	Versión: 02
	Código: GIL-F-072

FORMATO INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN AL CONTRATO DE OBRA

PERIODO	10 de febrero del 2025 hasta el 10 de marzo del 2025	**Informe Número:**	**1**
Dirección Regional	Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir	**Supervisor Regional**	Ing. Miguel Oviedo Gómez Ing. Olga Tirado Miranda.
Fecha de elaboración del informe	10 de marzo del 2025		

INFORMACION GENERAL DEL PROYECTO

CONTRATISTA		INTERVENTOR	
Contratista	ASB Onassis Construcciones S.A.S.	Interventor	N/A
Contrato No.	CO1.7140773 2024.	Contrato No.	N/A
Fecha de Iniciación	27/12/2024	Fecha de Iniciación	N/A
Fecha Suspensión No. 1		Fecha Suspensión No. 1	N/A
Fecha Reinicio No. 1		Fecha Reinicio No. 1	N/A
Fecha Suspensión No. 2		Fecha Suspensión No. 2	N/A
Fecha Reinicio No. 2		Fecha Reinicio No. 2	N/A
Fecha de Terminación	30/03/2024	Fecha de Terminación	N/A
Valor Inicial	$ 399.935.970,00	Valor Inicial	N/A
Valor adición No. 1		Valor adición No. 1	N/A
Valor adición No. 2		Valor adición No. 2	N/A
Valor Actualizado		Valor Actualizado	N/A
Plazo Inicial	3 dias	Plazo Inicial	N/A
Suspensión:		Suspensión:	N/A
Prórroga:	3 meses	Prórroga:	N/A
Plazo Actualizado	3 meses	Plazo Actualizado	N/A

OBJETO DEL CONTRATO DE OBRA :

Mantenimiento y mejoramiento de sitios críticos con afirmado y placa huella en las vías internas que conducen a los ambientes de formación Fruver y porcinos ubicados en el predio Santa Isabel y el mantenimiento o mejoramiento de la entrada del centro de acopio de residuos del predio la vitrina del Centro Agropecuario y Biotecnología el Porvenir.

OBJETO DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA:

PERSONAL CONTRATISTA DE OBRA

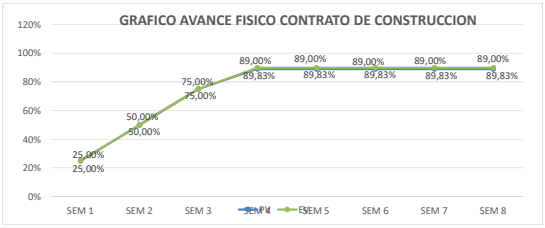
CARGO	NOMBRE
DIRECTOR DE OBRA CONTRATISTA:	Rafael Montes Navas
INGENIERO RESIDENTE DE OBRA:	Sergio Urrego Alfonso
ARQUITECTO RESIDENTE DE OBRA	N/A
RESIDENTE SISO DE OBRA	Laura Cabrales Acosta
INSPECTOR DE OBRA	N/A
COORDINADOR DE OBRA	N/A
ESPECIALISTAS	N/A

PERSONAL INTERVENTORIA

CARGO	NOMBRE
DIRECTOR DE OBRA INTERVENTORIA:	N/A
INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA:	N/A
ARQUITECTO RESIDENTE DE OBRA	N/A
RESIDENTE SISO DE OBRA	N/A
INSPECTOR DE OBRA	N/A
COORDINADOR DE INTERVENTORIA	N/A
ESPECIALISTAS	N/A
	N/A

SEGUIMIENTO FISICO CONTRATO DE CONSTRUCCION (Porcentaje)

GRAFICO AVANCE FISICO CONTRATO DE CONSTRUCCION

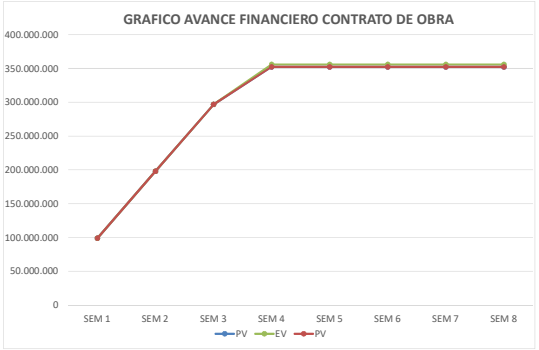


%AVANCE SEMANAL	PROGRAMADO	PV	EJECUTADO	EV	ATRASO
SEM 1	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	0,00%
SEM 2	25,00%	50,00%	25,00%	50,00%	0,00%
SEM 3	25,00%	75,00%	25,00%	75,00%	0,00%
SEM 4	14,00%	89,00%	14,83%	89,83%	0,83%
SEM 5		89,00%		89,83%	0,83%
SEM 6		89,00%		89,83%	0,83%
SEM 7		89,00%		89,83%	0,83%
SEM 8		89,00%		89,83%	0,83%
ALERTAS					0,83%

Nota:

SEGUIMIENTO FINANCIERO CONTRATO DE OBRA (Millones de $)

GRAFICO AVANCE FINANCIERO CONTRATO DE OBRA



%AVANCE SEMANAL	PROGRAMADO	PV	EJECUTADO	EV	ATRASO
SEM 1	$ 98.981.627,31	$ 98.981.627,31	$ 98.981.627,31	$ 98.981.627,31	$ -
SEM 2	$ 98.981.627,31	$ 197.963.254,62	$ 98.981.627,31	$ 197.963.254,62	$ -
SEM 3	$ 98.981.627,31	$ 296.944.881,92	$ 98.981.627,31	$ 296.944.881,92	$ -
SEM 4	$ 55.429.711,29	$ 352.374.593,22	$ 59.099.058,08	$ 356.043.940,00	$ 3.669.346,78
SEM 5		$ 352.374.593,22		$ 356.043.940,00	$ 3.669.346,78
SEM 6		$ 352.374.593,22		$ 356.043.940,00	$ 3.669.346,78
SEM 7		$ 352.374.593,22		$ 356.043.940,00	$ 3.669.346,78
SEM 8		$ 352.374.593,22		$ 356.043.940,00	$ 3.669.346,78
ALERTAS					$ 3.669.346,78

Nota:

NOTA: Los avances plasmados en este informe se basan en los informes semanales de interventoría. A la fecha no se tiene informe mensual de interventoría consolidado.

