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	NO INFORMA
31	ALVARO JAVIER DIAZ BEGAMBRE	1067883986	22/06/1987	BACHILLERATO	CALLE 12 CRA 250	MONTERIA CORDOBA	3137138598	LIRIS SALAS	3116001826	CASADO UNION LIBRE	FAMILIAR	NO INFORMA
32	BENITO JOSE DORIA ZUÑIGA	10783372	28/12/1980	PRIMARIA	CR 67# 25	BELLO	3239465393	JULIANA BARRERA	3046309564	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	2
33	HENRY MANUEL BAQUERO ESPITIA	1067866363	1/10/1979	PRIMARIA	MANZANA 87 L 03	MONTERIA CORDOBA	3135067793	MARGARITA LOPEZ	NO INFORMA	CASADO UNION LIBRE	PROPIA	1
34	JOSE DEL CARMEN CORDOBA HERNANDEZ	11155862	20/08/1981	BACHILLERATO	BARRIO LOS RECUERDOS	MONTERIA CORDOBA	3127805495	NELVA	3117698745	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	NO INFORMA
35	OVER DAVID MENDOZA ALVAREZ	1066736030	20/12/1990	BACHILLERATO	CLL11 CRA 17 B/ SAN JOSE PLANETA	PLANETA RICA CORDOBA	3145220364	BELLY ALARCON	3106144733	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	1
36	ANDRES FELIPE AGUDELO RAMIREZ	1007299280	2/10/2001	PRIMARIA	SAN FRANCISCO	SAN FRANCISCO	3245275095	ALONSO AGUDELO	3102693816	CASADO UNION LIBRE	FAMILIAR	1
37	JUAN ESTEBAN CANO CARDONA	1152226124	1/01/1949	PRIMARIA	NO INFORMA	MEDELLIN	3234825661	MAARGOT CARDONA	3158119202	SOLTERO	PROPIA	1
38	ERIS MARCIAL MORENO CORDOBA	8116039	2/11/1982	PRIMARIA	NO INFORMA	BELLO	3207084030	ESTELLA PALACIOS	3217011753	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	1
39	EDWIN NORBEY GALLEGO HENAO	1040262153	22/07/1999	PRIMARIA	NO INFORMA	SAN FRANCISCO	310580959	NANCY GALLEGO	3225247982	SOLTERO	ARRENDADA	1
40	DUBIAN ANDRES AGUDELO AGUDELO	1040261635	6/12/1992	PRIMARIA	NO INFORMA	SAN FRANCISCO	3107414626	JOSE ROBERTO AGUDELO	347317283	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	2
41	JHON FREDY GOMEZ JIMENEZ	1001663739	1/08/1992	PRIMARIA	SAN FRANCISCO	SAN FRANCISCO	3233724579	BLANCA INES JIMENEZ	3207092729	CASADO UNION LIBRE	PROPIA	2
42	CRISTIAN ANDRES MURILLO MEDINA	1079092490	24/08/1997	BACHILLERATO	CLL 57C #19-05	MEDELLIN	3217122480	EIDER MURILLO	3117464413	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	1
43	DIOGENES ELIAS MURILLO MURILLO	94233506	29/08/1984	PRIMARIA	CR 199 # 56B 57	MEDELLIN	3107249315	CAROLINA HINESTROZA	3148878084	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	1
44	ANGEL ENRIQUE MOSQUERA MURILLO	11635029	8/06/1978	PRIMARIA	CALLE 124 # 46 - 22	MEDELLIN	3246085959	ESTELLA CORDOBA	3218451101	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	1
45	JACKSON CORDOBA RIVAS	1010078109	21/05/1988	PRIMARIA	CALLE 39AC 115B - 85	MEDELLIN	3145832500	ANGEL MOSQUERA MURILLO	NO INFORMA	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	1
46	DARWIN ARIEL FERNANDEZ TENJO	1058058883	12/04/1996	POSGRADO UNIVERSITARIO	AMAGA ANTIOQUIA	ANTIQUIA	3117600770	MIGUEL ANTONIO FERNANDEZ	3125091251	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	2
47	ANDRES HERNANDEZ CARDENAS	4043250	25/12/1973	PRIMARIA	NO INFORMA	BOYACA	3994501716	BLACA ENIRA MORENO BARGAS	3104199816	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	NO INFORMA
48	EVER ANTONIO SARMIENTO CARO	1043303816	4/09/2000	BACHILLERATO	CARTAGENA	SAN FRANCISCO	3136289002	YINA MARCELA VILLEGAS	3117024423	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	2
49	JOSE DAVID SIMANCA ALVARADO	10888021	5/03/1980	PRIMARIA	NO INFORMA	SAN FRANCISCO	3167042505	NO INFORMO	NO INFORMA	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	NO INFORMA
50	MIGUEL ENRIQUE RAMOS HERNANDEZ	1067897928	6/04/1991	PRIMARIA	MZ 44 LT 6	MONTERIA CORDOBA	3006796317	LUZ MAIRA HERRERA	3116178197	CASADO UNION LIBRE	ARRENDADA	1
51	JOHJYMER ANDRETTY BENITEZ GIRALDO	1082950167	4/03/1992	PRIMARIA	MZ 123 LT 9 APA 1	MONTERIA CORDOBA	3042974047	ANDRES RAMIRES	NO INFORMA	SOLTERO	ARRENDADA	NO INFORMA
52	JUAN DAVID MAZO POSADA	1036631454	5/07/1990	BACHILLERATO	SAN FRANCISCO	SAN FRANCISCO	3173192071	YEISON ATEHORTUA	3126491781	SOLTERO	ARRENDADA	3
53	DALNUBER DE JESUS CIRO CIRO	1040260527	28/11/1987	DEPENDIENTE	OBRERO	SAN FRANCISCO	3114264570	LUZ MARI CARVAJAL	3104309668	UNION LIBRE	ARRENDADA	1
54	ELBER RICARDO NUMPAQUE SORA	11201892	4/12/1978	PRIMARIA	NO INFORMA	NO INFORMA	3213381475	PEDRO PABLO NUMPAQUE	3132619898	UNION LIBRE	ARRENDADA	2
55	JESUS DAVID NEGRETTE SALAS	6206815	2/11/2002	BACHILLERATO	CALLE HOSPOTAL	SAN FRANCISCO	3104476837	ERIKA RESTREPO	3114135745	SOLTERO	ARRENDADA	2
56	LUIS ERNESTO NUMPAQUE PINZON	80496072	3/04/1967	PRIMARIA	NO INFORMA	NO INFORMA	3209026515	PEDRO PABLO NUMPAQUE	3132619899	UNION LIBRE	ARRENDADA	2

57	PEDRO PABLO NUMPAQUE SORA	11203206	24/06/1980	PRIMARIA	NO INFORMA	NO INFORMA	3132619898	RICARDO NUNPAQUE	3213381475	UNION LIBRE	ARRENDADA	1
58	FERNANDO CUESTO RODRIGUEZ	11200771	27/03/1976	PRIMARIA	NO INFORMA	NO INFORMA	3134414945	PEDRO PABLO NUMPAQUE	3132619898	UNION LIBRE	ARRENDADA	1
59	SEBASTIAN AISALEZ CIRO	1040873137	30/07/2006	BACHILLERATO	NO INFORMA	SAN FRANCISCO	3107164173	FABIOLA CIRE	3147447885	SOLTERO	ARRENDADA	2
60	ISABEL GUERRERO VALERO	35478158	20/07/1975	BACHILLERATO	CR 11 # 16 - 25	NO INFORMA	3144376226	JESUS DIAS	3124174610	UNION LIBRE	ARRENDADA	1
61	JESUS MARIA DIAZ PENAGOS	79609125	20/08/1972	PRIMARIA	CR 11 # 16 - 25	NO INFORMA	3124174610	ISABEL GUERRERO	3144376226	UNION LIBRE	ARRENDADA	1
62	LUIS EDUARDO DIAZ PENAGOS	79938137	4/11/1976	PRIMARIA	CR 11 # 16 - 25	NO INFORMA	3015811836	JESUS DIAS	3124174610	UNION LIBRE	ARRENDADA	1
63	NAUN ELIUD TORREGLOSA RAMOS	1133869079	5/07/1986	BACHILLERATO	CR 3 SUR # 10-79 TORRE 23 APA 1	MONTERIA CORDOBA	3218044798	YURANIS	3023149712	UNION LIBRE	PROPIA	1
64	FABIAN GONZALEZ QUINTERO	1050944966	18/11/2003	PRIMARIA	NO INFORMA	SAN FRANCISCO	3012083603	GISEN QUINTERO	3182321134	UNION LIBRE	ARRENDADA	2
65	JUAN MANUEL PAMPLONA VALENCIA	1040260349	19/12/2005	PRIMARIA	NO INFORMA	SAN FRANCISCO	3209385615	CIELO VELASCO	3132951382	SOLTERO	ARRENDADA	2
66	JOSE MIGUEL PEREZ VELASCO	1063486200	8/12/1988	PRIMARIA	NO INFORMA	SAN FRANCISCO	3103625899	ANDREA VALENCIA	NO INFORMA	UNION LIBRE	ARRENDADA	1
67	LUIS CARLOS RUIZ GOZALES	1014271006	25/10/1995	BACHILLERATO	CR 109 A # 68 C 47	SAN FRANCISCO	3204105134	JOSE MIGUEL GUTIERRES	3103625849	SOLTERO	ARRENDADA	NO INFORMA
68	JUAN SEBASTIAN RIVERA VARGAS	1014278493	21/06/1996	PRIMARIA	CR 10 09 09	SAN FRANCISCO	3128146848	MISID JOSO	3103625849	UNION LIBRE	ARRENDADA	2
69	EISON MAURICIO GIRALDO QUINTERO	1040261545	6/06/1995	PRIMARIA	NO INFORMA	SAN FRANCISCO	3135461791	MARIA QUINTERO	3214823321	SOLTERO	ARRENDADA	2
70	HECTOR OVIDIO ESPINOSA MORENO	74346937	27/11/1974	PRIMARIA	NO INFORMA	MADRID	3104001929	ALICIA VARGAS	3249307952	SERAPADO	FAMILIAR	2
71	PABLO ANDRES GARZON DEDIOS	80657166	06/30/1983	BACHILLERATO	24 # 1 94	CUNDINAMARCA	3203800610	DEIRA CAROLINA CALDERON	3138327972	UNION LIBRE	PROPIA	4
72	ARGENIS ENRRIQUE CARPIO MARTIN	5800750	6/09/1980	BACHILLERATO	CR 3 # 2 - 86	MOSQUERA	3183005857	LUISA FERNADA	3228015561	UNION LIBRE	ARRENDADA	NO INFORMA
73	HERLIN DAVID GONZALES BRICENO	5758096	22/07/1990	BACHILLERATO	19- CASA 101	MADRID CUNDINAMARCA	3203514799	CIRA GONZALEZ	3053986041	SOLTERO	ARRENDADA	NO INFORMA
74	EUGENIO DE JESUS LEZCANO RESTREPO	70112313	4/10/1958	PRIMARIA	NO INFORMA	MEDELLIN	3215445021	MARIO VILLEGAS	3222409425	UNION LIBRE	ARRENDADA	4
75	DANIEL ODILIO AVELLANEDA MARQUEZ	1001159584	22/10/1994	BACHILLERATO	NO INFORMA	MEDELLIN	3022745353	ERIKA RIO	3022745384	CASADO	ARRENDADA	2
76	RODOLFO ANTONIO MENDOZA VILLADIEGO	78744152	9/08/1970	BACHILLERATO	NO INFORMA	MONTERIA CORDOBA	3115952960	MARICELA DIAZ	3045491757	UNION LIBRE	PROPIA	NO INFORMA
77	OSCAR SANTIAGO VALENCIA TAPIERO	1035864662	25/05/1993	BACHILLERATO	CLL 25 # 7 36	BELLO	3014727921	ELIZABETH TAPIA	3022256750	SOLTERO	ARRENDADA	2
78	ESTEBAN SOTO LOPEZ	100152589	15/08/2000	BACHILLERATO	NO INFORMA	SAN FRANCISCO	3136030915	SAIRA TORRE	3157629783	UNION LIBRE	ARRENDADA	3
79	ELKIN ANTONIO MORALES NORIEGA	1067841165	13/12/1985	PRIMARIA	NO INFORMA	MONTERIA CORDOBA	3222130407	ANGELICA SUAREZ	3128913837	UNION LIBRE	FAMILIAR	1
80	ANGEL NORBEY SOSA MEDINA	15437936	9/09/1975	BACHILLERATO	NO INFORMA	SAN FRANCISCO	3136694474	ARELIS QUINTERO GOMEZ	3136694474	UNION LIBRE	ARRENDADA	NO INFORMA
81	YIMMY ALEXZANDER CIRO IDARRAGA	1007291405	6/06/2000	BACHILLERATO	NO INFORMA	SAN FRANCISCO	3233000170	MARIA MORELIA IDARRAGA	3233000170	SOLTERO	FAMILIAR	2
82	JUAN DAVID VINASCO ZULUAGA	73595426	22/05/1984	PRIMARIA	SALIDA SAN ISIDRO	SAN FRANCISCO	3117651204	NEVIS MELENDEZ	3117651204	UNION LIBRE	COMPARTIDA CON OTRAS FAMILIAS	NO INFORMA
83	ALEJAMDRO JIMENEZ GIRALDO	1007222369	30/01/2000	PRIMARIA	PLAN CEMENTERIO	SAN FRANCISCO	3233132259	BLANCA JIMENEZ	3206550866	SOLTERO	ARRENDADA	NO INFORMA
84	LEON JAIME GARZON CASTAÑO	98587817	14/10/1972	PRIMARIA	VERE DE LA MARAVILLA	SAN FRANCISCO	3147302307	MAÑO RAMIREZ	3127993388	UNION LIBRE	PROPIA	NO INFORMA
85	JOHN ALEXANDER CIRO CIRO	1040260054	10/11/2002	BACHILLERATO	PLAN CEMENTERIO	SAN FRANCISCO	3146741298	ANGUIE LUCIA	3117906338	UNION LIBRE	ARRENDADA	2
86	VICTOR MANUEL HIGINIO	70466681	15/12/1984	PRIMARIA	NO INFORMA	SAN FRANCISCO	3128281512	ESTEFANIA BOLIVAR	3146449424	UNION LIBRE	PROPIA	2
87	JOHN FREDY GOMEZ JIMENEZ	1001663739	1/08/1992	NO INFORMA	CECTOR ALCALDIA	SAN FRANCISCO	31275333115	BLANCA INES POSADA	3207092729	SOLTERO	FAMILIAR	2

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:	FOR-016
	PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO	VERSION:	001
	PARTE 3		
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	CONTRATO N°	INV001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	N° PERSONAS A CARGO	USO DEL TIEMPO LIBRE	PRACTICA ALGUN DEPORTE	FRECUENCIA EN QUE PRACTICA EL DEPORTE	INGRESO PROMEDIO MENSUAL	FUMA	PROMEDIO DIARIO (CIGARRILLOS)	CONSUME BEBIDAS ALCOHLICAS	FRECUENCIADE CONSUMO
1	ANTONIO JOSE TORRES SAMPEDRO	1039400170	NO INFORMA	NINGUNO	NO	NO PRACTICA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	NO	NO CONSUME
2	CARLOS ANDRES MARIN CIRO	1001664367	NINGUNA	ESTUDIO	SI	NO INFORMA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	NO	NO CONSUME
3	JUAN DIEGO QUIROS	1152463642	1 A 3 PERSONAS	OTRO TRABAJO	SI	SEMANAL	ENTRE 4 A 5 S.M.L	NO	NO FUMA	SI	OCASIONAL
4	MILTON CESAR GARCIA ATEHORTUA	1033339388	1 A 3 PERSONAS	NINGUNO	NO	NO PRACTICA	ENTRE 1 A 3 S.M.L	NO	NO FUMA	NO	NO CONSUME
5	OSCAR LUIS PEREZ TAPIAS	1073827051	1 A 3 PERSONAS	NINGUNO	NO	NO PRACTICA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	NO	NO CONSUME
6	PEDRO MANUEL BARRIO RODRIGUEZ	78022869	4 A 6 PERSONAS	NINGUNO	NO	NO PRACTICA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	OCASIONAL
7	SEBASTIAN PINEDA CARMONA	1036926555	1 A 3 PERSONAS	RECREACION Y DEPORTES	SI	NO INFORMA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	NO	NO CONSUME
8	FELIX ALBERTO RAMIREZ	8057055	1 A 3 PERSONAS	LABORES DOMESTICOS	SI	OCASIONAL	ENTRE 1 A 3 S.M.L	NO	NO FUMA	SI	OCASIONAL
9	MARTHA LUCENA JIMENEZ CIRO	1001663877	1 A 3 PERSONAS	LABORES DOMESTICOS	SI	OCASIONAL	ENTRE 1 A 3 S.M.L	NO	NO FUMA	SI	OCASIONAL
10	GONZALO QUINTERO GONZALEZ	1024475403	1 A 3 PERSONAS	LABORES DOMESTICOS	NO	NO PRACTICA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	OCASIONAL
11	ESTEBAN QUINTERO	1052740091	1 A 3 PERSONAS	RECREACION Y DEPORTES	SI	NO INFORMA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	SI	NO INFORMA	NO	NO CONSUME
12	WILFER ALDEMAR	1047444880	4 A 6 PERSONAS	RECREACION Y DEPORTES	SI	NO INFORMA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	OCASIONAL
13	DANY ARANGO PEREZ	1122237674	4 A 6 PERSONAS	LABORES DOMESTICAS	NO	NO PRACTICA	ENTRE 1 A 3 S.M.L	SI	10 DIARIOS	SI	OCASIONAL
14	NOEL RENTERIA MOSQUERA	1000567225	1 A 3 PERSONAS	RECREACION Y DEPORTES	SI	SEMANAL	ENTRE 1 A 3 S.M.L	SI	3 DIARIOS	SI	OCASIONAL
15	YOBANY CORDOBA RIVES	8364871	4 A 6 PERSONAS	RECREACION Y DEPORTES	NO	NO PRACTICA	ENTRE 1 A 3 S.M.L	NO	NO FUMA	SI	OCASIONAL
16	ESTEBAN MANUAEL GONZALES RAMIREZ	11811764	1 A 3 PERSONAS	RECREACION Y DEPORTES	SI	QUINCENAL	NO INFORMA	NO	NO FUMA	NO	NO CONSUME
17	ASMED BRAND MARTINEZ	1079358519	1 A 3 PERSONAS	RECREACION Y DEPORTES	SI	SEMANAL	ENTRE 1 A 3 S.M.L	SI	4 DIARIOS	SI	OCASIONAL
18	MANUEL TORREGLOSA PULIDO	78113995	1 A 3 PERSONAS	RECREACION Y DEPORTES	SI	QUINCENAL	ENTRE 1 A 3 S.M.L	NO	NO FUMA	SI	OCASIONAL
19	ALVARO JAVIER GOEZ	1017170523	4 A 6 PERSONAS	NINGUNO	NO	NO PRACTICA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	OCASIONAL
20	SEBASTIAN ARBOLEDA AREIZA	1023602993	4 A 6 PERSONAS	NINGUNO	SI	OCASIONAL	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	OCASIONAL
21	UBER EDELBER AREIZA	1007320062	4 A 6 PERSONAS	LABORES DOMESTICAS	SI	OCASIONAL	MINIMO LEGAL (S.M.L)	SI	NO INFORMA	SI	OCASIONAL
22	JORGE LUIS CHAVERRA	1045496320	4 - 6 PERSONAS	NINGUNO	NO	NO PRACTICA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	SI	4 DIARIOS	SI	OCASIONAL
23	FERNANDO CORREA	70166846	4 A 6 PERSONAS	NINGUNO	NO	NO PRACTICA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	OCASIONAL
24	DUVAN HENAO CARDONA	1037369758	1 A 3 PERSONAS	RECREACION Y DEPORTES	SI	OCASIONAL	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	OCASIONAL
25	JULIO MOSQUERA	11801607	4 A 6 PERSONAS	OTRO TRABAJO	NO	NO PRACTICA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	SI	6 DIARIOS	SI	OCASIONAL

26	WILLIAM MARTINEZ MORENO	8437772	1 A 3 PERSONAS	NINGUNO	SI	OCASIONAL	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	OCASIONAL
27	AIZALES CIRO ARNULFO ALEXANDER	7.046.66.46	4 A 6 PERSONAS	OTRO TRABAJO	NO	NO PRACTICA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	NO	NO CONSUME
28	UCHIMA MORENO JUAN PABLO	15927249	1 A 3 PERSONAS	OTRO TRABAJO	NO	NO PRACTICA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	OCASIONAL
29	LUIS SANCHEZ MOSQUERA	11616710	4 A 6 PERSONAS	NINGUNO	SI	OCASIONAL	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	OCASIONAL
30	ALFREDO JOSE CARVAJAL CONTRERAS	1064976950	1 A 3 PERSONAS	NINGUNO	NO	NO PRACTICA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO INFORMA	NO INFORMA	SI	OCASIONAL
31	ALVARO JAVIER DIAZ BEGAMBRE	1067883986	4 A 6 PERSONAS	NINGUNO	NO	NO PRACTICA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO INFORMA	NO INFORMA	SI	OCASIONAL
32	BENITO JOSE DORIA ZUÑIGA	10783372	4 A 6 PERSONAS	NINGUNO	NO	NO PRACTICA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	SI	12 DIARIOS	NO	NO CONSUME
33	HENRY MANUEL BAQUERO ESPITIA	1067866363	1 A 3 PERSONAS	NINGUNO	NO	NO PRACTICA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	OCASIONAL
34	JOSE DEL CARMEN CORDOBA HERNANDEZ	11155862	2 A 3 PERSONAS	NINGUNO	SI	NO INFORMA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO INFORMA	NO INFORMA	SI	QUINCENAL
35	OVER DAVID MENDOZA ALVAREZ	1066736030	1 A 3 PERSONAS	LABORES DOMESTICAS	SI	OCASIONAL	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	QUINCENAL
36	ANDRES FELIPE AGUDELO RAMIREZ	1007299280	NO INFORMA	RECREACION Y DEPORTES	SI	NO INFORMA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	SI	NO INFORMA	SI	OCASIONAL
37	JUAN ESTEBAN CANO CARDONA	1152226124	NINGUNA	NINGUNO	SI	NO INFORMA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	NO	NO CONSUME
38	ERIS MARCIAL MORENO CORDOBA	8116039	MAS DE 6 PERSONAS	NINGUNO	NO	NO PRACTICA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	OCASIONAL
39	EDWIN NORBEY GALLEGO HENAO	1040262153	1 A 3 PERSONAS	NINGUNO	NO	NO PRACTICA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	OCASIONAL
40	DUBIAN ANDRES AGUDELO AGUDELO	1040261635	1 A 3 PERSONAS	LABORES DOMESTICAS	NO	NO PRACTICA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	OCASIONAL
41	JHON FREDY GOMEZ JIMENEZ	1001663739	2 A 3 PERSONAS	NO INFORMA	NO	NO PRACTICA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	NO	NO CONSUME
42	CRISTIAN ANDRES MURILLO MEDINA	1079092490	1 A 3 PERSONAS	RECREACION Y DEPORTES	SI	NO INFORMA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	OCASIONAL
43	DIOGENES ELIAS MURILLO MURILLO	94233506	4 A 6 PERSONAS	RECREACION Y DEPORTES	SI	NO INFORMA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	OCASIONAL
44	ANGEL ENRIQUE MOSQUERA MURILLO	11635029	4 A 6 PERSONAS	OTRO TRABAJO	SI	OCASIONAL	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	OCASIONAL
45	JACKSON CORDOBA RIVAS	1010078109	1 A 3 PERSONAS	OTRO TRABAJO	SI	OCASIONAL	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	OCASIONAL
46	DARWIN ARIEL FERNANDEZ TENJO	1058058883	NINGUNA	ESTUDIO	NO	NO PRACTICA	ENTRE 1 A 3 S.M.L	NO	NO FUMA	SI	OCASIONAL
47	ANDRES HERNANDEZ CARDENAS	4043250	1 A 3 PERSONAS	OTRO TRABAJO	NO	NO PRACTICA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	MENSUAL
48	EVER ANTONIO SARMIENTO CARO	1043303816	NINGUNA	NINGUNO	SI	NO INFORMA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	NO INFORMA
49	JOSE DAVID SIMANCA ALVARADO	10888021	4 A 6 PERSONAS	RECREACION Y DEPORTES	SI	NO INFORMA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	MENSUAL
50	MIGUEL ENRIQUE RAMOS HERNANDEZ	1067897928	1 - 3 PERSONAS	NINGUNO	NO	NO PRACTICA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	NO INFORMA
51	JOHJYMER ANDRETTY BENITEZ GIRALDO	1082950167	NO INFORMA	NINGUNO	NO	NO PRACTICA	NO INFORMA	NO	NO FUMA	NO	SEMANAL
52	JUAN DAVID MAZO POSADA	1036631454	1 - 3 PERSONAS	RECREACION Y DEPORTES	SI	NO INFORMA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	SI	10	SI	OCASIONAL
53	DALNUBER DE JESUS CIRO CIRO	1040260527	4 A 6 PERSONAS	DEPENDIENTE	NO	NO PRACTICA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	MENSUAL
54	ELBER RICARDO NUMPAQUE SORA	11201892	4 A 6 PERSONAS	NINGUNO	NO	NO PRACTICA	ENTRE 1 A 3 S.M.L	NO	NO FUMA	SI	NO INFORMA
55	JESUS DAVID NEGRETTE SALAS	6206815	1 - 3 PERSONAS	LABORES DOMESTICAS	SI	DIARIO	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	NO	NO CONSUME