CONTROL DE HITOS DE CONSTRUCCION								
No.	DESCRIPCIÓN	FECHA INICIO	FECHA FIN	No DE DIAS PROGRAMADOS	No DE DIAS TRANSCURRIDOS	% PROGRAMADO	% EJECUTADO	RETRASO/ADELANTO
	SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO (HITO OBLIGATORIO)	**10/02/2025**	**10/03/2025**					
	MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO EN SITIOS CRITICOS CON AFIRMADO							
1	Trazado, localizacion y replanteo	10/02/2025	10/03/2025	28	0	**0,00%**	**100,00%**	**100,00%**
2	Excavacion a mano en material comun, incluye herramienta menor	10/02/2025	10/03/2025	28	0	**0,00%**	**100,00%**	**100,00%**
3	Retiro y acarreo manual de material sobrante de las excavacion, a zonas aledañas	10/02/2025	10/03/2025	28	0	**0,00%**	**100,00%**	**100,00%**
4	Suministro e instalacion de material seleccionado y compactado al 90% del proctor. Incluye transporte interno, extendida y compactacion del material	10/02/2025	10/03/2025	28	0	**0,00%**	**100,00%**	**100,00%**
	MEJORAMIENTO CON PLACAS HUELLAS EN SITIOS CRITICOS							
5	Trazado, localizacion y replanteo	10/02/2025	10/03/2025	28	0	**0,00%**	**100,00%**	**100,00%**
6	Excavacion a mano en material comun, incluye herramienta menor	10/02/2025	10/03/2025	28	0	**0,00%**	**100,00%**	**100,00%**
7	Retiro y acarreo manual de material sobrante de las excavacion, a zonas aledañas	10/02/2025	10/03/2025	28	0	**0,00%**	**100,00%**	**100,00%**
	MATERIAL SELECCIONADO							
8	Suministro e instalacion de material seleccionado y compactado al 90% del proctor. Incluye transporte interno, extendida y compactacion del material	10/02/2025	10/03/2025	28	0	**0,00%**	**100,00%**	**100,00%**
	CONCRETOS							
9	Placas en concreto hidraulico, 24 Mpa (3500 psi)	10/02/2025	10/03/2025	28	0	**0,00%**	**100,00%**	**100,00%**
10	Concreto ciclopeo 14 Mpa clase G, con un 60% en concreto simple de 14 Mpa y un 40% como maximo de piedra ciclopeo.	10/02/2025	10/03/2025	28	0	**0,00%**	**100,00%**	**100,00%**
11	Concreto Clase D (21 Mpa) para vigas riostras	10/02/2025	10/03/2025	28	0	**0,00%**	**100,00%**	**100,00%**
12	Cuneta de Concreto Vaciada In Situ; incluye la conformacion de la superficie de apoyo, 21 Mpa.	10/02/2025	10/03/2025	28	0	**0,00%**	**40,56%**	**40,56%**
	ACEROS							
13	Suministro e instalacion de acero de refuerzo, incluye trasporte interno hasta el sitio de colocacion	10/02/2025	10/03/2025	28	0	**0,00%**	**100,00%**	**100,00%**
	2.ADECUACION DE ENTRADA AL CENTRO DE ACOPIO DE RESIDUOS							
14	Trazado, localizacion y replanteo	10/02/2025	10/03/2025	28	0	**0,00%**	**100,00%**	**100,00%**
15	Excavacion a mano en material comun, incluye herramienta menor	10/02/2025	10/03/2025	28	0	**0,00%**	**100,00%**	**100,00%**
16	Retiro y acarreo manual de material sobrante de las excavacion, a zonas aledañas	10/02/2025	10/03/2025	28	0	**0,00%**	**100,00%**	**100,00%**
17	Suministro e instalacion de material seleccionado y compactado al 90% del proctor. Incluye transporte interno, extendida y compactacion del material	10/02/2025	10/03/2025	28	0	**0,00%**	**100,00%**	**100,00%**
	CERCA ELECTRICA							
18	Suministro e instalacion de cerca electrica, incluye retiro de cerca existente, mano de obra, excavaciones, concreto, postes de madera inmunizada, cable y demas elementos para su correcta instalacion.							
	ENTREGA A LA INTERVENTORIA DE LOS PRODUCTOS Y/O ACTIVIDADES CONTRATADAS (HITO OBLIGATORIO)	30/03/2025						
	Plazo FALTANTE el Proyecto en Días	**20**						

ALERTA	**El proyecto tiene inicio del día 27 de febrero, pero debido a problemas administrativos internos del SENA, no se tenía contratado el personal de apoyo a la supervision para las obras, po tal razon se inicio el día 10 de febrero del 2025.**

DESARROLLO Y DESCRIPCION DE ACTIVIDADES MENSUALES - REPORTE DE CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES DEL INTERVENTOR

TEMAS TECNICOS

CONDICIONES GENERALES DE EJECUCIÓN TECNICA DE OBRA	Cumple
El contratista de obra cuenta con el personal capacitado para desarrollo del proyecto y cumple con lo estipulado en el contrato	SI
Los materiales suministrados, han sido aprobados previo a su instalación por la interventoría, cuentan con certificación de calidad y cumplen con las especificaciones técnicas requeridas	SI
Todos los procedimientos que son usados para la instalación de equipos y materiales eléctricos se ajustan a los establecidos en el reglamento vigente en la empresa de energía y a las demás normas aplicables.	SI
Todos los procedimientos que son usados para la instalación de equipos y materiales hidrosanitarios se ajustan a los establecidos en la NTC 1500 Código Colombiano de Fontanería y demás normas aplicables.	SI
Presencia de personal de interventoría en las sedes	SI
La interventoría realiza el seguimiento a actividades ejecutadas por el contratista de obra	SI
La interventoría realiza el seguimiento a ejecución contractual en bitácora de obra	SI
La interventoría realiza comités periódicos de obra	SI
El interventor exigió el uso de los elementos de protección personal y elementos de bioseguridad	SI
El personal de interventoría utilizo de forma correcta los elementos de protección personal y elementos de bioseguridad	SI
Se presenta concepto sanitario FAVORABLE expedido por la secretaria de salud municipal, para realizar actividades de limpieza y desinfección de tanques.	SI
El contratista de obra dio cumplimiento a la normativa relacionada con la gestión integral de residuos de construcción y demolición	SI
El contratista de obra y el interventor atendieron las solicitudes formuladas por la Dirección Regional y sus centros adscritos	SI

Observaciones

TEMAS JURIDICOS CONTRACTUALES

TEMAS SISO

CONDICIONES GENERALES SISO	Cumple
En la ejecución de la obra se da cumplimiento a los planes de manejo ambiental, gestión social, salud en el trabajo.	SI
La totalidad del personal que ha laborado en el proyecto se encuentra afiliado y al día con los aportes de seguridad social y parafiscales.	SI
Se implementan protocolos de bioseguridad en cumplimiento de la resolución N°666 de 2020 y demás normativa emitida por el Gobierno Nacional.	SI

Observaciones (DETALLE LOS TEMAS RELEVANTES PARA EL PARA EL COMPONENTE DURANTE LA SEMANA)

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES	
SEMANA No. 1	Trazado, localizacion y replanteo, Excavacion a mano en material comun, incluye herramienta menor, Retiro y acarreo manual de material sobrante de las excavacion, a zonas aledañas
SEMANA No. 2	Suministro e instalacion de material seleccionado y compactado al 90% del proctor. Incluye transporte interno, extendida y compactacion del material
SEMANA No. 3	Suministro e instalacion de material seleccionado y compactado al 90% del proctor. Incluye transporte interno, extendida y compactacion del material, Concreto Clase D (21 Mpa) para vigas riostras
SEMANA No. 4	Suministro e instalacion de acero de refuerzo, incluye trasporte interno hasta el sitio de colocacion, Concreto ciclopeo 14 Mpa clase G, con un 60% en concreto simple de 14 Mpa y un 40% como maximo de piedra ciclopeo., Placas en concreto hidraulico, 24 Mpa (3500 psi), Cuneta de Concreto Vaciada In Situ; incluye la conformacion de la superficie de apoyo, 21 Mpa.
SEMANA No. 5	

OBSERVACIONES DE LA INTERVENTORIA	
SEMANA No. 1	N/A
SEMANA No. 2	N/A
SEMANA No. 3	N/A
SEMANA No. 4	N/A
SEMANA No. 5	N/A

PERSONAL QUE LABORÓ EN EL MES

PERSONAL CONTRATISTA DE OBA	CANT.	PERSONAL MANO DE OBRA	CANT.	SUBCONTRATISTA OBRA ELECTRICA	CANT.	SUBCONTRATISTA OBRA HIDRAULICOS		CANT.	
DIRECTOR DE OBRA	1	INGENIEROS (AUXILIAR, A		INGENIEROS		INGENIEROS			
RESIDENTES (INGENIERO, ARQUITECTO, SISO, INSPECTOR)	2	PROFESIONAL SISO		PROFESIONAL SISO		PROFESIONAL SISO			
COMISION TOPOGRAFICA	1	MAESTROS DE OBRA		MAESTROS DE OBRA		MAESTROS DE OBRA			
PERSONAL ADMINISTRATIVO	1	OFICIALES DE OBRA		OFICIALES DE OBRA		OFICIALES DE OBRA			
AYUDANTES DE OBRA	7	AYUDANTES DE OBRA		AYUDANTES DE OBRA		AYUDANTES DE OBRA			
OFICIALES DE OBRA	10								
OPERADOR DE MAQUINARIA									
TOTAL	22	TOTAL	0	TOTAL	0	TOTAL		0	

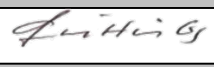
REGISTRO INFORMES SEMANALES DE INTERVENTORÍA
(Registre los datos de los últimos informes)

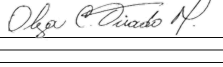
PERIODO			ESTADO Y CONTENIDO		
N° INFORME	DESDE	HASTA	Fecha de Entrega	Radicado SENA	Observaciones y Contenido del Informe RELEVANTES
1					N/A
2					N/A
3					N/A
4					N/A
5					NA

ANEXOS DE INFORMES DE INTERVENTORIA

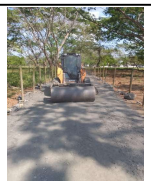
Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe, de conformidad con las funciones desempeñadas, en Monteria a los:

diez	10	días del mes de	marzo	de	2025
(Día en letras)	(Día en números)		(Mes en que se firma el acta)		(Año en que se firma el acta)

SUPERVISOR DEL CONTRATO DE OBRA			
JORGE HERNANDEZ GUERRA		FIRMA	

EQUIPO DE APOYO DE LA REGIONAL			
Olga Tirado Miranda.		FIRMA	
NOMBRES Y APELLIDOS		FIRMA	
NOMBRES Y APELLIDOS		FIRMA	
NOMBRES Y APELLIDOS		FIRMA	

REGISTRO FOTOGRAFICO



Georreferenciación	Descripción
8.570503897868175, -75.94759352610741	SUMINISTRO E INSTALACION DE MATERIAL SELECCIONADO



Georreferenciación	Descripción
8.570503897868175, -75.94759352610741	SUMINISTRO E INSTALACION DE MATERIAL SELECCIONADO



Georreferenciación	Descripción
8.570503897868175, -75.94759352610741	PLACAS Y CUNETAS EN CONCRETO HIDRAULICO, 24 MPA (3500 psi)



Georreferenciación	Descripción
8.570503897868175, -75.94759352610741	PLACAS Y CUNETAS EN CONCRETO HIDRAULICO, 24 MPA (3500 psi)



Georreferenciación	Descripción
8.570503897868175, -75.94759352610741	PLACA HUELLA TRAMOS 1 y 2 EL PORVENIR



Georreferenciación	Descripción
8.570503897868175, -75.94759352610741	PLACA HUELLA TRAMOS 1 y 2 EL PORVENIR

ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DE OBRA

CONTRATO	CONTRATISTA	FECHA ACTA DE OBRA	ACTA Nº
CO1.7140773 2024	ASB Onassis Construcciones S.A.S	MARZO 13-2025	1
OBJETO DEL CONTRATO	MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE SITIOS CRITICOS CON AFIRMADO Y PLACA HUELLA EN LAS VIAS INTERNAS QUE CONDUCEN A LOS AMBIENTES DE FORMACION FRUVER Y PORCINOS UBICADOS EN EL PREDIO SANTA ISABEL Y EL MANTENIMIENTO O MEJORAMIENTO DE LA ENTRADA DEL CENTRO DE ACOPIO DE RESIDUOS DEL PREDIO LA VITRINA DEL CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	SUPERVISOR: MIGUEL OVIEDO GOMEZ APOYO A A SUPOERVISION : OLGA CECILIA TIRADO MIRANDA	

Plazo	Fecha de inicio	FECHA FINAL	Valor ACTA	Valor final del contrato
3 MESES	27 DE DICIEMBRE DE 2024	31 DE MARZO DE 2025	$ 356.043.940,00	$ 395.926.509,00
Localización de la obra		Vigencia del contrato	Valor I.V.A. ACTA	Valor total I.V.A. contrato
SANTA ISABEL Y EL PORVENIR				
Valor inicial del contrato	$ 395.926.509,00	Valor anticipo N/A	$2.544.127	$ 2.829.110,07
Valor adición				
Valor total	$ 395.926.509,00			

PRESUPUESTO CONTRATADO			CONTRATO INICIAL			ACTA DE MODIFICACIÓN DE CANTIDADES No. 1			ACTA DE OBRA N.01			VALOR ACUMULADO		
ITEM	DESCRIPCION	UND	CANT.	V/UNIT.	V/TOTAL	CANT.	V/UNIT.	V/TOTAL	CANT.	V/UNIT.	V/TOTAL	CANT.	V/UNIT.	V/TOTAL
I.CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR														
1.1	**MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO EN SITIOS CRITICOS CON AFIRMADO**													
1.1.1	**PRELIMINARES**													
1.1.1.1	Trazado, localizacion y replanteo	ML	145,00	$ 5.490,0	$ 796.050,00	130,60	$ 5.490,0	$ 716.994,0	130,60	$ 5.490,0	716.994,00	130,60	$ 5.490,0	$ 716.994,0
1.1.2	**MOVIMIENTO DE TIERRA**													
1.1.2.1	Excavacion a mano en material comun, incluye herramienta menor	M3	145,00	$ 33.868,0	$ 4.910.860,00	273,94	$ 33.868,0	$ 9.277.752,5	273,94	$ 33.868,0	9.277.752,50	273,94	$ 33.868,0	$ 9.277.752,5
1.1.2.2	Retiro y acarreo manual de material sobrante de las excavacion, a zonas aledañas	M3	145,00	$ 27.187,0	$ 3.942.115,00	342,42	$ 27.187,0	$ 9.309.460,9	342,42	$ 27.187,0	9.309.460,90	342,42	$ 27.187,0	$ 9.309.460,9
1.1.3	**MATERIAL SELECCIONADO**													
1.1.3.1	Suministro e instalacion de material seleccionado y compactado al 90% del proctor. Incluye transporte interno, extendida y compactacion del material	M3	261,00	$ 107.300,0	$ 28.005.300,00	217,49	$ 107.300,0	$ 23.336.934,5	217,49	$ 107.300,0	23.336.934,52	217,49	$ 107.300,0	$ 23.336.934,5
1.2	**MEJORAMIENTO CON PLACAS HUELLAS EN SITIOS CRITICOS**													
1.2.1	**PRELIMINARES**													
1.2.1.1	Trazado, localizacion y replanteo	ML	130,00	$ 5.490,0	$ 713.700,00	132,20	$ 5.490,0	$ 725.778,0	132,20	$ 5.490,0	725.778,00	132,20	$ 5.490,0	$ 725.778,0
1.2.2.	**MOVIMIENTO DE TIERRA**													
1.2.2.1	Excavacion a mano en material comun, incluye herramienta menor	M3	195,00	$ 33.868,0	$ 6.604.260,00	300,92	$ 33.868,0	$ 10.191.465,5	300,92	$ 33.868,0	10.191.465,53	300,92	$ 33.868,0	$ 10.191.465,5
1.2.2.2.	Retiro y acarreo manual de material sobrante de las excavacion, a zonas aledañas	M3	195,00	$ 27.187,0	$ 5.301.465,00	376,15	$ 27.187,0	$ 10.226.296,7	376,15	$ 27.187,0	10.226.296,71	376,15	$ 27.187,0	$ 10.226.296,7
1.2.3	**MATERIAL SELECCIONADO**													
1.2.3.1	Suministro e instalacion de material seleccionado y compactado al 90% del proctor. Incluye transporte interno, extendida y compactacion del material	M3	195,00	$ 107.300,0	$ 20.923.500,00	177,61	$ 107.300,0	$ 19.057.445,7	177,61	$ 107.300,0	19.057.445,70	177,61	$ 107.300,0	$ 19.057.445,7
1.2.4	**CONCRETOS**													
1.2.4.1	Placas en concreto hidraulico, 24 Mpa (3500 psi)	M3	46,80	$ 970.000,0	$ 45.396.000,00	59,52	$ 970.000,0	$ 57.730.156,3	59,52	$ 970.000,0	57.730.156,25	59,52	$ 970.000,0	$ 57.730.156,3
1.2.4.2	Concreto ciclopeo 14 Mpa clase G, con un 60% en concreto simple de 14 Mpa y un 40% como maximo de piedra ciclopeo.	M3	46,80	$ 640.000,0	$ 29.952.000,00	33,21	$ 640.000,0	$ 21.254.400,0	33,21	$ 640.000,0	21.254.400,00	33,21	$ 640.000,0	$ 21.254.400,0
1.2.4.3	Concreto Clase D (21 Mpa) para vigas riostras	ML	220,00	$ 113.863,0	$ 25.049.860,00	230,00	$ 113.863,0	$ 26.188.490,0	230,00	$ 113.863,0	26.188.490,00	230,00	$ 113.863,0	$ 26.188.490,0
1.2.4.4	Cuneta de Concreto Vaciada In Situ; incluye la conformacion de la superficie de apoyo, 21 Mpa.	ML	260,00	$ 201.330,0	$ 52.345.800,00	264,00	$ 201.330,0	$ 53.151.120,0	115,00	$ 201.330,0	23.152.950,00	115,00	$ 201.330,0	$ 23.152.950,0
1.2.5	**ACEROS**													
1.2.5.1	Suministro e instalacion de acero de refuerzo, incluye trasporte interno hasta el sitio de colocacion	KG	3.346,65	$ 8.700,0	$ 29.115.855,00	4.217,26	$ 8.700,0	$ 36.690.196,8	4.217,26	$ 8.700,0	36.690.196,80	4.217,26	$ 8.700,0	$ 36.690.196,8
2.ADECUACION DE ENTRADA AL CENTRO DE ACOPIO DE RESIDUOS														
2.1.1	**PRELIMINARES**													
2.1.1.1	Trazado, localizacion y replanteo	ML	210,00	$ 5.490,0	$ 1.152.900,00	194,00	$ 5.490,0	$ 1.065.060,0	194,00	$ 5.490,0	1.065.060,00	194,00	$ 5.490,0	$ 1.065.060,0
2.1.2	**MOVIMIENTO DE TIERRA**													
2.1.2.1	Excavacion a mano en material comun, incluye herramienta menor	M3	168,00	$ 33.868,0	$ 5.689.824,00	69,47	$ 33.868,0	$ 2.352.672,4	69,47	$ 33.868,0	2.352.672,45	69,47	$ 33.868,0	$ 2.352.672,4
2.1.2.2	Retiro y acarreo manual de material sobrante de las excavacion, a zonas aledañas	M3	168,00	$ 27.187,0	$ 4.567.416,00	83,36	$ 27.187,0	$ 2.266.284,6	83,36	$ 27.187,0	2.266.284,61	83,36	$ 27.187,0	$ 2.266.284,6
2.1.3	**MATERIAL SELECCIONADO**													
2.1.3.1	Suministro e instalacion de material seleccionado y compactado al 90% del proctor. Incluye transporte interno, extendida y compactacion del material	M3	346,50	$ 78.200,0	$ 27.096.300,00	182,36	$ 78.200,0	$ 14.260.552,0	182,36	$ 78.200,0	14.260.552,00	182,36	$ 78.200,0	$ 14.260.552,0
2.1.4	**CERCA ELECTRICA**													
2.1.4.1	Suministro e instalacion de cerca electrica, incluye retiro de cerca existente, mano de obra, excavaciones, concreto, postes de madera inmunizada, cable y demas elementos para su correcta instalacion.	ML	117,00	$ 53.315,0	$ 6.237.855,00									