56	LUIS ERNESTO NUMPAQUE PINZON	80496072	2 - 3 PERSONAS	NINGUNO	NO	NO PRACTICA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	NO INFORMA
57	PEDRO PABLO NUMPAQUE SORA	11203206	4 A 6 PERSONAS	NINGUNO	NO	NO PRACTICA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	SI	NO INFORMA	SI	NO INFORMA
58	FERNANDO CUESTO RODRIGUEZ	11200771	1 - 3 PERSONAS	NINGUNO	NO	NO PRACTICA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	SI	NO INFORMA	SI	OCASIONAL
59	SEBASTIAN AISALEZ CIRO	1040873137	1 - 3 PERSONAS	LABORES DOMESTICAS	SI	NO INFORMA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	NO	NO CONSUME
60	ISABEL GUERRERO VALERO	35478158	4 - 6 PERSONAS	OTRO TRABAJO	NO	NO PRACTICA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	OCASIONAL
61	JESUS MARIA DIAZ PENAGOS	79609125	4 - 6 PERSONAS	OTRO TRABAJO	NO	NO PRACTICA	ENTRE 1 A 3 S.M.L	NO	NO FUMA	SI	NO INFORMA
62	LUIS EDUARDO DIAZ PENAGOS	79938137	1 - 3 PERSONAS	OTRO TRABAJO	NO	NO PRACTICA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	SI	NO INFORMA	SI	NO INFORMA
63	NAUN ELIUD TORREGLOSA RAMOS	1133869079	4 - 6 PERSONAS	LABORES DOMESTICAS	SI	OCASIONAL	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	OCASIONAL
64	FABIAN GONZALEZ QUINTERO	1050944966	1 - 3 PERSONAS	OTRO TRABAJO	NO	NO PRACTICA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	NO INFORMA
65	JUAN MANUEL PAMPLONA VALENCIA	1040260349	NINGUNA	RECREACION Y DEPORTES	SI	NO INFORMA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	NO INFORMA
66	JOSE MIGUEL PEREZ VELASCO	1063486200	5 - 6 PERSONAS	OTRO TRABAJO	NO	NO PRACTICA	ENTRE 1 A 3 S.M.L	NO	NO FUMA	SI	OCASIONAL
67	LUIS CARLOS RUIZ GOZALES	1014271006	NO INFORMA	ESTUDIA	NO	NO PRACTICA	ENTRE 1 A 3 S.M.L	NO INFORMA	NO INFORMA	SI	OCASIONAL
68	JUAN SEBASTIAN RIVERA VARGAS	1014278493	1 - 3 PERSONAS	NINGUNO	NO	NO PRACTICA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	SI	NO INFORMA	SI	NO INFORMA
69	EISON MAURICIO GIRALDO QUINTERO	1040261545	2 - 3 PERSONAS	RECREACION Y DEPORTES	SI	NO INFORMA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	NO	NO CONSUME
70	HECTOR OVIDIO ESPINOSA MORENO	74346937	4 - 6 PERSONAS	RECREACION Y DEPORTES	SI	OCASIONAL	ENTRE 1 A 3 S.M.L	NO	NO FUMA	SI	QUINCENAL
71	PABLO ANDRES GARZON DEDIOS	80657166	1 - 3 PERSONAS	RECREACION Y DEPORTES	SI	OCASIONAL	ENTRE 1 A 3 S.M.L	SI	2	SI	OCASIONAL
72	ARGENIS ENRRIQUE CARPIO MARTIN	5800750	1 - 3 PERSONAS	RECREACION Y DEPORTES	NO	NO INFORMA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	NO	NO CONSUME
73	HERLIN DAVID GONZALES BRICENO	5758096	1 - 3 PERSONAS	RECREACION Y DEPORTES	SI	NO INFORMA	ENTRE 1 A 3 S.M.L	SI	2	SI	OCASIONAL
74	EUGENIO DE JESUS LEZCANO RESTREPO	70112313	1 - 3 PERSONAS	RECREACION Y DEPORTES	NO	NO INFORMA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	NO	NO CONSUME
75	DANIEL ODILIO AVELLANEDA MARQUEZ	1001159584	1 - 3 PERSONAS	OTRO TRABAJO	SI	NO INFORMA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	NO INFORMA
76	RODOLFO ANTONIO MENDOZA VILLADIEGO	78744152	4 - 6 PERSONAS	OTRO TRABAJO	SI	SEMANAL	ENTRE 4 A 5 S.M.L	NO INFORMA	NO INFORMA	SI	OCASIONAL
77	OSCAR SANTIAGO VALENCIA TAPIERO	1035864662	1 - 3 PERSONAS	ESTUDIO	SI	NO INFORMA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	OCASIONAL
78	ESTEBAN SOTO LOPEZ	100152589	1 - 3 PERSONAS	RECREACION Y DEPORTES	SI	NO INFORMA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	SI	NO INFORMA	SI	NO INFORMA
79	ELKIN ANTONIO MORALES NORIEGA	1067841165	4 - 6 PERSONAS	RECREACION Y DEPORTES	NO	NO PRACTICA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	MENSUAL
80	ANGEL NORBEY SOSA MEDINA	15437936	1 - 3 PERSONAS	LABORES DOMESTICAS	SI	SEMANAL	MINIMO LEGAL (S.M.L)	SI	DE 5 A 7	SI	OCASIONAL
81	YIMMY ALEXZANDER CIRO IDARRAGA	1007291405	1 - 3 PERSONAS	RECREACION Y DEPORTES	SI	SEMANAL	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	SI	OCASIONAL
82	JUAN DAVID VINASCO ZULUAGA	73595426	NINGUNA	OTRO TRABAJO	NO	NO PRACTICA	NO INFORMA	SI	NO INFORMA	SI	OCASIONAL
83	ALEJAMDRO JIMENEZ GIRALDO	1007222369	NINGUNA	RECREACION Y DEPORTES	SI	NO INFORMA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	SI	NO INFORMA	SI	OCASIONAL
84	LEON JAIME GARZON CASTAÑO	98587817	4 - 6 PERSONAS	OTRO TRABAJO	SI	OCACIONAL	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO INFORMA	NO INFORMA	NO	NO CONSUME
85	JOHN ALEXANDER CIRO CIRO	1040260054	1 - 3 PERSONAS	ESTUDIO	SI	SEMANAL	ENTRE 1 A 3 S.M.L	SI	NO INFORMA	NO	NOCONSUME
86	VICTOR MANUEL HIGINIO	70466681	1 - 3 PERSONAS	RECREACION Y DEPORTES	SI	SEMANAL	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO INFORMA	NO INFORMA	SI	OCASIONAL
87	JOHN FREDY GOMEZ JIMENEZ	1001663739	4 - 6 PERSONAS	NINGUNO	NO	NO PRACTICA	MINIMO LEGAL (S.M.L)	NO	NO FUMA	NO	NO CONSUME

ANEXO N° 11.

AUSENTISMO LABORAL

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CODIGO**	FOR-017
	CONTROL DE AUSENTISMO	**VERSION**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

PERIODO REPORTADO

DESDE		
DD	MM	AAAA
1	12	2024

HASTA		
DD	MM	AAAA
16	12	2024

CONVENCIONES- MOTIVO la causa que origina el permiso según sea el caso: INCAPACIDAD MEDICA: **EG:** Enfermedad General, **LM**: Licencia de Maternidad, **LP:** Licencia de Paternidad, **AT**: Accidente de trabajo, **EP**:Enfermedad Profesional. PERSONAL: **CM:**Cita médica, **D:**diligencia, **EST:** estudios, **CD:**calamidad doméstica; **S:** Suspensión; **SJC** Sin justa causa

N°	Cédula	Apellidos y Nombres del Trabajador	EDAD	Cargo Actual	FECHA DE INICIO AUSENTISMO	MOTIVO										DURACIÓN		FECHA DE TERMINACIÓN			DIAGNOSTICO	OBSERVACIONES
						INCAPACIDAD MEDICA					PERSONAL				S	SJC	HORAS	DIAS	DD	MM	AAAA	
						EG	LM	LP	AT	EP	CM	D	EST	CD									
1																							
2			**DURANTE EL PERIODO NO SE PRESENTÓ AUSENTISMO LABORAL**																				
3																							
4																							
6																							
7																							
8																							
9																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
21																							
					TOTAL																		

RESPONSABLE DEL REGISTRO:	MARÍA INÉS GONZALEZ AYÚZ	Cargo:	PROFESIONAL SST	Firma:	María Inés González

ANEXO N° 12.

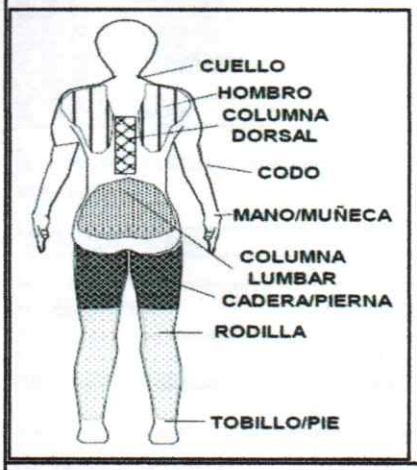
CUESTIONARIO NORDICO

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	FOR-098
	CUESTIONARIO NÓRDICO DME	VERSION	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	CONTRATO N°	INV001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

Objetivo de la encuesta: Detectar sintomas de desordenes musculoesqueleticos - DME en los trabajadores del Consorcio San José, para determinar su prevalencia, como medida del programa de vigilancia epidemiologica de lesiones osteomusculares.

1.Nombre del Trabajador:	Jhon Alexander Cifo
2. Identificación:	1040260054
3. Cargo:	Soldador
4. Frente de obra:	Preventivo



Este cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales.

Muchas veces no se va al médico apenas aparecen los primeros síntomas, y nos interesa conocer si existe cualquier molestia, especialmente si las personas no han consultado aún por ellas.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario.

Le solicitamos responder a las siguientes preguntas, señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando con una X en Si o No según el caso.

Partes del cuerpos	En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:		¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Cuello	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Hombros		NO	SI	NO	SI	NO
Si, el derecho	SI					
Si, el izquierdo	SI					
Si, en ambos	SI					
Codos		NO	SI	NO	SI	NO
Si, el derecho	SI					
Si, el izquierdo	SI					
Si, en ambos	SI					
Munecas		NO	SI	NO	SI	NO
Si, el derecho	SI					
Si, el izquierdo	SI					
Si, en ambos	SI					
Espalda Alta	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Espalda Baja	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Una o ambas caderas - muslos	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Una o ambas rodillas	SI	NO	SI	NO	SI	NO

CONSENTIMIENTO INFORMADO
Ley 1581 de 2012: de protección de datos personales, es una ley que complementa la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.

SI	NO
X	

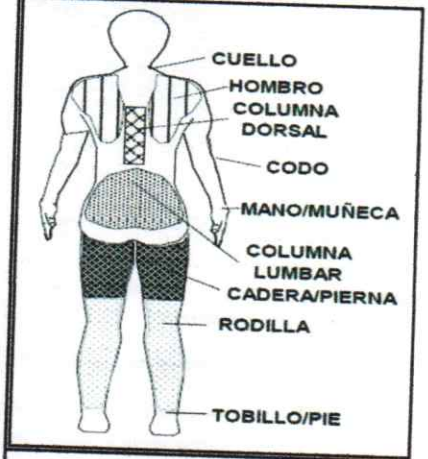
Fecha de diligenciamiento:	02-12-24	**Firma del trabajador:**	JHON

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	FOR-098
	CUESTIONARIO NÓRDICO DME	VERSION	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	CONTRATO N°	INV001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

Objetivo de la encuesta: Detectar sintomas de desordenes musculoesqueleticos - DME en los trabajadores del Consorcio San José, para determinar su prevalencia, como medida del programa de vigilancia epidemiologica de lesiones osteomusculares.

1.Nombre del Trabajador:	Jhon Fredy
2. Identificación:	1001 665739
3. Cargo:	atendante
4. Frente de obra:	cooperativa



Este cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales.

Muchas veces no se va al médico apenas aparecen los primeros síntomas, y nos interesa conocer si existe cualquier molestia, especialmente si las personas no han consultado aún por ellas.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario.

Le solicitamos responder a las siguientes preguntas, señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando con una X en Si o No según el caso.

Partes del cuerpos	En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:		¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Cuello	SI	NO X	SI	NO X	SI	NO X
Hombros		NO X	SI	NO X	SI	NO X
Si, el derecho	SI					
Si, el izquierdo	SI					
Si, en ambos	SI					
Codos		NO X	SI	NO X	SI	NO X
Si, el derecho	SI					
Si, el izquierdo	SI					
Si, en ambos	SI					
Munecas		NO X	SI	NO X	SI	NO X
Si, el derecho	SI					
Si, el izquierdo	SI					
Si, en ambos	SI					
Espalda Alta	SI	NO X	SI	NO X	SI	NO X
Espalda Baja	SI	NO X	SI	NO X	SI	NO X
Una o ambas caderas - muslos	SI	NO X	SI	NO X	SI	NO X
Una o ambas rodillas	SI	NO X	SI	NO X	SI	NO X

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Ley 1581 de 2012: de protección de datos personales, es una ley que complementa la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.

X SI	NO

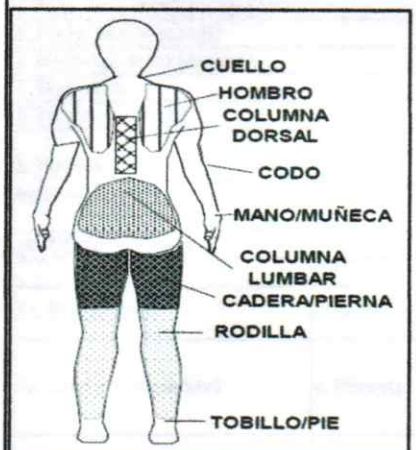
Fecha de diligenciamiento:	02 diciembre	**Firma del trabajador:**	Jhon Fredy

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	FOR-098
	CUESTIONARIO NÓRDICO DME	VERSION	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	CONTRATO N°	INV001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

Objetivo de la encuesta: Detectar sintomas de desordenes musculoesqueleticos - DME en los trabajadores del Consorcio San José, para determinar su prevalencia, como medida del programa de vigilancia epidemiologica de lesiones osteomusculares.

1.Nombre del Trabajador:	Victor Manuel Hipinio
2. Identificación:	7a466681
3. Cargo:	Soldador
4. Frente de obra:	operativo



Este cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales.

Muchas veces no se va al médico apenas aparecen los primeros síntomas, y nos interesa conocer si existe cualquier molestia, especialmente si las personas no han consultado aún por ellas.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario.

Le solicitamos responder a las siguientes preguntas, señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando con una X en Si o No según el caso.

Partes del cuerpos	En cualquier momento durante los últimos doce meses ha tenido problemas (molestias, dolor o incomodidad) en:		¿Ha estado impedido para realizar su rutina habitual, en el trabajo o en la casa, en algún momento durante los últimos 12 meses por esta molestia?		¿Ha tenido problemas o la molestia en los últimos 7 días?	
Cuello	SI	NO X	SI	NO X	SI	NO X
Hombros		NO X	SI	NO X	SI	NO X
Si, el derecho	SI					
Si, el izquierdo	SI					
Si, en ambos	SI					
Codos		NO X	SI	NO X	SI	NO X
Si, el derecho	SI					
Si, el izquierdo	SI					
Si, en ambos	SI					
Munecas		NO X	SI	NO X	SI	NO X
Si, el derecho	SI					
Si, el izquierdo	SI					
Si, en ambos	SI					
Espalda Alta	SI	NO X	SI	NO X	SI	NO X
Espalda Baja	SI	NO X	SI	NO X	SI	NO X
Una o ambas caderas - muslos	SI	NO X	SI	NO X	SI	NO X
Una o ambas rodillas	SI	NO X	SI	NO X	SI	NO X

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Ley 1581 de 2012: de protección de datos personales, es una ley que complementa la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.

SI X | NO

Fecha de diligenciamiento:	02-12-2024	**Firma del trabajador:**	

ANEXO N° 14.

SEGUIMIENTO DE CASOS DE SALUD ESPECIAL

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:	FOR-028
	CONTROL DE CASOS DE SALUD ESPECIALES		
	PARTE 1	**VERSION:**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	AREA O SITIO DE TRABAJO	ARL	EPS	AFP	DIAGNOSTICO	CRITERIO DE CALIFICACIÓN COMO CASO ESPECIAL
	NO SE HAN PRESENTADO CASOS DE SALUD ESPECIALES							

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO:	FOR-028
	CONTROL DE CASOS DE SALUD ESPECIALES		VERSION:	001
	PARTE 2			
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS		CONTRATO N°	INV001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	¿INCAPACITADO?		CUMPLE CON TRATAMIENTO DE MEDICAMENTOS			CUMPLE CON EXÁMENES MEDICOS PERIODICOS			CUMPLE CON RECOMENDACIONES MEDICAS			CUMPLE CON RESTRICCIONES MEDICAS			FECHA DE PROXIMO CONTROL MEDICO	ESPECIALIDAD MÉDICA
			SI	NO	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	Le fue dada el alta medica	Medico general
	NO SE HAN PRESENTADO CASOS DE SALUD ESPECIALES																	

ANEXO N° 15.

CONTROL DE SALIDA DE ELEMENTOS DEL BOTIQUIN

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CODIGO:**	FOR-030
	CONTROL DE SALIDAS DE ELEMENTOS DEL BOTIQUÍN	**VERSION:**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

RESPONSABLE DEL BOTIQUIN:	Martha Jimenez		**CARGO:**	Auxiliar SST	
NOMBRE Y APELLIDOS	**ELEMENTO DEL BOTIQUIN**	**CANTIDAD**	**SINTOMA**	**FECHA DE ENTREGA**	**FIRMA DE RECIBIDO**
	NO SE PRESENTARON SALIDAS DEL BOTIQUIN				

ANEXO N° 16.

INSPECCIONES A EQUIPOS DE EMERGENCIA

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	FOR-[illegible]
	INSPECCIÓN DE EXTINTORES	VERSION	01
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	CONTRATO N°	INVI01-2021

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

FECHA DE LA INSPECCION	13-12-2024.	LUGAR DE INSPECCIÓN	Obra Hospital San Francisco

MARQUE CON UNA X SI CUMPLE O NO CON LOS REQUISITOS PARA EXTINTORES

1. Cuenta con etiqueta de control de servicio técnico
2. Cuenta con todas su partes en buen estado (sello, seguro, manguera, boquilla, palanca, cilindro, manómetro, soporte)
3. Se encuentra ubicado a una Altura de 1.2 m (Mínimo de facil acceso y libre de obstáculos)
4. Se realiza mantenimiento por lo menos una vez al año

No	TIPO DE EXTINTOR Y CARGA	UBICACIÓN	ESTADO DEL MANOMETRO	1			2			3			4			OBSERVACIONES
				SI	NO	N/A	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	
1	Extintor Multiproposito	Almacen	Bueno	✓			✓			✓			✓			
2	Extintor Multiproposito	Oficinas	Bueno	✓			✓			✓			✓			
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																

MARQUE CON UNA X SI CUMPLE O NO LOS REQUISITOS GENERALES DEL MANEJO DE HERRAMIENTAS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1. Se cuenta con la cantidad suficiente de extintores portátiles de incendios, cuyo potencial de extinción sea de acuerdo a la superficie a proteger?				
2. Esta claramente identificados los extintores de los extintores para en caso de emergencia sea facilitada su ubicación y acceso?				

INSPECCIONADO POR	Martha Jimenez	CARGO	Aux SST	FIRMA	Martha Jimenez C.

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:	FOR-029
	LISTA DE CHEQUEO DE ELEMENTOS DEL BOTIQUÍN	VERSION:	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	CONTRATO N°	INV001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACION
MATERIAL PARA LIMPIEZA Y PROTECCIÓN DE LOS TEJIDOS			
Gasa Precortada y esterilizada en sobres sellados	4		Se usa para limpiar y cubrir heridas es importante tenerla en sobres individuales disminuyendo asi el nesgo de infección.
Aplicadores o copitos	4		Se utiliza para aplicar antisépticos
Esparadrapo antialergico. Micropore	1		utilizado para sujetar gasas y Apósitos
Esparadrapo de tela			Para sujetar vendajes y hacer compresión si hay necesidad.
Curitas	2		Son utiles para cubrir heridas pequeñas
Algodón	1		
SOLUCIONES PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION (ANTISEPTICOS)			
Isodine	1		
Agua Mineral	1		
Alcohol	1		
Jabón liquido o antibacterial	1		
MATERIAL PARA INMOVILIZAR			
Vendas elásticas	1		
Venditas			
Baja lenguas	2		
MATERIAL DE APOYO			
Termómetro oral			
bisturi			
Guantes de látex			
Tapabocas	2		

RESPONSABLE DE INSPECCION

Firma Martha Jimenez Cruz
Nombre Martha J. Jimenez Cruz
Cargo Aux SST
Fecha 13-12 2024.