COSTOS DIRECTOS OBRAS CIVILES			**297.801.060**			**297.801.060**			**$ 267.802.889,00**			**$ 267.802.889,00**
ADMINISTRACION	27%		80.406.286			80.406.286			$ 72.306.780,03			$ 72.306.780,03
UTILIDAD	5%		14.890.053			14.890.053			$ 13.390.144,45			$ 13.390.144,45
TOTAL A.U.	32%		95.296.339			95.296.339			**$ 85.696.924,00**			**$ 85.696.924,00**
IVA (%) SOBRE UTILIDAD	19%		2.829.110			2.829.110			**$ 2.544.127,45**			**$ 2.544.127,45**
TOTAL PRESUPUESTO OBRAS			**395.926.509**			**395.926.509**			**$ 356.043.940,00**			**$ 356.043.940,00**

BALANCE PRESUPUESTAL

V/R INICIAL CONTRATO:	**395.926.509**
V/R ADICIONES:	-
V/R ACTUAL CONTRATO:	**395.926.509**

V/R ANTICIPO:	-
% ANTICIPO :	

NO.	DESCRIPCIÓN	FECHA DE PAGO	VALOR FACTURADO	% PAGADO	AMORTIZACIÓN	SALDO POR AMORTIZAR	VALOR NETO A PAGAR	SALDO POR PAGAR	% PAGADO ACUMULADO
	ACTA 1		**$ 356.043.940,00**	89,93%	-	-	**356.043.940**	**356.043.940**	
TOTAL			**356043940**	**89,93%**	-		**356.043.940**	-	

(1) Descripción de la etapa o el período facturado: acta parcial de obra. Para el caso de consultorías: pago anticipado, etapa fase o producto

Presento:

RAFALE SANTIAGO NAAR

REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA

RAFAEL MONTES NAVAS

DIRECTOR DE OBRA

Visto Bueno:

OLGA CECILIA TIRADO MIRANDA

APOYO A LA SUPERVISION - SENA

JORGE HERNANDEZ GUERRA

SUPERVISOR - CABP SENA

Nota 1:

a) En los contratos a precio global, la segunda casilla se diligencia con los capítulos correspondientes. b) Todas las cantidades de obra estarán aproximadas al entero por exceso o por defecto. c) Todos los valores estarán expresados en pesos aproximando los centavos por exceso o por defecto. d) Este formato puede ser suscrito por los representantes legales del Contratista y la Interventoría, o por el Director de Obra, o Consultoría y por el Director de Interventoría. e)Anexar las memorias de cantidades de obra las cuales soporten las actividades ejecutadas y cobradas en la presente acta.

Nota 2: Instrucciones para la firma

Elaboró - Representante legal o Director de obra: Registre la firma y el nombre claramente del Director de obra. Para representante legal registrar la firma del representante legal, nombre y NIT

Aprobó - Representante legal o Director de Interventoría: Registre la firma y el nombre claramente del Director de Interventoría. Para representante legal registrar la firma del representante legal, nombre y NIT. La revisión por parte del interventor del contrato de obra consiste en someter a nuevo examen las obras objeto del contrato y la ejecución del mismo desde la perspectiva técnica, financiera, administrativa y jurídica, así como los informes presentados por el contratista de obra para corregirlo, enmendarlo o repararlo, en ejercicio de las funciones asignadas contractualmente a la interventoría. Con base en lo anterior, al interventor le corresponde aprobar, esto es, calificar como suficiente y adecuada la ejecución de los avances en la obra, según la etapa en que la misma se encuentre.

Avaló supervisor y Coordinador del grupo: Registre la firma y el nombre de la persona designada para avalar el tramite de pago por parte del Entidad.

ASB ONASSIS
CONSTRUCCIONES S.A.S

INFORME DE OBRA

Objeto:
“MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE SITIOS CRÍTICOS CON AFIRMADO Y PLACA HUELLA EN LAS VÍAS INTERNAS QUE CONDUCEN A LOS AMBIENTES DE FORMACIÓN FRUVER Y PORCINOS UBICADOS EN EL PREDIO SANTA ISABEL Y EL MANTENIMIENTO O MEJORAMIENTO DE LA ENTRADA DEL CENTRO DE ACOPIO DE RESIDUOS DEL PREDIO LA VITRINA DEL CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR”

No. CO1.7140773 2024

PERIODO:
10 DE FEBRERO HASTA 10 DE MARZO DE 2025

MONTERÍA – CÓRDOBA
2025

ASB ONASSIS
CONSTRUCCIONES S.A.S

1. INTRODUCCIÓN.

El presente informe tiene como fin presentar la recopilación del proyecto ubicado en el Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir, correspondiente a lo técnico, financiero, contable, jurídico y administrativo del contrato de obra derivado del proceso de contratación No SAMC-RCDB- CABP-007-2024 el cual derivo el contrato No. CO1.7140773 2024. para la ejecución de la obra de "Mantenimiento y Mejoramiento de Sitios Críticos con Afirmado y Placa Huella en las Vías Internas que Conducen a los Ambientes de Formación Fruver y Porcinos, Ubicados en el Predio Santa Isabel, y el Mantenimiento o Mejoramiento de la Entrada del Centro de Acopio de Residuos del Predio La Vitrina del Centro Agropecuario y Biotecnología El Porvenir"

La supervisión del mencionado contrato está a cargo del ingeniero Miguel Oviedo Gómez en apoyo de la ingeniera Olga Tirado Miranda. En el presente documento, se incluye la información correspondiente al período comprendido desde el 16 de agosto de 2024 hasta el 16 de octubre de 2024.

2. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO	CO1.7140773 2024.
CONTRATANTE	Servicio Nacional de aprendizaje SENA
DEPENDENCIA REQUIRENTE EN CONTRATACIÓN:	Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir
CONTRATISTA	ASB Onassis Construcciones S.A.S. NIT: 901310031-7
REPRESENTANTE LEGAL:	Rafael Cesar.Santiago Naar C.C. 15.679.252
OBJETO	Mantenimiento y mejoramiento de sitios críticos con afirmado y placa huella en las vías internas que conducen a los ambientes de formación Fruver y porcinos ubicados en el predio Santa Isabel y el mantenimiento o mejoramiento de la entrada del centro de acopio de residuos del predio la vitrina del Centro Agropecuario y Biotecnología el Porvenir.
FECHA DE INICIO	27 de diciembre de 2024
DURACIÓN	TRES (3) MESES
FECHA DE TERMINACION	31 de marzo de 2025
SUPERVISIÓN:	Ing. Miguel Oviedo Gómez Ing. Olga Tirado Miranda.
VALOR.	Trescientos noventa y nueve millones novecientos treinta y cinco mil novecientos setenta pesos ($399.935.970.00) M/CTE.