ANEXO N° 17.

INSPECCIÓNES DE SEGURIDAD

ANEXO °17.1

INSPECCIÓN DE ALMACENAMIENTO DE MATERIALES

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	FOR-068
	INSPECCIÓN DE ALMACENAMIENTO DE MATERIALES	VERSION	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

FRENTE DE OBRA: Obra Hospital San Francisco.

PRODUCTO	DIRECTRICES DE ALMACENAMIENTO (PARA EVITAR SU DETERIORO)	DIRECTRICES DE ALMACENAMIENTO (PARA EVITAR DAÑOS O LESIONES)	DIRECTRICES DE ALMACENAMIENTO (PARA EVITAR ACCIDENTES AMBIENTALES)	¿CUMPLE?			OBSERVACIONES
				Si	No	NA	
Cemento Portland	Almacenar en lugar seco, cubierto, sobre estibas de madera. Separar por lotes (usar el más antiguo primero)	Mantener a la vista en la zona de almacenamiento la Hoja de Seguridad proporcionada por el fabricante. Altura máxima la equivalente a 10 sacos de 50 kg. Distancia entre arrume y pared mínimo 1 m para facilitar manipulación entre dos operarios.	Mantener y almacenar en su empaque original. Si se efectua mezclado en obra se debe evitar la manipulación en ambientes abiertos y su dispersión en el aire.	✓			
Agregados pétreos	Transporte en volquetas con cubierta de lona u otro material impermeable resistente. Almacenamiento separado de otros materiales. Identificación precisa del material.	Descarga directa del vehículo sin repalleos.	Cuando se almacenen a la intemperie, deben estar cubiertos para evitar arrastre y generación de material particulado.	✓			
Acero	El proveedor suministra el transporte hasta el lugar de la obra, cumpliendo con las normas vigentes para este tipo de material. En obra este material se apilará segun diámetro y peso de las varillas, y deberá estar protegido de la interpene para evitar oxidación.	Para evitar accidentes se debe mantener identificado y señalizado el sitio de almacenamiento, así como ordenado y limpio.	Se verificará el estado de la cubierta para evitar lavado y oxidación del mismo que genere fluidos que puedan contaminar fuentes de agua.	✓			
Materiales de acabado	Serán almacenado de acuerdo a las disposiciones de la ficha tecnica.	Se dispondrán en una altura no mayor a 1,20 mts con el fin de evitar volcamiento del material y cualquier accidents que afecte el personal.	Mantener y almacenar en su empaque original. Si se efectua mezclado en obra se debe evitar la manipulación en ambientes abiertos y su dispersión en el aire.			✓	
Tuberías y accesorios.	El proveedor suministra el transporte hasta el lugar de la obra, cumpliendo con las normas vigentes para este tipo de material. Los tramos de tubería deben almacenarse en forma horizontal usando una superficie plana o bloques de madera que permitan que el apoyo sea de 9 cm de ancho y espaciados un máximo de 1.50 m. Durante el transporte los tubos deben amarrarse para protegerlos, usando amarres no metálicos. No debe ponerse carga adicional sobre tubos. Para almacenamiento en obra deben separarse los tubos por tamaño y arrumarse en alturas de máximo 1.50 m de alto. Cuando la tubería va a estar expuesta al sol, debe protegerse con un material opaco, manteniendo adecuada ventilación. Durante el cargue y descargue de los tubos no los arroje al piso ni los golpee.	El sitio de almacenamiento de la tubería debe estar debidamente identificado y señalizado. No se debe superar arrumes de 1.50 m de altos y deben estar amarrados para evitar caidas de alturas.	Cuando la tubería va a estar expuesta al sol, debe protegerse con un material opaco, manteniendo adecuada ventilación.	✓			

CONDICIONES/ACCIONES INSEGURAS IDENTIFICADAS

ACCIONES DE MEJORAS

Realizó la inspección:

Firma:	Martha Jimenez Civo
Nombre:	Martha Jimenez Civo
Cargo:	Aux SST.
Fecha	13-12-2024.

ANEXO N° 17.2

INSPECCIÓN DE ORDEN Y LIMPIEZA

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CODIGO**	FOR-072
	INSPECCIÓN DE ORDEN Y LIMPIEZA	**VERSION**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

LUGAR DE INSPECCIÓN:	Obra Hospital San Francisco	**Fecha:**	06-12-24

N°	Aspectos de verificar	Si	No	NA
1	Se clasifican y separan los elementos que son y no son necesarios para las actividades de obra	✓		
2	Se encuentran definidos los puntos de acopio de los elementos considerados necesarios y no necesarios para las actividades de obra	✓		
3	Se cuenta con un punto de acopio establecido para las herramientas y equipos utilizados durante las actividades de obra.	✓		
4	Se cuenta con inventario de herramientas donde se identifique la cantidad con la que se cuenta	✓		
5	Se encuentran señalizados los puntos de acopio de herramientas y equipos a utilizar.	✓		
6	La herramientas y equipos estan clasificados según su uso y frecuencia, estableciendo un lugar de facil acceso para el cambio oportuno de las mismas.	✓		
7	Se eliminan los elementos que no son necesarios para las actividades de obra, que puedan generar daños en los equipos o que pueden suministrar informacion erronea.	✓		
8	Durante las actividades de obra se mantienen las areas de trabajo ordenadas y limpias	✓		
9	Se cuenta con cuadrillas de orden y aseo para las jornadas diarias de orden y limpieza	✓		
10	Los productos y materiales están bien apilados y ordenados en forma adecuada	✓		
11	Se tiene establecido un sitio para el almacenamiento temporal de residuos solidos	✓		
12	Los sitios para el almacenamiento de residuos solidos esta ordenado	✓		
13	Se implementa adecuadamente la clasificación de residuos solidos	✓		
14	Se tiene identificado con señalización del sitio para el almacenamiento de la sustancias químicas.	✓		
15	Se tiene rotulado y debidamente identificado los recipientes para el almacenamiento de las sustancias quimicas con las hojas de seguridad publicadas.	✓		
16	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo	✓		
17	Los pisos están libres de obstáculos.	✓		
18	Los frentes de trabajo están debidamente señalizados y adecuadamente demarcados.	✓		
19	Se tienen establecidas, señalizadas y debidamente demarcadas las vías de circulación.		✓	
20	Los equipos y maquinaria se encuentran limpios y libres de materiales innecesarios o colgantes	✓		
21	Las máquinas y equipos están debidamente protegidos	✓		
22	Las herramientas están limpias y libres de suciedad	✓		
23	Las áreas de almacenamiento están señalizadas	✓		
24	Las áreas de almacenamiento están demarcadas	✓		
25	La distancia entre el techo y el ultimo arrume es la recomendada	✓		
	Sumatoria de calificación de cada item (Si = 1, NA = 1, No =0)			
	% de cumplimiento = (Sumatoria de los items calificados como SI y NA / 25) x 100	96		

Se deberá suministrar registros fotográficos que den evidencia del cumplimiento de los requisitos evaluado, así como tambien de los que no se cumplen.

Cada requisito inspeccionado que no se cumpla implicará la toma inmediata DE UN CORRECTIVO para su cumplimiento. La determinación de los CORRECTIVOS las deberá realizar de manera conjunta el PROFESIONAL SST o miembro del COPASST que realice la inspección y el responsable del frente de obra (maestros de obra, residente de obra, oficial, etc.)

PLAN DE CORRECTIVOS

Descripción del correctivo	Fecha de ejecución	Responsable de la ejecución de del correctivo	Cargo

Realizó la Inspección:	**Resonsable del Lugar de Inspección**
Firma: Martha Jimenez Cano	Firma: Martha Jimenez Cano
Nombre: Martha Jimenez Cano	Nombre: Martha Jimenez Cano
Cargo: Aux SST	Cargo: Aux SST

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	FOR-072
	INSPECCIÓN DE ORDEN Y LIMPIEZA	VERSION	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	CONTRATO N°	INV001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

LUGAR DE INSPECCIÓN:	Obra Hospital San Francisco	Fecha:	13-12-24

N°	Aspectos de verificar	Si	No	NA
1	Se clasifican y separan los elementos que son y no son necesarios para las actividades de obra	✓		
2	Se encuentran definidos los puntos de acopio de los elementos considerados necesarios y no necesarios para las actividades de obra	✓		
3	Se cuenta con un punto de acopio establecido para las herramientas y equipos utilizados durante las actividades de obra.	✓		
4	Se cuenta con inventario de herramientas donde se identifique la cantidad con la que se cuenta	✓		
5	Se encuentran señalizados los puntos de acopio de herramientas y equipos a utilizar.	✓		
6	La herramientas y equipos estan clasificados según su uso y frecuencia, estableciendo un lugar de facil acceso para el cambio oportuno de las mismas.	✓		
7	Se eliminan los elementos que no son necesarios para las actividades de obra, que puedan generar daños en los equipos o que pueden suministrar informacion erronea.	✓		
8	Durante las actividades de obra se mantienen las areas de trabajo ordenadas y limpias	✓		
9	Se cuenta con cuadrillas de orden y aseo para las jornadas diarias de orden y limpieza	✓		
10	Los productos y materiales están bien apilados y ordenados en forma adecuada	✓		
11	Se tiene establecido un sitio para el almacenamiento temporal de residuos solidos	✓		
12	Los sitios para el almacenamiento de residuos solidos esta ordenado	✓		
13	Se implementa adecuadamente la clasificación de residuos solidos	✓		
14	Se tiene identificado con señalización del sitio para el almacenamiento de la sustancias quimicas.	✓		
15	Se tiene rotulado y debidamente identificado los recipientes para el almacenamiento de las sustancias quimicas con las hojas de seguridad publicadas.	✓		
16	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo	✓		
17	Los pisos están libres de obstáculos.	✓		
18	Los frentes de trabajo están debidamente señalizados y adecuadamente demarcados.	✓		
19	Se tienen establecidas, señalizadas y debidamente demarcadas las vías de circulación.		✓	
20	Los equipos y maquinaria se encuentran limpios y libres de materiales innecesarios o colgantes	✓		
21	Las máquinas y equipos están debidamente protegidos	✓		
22	Las herramientas están limpias y libres de suciedad	✓		
23	Las áreas de almacenamiento están señalizadas	✓		
24	Las áreas de almacenamiento están demarcadas	✓		
25	La distancia entre el techo y el ultimo arrume es la recomendada	✓		
	Sumatoria de calificación de cada item (Si = 1, NA = 1, No =0)			
	% de cumplimiento = (Sumatoria de los items calificados como SI y NA / 25) x 100	96-1		

Se deberá suministrar registros fotográficos que den evidencia del cumplimiento de los requisitos evaluado, así como tambien de los que no se cumplen.

Cada requisito inspeccionado que no se cumpla implicará la toma inmediata DE UN CORRECTIVO para su cumplimiento. La determinación de los CORRECTIVOS las deberá realizar de manera conjunta el PROFESIONAL SST o miembro del COPASST que realice la inspección y el responsable del frente de obra (maestros de obra, residente de obra, oficial, etc.)

PLAN DE CORRECTIVOS

Descripción del correctivo	Fecha de ejecución	Responsable de la ejecución de del correctivo	Cargo

Realizó la Inspección:		Resonsable del Lugar de Inspección	
Firma	Martha Jimenez Cire	Firma	Martha Jimenez Cire
Nombre:	Martha Jimenez Cire	Nombre:	Martha Jimenez Cire
Cargo:	Aux SST	Cargo:	Aux SST

ANEXO N° 17.3

INSPECCIÓN DE CAMPAMENTOS E INSTALACIONES TEMPORALES

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	FOR-101
	MANEJO DE CAMPAMENTOS E INSTALACIONES TEMPORALES	**VERSION**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

No	ÍTEM	SI	NO	N.A	OBSERVACIONES
1	El piso del campamento se encuentra en buen estado y limpios?	✓			
2	Las paredes del campamento se encuentran en buen estado y limpias?	✓			
3	El techo del campamento se encuentran en buen estado y limpio?	✓			
4	Se cuenta con cielo raso en buen estado y limpio?			✓	
5	El campamento cuenta con ventilación suficiente?	✓			
6	El campamento cuenta con iluminación suficiente?	✓			
7	El campamento cuenta con baños, dotados y limpios?	✓			
8	Se utiliza y mantiene adecuadamente las instalaciones del campamento, los elementos de trabajo y se conserva el orden y aseo?	✓			
9	No se permite la entrada de bebidas, estupefacientes o alucinógenas a las instalaciones del campamento?	✓			
10	Se realiza la limpieza del campamento, de tal forma, que se evite la acumulación de polvo, basuras y desperdicios?	✓			
11	Si el campamento cuenta con almacen, realizar inspección de almacenamiento de material.	✓			
12	El campamento cuenta con señalización de seguridad?	✓			
13	¿Se evidencia en el campamento los sitios de almacenamiento temporal de RCD (Puntos de acopio), debidamente identificados?	✓			
14	Los RCD se encuentran debidamente dispuestos en los sitios de almacenamiento temporal establecidos de acuerdo a su clasificación?	✓			

Fecha de actualización de la informacion:	6-12-2024
Nombre de quien actualizó la información:	Martha Jimenez Cano
Cargo de quien actualizó la información:	Martha Jimenez Cano

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	FOR-101
	MANEJO DE CAMPAMENTOS E INSTALACIONES TEMPORALES	**VERSION**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

No	ÍTEM	SI	NO	N.A	OBSERVACIONES
1	El piso del campamento se encuentra en buen estado y limpios?	✓			
2	Las paredes del campamento se encuentran en buen estado y limpias?	✓			
3	El techo del campamento se encuentran en buen estado y limpio?	✓			
4	Se cuenta con cielo raso en buen estado y limpio?			✓	
5	El campamento cuenta con ventilación suficiente?	✓			
6	El campamento cuenta con iluminación suficiente?	✓			
7	El campamento cuenta con baños, dotados y limpios?	✓			
8	Se utiliza y mantiene adecuadamente las instalaciones del campamento, los elementos de trabajo y se conserva el orden y aseo?	✓			
9	No se permite la entrada de bebidas, estupefacientes o alucinógenas a las instalaciones del campamento?	✓			
10	Se realiza la limpieza del campamento, de tal forma, que se evite la acumulación de polvo, basuras y desperdicios?	✓			
11	Si el campamento cuenta con almacen, realizar inspección de almacenamiento de material.	✓			
12	El campamento cuenta con señalización de seguridad?	✓			
13	¿Se evidencia en el campamento los sitios de almacenamiento temporal de RCD (Puntos de acopio), debidamente identificados?	✓			
14	Los RCD se encuentran debidamente dispuestos en los sitios de almacenamiento temporal establecidos de acuerdo a su clasificación?	✓			

Fecha de actualización de la informacion:	13-12-2024
Nombre de quien actualizó la información:	Martha Jimenez C.vo
Cargo de quien actualizó la información:	Martha Jimenez C.vo

ANEXO N° 17.4
INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:	FOR-097
	INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIONES	**VERSIÓN:**	001
CONTRATANTE:	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

FECHA DE LA INSPECCIÓN	06-12-2024.	**FRENTE**	Obra Hospital

Instructivo: A continuación se presenta el listado de la señalización que se puede utilizar en cada frente de trabajo. Se debera identificar en el frente que se vaya a realizar la inspección cuales son las señalizaciones que aplican de acuerdo a los esquemas de señalizacion y los riesgos presentes. Luego se debera identificar la señalización existente e indicar est estado en que esta se encuentra (buena o malo), anotando en la respectiva columna el número de señales identificadas de acuerdo al estado.

SEÑALIZACIÓN	APLICA		ESTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	BUENO	MALO	
Personal Autorizado	2		2		
Elementos de Protección P	5		5		
Riesgo Electrico	2		2		
Punto de Encuentro	1		1		

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:	FOR-097
	INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIONES	VERSIÓN:	001
CONTRATANTE:	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	CONTRATO N°	INV001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

FECHA DE LA INSPECCIÓN	13-12-2024.	FRENTE	Obra San Francisco

Instructivo: A continuación se presenta el listado de la señalización que se puede utilizar en cada frente de trabajo. Se debera identificar en el frente que se vaya a realizar la inspección cuales son las señalizaciones que aplican de acuerdo a los esquemas de señalizacion y los riesgos presentes. Luego se debera identificar la señalización existente e indicar est estado en que esta se encuentra (buena o malo), anotando en la respectiva columna el número de señales identificadas de acuerdo al estado.

SEÑALIZACIÓN	APLICA		ESTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	BUENO	MALO	
Personal Autorizado	2		2		
Elementos de protección P	5		5		
Riesgo Electrico	2		2		
Punto de Encuentro	1		1		

ANEXO N° 17.5.

INSPECCIÓN DE ALMACENAMIENTO DE SUSTANCIAS QUIMICAS

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	FOR-031
	INSPECCIÓN DE ALMACENAMIENTO SEGURO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS	**VERSION**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

LUGAR DE INSPECCION:	Obra Hospital San Francisco	**FECHA**	13-12-24.

N°	ASPECTOS A VERIFICAR	SI	NO	N. A.
1	Se cuenta con un sitio destinado para el almacenamiento de sustancias químicas, debidamente identificado y delimitado.		✓	
2	El sitio de almacenamiento tiene acceso restringido del personal y es utilizado unicamente para el almacenamiento de las sustancias químicas.		✓	
3	El sitio de almacenamiento de sustancias químicas tiene adecuada ventilación de acuerdo a los requerimientos de la ficha de seguridad de las sustancias que se almacenan.		✓	
4	Se cuenta con las fichas de seguridad de las sustancias químicas almacenadas disponibles en el almacen.		✓	
5	El personal conoce los peligros asociados a la manipulación de sustancias químicas.	✓		
6	Se cuenta con inventario de sustancias químicas en el almacén o bodega.	✓		
7	El almacén se encuentra con la señalización necesaria.			✓
8	Se cuenta con extintor de incendios.			✓
9	Se cuenta con kit antiderrames.			✓
10	Los envases y recipientes se encuentran debidamente rotulados.	✓		
11	Los envases y recipientes se encuentran en buen estado sin la presencia de abolladuras, abombamientos, corrosión o perforaciones.	✓		
12	Las tapas de los recipientes permiten el correcto sellado de los mismos.	✓		
13	Los empaques y bultos de sustancias sólidas se encuentran sin roturas o desperfectos.			✓
14	Los recipientes se encuentran clasificados y ordenados según su peligrosidad según lo establecido en el procedimiento de almacenamiento seguro.		✓	
15	Los bultos se encuentran ubicados sobre estibas.			✓
16	Los estantes están separados del suelo y se encuentran asegurados para evitar movimientos y caida de los recipientes.			✓
17	EL almacen se encuentra ordenado y limpio.	✓		
18	El personal encargado del almacén cuenta con los elementos de protección adecuados para la manipulación de las sustancias quimicas.	✓		
	Sumatoria de calificación de cada item (Si = 1, NA = 1, No =0)			
	% de cumplimiento = (Sumatoria de los items calificados como SI y NA /18) x 100	5	5	7

Se deberá suministrar registros fotográficos que den evidencia del cumplimiento de los requisitos evaluado, así como tambien de los que no se cumplen.

Cada requisito inspeccionado que no se cumpla implicará la toma inmediata DE UN CORRECTIVO para su cumplimiento. La determinación de los CORRECTIVOS las deberá realizar de manera conjunta el Profesional SST o miembro del COPASST que realice la inspección y el responsable del frente de obra (maestros de obra, residente de obra, oficial, etc.)

PLAN DE CORRECTIVOS

Descripción del correctivo	Fecha de ejecución	Responsable de la ejecución de del correctivo	Cargo

Realizó la Inspección:	**Resonsable del Lugar de Inspección**
Firma Martha Jimenez Ciro	Firma Martha Jimenez Ciro
Nombre: Martha Jimenez Ciro	Nombre: Martha Jimenez Ciro
Cargo: Aux SST	Cargo: Aux SST

ANEXO N° 18.

PERMISO DE TRABAJO SEGURO

ANEXO N° 18.1

CURSO DE TRABAJO EN ALTURAS

C ICONTEC INTERNATIONAL
CERTIFICADO: CER6484419-2
NTC: 6072:2014
FECHA OTORGAMIENTO:2023/03/31
FECHA VENCIMIENTO:2024/11/01

ASCENSO
Soluciones en seguridad y salud en el trabajo

MINISTERIO DE TRABAJO
RADICADO 648419

DANIEL ODILIO AVELLANEDA MARQUEZ
Con Cedula Ciudadania N: 1001159584

REENTRENAMIENTO

PARA TRABAJO EN ALTURAS
Con una duración de: **8 HORAS**.
Realizado: 20 DE OCTUBRE DEL 2024

EMPRESA: CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT: 9 0 1 7 4 8 0 0 6 -3
REPRESENTANTE LEGAL: JOSE BARROSO ALMANZA
ARL: SURA
SECTOR ECONOMICO: CONSTRUCCION

capacitación y entrenamiento realizados en la cr 84 N 63 86 ciudad de **Medellín – Antioquia**

www.ascenso.com.co
Tel:3225009

En testimonio de lo anterior se firma el presente en la ciudad de Medellín el 20 DE OCTUBRE DEL 2024
Dando cumplimiento a los lineamientos establecidos por la resolución 4272 del 2021.

CODIGO DE VALIDACION: M0102024-340

REPRESENTANTE LEGAL
LEIDY CANO VANEGAS

ENTRENADOR
FRANCISCO TUIRAN LIC 1382

ICONTEC INTERNATIONAL
CERTIFICADO: CER648419
NTC: 6072:2014
FECHA OTORGAMIENTO:2023/03/31
FECHA VENCIMIENTO:2024/12/30

ASCENSO
Soluciones en seguridad y salud en el trabajo

MINISTERIO DE
TRABAJO
RADICADO 648419

JHON ALEXANDER CIRO CIRO

Con Cedula Ciudadania N: 1040260054

PERSONA AUTORIZADA

PARA TRABAJO EN ALTURAS

Con una duración de: **32 HORAS**.

Realizado: 26 AL 29 DE NOVIEMBRE DEL 2024

EMPRESA: CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT: 901748006 -3
REPRESENTANTE LEGAL: JOSE BARROSO ALMANZA
ARL: SURA
SECTOR ECONOMICO: CONSTRUCCION

Capacitación y entrenamiento realizados en la CR 47 N 64A-163 Bodega 20 ciudad de **Rionegro – Antioquia**

www.ascenso.com.co
Tel:3225009

En testimonio de lo anterior se firma el presente en la ciudad de Medellín el 29 DE NOVIEMBRE DEL 2024
Dando cumplimiento a los lineamientos establecidos por la resolución 4272 del 2021.

CODIGO DE VALIDACION: R112024-186

REPRESENTANTE LEGAL

LEIDY CANO VANEGAS

ENTRENADOR

JUAN CAMILO RESTREPO LIC 6008479

C ICONTEC INTERNATIONAL
CERTIFICADO: CER6484419-2
NTC: 6072:2014
FECHA OTORGAMIENTO:2023/03/31
FECHA VENCIMIENTO:2024/11/01

ASCENSO
Soluciones en seguridad y salud en el trabajo

MINISTERIO DE
TRABAJO
RADICADO 648419

OSCAR SANTIAGO VALENCIA TAPIERO
Con Cedula Ciudadania N: 1035864662

REENTRENAMIENTO
PARA TRABAJO EN ALTURAS
Con una duración de: **8 HORAS**.
Realizado: 20 DE OCTUBRE DEL 2024

EMPRESA: CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT: 9 0 1 7 4 8 0 0 6 -3
REPRESENTANTE LEGAL: JOSE BARROSO ALMANZA
ARL: SURA
SECTOR ECONOMICO: CONSTRUCCION

capacitación y entrenamiento realizados en la cr 84 N 63 86 ciudad de **Medellín – Antioquia**

www.ascenso.com.co
Tel:3225009

En testimonio de lo anterior se firma el presente en la ciudad de Medellín el 20 DE OCTUBRE DEL 2024
Dando cumplimiento a los lineamientos establecidos por la resolución 4272 del 2021.

CODIGO DE VALIDACION: M0102024-341

REPRESENTANTE LEGAL
LEIDY CANO VANEGAS

ENTRENADOR
FRANCISCO TUIRAN LIC 1382

ICONTEC INTERNATIONAL
CERTIFICADO: CER648419
NTC: 6072:2014
FECHA OTORGAMIENTO:2023/03/31
FECHA VENCIMIENTO:2024/12/30

ASCENSO
Soluciones en seguridad y salud en el trabajo

MINISTERIO DE
TRABAJO
RADICADO 648419

VICTOR MANUEL HIGINIO

Con Cedula Ciudadania N: 70466681

PERSONA AUTORIZADA

PARA TRABAJO EN ALTURAS

Con una duración de: **32 HORAS**.

Realizado: 26 AL 29 DE NOVIEMBRE DEL 2024

EMPRESA: CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT: 901748006 -3
REPRESENTANTE LEGAL: JOSE BARROSO ALMANZA
ARL: SURA
SECTOR ECONOMICO: CONSTRUCCION

Capacitación y entrenamiento realizados en la CR 47 N 64A-163 Bodega 20 ciudad de **Rionegro – Antioquia**

www.ascenso.com.co
Tel:3225009

En testimonio de lo anterior se firma el presente en la ciudad de Medellín el 29 DE NOVIEMBRE DEL 2024
Dando cumplimiento a los lineamientos establecidos por la resolución 4272 del 2021.

CODIGO DE VALIDACION: R112024-186

REPRESENTANTE LEGAL

LEIDY CANO VANEGAS

ENTRENADOR

JUAN CAMILO RESTREPO LIC 6008479

ICONTEC INTERNATIONAL
CERTIFICADO: CER648419
NTC: 6072:2014
FECHA OTORGAMIENTO:2023/03/31
FECHA VENCIMIENTO:2024/12/30

ASCENSO
Soluciones en seguridad y salud en el trabajo

MINISTERIO DE TRABAJO
RADICADO 648419

YEISSON JAVIER BEDOYA SALAZAR

Con Cedula Ciudadania N: 1000869221

REENTRENAMIENTO

PARA TRABAJO EN ALTURAS

Con una duración de: **8 HORAS**.

Realizado: 23 DE NOVIEMBRE DEL 2024

EMPRESA: CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT: 901748006 -3
REPRESENTANTE LEGAL: JOSE BARROSO ALMANZA
ARL: SURA
SECTOR ECONOMICO: CONSTRUCCION

Capacitación y entrenamiento realizados en la CR 47 N 64A-163 Bodega 20 ciudad de **Rionegro – Antioquia**

www.ascenso.com.co
Tel:3225009

En testimonio de lo anterior se firma el presente en la ciudad de Medellín el 23 DE NOVIEMBRE DEL 2024
Dando cumplimiento a los lineamientos establecidos por la resolución 4272 del 2021.

CODIGO DE VALIDACION: R112024-171

REPRESENTANTE LEGAL

LEIDY CANO VANEGAS

ENTRENADOR

JUAN CAMILO RESTREPO LIC 6008479

ANEXO N° 19.

REPORTE DE ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CODIGO:**	FOR-023
	CONTROL DE NOTIFICACIONES DE ACTOS Y CONDICIONES SEGURAS	**VERSION:**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

No.	Nombre y Apellidos de quien notifica	Cédula de ciudadanía	Cargo	Fecha de notificación	Actividad	Clasificación Acto Inseguro (AI) / Condicion Insegura (CI)	Descripción del acto / condicion insegura	Consecuencia sobre la seguridad	Controles propuestos	Se implementaron los controles		Se cuenta con las condiciones adecuadas para realizar la actividad		En caso de que la respesta anterior sea negativa y que las condiciones no sean las adecuadas, describa quien autoriza	
										SI	NO	SI	NO	Nombre y apellidos	Cargo
				NO SE REALIZARON NOTIFICACIONES DE ACTOS O CONDICIONES INSEGURAS											

ANEXO N° 20.

CONFORMACION DE BRIGADA DE ORDEN Y LIMPIEZA

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO	FOR-057
	CONFORMACIÓN DE BRIGADAS DE ORDEN Y LIMPIEZA	VERSION	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	CONTRATO N°	INV001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

Frente de trabajo:	Obra Hospital San Francisco
Subcontratista:	
Lider de la cuadrilla	Angel Sosa Medina
Total de trabajadores:	11
Actividades Principales que se realizan en el frente de obra:	- Mampostería - Plantillas de Contra piso

Siendo las 4:00 pm horas del dia 13 del mes de Diciembre de 2024 estando reunidos en Obra Ubicadas San Francisco ante la presencia de _____, comparecen los trabajadores de la empresa con el objeto de levantar la presente acta, a efecto de que queden formalmente integradas las brigadas de orden y limpieza, en cumplimiento a lo dispuesto en el Programa de Orden y limpieza.

LIDER DE LA BRIGADA

Nombre	Cargo	Teléfono	Firma
Angel Sosa	Albañil	3136946474	

BRIGADISTAS

Nombre	Cargo	Teléfono	Firma
Andres Alzate	Ayudante	3117906274	
Sebastian Pineda	Ayudante	314 527 5098	

RESPONSABILIDADES

Liderar las jornadas diarias de orden y limpieza que son responsabilidad del trabajador con el fin de:

* Asegurar que el frente de trabajo permanesca ordenado.
* Sensibilizar a sus compañeros de la importación del lavado de herramientas y verificar que se realicen.
* Asegurar que el frente de trabajo permanesca limpio.*
* Asegurar que se realice una correcta dispocisión de los residuos.
* Motivar y resaltar en los compañeros de trabajo la importancia del orden y limpieza.
* Apoyar en la toma de acciones de mejora frente hallazgos de incumplimiento asociados al orden y limpieza.

Siendo las 4:30 pm horas de la misma fecha en que se suscribe la presente acta quedan formalmente integradas las Brigadas de Orden y Limpieza arriba señaladas.

Testigo de Asistencia:

Martha Jimenez Cano

Nombre, firma y cargo

ANEXO N° 21.

REGISTRO DE ENTREGA DE EPP

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:	FOR-007
	REGISTRO DE ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP	VERSION:	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	CONTRATO N°	INV001 - 2023

"EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE DEL TRABAJADOR	IDENTIFICACIÓN	ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO (INDIQUE EN LA CASILLA LA CANTIDAD Y CARACTERISTICAS DEL EPP)										OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DEL TRABAJADOR
		CASCO	GUANTES	GAFAS	MASCARILLA	BOTAS	PROTECTOR AUDITIVO	CHALECO	CAMISA	PANTALÓN	OTRO			
Victor Manuel Hubinio	7546681	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			02-12-2024	
Dhon Alexander ciro	1040260054	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			02-12-2024	
Jhon Fredy GOMEZ	1001665759	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			02-12-2024	

ANEXO N° 22.

CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:	FOR-014
	CRONOGRAMA DE TRABAJO	VERSIÓN:	002
CONTRATA:	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	CONTRATO Nº	RA001- 2023

OBJETIVO: PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

METAS: Definir las fechas tentativas para la implementación de las actividades de capacitación de acuerdo a las necesidades que se vayan identificando en el proyecto.
Cumplir en por lo menos un 90% las actividades establecidas en el cronograma.

PLAN / PROGRAMA	ACTIVIDADES	Año:	2023 - 2024			ESTADO DE EJECUCIÓN	CRONOGRAMA																														EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO						
		Periodicidad en que se debe realizar la actividad	A quien o que va dirigida la actividad	RECURSOS NECESARIOS	Responsable de la actividad		sep-23				oct-23				nov-23				dic-23				ene-24				feb-24				mar-24				abr-24				may-24				jun-24				jul-24				ago-24				sep-24				oct-24				nov-24				dic-24				DEL 1 AL 15 DE DICIEMBRE DEL 2024						
							1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2							
							30-ago-23	11-sep-23	18-sep-23	25-sep-23	02-oct-23	09-oct-23	16-oct-23	23-oct-23	30-oct-23	06-nov-23	13-nov-23	20-nov-23	27-nov-23	04-dic-23	11-dic-23	18-dic-23	25-dic-23	01-ene-24	08-ene-24	15-ene-24	22-ene-24	29-ene-24	05-feb-24	12-feb-24	19-feb-24	26-feb-24	04-mar-24	11-mar-24	18-mar-24	25-mar-24	01-abr-24	08-abr-24	15-abr-24	22-abr-24	29-abr-24	06-may-24	13-may-24	20-may-24	27-may-24	03-jun-24	10-jun-24	17-jun-24	24-jun-24	01-jul-24	08-jul-24	15-jul-24	22-jul-24	29-jul-24	05-ago-24	12-ago-24	19-ago-24	26-ago-24	02-sep-24	09-sep-24	16-sep-24	23-sep-24	30-sep-24	07-oct-24	14-oct-24	21-oct-24	28-oct-24	04-nov-24	11-nov-24	18-nov-24	25-nov-24	02-dic-24	09-dic-24							
							SUSPENDIDO																		

ANEXO N° 23.

PLAN DE TRABAJO DEL SG-SST

CONSORCIO HOSPITAL SANFRANCISCO DE ASÍS

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:	FOR-014
CRONOGRAMA DE TRABAJO	VERSIÓN:	002
CONTRATO: ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	CONTRATO N°:	INVIAS1 - 2023

PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE L.A.S.S. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

OBJETIVO: Definir las fechas tentativas para la implementación de las actividades asociadas a la construcción, planificación y evaluación del desempeño del SI-SST, establecidas en el Plan del SG-SST así como las establecidas en los programas del SGST.

META(S): Cumplir por lo menos en un 90% las actividades establecidas en el cronograma.

PLAN / PROGRAMA	ACTIVIDADES	Año: Periodicidad en que se debe realizar la actividad	2023-2024: A quien o que va dirigida la actividad	RECURSOS NECESARIOS	Responsable de la actividad	ESTADO DE EJECUCIÓN	CRONOGRAMA: nov-23 … dic-24 (SUSPENDIDO)	EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO: ACTIVIDADES APLICABLES EN EL PERIODO	DICIEMBRE: ACTIVIDADES EJECUTADAS	DICIEMBRE: ACTIVIDADES NO EJECUTADAS	DICIEMBRE: ACTIVIDADES EN PROCESO	DICIEMBRE: ACTIVIDADES NO APLICABLES EN EL PERIODO	DICIEMBRE: ACTIVIDADES PLANEADAS EN EL PERIODO
PLAN DEL SG-SST	Asignación de responsabilidades del SG-SST.	Cuando inicie el proyecto.	Todos los trabajadores	Oficiálicos	Representante Legal	P		0	0	0	0	1	1
PLAN DEL SG-SST	Asignación de recursos del SG-SST.	Cuando inicie el proyecto.	Proyecto	Oficiálicos	Representante Legal	P		0	0	0	0	1	1
PLAN DEL SG-SST	Conformación del COPASST / Vigía del SST	Cuando se tengan más de 10 trabajadores ofrecen el contrato	COPASST / VIGÍA DE SST	Oficiálicos	COPASTVIGÍA DE SST	P		0	0	0	0	2	2
PLAN DEL SG-SST	Reunión del COPASST / Vigía del SST	Mensual	COPASST / VIGÍA DE SST	Oficiálicos	COPASTVIGÍA DE SST	P		1	1	0	0	12	13
PLAN DEL SG-SST	Conformación del Comité de convivencia laboral - COCOLA	una vez inicie el proyecto	COCOLA	Oficiálicos	COCOLA	P		0	0	0	0	2	2
PLAN DEL SG-SST	Reunión del Comité de convivencia laboral - COCOLA	Trimestral	COCOLA	Oficiálicos	COCOLA	P		0	0	0	0	3	3
PLAN DEL SG-SST - Programa de promoción de estilos de vida y entornos de trabajo saludables	Seguimiento al Plego de apuntes al SG-SS.	Mensual	Todos los trabajadores	Oficiálicos	Responsable del SG-SST	P		2	2	0	0	16	15
PLAN DEL SG-SST - Programa de promoción de estilos de vida y entornos de trabajo saludables	Seguimiento a la realización de Pausas activas saludables.	Mensual	Todos los trabajadores	Oficiálicos	Responsable del SG-SST/COPASS	P		4	4	0	0	64	68
PLAN DEL SG-SST - Programa de Inducción y capacitaciones	Capacitaciones en temas de SST y su evaluación.	Según Cronograma de capacitaciones en el cual hace parte integral del Plan de Trabajo Anual de SST	Todos los trabajadores	Oficiálicos	Responsable del SG-SST	P		4	4	0	0	64	68
PLAN DEL SG-SST - Programa de Inducción y capacitaciones	Seguimiento al cumplimiento del Cronograma de Capacitaciones Anual.	Mensual	Cronograma de Capacitaciones Anual	Oficiálicos	Responsable del SG-SST/COPASS	P		1	1	0	0	16	16
PLAN DEL SG-SST - Programa de Medicina del Trabajo, Promoción y prevención de la salud	Seguimiento al cumplimiento de la realización de exámenes médicos ocupacionales integrales para la construcción del diagnostico de condiciones de salud	Mensual	Trabajadores que ingresan en el periodo	Financiamo según ordenación de los exámenes y nuevos de trabajadores	Responsable del SG-SST	P		1	1	0	0	16	16
PLAN DEL SG-SST - Programa de Medicina del Trabajo, Promoción y prevención de la salud	Seguimiento a los centros estéticos en las recomendaciones y restricciones medicas definidas para los trabajadores.	Mensual	Trabajadores con recomendaciones o restricciones medicas.	Oficiálicos	Responsable del SG-SST	P		1	1	0	0	16	16
PLAN DEL SG-SST - Programa de Medicina del Trabajo, Promoción y prevención de la salud	Revisión y actualización del perfil sociodemográfico	Mensual	Trabajadores que ingresan en el periodo	Oficiálicos	Responsable del SG-SST	P		1	1	0	0	16	16
PLAN DEL SG-SST - Programa de Medicina del Trabajo, Promoción y prevención de la salud	Control y análisis de ausentismo laboral	Mensual	Todos los trabajadores	Oficiálicos	Responsable del SG-SST	P		1	1	0	0	16	16
PLAN DEL SG-SST - Programa de Medicina del Trabajo, Promoción y prevención de la salud	Revisión y actualización del inventario de Sustancias químicas	Mensual	Sustancias Químicas - oficina administrativa y frentes de obra	Oficiálicos	Responsable del SG-SST	P		1	1	0	0	16	16
PLAN DEL SG-SST - Programa de mantenimiento preventivo	Revisión y actualización de inventario de herramientas y equipos	Mensual	Herramientas y equipos - oficina administrativa y frentes de obra	Oficiálicos	Responsable del SG-SST	P		1	1	0	0	16	16
PLAN DEL SG-SST - Programa de mantenimiento preventivo	Revisión y actualización del inventario de Vehículos.	Mensual	Maquinaria y vehículos del proyecto	Oficiálicos	Responsable del SG-SST	P		1	1	0	0	16	16
PLAN DEL SG-SST - Programa de mantenimiento preventivo	Seguimiento a la realización de mantenimientos preventivos	Mensual	Maquinaria, Vehículos, herramientas y equipos - oficina administrativa y frentes de obra	Financiamo según ordenación de mantenimientos	Responsable del SG-SST	P		1	1	0	0	16	16
PLAN DEL SG-SST - Programa de Gestión de residuos	Conformación de brigadista de orden y aseo	una vez inicie el proyecto	Oficina administrativa y frentes de obra	Oficiálicos	Responsable del SG-SST	P		1	1	0	0	4	4
PLAN DEL SG-SST - Programa de Gestión de residuos	Inspección de orden y aseo y Socialización de resultados.	Mensual	Oficina administrativa y frentes de obra	Oficiálicos	Responsable del SG-SST/COPASST/Brigada de Orden y Aseo	P		1	1	0	0	16	16
PLAN DEL SG-SST - Programa de Inspecciones	Inspecciones del SST	Según Cronograma de Inspecciones el cual hace parte integral del Plan de Trabajo Anual de SST	Oficina administrativa y frentes de obra	Oficiálicos	Responsable del SG-SST/COPASS	P		8	4	0	2	64	66
PLAN DEL SG-SST - Programa de Inspecciones	Seguimiento al cumplimiento del Cronograma de inspecciones	Mensual	Cronograma de inspecciones de SST	Oficiálicos	Responsable del SG-SST/COPASS	P		1	1	0	0	16	16
Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias.	Conformación de brigadas de emergencias (incendio, evacuación, primeros auxilios)	Cuando inicie las actividades constructivas	Todos los trabajadores	Oficiálicos	Responsable del SG-SST/COPASS	P		0	0	0	0	2	2
Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias.	Entrenamiento de brigadistas (incendio, evacuación, primeros auxilios)	Por lo menos una vez durante la duración del proyecto	Todos los trabajadores	Oficiálicos	Responsable del SG-SST/COPASS	P		0	0	0	0	1	1
Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias.	Simulacro	Por lo menos una vez durante la duración del proyecto	Todos los trabajadores	Oficiálicos	Responsable del SG-SST/COPASS	P		0	0	0	0	1	1
PLAN DEL SG-SST	Seguimiento de accidentalidad	Mensual	Todos los trabajadores	Oficiálicos	Responsable del SG-SST	P		1	1	0	0	16	16
PLAN DEL SG-SST	Cálculo y análisis de indicadores de Gestión	Mensual	SG-SST en general	Oficiálicos	Responsable del SG-SST	P		1	1	0	0	16	16
					TOTAL			30	28	0	2	443	458

OBSERVACIONES

SEGUIMIENTO DEL CUMPLIMIENTO

Fecha de Seguimiento:	14/12/2023
Nombre:	María Idaly González Arias
Cargo:	Médica Área Gerencial y Plan Prestacional de Salud

ANEXO N° 24.

INDICADORES DEL SG-SST

ANEXO N° 24.1

PROGRAMA DE INDUCCIÓN Y CAPACITACION

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CÓDIGO**	FOR-061
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	**VERSIÓN**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Realización de Inducción

RESPONSABLE	**Formular:** Responsable del SG-SST
	Calcular: Responsable del SG-SST
	Analizar: COPASST

DEFINICIÓN

Verificar el cumplimiento de la realización de la inducción a todo trabajador que ingresa a la obra.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje	Listado de personal, registro de asistencia a inducción.	Positiva	Proceso

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia	Mensual	Mensual
83% ≤ Ind. ≤ 99%			
Ind. < 83%			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{TRABAJADORES\ QUE\ RECIBIERÓN\ INDUCCIÓN}{NÚMERO\ DE\ TRABAJADORES\ QUE\ INGRESARON\ EN\ EL\ PERIODO} X100$$

USUARIOS

Representante Legal

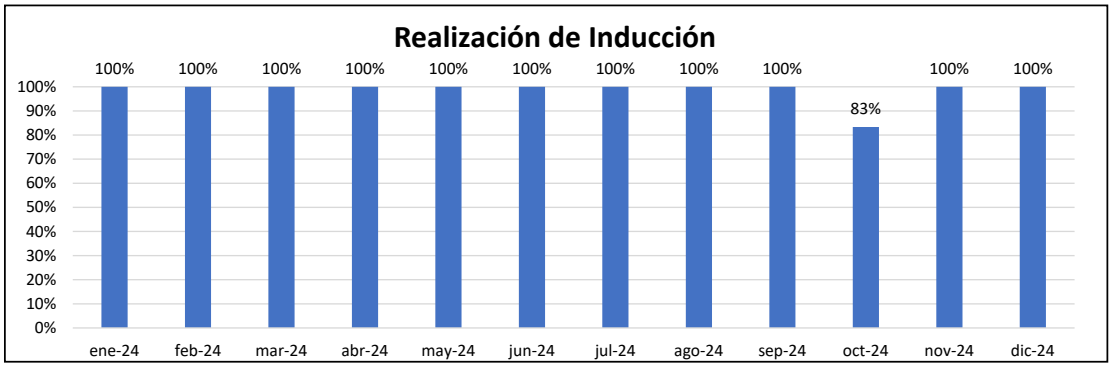
COPASST

NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
ene-24	16	16	100%	Durante el periodo evaluado se realizo la induccion del personal que ingreso
feb-24	1	1	100%	Durante el periodo evaluado se realizo la induccion del personal que ingreso
mar-24	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se presento ingreso de personal nuevo, por lo tanto no se requirio la realziacion de inducciones.
abr-24	0	0	100%	SUSPENDIDO
may-24	0	0	100%	SUSPENDIDO
jun-24	7	7	100%	Durante el periodo evaluado se realizo la induccion del personal que ingreso
jul-24	11	11	100%	Durante el periodo evaluado se realizo la induccion del personal que ingreso
ago-24	10	10	100%	Durante el periodo evaluado se realizo la induccion del personal que ingreso
sep-24	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se presento ingreso de personal nuevo, por lo tanto no se requirio la realziacion de inducciones.
oct-24	10	12	83%	Durante el periodo evaluado se realizo la induccion del personal que ingreso, sin embargo, hizo falta la induccion de 2 trabajadores
nov-24	3	3	100%	Durante el periodo evaluado se realizo la induccion del personal que ingreso
dic-24	2	2	100%	Durante el periodo evaluado se realizo la induccion del personal que ingreso



CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CÓDIGO**	FOR-061
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	**VERSIÓN**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Ejecución de capacitaciones programadas

RESPONSABLE	**Formular:** Responsable del SG-SST
	Calcular: Responsable del SG-SST
	Analizar: COPASST

DEFINICIÓN

Evaluar el cumplimiento de las actividades de capacitacion programadas Vs. las ejecutadas