3. DOCUMENTOS DEL PROYECTO

DOCUMENTOS	OBSERVACIONES
ESTUDIOS PREVIOS Y DISEÑOS CORRESPONDIENTES AL PROYECTO	SI.
PROPUESTA CONTRATISTA	SI.
CONTRATO	SI.
PRORROGA	SI.
ACTA DE INICIO	SI.
ACTA MODIFICATORIA DE MAYORES Y MENORES CANTIDADES N°1	SI.

4. LOCALIZACIÓN DE LA INTERVENCIÓN.

El proyecto "MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE SITIOS CRÍTICOS CON AFIRMADO Y PLACA HUELLA EN LAS VÍAS INTERNAS QUE CONDUCEN A LOS AMBIENTES DE FORMACIÓN FRUVER Y PORCINOS UBICADOS EN EL PREDIO SANTA ISABEL Y EL MANTENIMIENTO O MEJORAMIENTO DE LA ENTRADA DEL CENTRO DE ACOPIO DE RESIDUOS DEL PREDIO LA VITRINA DEL CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR.." se encuentra ubicado en el corregimiento Santa Isabel, de Montería (Km 47 vía al municipio de Tierralta) y otra sede en el predio la vitrina ubicado en el corregimiento de Garzones.







Ubicación especifica del proyecto

5. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL ALCANCE DEL PROYECTO:

El Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir, es un Centro de formación profesional integral con énfasis en todas aquellas actividades productivas relacionadas con el sector Agropecuario, Agroindustrial y Acuícola, que atiende a todo el Departamento de Córdoba, por ello tiene la necesidad de contar con infraestructuras adecuadas para la formación y la buena práctica de los aprendices, para así garantizar una formación eficaz e integral con calidad

El Centro Agropecuario se ha caracterizado por brindar una formación profesional integral, dando cumplimiento a la misión institucional del SENA, buscando continuamente aportar a la solución del sector productivo y social mediante el desarrollo de proyectos que generen conocimiento, implementando el mejoramiento continuo de mejores ambientes de aprendizajes acordes con las exigencias y expectativas del sector productivo de la región, apoyándose en la inclusión de nuevas tecnologías que generen más calidad, mayor cobertura y especialización en los sectores productivos propios de nuestra región y a la vez, brindándole a nuestra comunidad una mayor oportunidad de acceso a una cadena productiva cada vez más globalizada, competitiva, especializada, encaminada hacia la conservación y preservación de nuestros recursos naturales y medio ambiente.

En aras de asegurar la correcta implementación de los procesos de formación, se contrató el "MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE SITIOS CRÍTICOS CON AFIRMADO Y PLACA HUELLA EN LAS VÍAS INTERNAS QUE CONDUCEN A LOS AMBIENTES DE FORMACIÓN FRUVER Y PORCINOS UBICADOS EN EL PREDIO SANTA ISABEL Y EL MANTENIMIENTO O MEJORAMIENTO DE LA ENTRADA DEL CENTRO DE ACOPIO DE RESIDUOS DEL PREDIO LA VITRINA DEL CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR."

Esta via es la que conduce a diferentes talleres de formación como Fruver, porcino, cultivos, corrales de ganadería y planta de tratamiento; las cuales su intervención mejoraran completamente el estado y darán el acceso total en épocas de lluvia ya que para estos períodos presentaba un mayor deterioro dificultando para el paso vehicular y peatonal

6. PÓLIZAS CONTRATO DE OBRA.

El contratista de obra CONTRATISTA: ASB Onassis Construcciones S.A.S., representado legalmente por Santiago Naar Rafael Cesar, con cédula de ciudadanía CC. 15.679.252., constituyó a favor del Servicio Nacional de aprendizaje SENA ante SEGUROS DEL ESTADO SA, la Póliza No. 21-44-101460067, por la cual garantiza al contratante, el cumplimiento del contrato, e, pago de salario y prestaciones sociales y la estabilidad de la obra. También constituye la Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 21-40-101246077, las cuales se ajustan a las preceptivas legales y contractuales.

ASB ONASSIS
CONSTRUCCIONES S.A.S

6.1. Pólizas de cumplimiento a firma de contrato

POLIZA DE CUMPLIMIENTO EMITIDA POR LA ENTIDAD SEGUROS DEL ESTADO SA No 21-44-101460067			
NOMBRE DEL AMPARO	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**	**VALOR ASEGURADO**
CUMPLIMIENTO	13/12/2024	30/06/2025	$ 39.592.650,90
PRESTACIONES SOCIALES	13/12/2024	31/12/2027	$ 19.796.325,45
ESTABILIDAD DE LA OBRA	13/12/2024	31/12/2027	$ 39.592.650,90
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EMITIDA POR LA ENTIDAD SEGUROS DEL ESTADO SA No 21-40-101246077			
NOMBRE DEL AMPARO	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**	**VALOR ASEGURADO**
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	13/12/2024	31/12/2024	$ 260.000.000,00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	13/12/2024	31/12/2024	$ 260.000.000,00
RCE PATRONAL	13/12/2024	31/12/2024	$ 260.000.000,00

6.2. Pólizas de cumplimiento a firma de Prorroga.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO EMITIDA POR LA ENTIDAD SEGUROS DEL ESTADO SA No 21-44-101460067			
NOMBRE DEL AMPARO	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**	**VALOR ASEGURADO**
CUMPLIMIENTO	13/12/2024	30/09/2025	$ 39.592.650,90
PRESTACIONES SOCIALES	13/12/2024	31/03/2028	$ 19.796.325,45
ESTABILIDAD DE LA OBRA	13/12/2024	31/12/2027	$ 39.592.650,90
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EMITIDA POR LA ENTIDAD SEGUROS DEL ESTADO SA No 21-40-101246077			
NOMBRE DEL AMPARO	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**	**VALOR ASEGURADO**
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	13/12/2024	31/03/2025	$ 260.000.000,00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	13/12/2024	31/03/2025	$ 260.000.000,00
RCE PATRONAL	13/12/2024	31/03/2025	$ 260.000.000,00

ASB ONASSIS
CONSTRUCCIONES S.A.S

7. ITEM Y ACTIVIDADES CONTRATADAS DE OBRA.

A continuación, se describen todas las actividades que se ejecutaron durante el periodo correspondiente, las cuales fueron ejecutadas al 89.93'% de avance de obra.