ESCALA	**FUENTE**	**TENDENCIA**	**TIPO**
Porcentaje	Cronograma de actividades y registros de asistencia a capacitaciones	Positiva	Proceso

NIVEL DE REFERENCIA	**CRITERIO**	**FRECUENCIA**	
		RECOLECCIÓN	**REVISIÓN**
Ind. = 100%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia	Mensual	Mensual
83% ≤ Ind. ≤ 99%			
Ind. < 83%			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{CAPACITACIONES\ REALIZADAS}{CAPACITACIONES\ PROGRAMADAS} X100$$

USUARIOS

Representante Legal

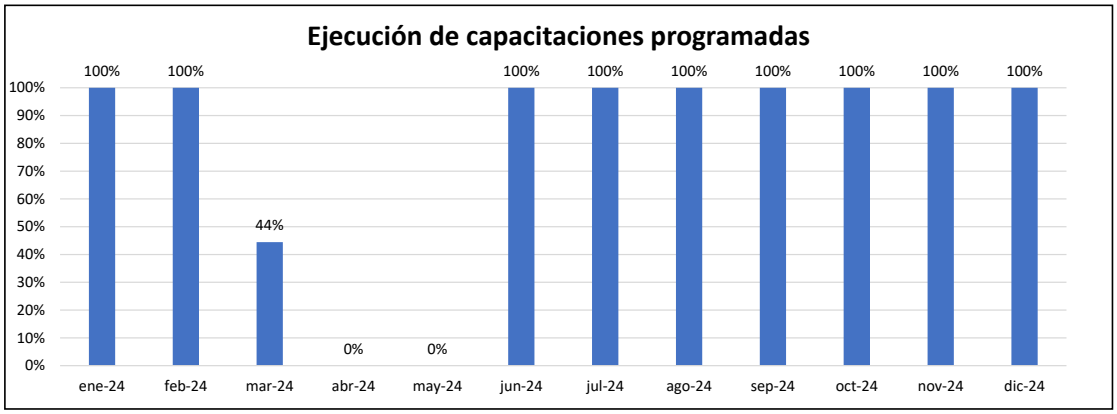
COPASST

NIVEL DE DESAGREGACIÓN	**MÉTODO DE GRAFICACIÓN**
General	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	**NUMERADOR**	**DENOMINADOR**	**RESULTADO**	**ANALISIS**
ene-24	5	5	100%	Se realizaron las capacitaciones programadas durante el periodo
feb-24	7	7	100%	Se realizaron las capacitaciones programadas durante el periodo
mar-24	4	9	44%	Para el periodo evaluado no se ralizaron todas las capacitaciones programadas, toda vez que unas fueron reprogramadas para el mes de abril
abr-24	0	4	0%	SUPENDIDO
may-24	0	5	0%	SUPENDIDO
jun-24	3	3	100%	Se realizaron las capacitaciones programadas en el periodo suspendido
jul-24	5	5	100%	Se realizaron las capacitaciones programadas durante el periodo
ago-24	4	4	100%	Se realizaron las capacitaciones programadas durante el periodo
sep-24	2	2	100%	Se realizaron las capacitaciones programadas durante el periodo
oct-24	5	5	100%	Se realizaron las capacitaciones programadas durante el periodo
nov-24	4	4	100%	Se realizaron las capacitaciones programadas durante el periodo
dic-24	2	2	100%	Se realizaron las capacitaciones programadas durante el periodo



ANEXO N° 24.2

PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CÓDIGO**	FOR-061
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	**VERSIÓN**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Ausentismo por causa médica

RESPONSABLE	**Formular:** Responsable SG-SST
	Calcular: Responsable SG-SST
	Analizar: COPASST

DEFINICIÓN

Mide el ausentismo del personal con incapacidad médica

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje	Registro estadistico ATEL y ausentismo laboral, incapacidades médicas,	Positiva	Resultado

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 0	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia	Mensual	Mensual
1 ≤ Ind. ≤ 5			
Ind. > 5			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$ACM = \frac{N° \ DIAS \ DE \ AUSENCIA \ POR \ INCAPACIDAD \ LABORAL \ O \ COMÚN \ EN \ EL \ MES}{N° \ DE \ DIAS \ DE \ TRABAJO \ EN \ EL \ MES} X100$$

USUARIOS

Representante Legal

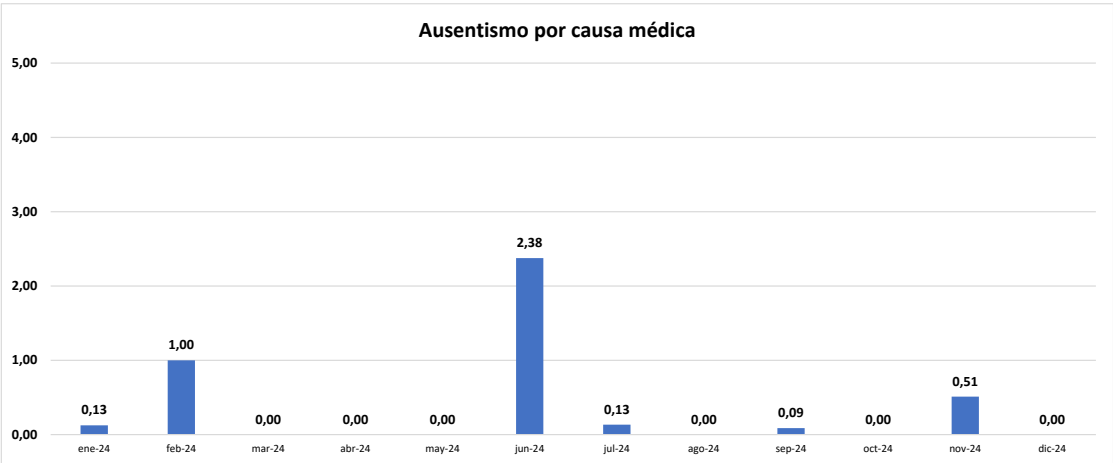
COPASST

NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
ene-24	3	24	0,13	Durante el periodo se presentaron ausentismos
feb-24	23	23	1,00	Durante el periodo se presentaron ausentismos
mar-24	0	18	0,00	Durante el periodo NO se presentaron ausentismos
abr-24	0	0	0,00	Suspendido
may-24	0	0	0,00	Suspendido
jun-24	57	24	2,38	Durante el periodo se presentaron ausentismos
jul-24	3	22,5	0,13	Durante el periodo se presento un ausentismo con 3 dias de incapacidad
ago-24	0	24,5	0,00	Durante el periodo NO se presentaron ausentismos
sep-24	2	23	0,09	Durante el periodo se presentaron incapacidad laboral
oct-24	0	25	0,00	Durante el periodo NO se presentaron ausentismos
nov-24	12	23,5	0,51	Durante el periodo se presento un ausentismo con 12 dias de incapacidad
dic-24	0	12	0,00	Durante el periodo NO se presentaron ausentismos



CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CÓDIGO**	FOR-061
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	**VERSIÓN**	001
CONTRATANTE	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Índice de frecuencia de Ausentismo - IFA

RESPONSABLE	**Formular:** Responsable del SG-SST
	Calcular: Responsable del SG-SST
	Analizar: COPASST

DEFINICIÓN

Permite evaluar el ausentismo que se pueden presentar por cada 100000 horas hombre trabajadas.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Unidad	Formato de control de ausentismo, listado de personal en obra.	Negativa	Resultado

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 0	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia	Mensual	Mensual
1 ≤ Ind. ≤ 15			
Ind. > 15			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IFA = \frac{N°\ DE\ EVENTOS\ DRE\ AUSENCIA\ POR\ CAUSA\ DE\ SALUD\ EN\ EL\ PERIODO\ X 100.000}{HORAS\ HOMBRES\ TRABAJADAS\ EN\ EN\ EL\ PERIODO}$$

USUARIOS

Representante Legal

COPASST

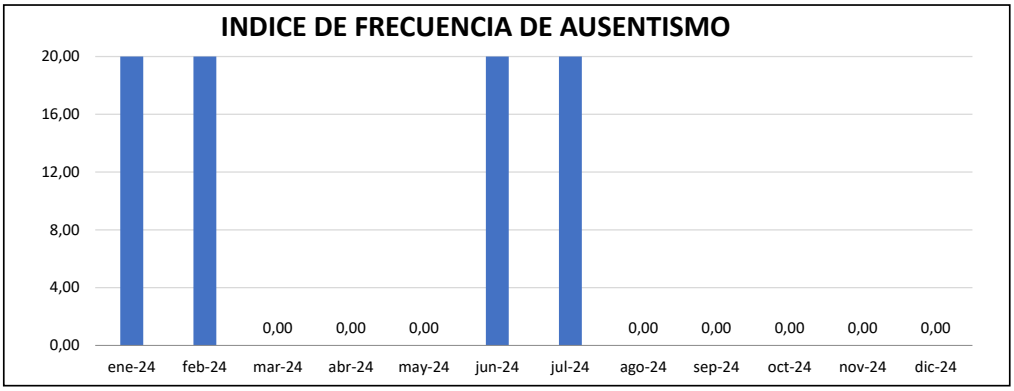
NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

K = 100.000

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
ene-24	2	5028	39,78	Durante el periodo evaluado se presento ausentismos
feb-24	3	4504	66,61	Durante el periodo evaluado se presento ausentismos
mar-24	0	3912	0,00	Durante el periodo evaluado no se presento ausentismo
abr-24	0	0	0,00	Suspendido
may-24	0	0	0,00	Suspendido
jun-24	3	4170	71,94	Durante el periodo evaluado se presento ausentismos
jul-24	1	2226	44,92	Durante el periodo evaluado se presento ausentismo
ago-24	0	2450	0,00	Durante el periodo evaluado no se presento ausentismo
sep-24	0	4150	0,00	Durante el periodo evaluado no se presento ausentismo por causa de salud
oct-24	0	4204	0,00	Durante el periodo evaluado no se presento ausentismo por causa de salud
nov-24	0	4485	0,00	Durante el periodo evaluado no se presento ausentismo por causa de salud
dic-24	0	1392	0,00	Durante el periodo evaluado no se presento ausentismo por causa de salud



CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CÓDIGO**	FOR-061
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	**VERSIÓN**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Indice de frecuencia de Accidente de trabajo con incapacidad - IFATI

RESPONSABLE	**Formular:** Responsable del SG-SST
	Calcular: Responsable del SG-SST
	Analizar: COPASST

DEFINICIÓN

Permite evaluar los eventos de accidentes de trabajo con incapacidad que se pueden presentar por cada 100.000 horas hombre trabajadas.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Unidad	Reporte de accidente de trabajo, Control de casos de accidentes de trabajo, Listado de personal en obra.	Negativa	Resultado

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 0 1 ≤ Ind. ≤ 15 Ind. > 15	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia	Mensual	Mensual

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IFAT = \frac{N° \ TOTAL \ DE \ A.T \ CON \ INCAPACIDAD \ EN \ EL \ PERIODO \ X 100.000}{HORAS \ HOMBRES \ TRABAJADAS \ EN \ EL \ PERIODO}$$

USUARIOS

Representante Legal

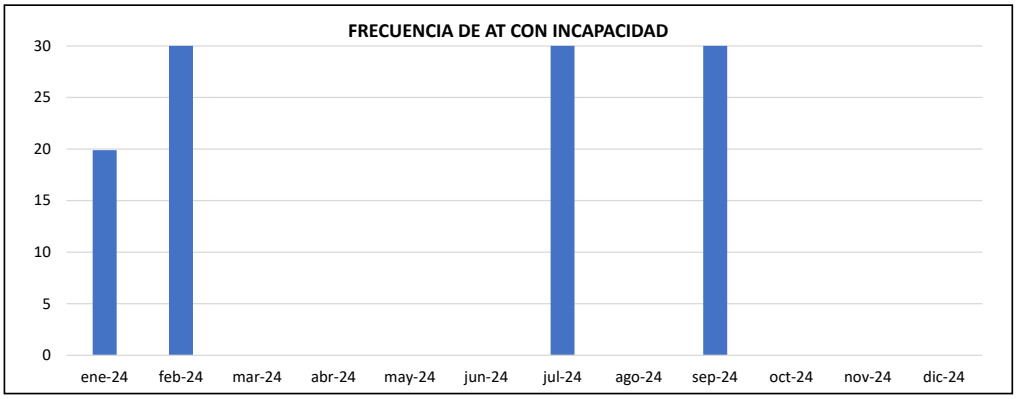
COPASST

NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
ene-24	1	5028	19,9	Durante el periodo se presentaron AT con incapacidad
feb-24	2	4504	44,4	Durante el periodo se presentaron AT con incapacidad
mar-24	0	3912	0,0	Durante el periodo NO se presentaron AT con incapacidad
abr-24	0	0	0,0	Durante el periodo NO se presentaron AT con incapacidad
may-24	0	0	0,0	Durante el periodo NO se presentaron AT con incapacidad
jun-24	0	4170	0,0	Durante el periodo NO se presentaron AT con incapacidad
jul-24	1	2226	44,9	Durante el periodo se presentaron AT con incapacidad
ago-24	0	2450	0,0	Durante el periodo se presento un AT, sin embargo no se genero incapacidad
sep-24	2	4150	48,2	Durante el periodo se presentaron AT con incapacidad
oct-24	0	4204	0,0	Durante el periodo NO se presentaron AT con incapacidad
nov-24	0	4485	0,0	Durante el periodo NO se presentaron AT con incapacidad
dic-24	0	1392	0,0	Durante el periodo NO se presentaron AT con incapacidad



CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO	FOR-061
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	VERSIÓN	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	CONTRATO N°	INV001 - 2023

PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Indice de Lesiones Incapacitantes por accidente de trabajo - ILIAT

RESPONSABLE	
	Formular: Responsable del SG-SST
	Calcular: Responsable del SG-SST
	Analizar: COPASST

DEFINICIÓN

Corresponde a la relacion entre los indices de frecuencia y severidad de Accidentes de Trabajo con Incapacidad. Es un indice global de comportamiento de lesiones incapacitantes que no tiene unidad, su utilidad radica en la comparacion entre diferentes periodos.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Sin unidad	IFATI, ISAT	Negativa	Resultado

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Menor que el periodo anterior Mayor que el periodo anterior Muy mayor que el periodo anterior	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia	Mensual	Mensual

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$ILIAT = \frac{IFATI * ISAT}{1000}$$

USUARIOS

Representante Legal

COPASST

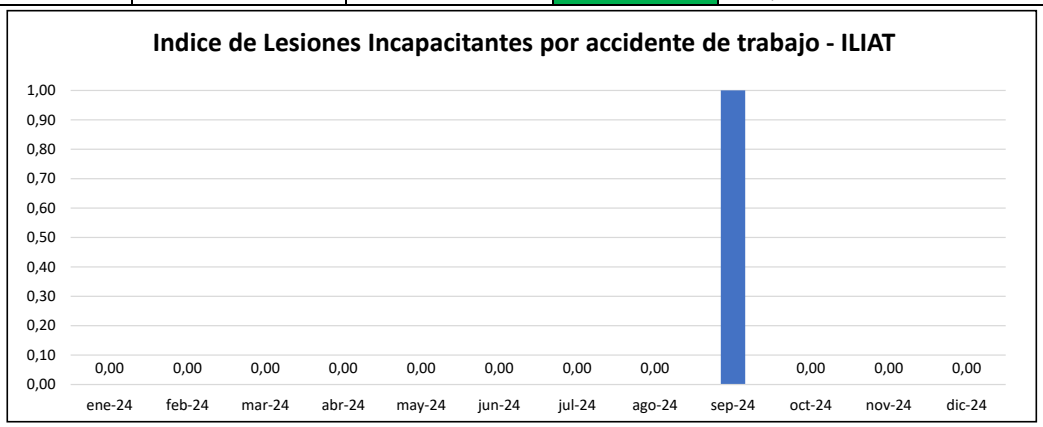
NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

IFATI = INDICE DE FRECUENCIA DE ACCIDENTE DE TRABAJO CON INCAPACIDAD
ISAT = INDICE DE SEVERIDAD DE ACCIDENTES DE TRABAJO

RESULTADOS OBTENIDOS

ene-24	1	1000	0,00	Durante el periodo evaluado se presentaron accidente de trabajo con incapacidad
feb-24	1	1000	0,00	Durante el periodo evaluado se presentaron accidente de trabajo con incapacidad
mar-24	0	1000	0,00	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidente de trabajo con incapacidad
abr-24	0	0	0,00	Suspendido
may-24	0	0	0,00	Suspendido
jun-24	0	1000	0,00	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidente de trabajo con incapacidad
jul-24	1	1000	0,00	Durante el periodo evaluado se presento un accidente de trabajo con incapacidad
ago-24	0	1000	0,00	Durante el periodo se presento un accidente, sin embargo no se genero incapacidad
sep-24	2323,24	1000	2,32	Durante el periodo se presento un accidente, generando incapacidad
oct-24	0	1000	0,00	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidente de trabajo con incapacidad
nov-24	0	1000	0,00	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidente de trabajo con incapacidad
dic-24	0	1000	0,00	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidente de trabajo con incapacidad



CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CÓDIGO**	FOR-061
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	**VERSIÓN**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Índice de Severidad de Accidentes de Trabajo - ISAT

RESPONSABLE	**Formular:** Responsable del SG-SST
	Calcular: Responsable del SG-SST
	Analizar: COPASST

DEFINICIÓN

Permite evaluar numero de dias perdidos y cargados por accidente de trabajo presentados por cada 100000 horas hombre trabajadas.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Unidad	Reporte de accidente de trabajo, Control de casos de accidentes de trabajo, Listado de personal en obra, control de ausentismo.	Negativa	Resultado

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 0	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia	Mensual	Mensual
1 ≤ Ind. ≤ 45			
Ind. > 45			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$ISAT = \frac{N°\ DE\ DIAS\ PÉRDIDOS\ Y\ CARGADOS\ POR\ A.T\ EN\ EL\ PERIODO\ X\ 100.000}{HORAS\ HOMBRE\ TRABAJADAS\ EN\ EL\ PERIODO}$$

USUARIOS

Representante Legal

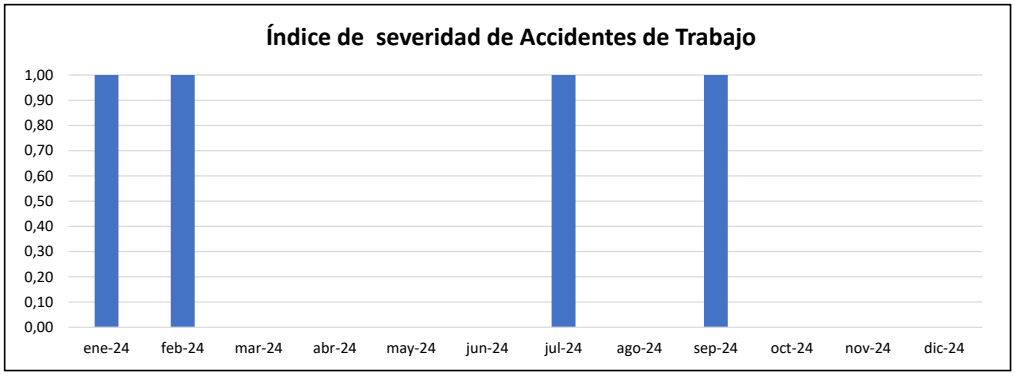
COPASST

NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
ene-24	1	5028	19,89	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidentes de trabajo
feb-24	1	4504	22,20	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidentes de trabajo
mar-24	0	3912	0,00	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidentes de trabajo
abr-24	0	0	0,00	Suspendido
may-24	0	0	0,00	Suspendido
jun-24	0	4170	0,00	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidentes de trabajo
jul-24	1	2226	44,92	Durante el periodo evaluado se presento un accidente de trabajo
ago-24	0	2450	0,00	Durante el periodo evaluado se presento un accidente de trabajo, sin embargo no se generaron dias perdidos o cargados
sep-24	2	4150	48,19	Durante el periodo evaluado se presentaron dos accidentes de trabajo
oct-24	0	4204	0,00	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidentes de trabajo
nov-24	0	4485	0,00	Durante el periodo evaluado se presento un accidente de trabajo, sin embargo no se generaron dias perdidos o cargados
dic-24	0	1392	0,00	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidentes de trabajo



CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CÓDIGO**	FOR-061
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	**VERSIÓN**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Severidad de Accidentalidad

RESPONSABLE	**Formular:** Responsable del SG-SST
	Calcular: Responsable del SG-SST
	Analizar: COPASST

DEFINICIÓN

Hacer seguimiento al nùmero de dìas perdidos por accidentes de trabajo en el mes.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Unidad	Reporte de accidente de trabajo, Control de casos de accidentes de trabajo, Listado de personal en obra, control de ausentismo.	Negativa	Resultado

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 0	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia	Mensual	Mensual
1 ≤ Ind. ≤ 45			
Ind. > 45			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{NÚMERO\ DE\ DÍAS\ DE\ INCAPACIDAD\ POR\ A.T\ EN\ EL\ MES}{NÚMERO\ DE\ TRABAJADORES\ EN\ EL\ MES} \text{X}100$$

USUARIOS

Representante Legal

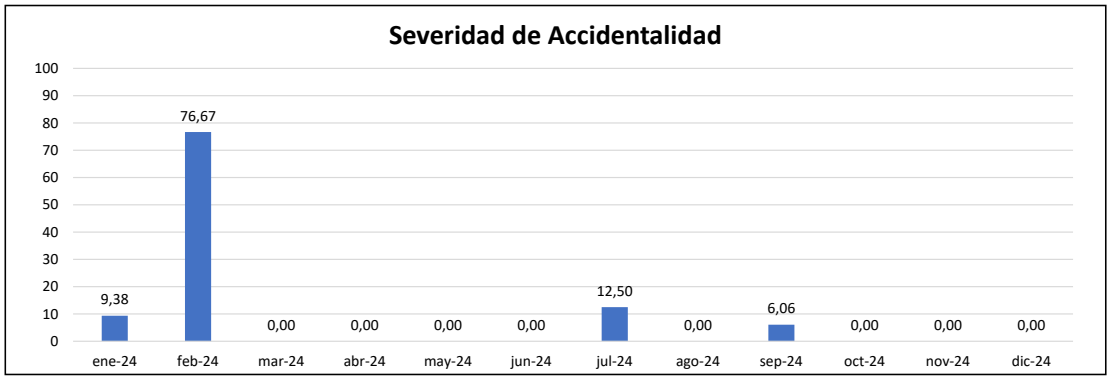
COPASST

NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
ene-24	3	32	9,38	Durante el periodo se presentaron incapacidad por accidentes de trabajo
feb-24	23	30	76,67	Durante el periodo se presentaron incapacidad por accidentes de trabajo
mar-24	0	30	0,00	Durante el periodo no se presentaron incapacidad por accidentes de trabajo
abr-24	0	0	0,00	Suspendido
may-24	0	0	0,00	Suspendido
jun-24	0	24	0,00	Durante el periodo no se presentaron incapacidad por accidentes de trabajo
jul-24	3	24	12,50	Durante el periodo se presento incapacidad por accidente de trabajo
ago-24	0	33	0,00	Durante el periodo evaluado se presento un accidente de trabajo, sin embargo no se generaron incapacidades
sep-24	2	33	6,06	Durante el periodo evaluado se presentaron dos accidnetes de trabajo, de los cuales 1 presento incapacidad
oct-24	0	25	0,00	Durante el periodo no se presentaron incapacidad por accidentes de trabajo
nov-24	0	23	0,00	Durante el periodo evaluado se presento un accidente de trabajo, sin embargo no se generaron incapacidades
dic-24	0	19	0,00	Durante el periodo no se presentaron incapacidad por accidentes de trabajo



CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CÓDIGO**	FOR-061
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	**VERSIÓN**	002
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Prevalencia de Enfermedades Laborales

RESPONSABLE	**Formular:** Responsable del SG-SST
	Calcular: Responsable del SG-SST
	Analizar: COPASST

DEFINICIÓN

Permite evaluar la prevalencia de enfermedades laborales en los trabajadores

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Unidad	Formato de control de casos de enfermedad laboral	Negativa	Resultado

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 0	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia	Anual	Anual
1 ≤ Ind. ≤ 5			
Ind. > 5			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{N° \ DE \ CASOS \ NUEVOS \ Y \ ANTIGUOS \ DE \ ENFERMEDAD \ LABORAL}{PROMEDIO \ DE \ TRABAJADORES}$$

USUARIOS

Representante Legal

COPASST

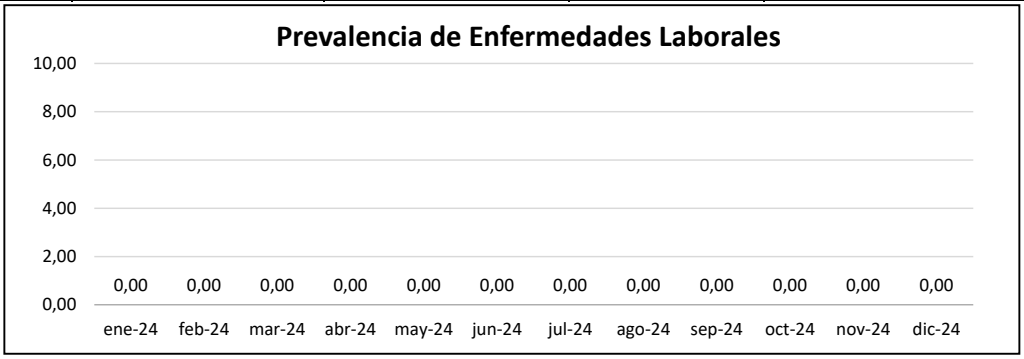
NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

Número de casos de enfermedad laboral: corresponde a las enfermedades calificada como laborales y no al número de personas con enfermedades laborales.

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
ene-24	0	32	0,00	Durante el periodo no se presentaron casos de enfermedades laborales
feb-24	0	30	0,00	Durante el periodo no se presentaron casos de enfermedades laborales
mar-24	0	30	0,00	Durante el periodo no se presentaron casos de enfermedades laborales
abr-24	0	0	#¡DIV/0!	Suspendido
may-24	0	0	#¡DIV/0!	Suspendido
jun-24	0	24	0,00	Durante el periodo no se presentaron casos de enfermedades laborales
jul-24	0	24	0,00	Durante el periodo no se presentaron casos de enfermedades laborales
ago-24	0	33	0,00	Durante el periodo no se presentaron casos de enfermedades laborales
sep-24	0	33	0,00	Durante el periodo no se presentaron casos de enfermedades laborales
oct-24	0	25	0,00	Durante el periodo no se presentaron casos de enfermedades laborales
nov-24	0	28	0,00	Durante el periodo no se presentaron casos de enfermedades laborales
dic-24	0	19	0,00	Durante el periodo no se presentaron casos de enfermedades laborales



CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CÓDIGO**	FOR-061
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	**VERSIÓN**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Incidencia de Enfermedades Laborales

RESPONSABLE	**Formular:** Responsable del SG-SST
	Calcular: Responsable del SG-SST
	Analizar: COPASST

DEFINICIÓN

Permite evaluar la incidencia de enfermedades laborales en los trabajadores

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Unidad	Formato de control de casos de enfermedad laboral	Negativa	Resultado

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 0	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia	Anual	Anual
1 ≤ Ind. ≤ 5			
Ind. > 5			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{N° \ DE \ CASOS \ NUEVOS \ DE \ ENFERMEDAD \ LABORAL}{PROMEDIO \ DE \ TRABAJADORES} X100.000$$

USUARIOS

Representante Legal

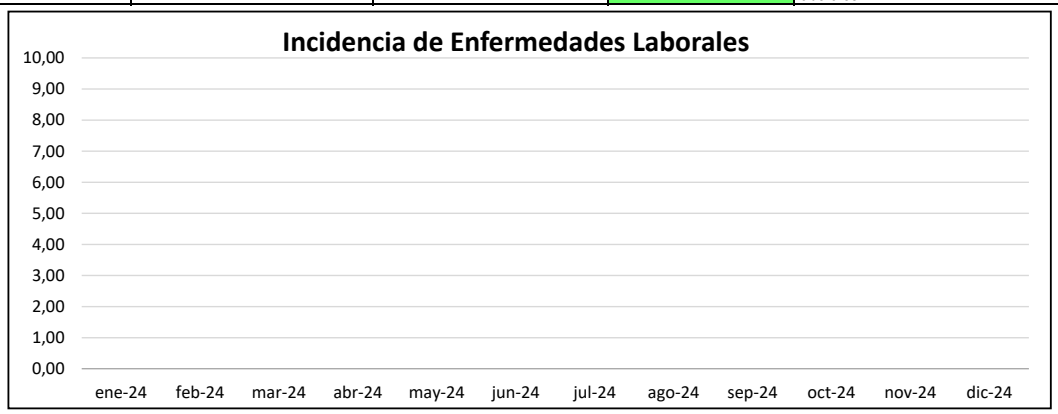
COPASST

NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
ene-24	0	32	0,00	Durante el periodo no se presentaron casos de enfermedades laborales
feb-24	0	30	0,00	Durante el periodo no se presentaron casos de enfermedades laborales
mar-24	0	30	0,00	Durante el periodo no se presentaron casos de enfermedades laborales
abr-24	0	0	0,00	Suspendido
may-24	0	0	0,00	Suspendido
jun-24	0	24	0,00	Durante el periodo no se presentaron casos de enfermedades laborales
jul-24	0	24	0,00	Durante el periodo no se presentaron casos de enfermedades laborales
ago-24	0	33	0,00	Durante el periodo no se presentaron casos de enfermedades laborales
sep-24	0	33	0,00	Durante el periodo no se presentaron casos de enfermedades laborales
oct-24	0	25	0,00	Durante el periodo no se presentaron casos de enfermedades laborales
nov-24	0	28	0,00	Durante el periodo no se presentaron casos de enfermedades laborales
dic-24	0	19	0,00	Durante el periodo no se presentaron casos de enfermedades laborales



CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CÓDIGO**	FOR-061
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	**VERSIÓN**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Frecuencia de Accidentalidad

RESPONSABLE	**Formular:** Responsable del SG-SST
	Calcular: Responsable del SG-SST
	Analizar: COPASST

DEFINICIÓN

Número de veces que ocurre un accidente de trabajo en el mes.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje	Registro de control de casos de AT, reporte de accidentes de trabajo, listado de personal en obra.	Negativa	Resultado

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 0%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia	Mensual	Mensual
1 ≤ Ind. ≤ 5			
Ind. > 5			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{N° \ TOTAL \ DE \ A.T \ QUE \ SE \ PRESENTARON \ EN \ EL \ MES}{N° \ DE \ TRABAJADORES \ EN \ EL \ MES} X100$$

USUARIOS

Representante Legal

COPASST

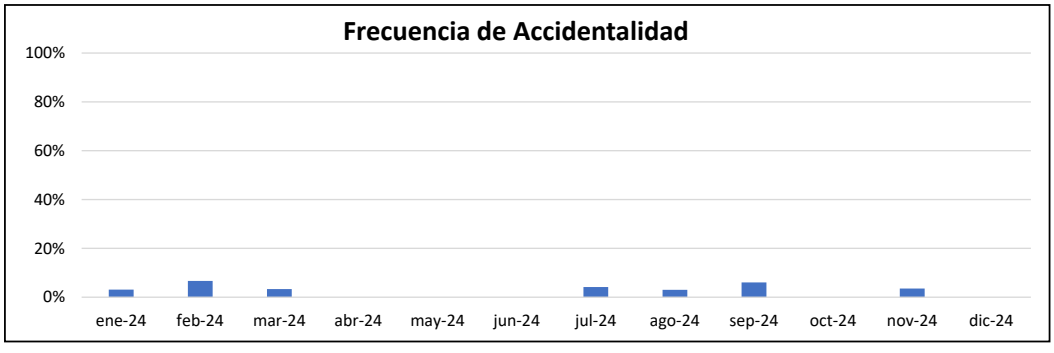
NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

AT= Accidente de Trabajo.

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
ene-24	1	32	3,13%	Durante el periodo evaluado se presento un accidente de trabajo
feb-24	2	30	6,67%	Durante el periodo evaluado se presentaron accidentes de trabajo
mar-24	1	30	3,33%	Durante el periodo evaluado se presento un accidente de trabajo
abr-24	0	0	#¡DIV/0!	Suspendido
may-24	0	0	#¡DIV/0!	Suspendido
jun-24	0	24	0,00%	Durante el periodo no se presentaron accidentes de trabajo
jul-24	1	24	4,17%	Durante el periodo evaluado se presento un accidente de trabajo
ago-24	1	33	3,03%	Durante el periodo evaluado se presento un accidente de trabajo
sep-24	2	33	6,06%	Durante el periodo evaluado se presentaron accidentes de trabajo
oct-24	0	25	0,00%	Durante el periodo no se presentaron accidentes de trabajo
nov-24	1	28	3,57%	Durante el periodo evaluado se presento un accidente de trabajo
dic-24	0	19	0,00%	Durante el periodo no se presentaron accidentes de trabajo



CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CÓDIGO**	FOR-061
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	**VERSIÓN**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Investigación de Accidentes de Trabajo (AT).

RESPONSABLE	**Formular:** Responsable SG-SST
	Calcular: Responsable SG-SST
	Analizar: COPASST

DEFINICIÓN

Evaluar que todos los accidentes de trabajo ocurridos en el periodo evaluado hayan sido reportados a la ARL oportunamente

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje	Investigación de accidentes de trabajo, Reporte de Accidentes de trabajo, Registro de control de casos de accidentes de trabajo.	Positiva	Proceso

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100% 83% ≤ Ind. ≤ 99% Ind. < 83%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia	Mensual	Mensual

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{\Sigma\ A.T\ \ INVESTIGADOS}{TOTAL\ DE\ A.T\ OCURRIDOS}$$

USUARIOS

Representante Legal

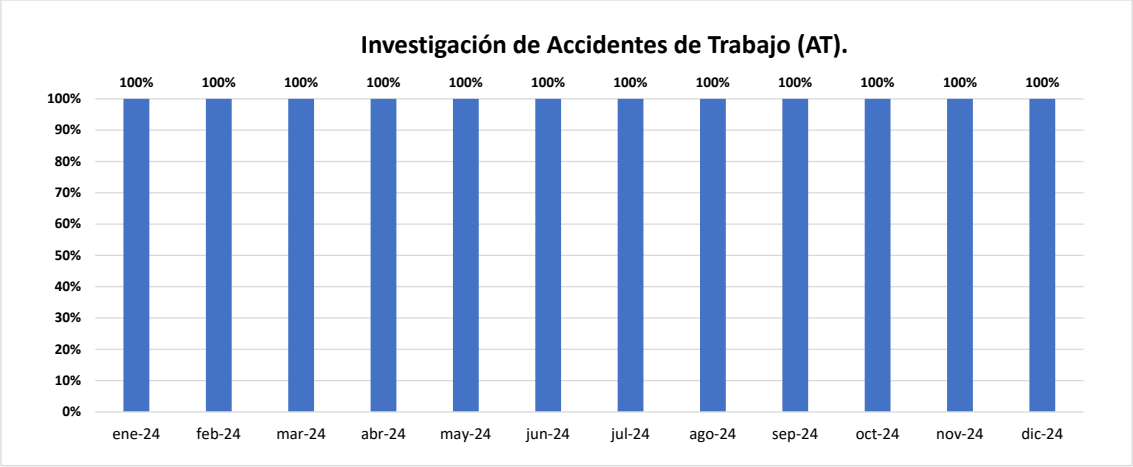
COPASST

NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
ene-24	1	1	100%	Durante el periodo se presentaron accidentes de trabajo y se realizo la investigacion correspondiente
feb-24	2	2	100%	Durante el periodo se presentaron accidentes de trabajo y se realizo la investigacion correspondiente
mar-24	1	1	100%	Durante el periodo se presentaron accidentes de trabajo y se realizo la investigacion correspondiente
abr-24	0	0	100%	Suspendido
may-24	0	0	100%	Suspendido
jun-24	0	0	100%	Durante el periodo NO se presentaron accidentes de trabajo
jul-24	1	1	100%	Durante el periodo se presento un accidente de trabajo y se realizo la investigacion correspondiente
ago-24	1	1	100%	Durante el periodo se presento un accidente de trabajo y se realizo la investigacion correspondiente
sep-24	2	2	100%	Durante el periodo se presento un accidente de trabajo y se realizo la investigacion correspondiente
oct-24	0	0	100%	Durante el periodo NO se presentaron accidentes de trabajo
nov-24	1	1	100%	Durante el periodo se presento un accidente de trabajo y se realizo la investigacion correspondiente
dic-24	0	0	100%	Durante el periodo NO se presentaron accidentes de trabajo



CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CÓDIGO**	FOR-061
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	**VERSIÓN**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Proporción de accidentes de trabajo mortales

RESPONSABLE	**Formular:** Responsable del SG-SST
	Calcular: Responsable del SG-SST
	Analizar: COPASST

DEFINICIÓN

Analizar el número de accidentes mortales ocurridos en el año.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje	Formato de control de casos de accidentes de trabajo	Negativa	Resultado

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 0%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia	Anual	Anual
1% ≤ Ind. ≤ 5%			
Ind. > 5%			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{N° \ DE \ MUERTES \ POR \ ACCIDENTES \ DE \ TRABAJO \ MORTALES \ QUE \ SE \ PRESENTARON \ EN \ EL \ AÑO}{TOTAL \ ACCIDENTES \ QUE \ SE \ PRESENTARON \ EN \ EL \ AÑO} X100$$

USUARIOS

Representante Legal

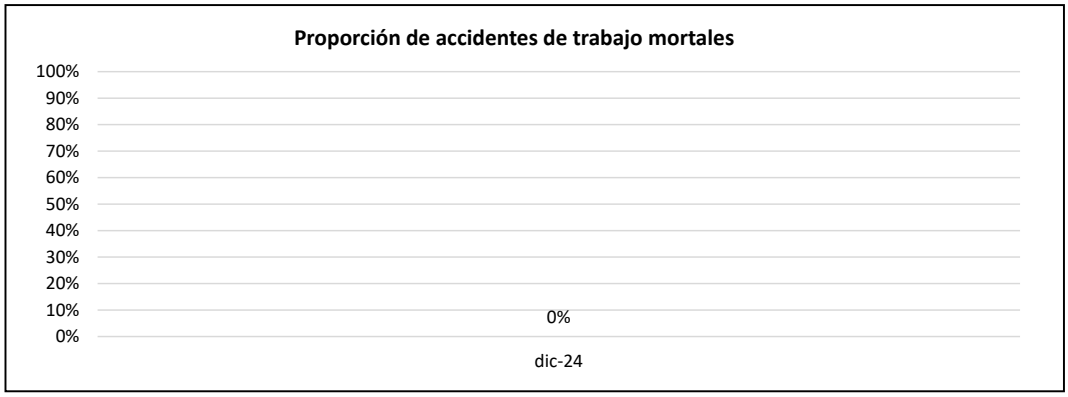
COPASST

NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
dic-24	0	9	0%	Durante el periodo no se presentaron accidente de trabajo mortales



CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CÓDIGO**	FOR-061
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	**VERSIÓN**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE DEL INDICADOR:	Cumplimiento del Reporte de Accidentes de Trabajo (AT)
RESPONSABLE	**Formular:** Responsable SG-SST
	Calcular: Responsable SG-SST
	Analizar: COPASST

DEFINICIÓN

Evaluar que todos los accidentes de trabajo ocurridos en el periodo evaluado hayan sido reportados a la ARL oportunamente

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje	Reporte de Accidentes de trabajo, Registro de control de casos de accidentes de trabajo.	Positiva	Proceso

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia	Mensual	Mensual
83% ≤ Ind. ≤ 99%			
Ind. < 83%			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{\Sigma\, A.T\ REPORTADOS}{TOTAL\ DE\ A.T\ OCURRIDOS}$$

USUARIOS

Representante Legal

COPASST

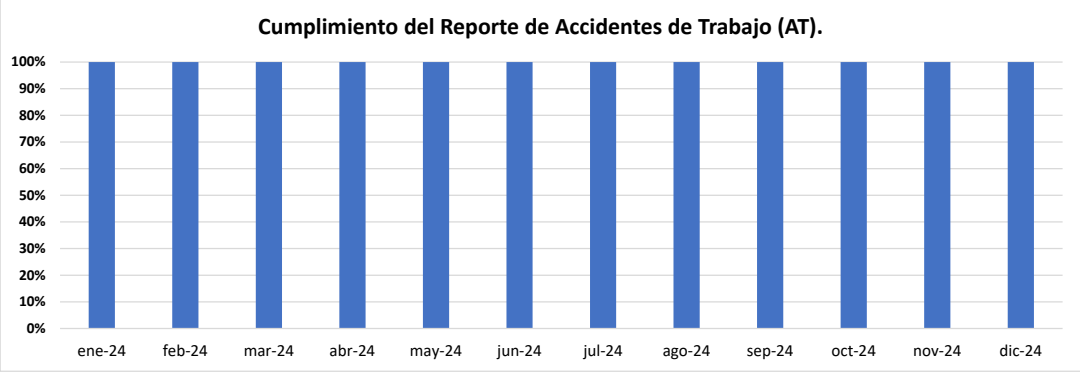
NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General Accidentes de trabajo reportados antes de las 72 Horas despues de ocurrido el accidente. Accidente de trabajo reportados despues de las 72 horas despues de ocurrido el accidente.	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
ene-24	1	1	100%	Durante el periodo se presento un accidente y fue reportado
feb-24	2	2	100%	Durante el periodo se presentaron accidentes y fueron reportados
mar-24	1	1	100%	Durante el periodo se presento un accidente y fue reportado
abr-24	0	0	100%	Suspendido
may-24	0	0	100%	Suspendido
jun-24	0	0	100%	Durante el periodo no se presentaron accidentes.
jul-24	1	1	100%	Durante el periodo se presento un accidente y fue reportado
ago-24	1	1	100%	Durante el periodo se presento un accidente y fue reportado
sep-24	2	2	100%	Durante el periodo se presentaron accidente y fueron reportado
oct-24	0	0	100%	Durante el periodo no se presentaron accidentes.
nov-24	1	1	100%	Durante el periodo se presento un accidente y fue reportado
dic-24	0	0	100%	Durante el periodo se presento un accidente y fue reportado

GRAFICA



CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CÓDIGO**	FOR-061
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	**VERSIÓN**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Tasa de ausentismo global - TAG

RESPONSABLE	**Formular:** Responsable del SG-SST
	Calcular: Responsable del SG-SST
	Analizar: COPASST

DEFINICIÓN

Tambièn llamado Tasa de ausentismo general. Indica la severidad del evento y es una relación que contempla el tiempo perdido por ausencias con respecto al tiempo programado en un tiempo determinado.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje	Control de ausentismo	Negativa	Resultado

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 0 % 1 % ≤ Ind. ≤ 5 % Ind. > 5 %	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia	Mensual	Mensual

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$TAG = \frac{N° \ DE \ DIAS \ PÉRDIDOS \ POR \ E.C + AT + EL + PERMISOS}{N° \ DE \ HHT \ EN \ EL \ PERIODO} X100$$

USUARIOS

Representante Legal

COPASST

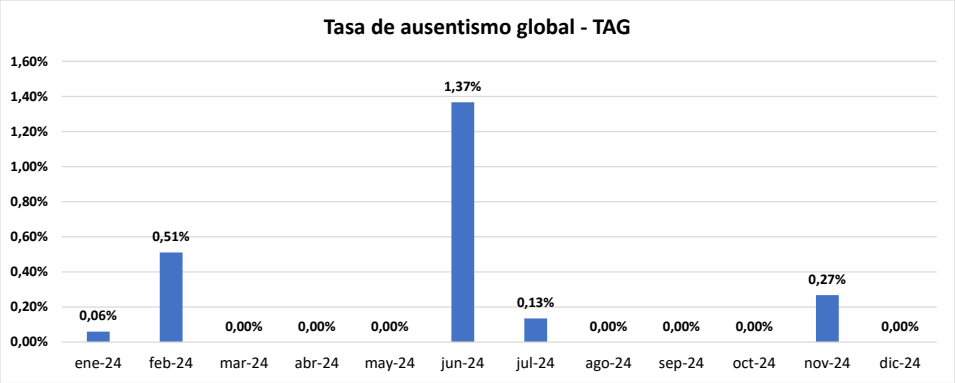
NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

EC = enfermedad común
AT = Accidente de trabajo
EL = enfermedad general
HHT = Horas hombre trabajadas en el periodo.