PRESUPUESTO CONTRATADO		CONTRATO INICIAL				ACTA DE MODIFICACIÓN DE CANTIDADES No. 1			ACTA DE OBRA N.01			VALOR ACUMULADO		
ITEM	DESCRIPCION	UND	CANT.	V/UNIT.	V/TOTAL	CANT.	V/UNIT.	V/TOTAL	CANT.	V/UNIT.	V/TOTAL	CANT.	V/UNIT.	V/TOTAL
I.CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR														
1.1	**MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO EN SITIOS CRITICOS CON AFIRMADO**													
1.1.1	**PRELIMINARES**													
1.1.1.1	Trazado, localizacion y replanteo	ML	145,00	$ 5.490,0	$ 796.050,00	130,60	$ 5.490,0	$ 716.994,0	130,60	$ 5.490,0	716.994,00	130,60	$ 5.490,0	$ 716.994,0
1.1.2	**MOVIMIENTO DE TIERRA**										0,00			
1.1.2.1	Excavacion a mano en material comun, incluye herramienta menor	M3	145,00	$ 33.868,0	$ 4.910.860,00	273,94	$ 33.868,0	$ 9.277.752,5	273,94	$ 33.868,0	9.277.752,50	273,94	$ 33.868,0	$ 9.277.752,5
1.1.2.2	Retiro y acarreo manual de material sobrante de las excavacion, a zonas aledañas	M3	145,00	$ 27.187,0	$ 3.942.115,00	342,42	$ 27.187,0	$ 9.309.460,9	342,42	$ 27.187,0	9.309.460,90	342,42	$ 27.187,0	$ 9.309.460,9
1.1.3	**MATERIAL SELECCIONADO**										0,00			
1.1.3.1	Suministro e instalacion de material seleccionado y compactado al 90% del proctor. Incluye transporte interno, extendida y compactacion del material	M3	261,00	$ 107.300,0	$ 28.005.300,00	217,49	$ 107.300,0	$ 23.336.934,5	217,49	$ 107.300,0	23.336.934,52	217,49	$ 107.300,0	$ 23.336.934,5
1.2	**MEJORAMIENTO CON PLACAS HUELLAS EN SITIOS CRITICOS**										0,00			
1.2.1	**PRELIMINARES**										0,00			
1.2.1.1	Trazado, localizacion y replanteo	ML	130,00	$ 5.490,0	$ 713.700,00	132,20	$ 5.490,0	$ 725.778,0	132,20	$ 5.490,0	725.778,00	132,20	$ 5.490,0	$ 725.778,0
1.2.2.	**MOVIMIENTO DE TIERRA**										0,00			
1.2.2.1	Excavacion a mano en material comun, incluye herramienta menor	M3	195,00	$ 33.868,0	$ 6.604.260,00	300,92	$ 33.868,0	$ 10.191.465,5	300,92	$ 33.868,0	10.191.465,53	300,92	$ 33.868,0	$ 10.191.465,5
1.2.2.2.	Retiro y acarreo manual de material sobrante de las excavacion, a zonas aledañas	M3	195,00	$ 27.187,0	$ 5.301.465,00	376,15	$ 27.187,0	$ 10.226.296,7	376,15	$ 27.187,0	10.226.296,71	376,15	$ 27.187,0	$ 10.226.296,7
1.2.3	**MATERIAL SELECCIONADO**										0,00			
1.2.3.1	Suministro e instalacion de material seleccionado y compactado al 90% del proctor. Incluye transporte interno, extendida y compactacion del material	M3	195,00	$ 107.300,0	$ 20.923.500,00	177,61	$ 107.300,0	$ 19.057.445,7	177,61	$ 107.300,0	19.057.445,70	177,61	$ 107.300,0	$ 19.057.445,7
1.2.4	**CONCRETOS**										0,00			
1.2.4.1	Placas en concreto hidraulico, 24 Mpa (3500 psi)	M3	46,80	$ 970.000,0	$ 45.396.000,00	59,52	$ 970.000,0	$ 57.730.156,3	59,52	$ 970.000,0	57.730.156,25	59,52	$ 970.000,0	$ 57.730.156,3
1.2.4.2	Concreto ciclopeo 14 Mpa clase G, con un 60% en concreto simple de 14 Mpa y un 40% como maximo de piedra ciclopeo.	M3	46,80	$ 640.000,0	$ 29.952.000,00	33,21	$ 640.000,0	$ 21.254.400,0	33,21	$ 640.000,0	21.254.400,00	33,21	$ 640.000,0	$ 21.254.400,0
1.2.4.3	Concreto Clase D (21 Mpa) para vigas riostras	ML	220,00	$ 113.863,0	$ 25.049.860,00	230,00	$ 113.863,0	$ 26.188.490,0	230,00	$ 113.863,0	26.188.490,00	230,00	$ 113.863,0	$ 26.188.490,0
1.2.4.4	Cuneta de Concreto Vaciada In Situ; incluye la conformacion de la superficie de apoyo, 21 Mpa.	ML	260,00	$ 201.330,0	$ 52.345.800,00	264,00	$ 201.330,0	$ 53.151.120,0	115,00	$ 201.330,0	23.152.950,00	115,00	$ 201.330,0	$ 23.152.950,0
1.2.5	**ACEROS**										0,00			
1.2.5.1	Suministro e instalacion de acero de refuerzo, incluye trasporte interno hasta el sitio de colocacion	KG	3.346,65	$ 8.700,0	$ 29.115.855,00	4.217,26	$ 8.700,0	$ 36.690.196,8	4.217,26	$ 8.700,0	36.690.196,80	4.217,26	$ 8.700,0	$ 36.690.196,8
2.ADECUACION DE ENTRADA AL CENTRO DE ACOPIO DE RESIDUOS						0,00					0,00			
2.1.1	**PRELIMINARES**					0,00					0,00			
2.1.1.1	Trazado, localizacion y replanteo	ML	210,00	$ 5.490,0	$ 1.152.900,00	194,00	$ 5.490,0	$ 1.065.060,0	194,00	$ 5.490,0	1.065.060,00	194,00	$ 5.490,0	$ 1.065.060,0
2.1.2	**MOVIMIENTO DE TIERRA**										0,00			

ASB ONASSIS
CONSTRUCCIONES S.A.S

2.1.2.1	Excavacion a mano en material comun, incluye herramienta menor	M3	168,00	$ 33.868,0	$ 5.689.824,00	69,47	$ 33.868,0	$ 2.352.672,4	69,47	$ 33.868,0	2.352.672,45	69,47	$ 33.868,0	$ 2.352.672,4
2.1.2.2	Retiro y acarreo manual de material sobrante de las excavacion, a zonas aledañas	M3	168,00	$ 27.187,0	$ 4.567.416,00	83,36	$ 27.187,0	$ 2.266.284,6	83,36	$ 27.187,0	2.266.284,61	83,36	$ 27.187,0	$ 2.266.284,6
2.1.3	**MATERIAL SELECCIONADO**										0,00			
2.1.3.1	Suministro e instalacion de material seleccionado y compactado al 90% del proctor. Incluye transporte interno, extendida y compactacion del material	M3	346,50	$ 78.200,0	$ 27.096.300,00	182,36	$ 78.200,0	$ 14.260.552,0	182,36	$ 78.200,0	14.260.552,00	182,36	$ 78.200,0	$ 14.260.552,0
2.1.4	**CERCA ELECTRICA**										0,00			
2.1.4.1	Suministro e instalacion de cerca electrica, incluye retiro de cerca existente, mano de obra, excavaciones, concreto, postes de madera inmunizada, cable y demas elementos para su correcta instalacion.	ML	117,00	$ 53.315,0	$ 6.237.855,00	0,00					0,00			
COSTOS DIRECTOS OBRAS CIVILES					**$ 297.801.060,00**			**$ 297.801.059,97**			**$ 267.802.889,00**			**$ 267.802.889,00**
ADMINISTRACION			27%		$ 80.406.286,20			$ 80.406.286,19			$ 72.306.780,03			$ 72.306.780,03
UTILIDAD			5%		$ 14.890.053,00			$ 14.890.053,00			$ 13.390.144,45			$ 13.390.144,45
TOTAL A.U.			32%		$ 95.296.339,20			$ 95.296.339,19			**$ 85.696.924,00**			**$ 85.696.924,00**
IVA (%) SOBRE UTILIDAD			19%		$ 2.829.110,07			$ 2.829.110,07			**$ 2.544.127,45**			**$ 2.544.127,45**
TOTAL PRESUPUESTO OBRAS					**$ 395.926.509,27**			**$ 395.926.509,23**			**$ 356.043.940,00**			**$ 356.043.940,00**

Tabla. Avance físico del contrato.

8. DESCRIPCIÓN Y ESTADO DE LOS TRABAJOS EJECUTADOS.

El contrato CO1.71407732024 en este momento se en un avance del 89.93% de las actividades contratadas

Estado de Avance de Obra

Durante este periodo comprendido entre el 10 de febrero de 2025 al 10 de marzo de 2025, se adelantaron actividades administrativas:

- Entrega de información a la supervisión.
- Envío de correspondencia a las entidades pertinentes.

Otras actividades no administrativas:

- Vehículos
- Ensayos de laboratorio
- Afiliación de personal
- Edición de informes.

Descripción de las actividades ejecutadas por componente

- Mantenimiento y mejoramiento en sitios críticos con afirmado
- Actividades preliminares
- Movimiento de tierra
- Material seleccionado
- Concretos
- Aceros

9. ESTADO GENERAL DEL TIEMPO:

En el desarrollo del proceso constructivo de la obra en este periodo fue optimo la mayoría del tiempo fueron días secos soleados, lo que no afecto la ejecución normal del contrato.