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
ene-24	3	5028	0,06%	Durante el periodo evaluado se presento ausentismo laboral
feb-24	23	4504	0,51%	Durante el periodo evaluado se presento ausentismo laboral
mar-24	0	3912	0,00%	Durante el periodo evaluado NO se presento ausentismo laboral
abr-24	0	0	#¡DIV/0!	Suspendido
may-24	0	0	#¡DIV/0!	Suspendido
jun-24	57	4170	1,37%	Durante el periodo evaluado se presento ausentismo laboral
jul-24	3	2226	0,13%	Durante el periodo evaluado se presento ausentismo laboral
ago-24	0	2450	0,00%	Durante el periodo evaluado NO se presento ausentismo laboral
sep-24	0	4150	0,00%	Durante el periodo evaluado NO se presento ausentismo laboral
oct-24	0	4204	0,00%	Durante el periodo evaluado NO se presento ausentismo laboral
nov-24	12	4485	0,27%	Durante el periodo evaluado se presento ausentismo laboral
dic-24	0	1392	0,00%	Durante el periodo evaluado se presento ausentismo laboral



ANEXO N° 24.3

PROGRAMA DE ESTILOS DE VIDA Y ENTORNOS SALUDABLES

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CÓDIGO**	FOR-061
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	**VERSIÓN**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Gestión de Quejas por acoso laboral

RESPONSABLE	**Formular:** Responsable del SG-SST
	Calcular: Responsable del SG-SST
	Analizar: COPASST

DEFINICIÓN

Verificar la gestión realizada ante las quejas por acoso laboral.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje	Formato Único De Recepción De Quejas De Presunto Acoso Laboral	Positiva	Proceso

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia	Mensual	Mensual
92% ≤ Ind. ≤ 99%			
Ind. < 92%			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{QUEJAS\ PRESENTADAS\ EN\ EL\ PERIODO}{QUEJAS\ RESPONDIDAS}\ X100$$

USUARIOS

Representante Legal

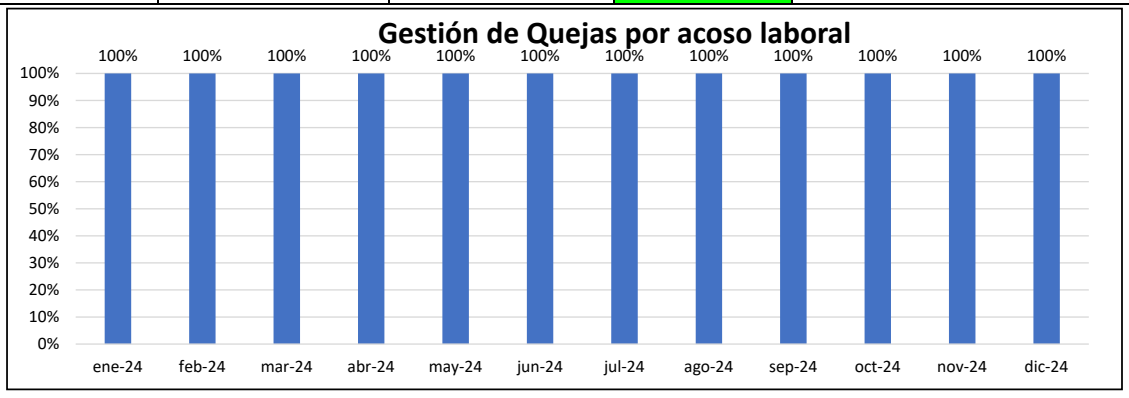
COPASST

NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
ene-24	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se presentaron quejas o reclamos
feb-24	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se presentaron quejas o reclamos
mar-24	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se presentaron quejas o reclamos
abr-24	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se presentaron quejas o reclamos
may-24	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se presentaron quejas o reclamos
jun-24	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se presentaron quejas o reclamos
jul-24	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se presentaron quejas o reclamos
ago-24	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se presentaron quejas o reclamos
sep-24	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se presentaron quejas o reclamos
oct-24	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se presentaron quejas o reclamos
nov-24	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se presentaron quejas o reclamos
dic-24	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se presentaron quejas o reclamos



CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CÓDIGO**	FOR-061
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	**VERSIÓN**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Trabajadores afiliados al SGSS

RESPONSABLE	**Formular: Responsable del SG-SST**
	Calcular: Responsable del SG-SST
	Analizar: COPASST

DEFINICIÓN

Verificar el porcentaje trabajadores que se encuentran afiliados al SGSS

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje	Listado de personal, Certificados de Afiliación al SG-SS	Positiva	Proceso

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia	Mensual	Mensual
92% ≤ Ind. ≤ 99%			
Ind. < 92%			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{TRABAJADORESN\ \ AFILIADOS\ AL\ SGSS}{TOTAL\ DE\ TRABAJADORES}$$

USUARIOS

Representante Legal

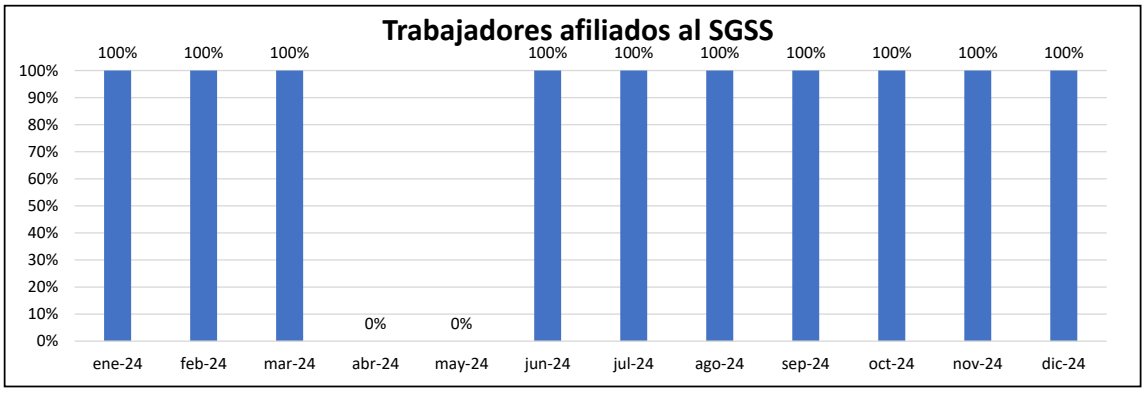
COPASST

NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
ene-24	32	32	100%	Durante el periodo evaluado, todo el personal que ingreso a obra se encuentraba afiliado al SGSS
feb-24	30	30	100%	Durante el periodo evaluado, todo el personal que ingreso a obra se encuentraba afiliado al SGSS
mar-24	29	29	100%	Durante el periodo evaluado, todo el personal que ingreso a obra se encuentraba afiliado al SGSS
abr-24	0	0	0%	Suspendido
may-24	0	0	0%	Suspendido
jun-24	24	24	100%	Durante el periodo evaluado, todo el personal que ingreso a obra se encuentraba afiliado al SGSS
jul-24	24	24	100%	Durante el periodo evaluado, todo el personal que ingreso a obra se encuentraba afiliado al SGSS
ago-24	33	33	100%	Durante el periodo evaluado, todo el personal que ingreso a obra se encuentraba afiliado al SGSS
sep-24	33	33	100%	Durante el periodo evaluado, todo el personal que ingreso a obra se encuentraba afiliado al SGSS
oct-24	25	25	100%	Durante el periodo evaluado, todo el personal que ingreso a obra se encuentraba afiliado al SGSS
nov-24	28	28	100%	Durante el periodo evaluado, todo el personal que ingreso a obra se encuentraba afiliado al SGSS
dic-24	22	22	100%	Durante el periodo evaluado, todo el personal que ingreso a obra se encuentraba afiliado al SGSS



ANEXO N° 24.4

PROGRAMA DE INSPECCIONES DE SEGURIDAD

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CÓDIGO**	FOR-061
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	**VERSIÓN**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Ejecución de Inspecciones de seguridad Planeadas

RESPONSABLE	**Formular:** Responsable del SG-SST
	Calcular: Responsable del SG-SST
	Analizar: COPASST

DEFINICIÓN

Verificar el porcentaje de ejecución y cumplimiento de las inspecciones de seguridad programadas en el cronograma de actividades de SST

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje	Plan de trabajo anual del SGSST y registros de inspecciones realizadas.	Positiva	Proceso

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100% 83% ≤ Ind. ≤ 99% Ind. < 83%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia	Mensual	Mensual

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{\Sigma\ INSPECCIÓNES\ DE\ SEGURIDAD\ REALIZADAS}{TOTAL\ DE\ INSPECCIÓNES\ DE\ SEGURIDAD\ PROGRAMADAS}$$

USUARIOS

Representante Legal

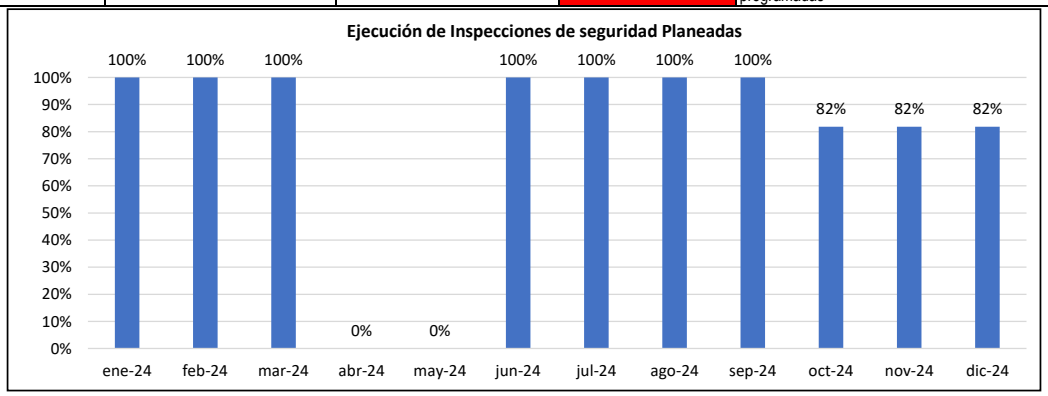
COPASST

NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General Por tipo de inspección.	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
ene-24	13	13	100%	Durante el periodo se realizaron las inspecciones programadas
feb-24	9	9	100%	Durante el periodo se realizaron las inspecciones programadas
mar-24	7	7	100%	Durante el periodo se realizaron las inspecciones programadas
abr-24	0	0	0%	Durante el periodo se realizaron las inspecciones programadas
may-24	0	0	0%	Durante el periodo se realizaron las inspecciones programadas
jun-24	8	8	100%	Durante el periodo se realizaron las inspecciones programadas
jul-24	11	11	100%	Durante el periodo se realizaron las inspecciones programadas
ago-24	12	12	100%	Durante el periodo se realizaron las inspecciones programadas
sep-24	10	10	100%	Durante el periodo se realizaron las inspecciones programadas
oct-24	9	11	82%	Para el periodo evaluado no se conto con todas las inspecciones programadas
nov-24	9	11	82%	Para el periodo evaluado no se conto con todas las inspecciones programadas
dic-24	9	11	82%	Para el periodo evaluado no se conto con todas las inspecciones programadas



ANEXO N° 24.5

PROGRAMA DE GESTION DE RESIDUOS

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO	FOR-061
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	VERSIÓN	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	CONTRATO N°	INV001 - 2023

PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Proporción de accidentes por causa asociadas al orden y limpieza

RESPONSABLE	**Formular:** Responsable del SG-SST
	Calcular: Responsable del SG-SST
	Analizar: COPASST

DEFINICIÓN

Verificar la tasa de accidentes ocurridos relacionados con el orden y limpieza en el trabajo periodo a periodo.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje	Formato de control de casos de accidentes de trabajo	Negativa	Resultado

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 0%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia	Mensual	Mensual
1% ≤ Ind. ≤ 5%			
Ind. > 5%			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{NÚMERO\ DE\ ACCIDENTES\ POR\ CAUSA\ DE\ ORDEN\ Y\ LIMPIEZA}{NÚMERO\ DE\ ACCIDENTES\ OCURRIDOS} X100$$

USUARIOS

Representante Legal

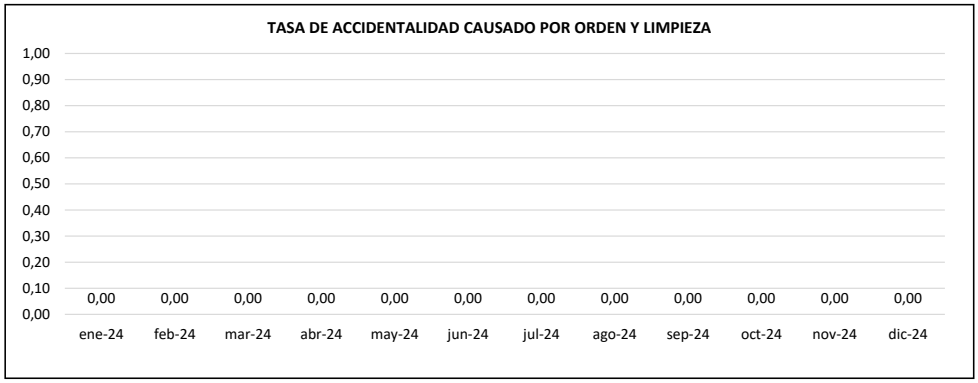
COPASST

NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
ene-24	0	0	0,00	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidente por orden y limpieza
feb-24	0	0	0,00	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidente por orden y limpieza
mar-24	0	0	0,00	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidente por orden y limpieza
abr-24	0	0	0,00	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidente por orden y limpieza
may-24	0	0	0,00	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidente por orden y limpieza
jun-24	0	0	0,00	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidente por orden y limpieza
jul-24	0	0	0,00	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidente por orden y limpieza
ago-24	0	0	0,00	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidente por orden y limpieza
sep-24	0	0	0,00	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidente por orden y limpieza
oct-24	0	0	0,00	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidente por orden y limpieza
nov-24	0	0	0,00	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidente por orden y limpieza
dic-24	0	0	0,00	Durante el periodo evaluado no se presentaron accidente por orden y limpieza



CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CÓDIGO**	FOR-061
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	**VERSIÓN**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Ejecución de medidas propuestas para el manejo y disposición de residuos solidos.

RESPONSABLE	**Formular:** Profesional ambiental
	Calcular: Profesional ambiental
	Analizar: Profesional ambiental

DEFINICIÓN

Hacer seguimiento a la implementación de las acciones establecidas para la mejora del proyecto de acuerdo a lo establecido en el Plan.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje	Registros de implementación de las medidas propuestas.	Positiva	Proceso

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100% 77% ≤ Ind. ≤ 99% Ind. < 77%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia	Mensual	Mensual

FÓRMULA DE CÁLCULO

(Medidas ejecutadas / Medidas propuestas aplicables en el periodo evaluado) X100.

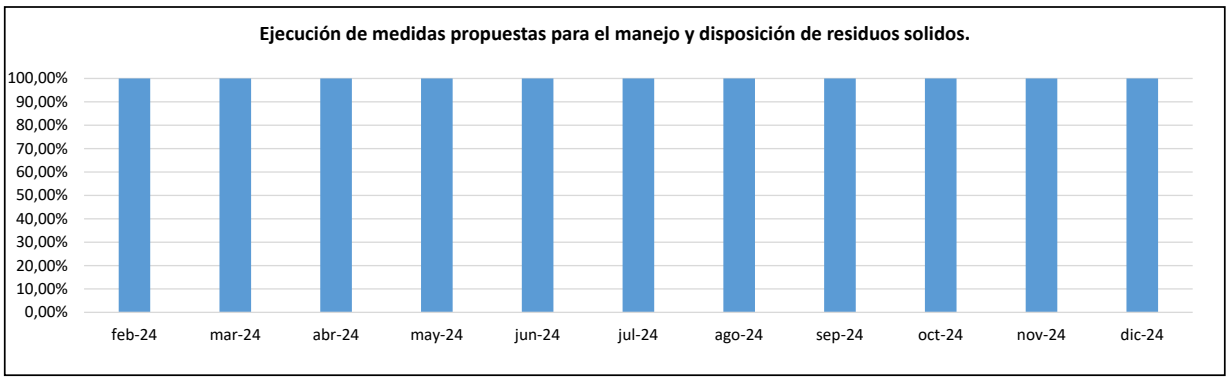
USUARIOS

NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
ene-24	5	5	100,00%	Durante el periodo se ejecutaron todas las medidas aplicables
feb-24	5	5	100,00%	Durante el periodo se ejecutaron todas las medidas aplicables
mar-24	5	5	100,00%	Durante el periodo se ejecutaron todas las medidas aplicables
abr-24	5	5	100,00%	Durante el periodo se ejecutaron todas las medidas aplicables
may-24	5	5	100,00%	Durante el periodo se ejecutaron todas las medidas aplicables
jun-24	5	5	100,00%	Durante el periodo se ejecutaron todas las medidas aplicables
jul-24	5	5	100,00%	Durante el periodo se ejecutaron todas las medidas aplicables
ago-24	5	5	100,00%	Durante el periodo se ejecutaron todas las medidas aplicables
sep-24	5	5	100,00%	Durante el periodo se ejecutaron todas las medidas aplicables
oct-24	5	5	100,00%	Durante el periodo se ejecutaron todas las medidas aplicables
nov-24	5	5	100,00%	Durante el periodo se ejecutaron todas las medidas aplicables
dic-24	5	5	100,00%	Durante el periodo se ejecutaron todas las medidas aplicables



ANEXO N° 24.6

PROGRAMA DE ADMINISTRACION DE EPP

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CÓDIGO**	FOR-061
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	**VERSIÓN**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Uso adecuado de EPP

RESPONSABLE	**Formular:** Responsable del SG-SST
	Calcular: Responsable del SG-SST
	Analizar: COPASST

DEFINICIÓN

Evaluar el uso adecuado de los EPP por parte de los trabajadores

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje	Inspección de uso y reposición de EPP	Positiva	Proceso

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia	Mensual	Mensual
92% ≤ Ind. ≤ 99%			
Ind. < 92%			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{TRABAJADORES\ QUE\ USAN\ ADECUADAMENTE\ LOS\ EPP}{TOTAL\ DE\ TRABAJADORES\ INSPECCIONADOS} X100$$

USUARIOS

Representante Legal

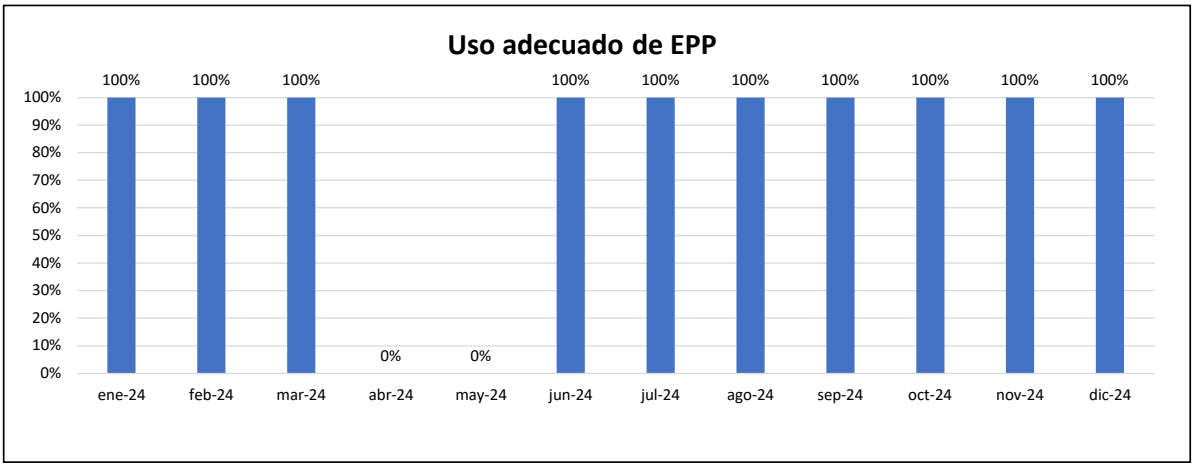
COPASST

NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
ene-24	15	15	100%	Durante el periodo evaluado los trabajdores hicieron uso de los epp
feb-24	15	15	100%	Durante el periodo evaluado los trabajdores hicieron uso de los epp
mar-24	15	15	100%	Durante el periodo evaluado los trabajdores hicieron uso de los epp
abr-24	0	0	0%	Suspendido
may-24	0	0	0%	Suspendido
jun-24	17	17	100%	Durante el periodo evaluado los trabajdores hicieron uso de los epp
jul-24	21	21	100%	Durante el periodo evaluado los trabajdores hicieron uso de los epp
ago-24	30	30	100%	Durante el periodo evaluado los trabajdores hicieron uso de los epp
sep-24	13	13	100%	Durante el periodo evaluado los trabajdores hicieron uso de los epp
oct-24	23	23	100%	Durante el periodo evaluado los trabajdores hicieron uso de los epp
nov-24	23	23	100%	Durante el periodo evaluado los trabajdores hicieron uso de los epp
dic-24	23	23	100%	Durante el periodo evaluado los trabajdores hicieron uso de los epp



ANEXO N° 24.7

PROGRAMA DE SEÑALIZACION

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CÓDIGO**	FOR-061
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	**VERSIÓN**	001
CONTRATANTE	CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Instalación de Señalización

RESPONSABLE	**Formular:** Responsable del SG-SST
	Calcular: Responsable del SG-SST
	Analizar: Responsable del SG-SST

DEFINICIÓN

Hacer seguimiento a la correcta instalación de señales.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje	Inspección de Señalizaciones	Positiva	Proceso

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100 92 ≤ Ind. ≤ 99 Ind. < 92	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia	Mensual	Mensual

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{N° \ DE \ SEÑALES \ INSTALADAS}{TOTAL \ DE \ SEÑALES} X100$$

USUARIOS

Representante Legal

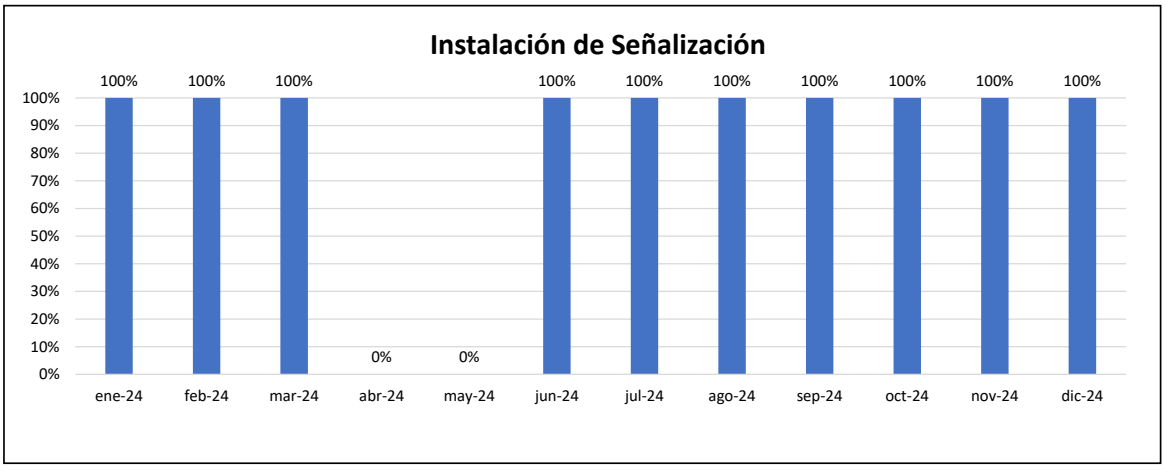
COPASST

NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
ene-24	13	13	100%	Durante el periodo evaluado se realizo la instalacion de la señalizacion requerida
feb-24	13	13	100%	Durante el periodo evaluado se realizo la instalacion de la señalizacion requerida
mar-24	13	13	100%	Durante el periodo evaluado se realizo la instalacion de la señalizacion requerida
abr-24	0	0	0%	Suspendido
may-24	0	0	0%	Suspendido
jun-24	13	13	100%	Durante el periodo evaluado se realizo la instalacion de la señalizacion requerida
jul-24	10	10	100%	Durante el periodo evaluado se realizo la instalacion de la señalizacion requerida
ago-24	10	10	100%	Durante el periodo evaluado se realizo la instalacion de la señalizacion requerida
sep-24	10	10	100%	Durante el periodo evaluado se realizo la instalacion de la señalizacion requerida
oct-24	10	10	100%	Durante el periodo evaluado se realizo la instalacion de la señalizacion requerida
nov-24	10	10	100%	Durante el periodo evaluado se realizo la instalacion de la señalizacion requerida
dic-24	10	10	100%	Durante el periodo evaluado se realizo la instalacion de la señalizacion requerida