10. Estado de Avance Financiero

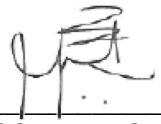
En la tabla que se muestra a continuación se detalla el estado del avance financiero del proyecto:

DESCRIPCIÓN	FECHA	VALOR DEL CONTRATO	VALOR ANTICIPO	ACTAS	AMORTIZACION ANTICIPO	PORCENTAJE PAGADO	VALOR A PAGAR BRUTO	SALDOS
CONTRATO	27/12/2024	$ 395.926.509,27						395.926.509,270
ACTA No 1	10/03/2025			$ 356.043.940,00		89,93%	356.043.940,000	356.043.940,000
VALORES TOTALES		$ 395.926.509,27	$ -	$ 356.043.940,00	$ -	89,93%	$ 356.043.940,00	$ 39.882.569,27

Tabla. Avance Financiero del contrato.

11. CONCLUSION.

A la fecha actual el **ASB Onassis Construcciones S.A.S** ha tenido un avance físico general de un 89.93%., las actividades se han sin ningún contratiempo e imprevisto, por lo consecuente se radica el acta No 1 correspondiente por el avance del periodo por un valor de TRESCIENTOS VEINTICINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($356.043.940,00) incluido AIU,



CONTRATISTA
ASB Onassis Construcciones S.A.S
NIT 901310031-7
REPRESENTANTE LEGAL: Rafael Cesar Santiago Naar
C.C. 15.679.252

ASB ONASSIS
CONSTRUCCIONES S.A.S

REGISTRO FOTOGRAFICO

CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR TRAMO 2 ANTES DE LAS OBRAS






LOCALIZACION, TRAZADO Y REPLANTEO






ASB ONASSIS
CONSTRUCCIONES S.A.S

REGISTRO FOTOGRAFICO

EXCAVACIONES EN TERRENO TRAMO 1





EXCAVACIONES EN TERRENO TRAMO 2









ASB ONASSIS
CONSTRUCCIONES S.A.S

REGISTRO FOTOGRAFICO

RETIRO Y REUBICACION DE MATERIAL EXCAVADO






SUMINISTRO E INSTALACION DE MATERIAL SELECCIONADO COMPACTO





ASB ONASSIS
CONSTRUCCIONES S.A.S

REGISTRO FOTOGRAFICO

AFIRMADO TRAMO 1









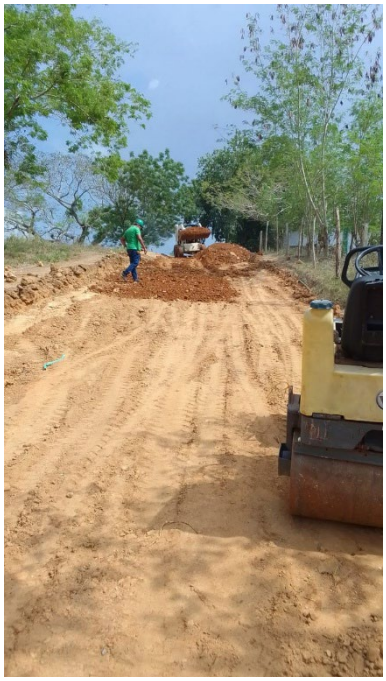
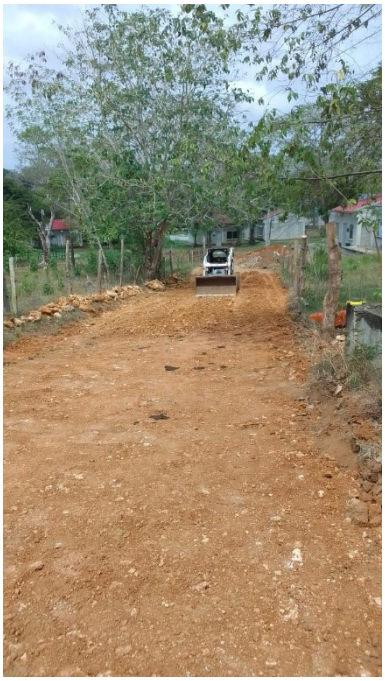




ASB ONASSIS
CONSTRUCCIONES S.A.S

REGISTRO FOTOGRAFICO

AFIRMADO TRAMO 2




ASB ONASSIS
CONSTRUCCIONES S.A.S

REGISTRO FOTOGRAFICO

SUMINISTRO E INSTALACION DE ACERO DE REFUERZO















ASB ONASSIS
CONSTRUCCIONES S.A.S

REGISTRO FOTOGRAFICO

CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR TRAMO 1 ANTES DE LAS OBRAS













ASB ONASSIS
CONSTRUCCIONES S.A.S

REGISTRO FOTOGRAFICO

CONCRETO CICLOPEO









ASB ONASSIS
CONSTRUCCIONES S.A.S

REGISTRO FOTOGRAFICO

ADECUACION DE ENTRADA AL CENTRO DE ACOPIO DE RESIDUOS PREDIO VITRINA ANTES DE LAS OBRAS





ASB ONASSIS
CONSTRUCCIONES S.A.S

REGISTRO FOTOGRAFICO

EXCAVACION PARA RETIRO DE CAPA VEGETAL





SUMINISTRO E INSTALACION DE MATERIAL SELECCIONADO








ASB ONASSIS
CONSTRUCCIONES S.A.S

REGISTRO FOTOGRAFICO

ADECUACION DE ENTRADA AL CENTRO DE ACOPIO DE RESIDUOS PREDIO VITRINA TERMINADO













ASB ONASSIS
CONSTRUCCIONES S.A.S

REGISTRO FOTOGRAFICO

PLACAS Y CUNETAS EN CONCRETO HIDRAULICO, 24 MPA (3500 psi)