ANEXO N° 24.8

PROGRAMA DE MEDICION DE CONDICIONES AMBIENTALES

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CÓDIGO**	FOR-061
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	**VERSIÓN**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Ejecución de mediciones ambientales

RESPONSABLE	**Formular:** Responsable del SG-SST
	Calcular: Responsable del SG-SST
	Analizar: COPASST

DEFINICIÓN

Hacer seguimiento a los resultados de las mediciones ambientales

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje	Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos, informe de mediciones.	Positiva	Proceso

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia	Mensual	Mensual
92 ≤ Ind. ≤ 99			
Ind. < 92			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{MEDICIONES\ REALIZADAS}{MEDICIONES\ REQUERIDAS} X100$$

USUARIOS

Representante Legal

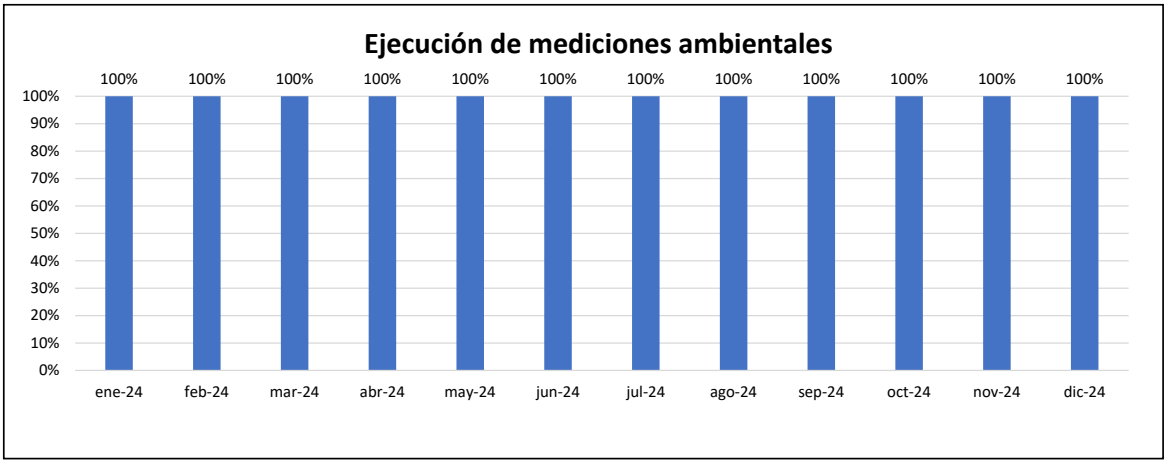
COPASST

NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
ene-24	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se requirio la realizacion de mediciones
feb-24	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se requirio la realizacion de mediciones
mar-24	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se requirio la realizacion de mediciones
abr-24	0	0	100%	Suspendido
may-24	0	0	100%	Suspendido
jun-24	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se requirio la realizacion de mediciones
jul-24	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se requirio la realizacion de mediciones
ago-24	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se requirio la realizacion de mediciones
sep-24	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se requirio la realizacion de mediciones
oct-24	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se requirio la realizacion de mediciones
nov-24	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se requirio la realizacion de mediciones
dic-24	0	0	100%	Durante el periodo evaluado no se requirio la realizacion de mediciones



ANEXO N° 24.9

PROGRAMA DE MANTENIMIENTO

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CÓDIGO**	FOR-061
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	**VERSIÓN**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

ROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Vehiculos en buen estado de funcionamiento

RESPONSABLE	**Formular:** Responsable del SG-SST
	Calcular: Responsable del SG-SST
	Analizar: COPASST

DEFINICIÓN

Hacer seguimiento al estado de funcionamiento de maquinaria y vehiculos de la obra

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje	Cronograma de actividades de SST y registros de inspecciones.	Positiva	Proceso

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100 92 ≤ Ind. ≤ 99 Ind. < 92	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia	Mensual	Mensual

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{MÁQUINAS\ Y\ VEHICULOS\ EN\ BUEN\ ESTADO}{MÁQUINAS\ Y\ VEHICULOS\ UTILIZADOS\ EN\ EL\ PERIODO} X100$$

USUARIOS

Representante Legal

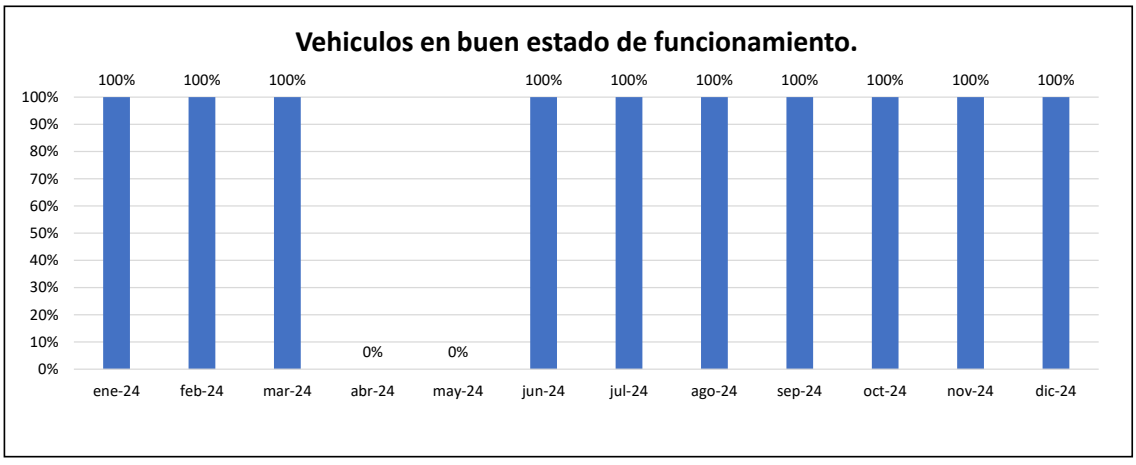
COPASST

NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
ene-24	1	1	100%	Durante el periodo evaluado el vehiculo utilizado se encontraba en buen estado
feb-24	1	1	100%	Durante el periodo evaluado el vehiculo utilizado se encontraba en buen estado
mar-24	1	1	100%	Durante el periodo evaluado el vehiculo utilizado se encontraba en buen estado
abr-24	0	0	0%	Suspendido
may-24	0	0	0%	Suspendido
jun-24	1	1	100%	Durante el periodo evaluado el vehiculo utilizado se encontraba en buen estado
jul-24	0	0	100%	Durante el periodo no se requirio el uso de maquinas o vehículos
ago-24	0	0	100%	Durante el periodo no se requirio el uso de maquinas o vehículos
sep-24	0	0	100%	Durante el periodo no se requirio el uso de maquinas o vehículos
oct-24	0	0	100%	Durante el periodo no se requirio el uso de maquinas o vehículos
nov-24	0	0	100%	Durante el periodo no se requirio el uso de maquinas o vehículos
dic-24	0	0	100%	Durante el periodo no se requirio el uso de maquinas o vehículos



CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CÓDIGO**	FOR-061
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	**VERSIÓN**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Vehiculos con certificación técnico mecánica y de gases vigente

RESPONSABLE	**Formular:** Responsable del SG-SST
	Calcular: Responsable del SG-SST
	Analizar: COPASST

DEFINICIÓN

Hacer seguimiento al cumplimiento de todos los vehiculos en obra de portar la certificación técnico - mecánica y de gases vigente

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje	Registro de implementación de las medidas propuestas	Positiva	Proceso

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100 92 ≤ Ind. ≤ 99 Ind. < 92	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia	Mensual	Mensual

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{VEHÍCULOS\ CON\ CTMG\ VIGENTE}{TOTAL\ DE\ VEHÍCULOS\ EN\ OBRA} * 100$$

USUARIOS

Representante Legal

COPASST

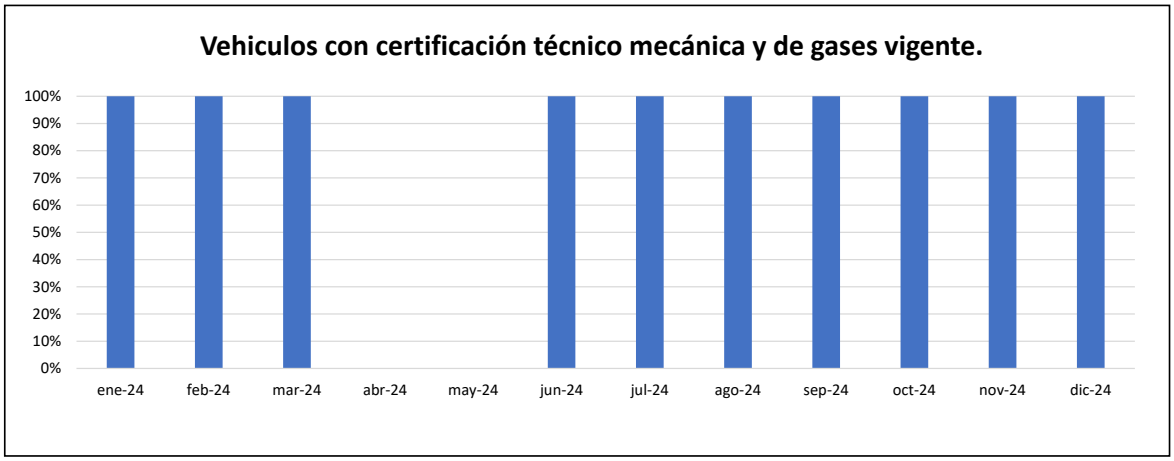
NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

CTMG = Certificado de Técnico Mecánica y de Gases

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
ene-24	1	1	100%	Durante el periodo evaluado los vehiculos utilizados contaban con tecnomecanica al dia
feb-24	1	1	100%	Durante el periodo evaluado los vehiculos utilizados contaban con tecnomecanica al dia
mar-24	1	1	100%	Durante el periodo evaluado los vehiculos utilizados contaban con tecnomecanica al dia
abr-24	0	0	0%	Suspendido
may-24	0	0	0%	Suspendido
jun-24	1	1	100%	Durante el periodo evaluado los vehiculos utilizados contaban con tecnomecanica al dia
jul-24	0	0	100%	Durante el periodo no se requirio el uso de maquinas o vehículos
ago-24	0	0	100%	Durante el periodo no se requirio el uso de maquinas o vehículos
sep-24	0	0	100%	Durante el periodo no se requirio el uso de maquinas o vehículos
oct-24	0	0	100%	Durante el periodo no se requirio el uso de maquinas o vehículos
nov-24	0	0	100%	Durante el periodo no se requirio el uso de maquinas o vehículos
dic-24	0	0	100%	Durante el periodo no se requirio el uso de maquinas o vehículos



CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CÓDIGO**	FOR-061
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	**VERSIÓN**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Uso adecuado de herramientas y equipos

RESPONSABLE	**Formular:** Responsable del SG-SST
	Calcular: Responsable del SG-SST
	Analizar: COPASST

DEFINICIÓN

Hacer seguimiento al uso adecuado de herramientas y equipos en la obra.

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje	Registro de implementación de las medidas propuestas	Positiva	Proceso

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia	Mensual	Mensual
92 ≤ Ind. ≤ 99			
Ind. < 92			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{TRABAJADORES\ QUE\ USAN\ \ ADECUADAMENTE\ LAS\ HERRAMIENTAS\ Y\ EQUIPOS}{TOTAL\ DE\ TRABAJADORES\ INSPECCIONADOS} X100$$

USUARIOS

Representante Legal

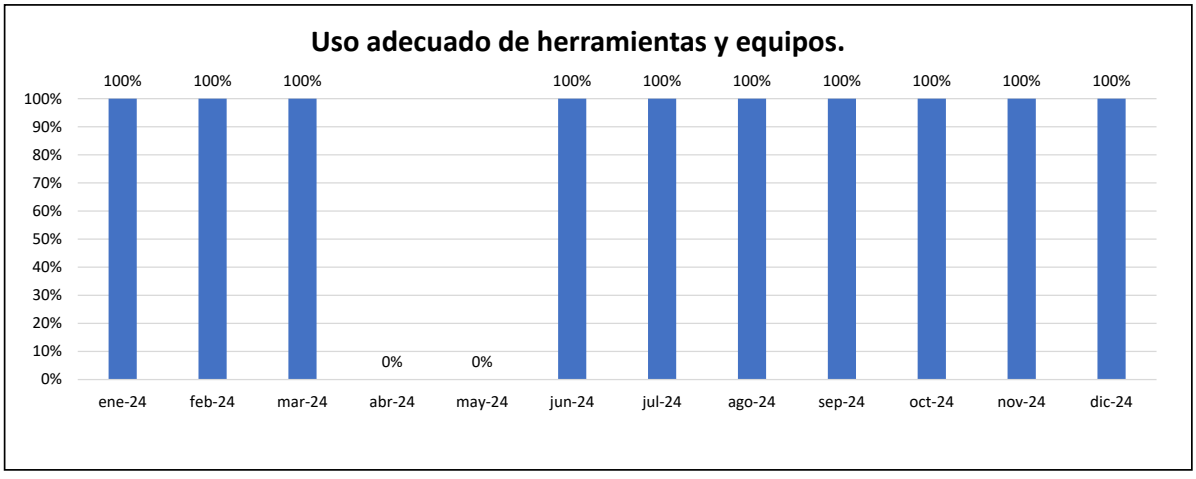
COPASST

NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
ene-24	13	13	100%	Durante el periodo los trabajadores realizaron buen uso de las herramientas
feb-24	13	13	100%	Durante el periodo los trabajadores realizaron buen uso de las herramientas
mar-24	13	13	100%	Durante el periodo los trabajadores realizaron buen uso de las herramientas
abr-24	0	0	0%	Suspendido
may-24	0	0	0%	Suspendido
jun-24	11	11	100%	Durante el periodo los trabajadores realizaron buen uso de las herramientas
jul-24	20	20	100%	Durante el periodo los trabajadores realizaron buen uso de las herramientas
ago-24	29	29	100%	Durante el periodo los trabajadores realizaron buen uso de las herramientas
sep-24	17	17	100%	Durante el periodo los trabajadores realizaron buen uso de las herramientas
oct-24	13	13	100%	Durante el periodo los trabajadores realizaron buen uso de las herramientas
nov-24	13	13	100%	Durante el periodo los trabajadores realizaron buen uso de las herramientas
dic-24	13	13	100%	Durante el periodo los trabajadores realizaron buen uso de las herramientas



ANEXO N° 24.10

INDICADORES DE ESTRUCTURA

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CÓDIGO**	FOR-061
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	**VERSIÓN**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

Evaluación cualitativa del cumplimiento de los elementos establecidos por el Decreto 1072 del 2015 para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

No	Criterio	SI	NO	Observaciones
	Indicar con una X en Si o No según el caso, si se tiene establecido y documentado cada elemento descrito a continuación:			
1	Las Políticas de seguridad y salud en el trabajo.	x		
2	La comunicación de las Politicas de Seguridad y Salud en el Trabajo.	x		
3	Los objetivos y metas de seguridad y salud en el trabajo.	x		
4	El plan de trabajo anual de seguridad y salud en el trabajo y su cronograma.	x		
5	Las Responsabilidades de los distintos niveles de la empresa frente al desarrollo del SG-SST.	x		
6	La asignación de recursos humanos, fisicos y financieros y de otra índole requerida para la implementación del SG-SST.	x		
7	La definición del método para identificar los peligros, para evaluar y calificar los riesgos en el que se incluye un instrumento para que los trabajadores reporten las condiciones peligrosas de trabajo.	x		
8	La Conformación y funcionamiento del COPASST.	x		
9	Los documentos que soportan el SG-SST	x		
10	Un procedimiento para efectuar el diagnostico de las condiciones de salud de los trabajadores para la definición de la prioridades de control e intervención.	x		
11	Un plan para prevención y atención de emergencias en la organización.	x		
12	La planeación de las capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo	x		

Realizó la evaluación:

Firma: María Inés González Ayuz

Nombre: María Ines Gonzalez Ayuz

Cargo: Profesional SST

Fecha: 16/12/2024

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CÓDIGO**	FOR-061
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	**VERSIÓN**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE DEL INDICADOR:		Cumplimiento de la Estructura del SG-SST
RESPONSABLE	**Formular:**	Responsable del SG-SST
	Calcular:	Responsable del SG-SST
	Analizar:	COPASST

DEFINICIÓN

Este indicador permite medir el porcentaje de cumplimiento de los elementos que componen la estructura del Sistema De Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo a lo establecido en el Decreto 1072 del 2015.

ESCALA	**FUENTE**	**TENDENCIA**	**TIPO**
Porcentaje	Lista de verificacion del cumplimiento de la estructura del SGSST.	Positiva	Estructura

NIVEL DE REFERENCIA O META	**CRITERIO**	**FRECUENCIA**	
		RECOLECCIÓN	**REVISIÓN**
Ind. = 100%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia	Semestral	Semestral
90% ≤ Ind. ≤ 99%			
Ind. < 90%			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{ELEMENTOS\ CUMPLIDOS}{ELEMENTOS\ EVALUADOS}$$

USUARIOS

Representante Legal

COPASST

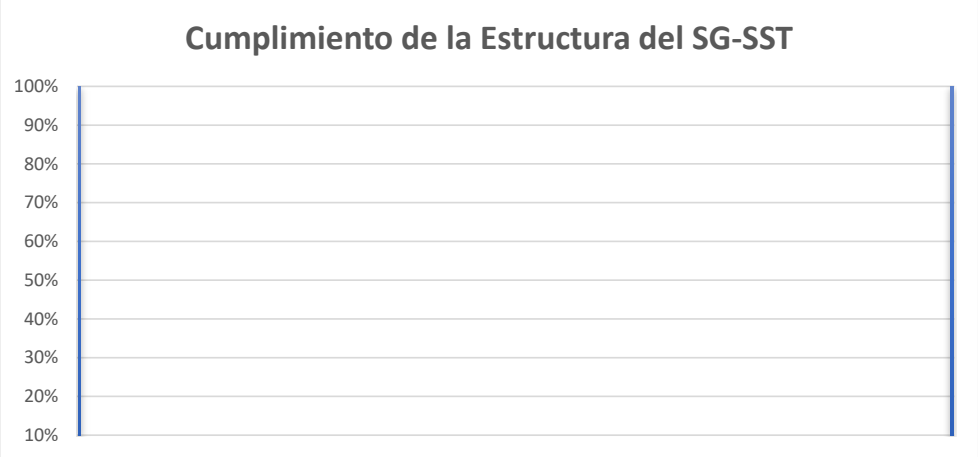
NIVEL DE DESAGREGACIÓN	**MÉTODO DE GRAFICACIÓN**
General	· **Gráfico de Barras**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	**NUMERADOR**	**DENOMINADOR**	**RESULTADO**	**ANALISIS**
ene-24	12	12	100%	Sistema De Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo cumple con la estructura e acuerdo a lo establecido en el Decreto 1072 del 2015.
jul-24	12	12	100%	Sistema De Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo cumple con la estructura e acuerdo a lo establecido en el Decreto 1072 del 2015.

GRAFICA



ANEXO N° 24.11

PLAN DE EMERGENCIAS

CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CÓDIGO**	FOR-061
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	**VERSIÓN**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Realización de entrenamiento a brigadistas de emergencias

RESPONSABLE	**Formular:** Responsable del SG-SST
	Calcular: Responsable del SG-SST
	Analizar: COPASST

DEFINICIÓN

Verificar el cumplimiento de la realización del entrenamiento a brigadistas

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje	Registro de asistencia a capacitaciones	Positiva	Proceso

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia	Anual	Anual
90% ≤ Ind. ≤ 99%			
Ind. < 90%			

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{ACTIVIDADES\ DE\ ENTRENAMIENTO\ A\ BRIGADISTAS\ REALIZADAS}{ACTIVIVIDADES\ DE\ ENTRENAMIENTO\ PROGRAMADAS} X100$$

USUARIOS

Representante Legal

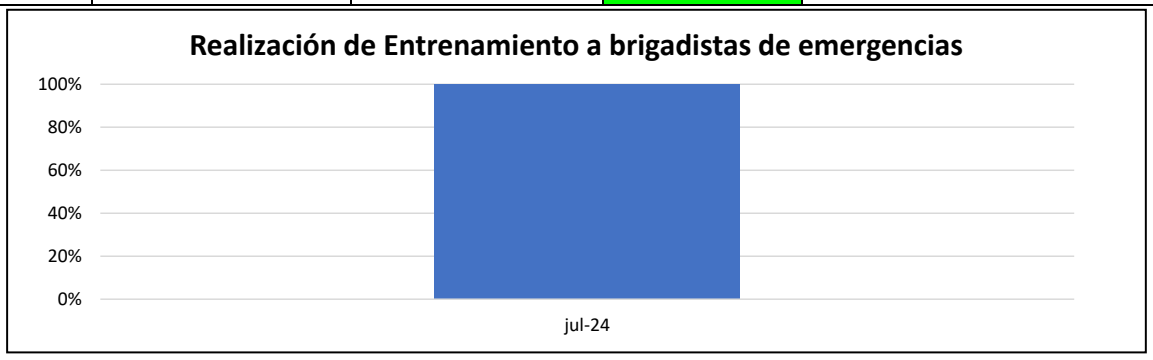
COPASST

NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
jul-24	1	1	100%	Durante la vigencia 2024 se realizaron los entrenamientos a brigadas programados en el cronograma de capacitaciones



CONSORCIO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CÓDIGO**	FOR-061
	FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	**VERSIÓN**	001
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	**CONTRATO N°**	INV001 - 2023

PROYECTO: "EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS, DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA"

NOMBRE DEL INDICADOR: Realización de simulacro de emergencias

RESPONSABLE	**Formular:** Responsable del SG-SST
	Calcular: Responsable del SG-SST
	Analizar: COPASST

DEFINICIÓN

Verificar el cumplimiento de la realización de simulacro de emergencias

ESCALA	FUENTE	TENDENCIA	TIPO
Porcentaje	Informe de simulacro	Positiva	Proceso

NIVEL DE REFERENCIA	CRITERIO	FRECUENCIA	
		RECOLECCIÓN	REVISIÓN
Ind. = 100% 90% ≤ Ind. ≤ 99% Ind. < 90%	Mejores prácticas, una vez se tenga información histórica de este indicador se re-evaluará el nivel de referencia	Anual	Anual

FÓRMULA DE CÁLCULO

$$IND = \frac{SIMULACROS\ DE\ EMERGENCIAS\ REALIZADOS}{SIMULACRO\ DE\ EMERGENCIAS\ PROGRAMADOS} X100$$

USUARIOS

Representante Legal

COPASST

NIVEL DE DESAGREGACIÓN	MÉTODO DE GRAFICACIÓN
General	**Gráfico de Barra**: Para hacerle seguimiento al indicador a través del tiempo.

OBSERVACIONES

RESULTADOS OBTENIDOS

PERIODO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANALISIS
jul-24	1	1	100%	Durante la vigencia 2024 se tenía programado la realización del simulacros de emergencias