ASB ONASSIS
CONSTRUCCIONES S.A.S

REGISTRO FOTOGRAFICO

PLACA HUELLA TRAMOS 1 y 2 EL PORVENIR









aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901310031	7	ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PLANETA	CL 55 # 12 - 65 BRR LA CASTELLANA	MONTERIA-CORDOBA	3218988570	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1320545856	9482888703	E	2025/03/10	2025/03/07	BANCOLOMBIA		$2,264,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1064984957	ARTEAGA PERTUZ ELIECER FELIPE	X	X																230201	1	$47,450	$7,600	EPS041	1	$47,450	$1,900	CCF16	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
2	CC	3913336	BUELVAS GUERRA URIEL JOSE	X																	231001	12	$569,400	$91,200	ESSC07	12	$569,400	$22,800	CCF16	12	$569,400	$22,800	14-11	12	$569,400	$39,700	12	$0	$0	Si	$176,500
3	CC	1067954840	CABRALES ACOSTA LAURA CATALINA	X																	230301	4	$189,800	$30,400	EPS037	4	$189,800	$7,600	CCF16	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900
4	CC	15726417	IBARRA MUÑOZ LUIS FERNANDO	X																	230201	12	$569,400	$91,200	CCFC55	12	$569,400	$22,800	CCF16	12	$569,400	$22,800	14-11	12	$569,400	$39,700	12	$0	$0	Si	$176,500
5	CC	78706052	LOPEZ MENDOZA MIGUEL SOFANOR	X																	231001	6	$284,700	$45,600	ESSC07	6	$284,700	$11,400	CCF16	6	$284,700	$11,400	14-11	6	$284,700	$19,900	6	$0	$0	Si	$88,300
6	CC	6887352	MENDEZ QUINTERO HUMBERTO MANUEL	X																		0	$0	$0	ESSC24	6	$284,700	$11,400	CCF16	6	$284,700	$11,400	14-11	6	$284,700	$19,900	6	$0	$0	Si	$42,700
7	CC	1003406480	MENDEZ SUAREZ MARCOS FIDEL	X																	230301	6	$284,700	$45,600	EPS041	6	$284,700	$11,400	CCF16	6	$284,700	$11,400	14-11	6	$284,700	$19,900	6	$0	$0	Si	$88,300
8	CC	78038056	MONTES NAVAS RAFAEL EDUARDO	X																	230301	4	$189,800	$30,400	EPS037	4	$189,800	$7,600	CCF16	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900
9	CC	1003396231	MORALES HERNANDEZ YURI MIGUEL	X																	230301	12	$569,400	$91,200	EPS037	12	$569,400	$22,800	CCF16	12	$569,400	$22,800	14-11	12	$569,400	$39,700	12	$0	$0	Si	$176,500
10	CC	1071429330	PEREIRA FRANCO ROBERT JESUS	X																	25-14	6	$284,700	$45,600	EPS041	6	$284,700	$11,400	CCF16	6	$284,700	$11,400	14-11	6	$284,700	$19,900	6	$0	$0	Si	$88,300
11	CC	1003500000	PEREZ MARTINEZ LUIS ALBERTO	X																	230301	12	$569,400	$91,200	CCFC55	12	$569,400	$22,800	CCF16	12	$569,400	$22,800	14-11	12	$569,400	$39,700	12	$0	$0	Si	$176,500
12	CC	1069486529	PIMIENTA ROJAS JOSE DAVID	X																	230201	12	$569,400	$91,200	CCFC55	12	$569,400	$22,800	CCF16	12	$569,400	$22,800	14-11	12	$569,400	$39,700	12	$0	$0	Si	$176,500
13	CC	1067843523	RAMOS SANCHEZ EDDY ENRIQUE	X																	230301	6	$284,700	$45,600	ESSC07	6	$284,700	$11,400	CCF16	6	$284,700	$11,400	14-11	6	$284,700	$19,900	6	$0	$0	Si	$88,300
14	CC	1133795855	SOCARRAS ROSARIO MIGUEL ANTONIO	X																	230201	6	$284,700	$45,600	ESSC07	6	$284,700	$11,400	CCF16	6	$284,700	$11,400	14-11	6	$284,700	$19,900	6	$0	$0	Si	$88,300
15	CC	1068420542	SOCARRAS ROSARIO RAFAEL ESTIVEN	X																	25-14	6	$284,700	$45,600	EPS002	6	$284,700	$11,400	CCF16	6	$284,700	$11,400	14-11	6	$284,700	$19,900	6	$0	$0	Si	$88,300
16	CC	50883010	SOTO CHARRASQUIEL KELLY JOHANA	X																	230301	6	$284,700	$45,600	ESSC07	6	$284,700	$11,400	CCF16	6	$284,700	$11,400	14-11	6	$284,700	$19,900	6	$0	$0	Si	$88,300
17	CC	1067879792	TEHERAN PEÑA JORGE LUIS	X																	230301	6	$284,700	$45,600	EPS041	6	$284,700	$11,400	CCF16	6	$284,700	$11,400	14-11	6	$284,700	$19,900	6	$0	$0	Si	$88,300
18	CC	1067892385	URREGO ALFONSO SERGIO ANDRES	X																	230301	4	$189,800	$30,400	EPS037	4	$189,800	$7,600	CCF16	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900
19	CC	1067928695	VEGA MENDEZ MANUEL ESTEBAN	X																	230301	6	$284,700	$45,600	EPS008	6	$284,700	$11,400	CCF16	6	$284,700	$11,400	14-11	6	$284,700	$19,900	6	$0	$0	Si	$88,300
20	CC	10783330	VELASQUEZ MORALES EDUARDO ENRIQUE	X																	25-14	6	$284,700	$45,600	EPS041	6	$284,700	$11,400	CCF16	6	$284,700	$11,400	14-11	6	$284,700	$19,900	6	$0	$0	Si	$88,300
21	CC	1067874995	VELASQUEZ CAVADIA JUAN FRANCISCO	X																	230201	6	$284,700	$45,600	EPS041	6	$284,700	$11,400	CCF16	6	$284,700	$11,400	14-11	6	$284,700	$19,900	6	$0	$0	Si	$88,300
22	CC	1069463477	VILLEGAS MORALES MILCIADES RAFAEL	X																	230301	12	$569,400	$91,200	EPS037	12	$569,400	$22,800	CCF16	12	$569,400	$22,800	14-11	12	$569,400	$39,700	12	$0	$0	Si	$176,500
Total	**Afiliados(22)**																					$7,164,950	$1,147,600			$7,449,650	$298,300			$7,449,650	$298,300			$7,449,650	$520,300		$0	$0		$2,264,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901310031	7	ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PLANETA	CL 55 # 12 - 65 BRR LA CASTELLANA	MONTERIA-CORDOBA	3218988570	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1320545856	9482888703	E	2025/03/10	2025/03/07	BANCOLOMBIA		$2,264,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				21	$1,147,600	$0	$1,147,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$136,800	$0	$136,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$136,800	$0	$136,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$592,800	$0	$592,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$281,200	$0	$281,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$520,300	$0	$520,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	22	$520,300	$0	$520,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$298,300	$0	$298,300
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	22	$298,300	$0	$298,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				22	$298,300	$0	$298,300
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	3	$68,400	$0	$68,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$11,400	$0	$11,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$11,400	$0	$11,400
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	5	$68,400	$0	$68,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$68,400	$0	$68,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	6	$58,900	$0	$58,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$11,400	$0	$11,400
TOTAL				**22**	**$2,264,500**	**$0**	**$2,264,500**

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES S.A.S
NIT. 901310031-7

CERTIFICA

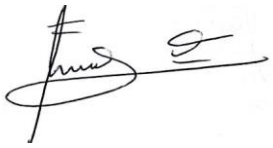
Que luego de examinar las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia y aplicarlas a esta entidad a través de los estados financieros de la compañía, hemos evidenciado el pago de los aportes realizados por la misma durante el último (1) mes calendario, por conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, encontrándose a paz y salvo con el sistema de seguridad social, y en concordancia con la ley 1607 de Diciembre 25 de 2012, Decreto 862 de abril 26 del 2013 y artículo 7 del decreto 1828 Referente a la exoneración de Aportes Parafiscales al SENA e ICBF de fecha 18 de agosto de 2013.

Estos pagos corresponden a los pagos contabilizados y pagados por la compañía durante el último mes con periodo febrero de 2025 dando cumplimiento de lo dispuesto enel artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 25 de la ley 1607 de 2012 los cuales sustentan el pago del Acta Final del contrato No. 0279 de fecha 13 de agosto de 2024.

A continuación, se presenta resumen de los pagos

Periodo	No de planilla	Total, personas en planilla	SaludValor ($)	Pensión Valor ($)	Riesgos laborales valor ($)	Caja de compensación Valor ($)	Total, Valor ($)
02-03-2025	9482888703	22	$298.300	$1.147.600	$520.300	$298.300	$2.264.500

Para constancia se certifica en la ciudad de Montería a los 14 días del mes de marzo de 2025.



REVISOR FISCAL
ALFREDO DAVID SOLA ARENAS
CC.N°1.067.933.511 DE MONTERIA
Contador público titulado T.P. N°255349-T
ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES S.A.S



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.067.933.511
SOLA ARENAS

APELLIDOS
ALFREDO DAVID

NOMBRES
ALFREDO SOLA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-SEP-1994
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.85 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

03-OCT-2012 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1300100-00423360-M-1067933511-20130130 0032290998A 1 39340644



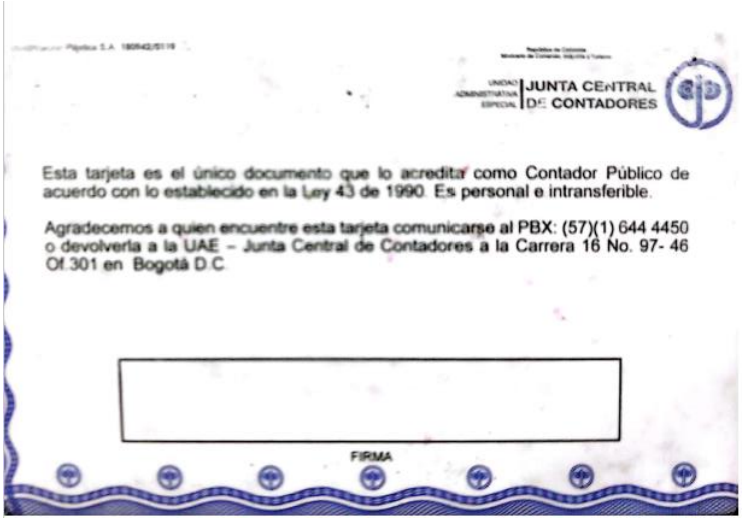
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

255349-T

ALFREDO DAVID
SOLA ARENAS
C.C. 1067933511
RES. INSCRIPCION 147 DEL 15/03/2019
UNIVERSIDAD DEL SINU

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

263998 284646



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of 301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

BE1589AB620DE13

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ALFREDO DAVID SOLA ARENAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1067933511 de MONTERIA (CORDOBA) Y Tarjeta Profesional No 255349-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

CONTRATO DE OBRA

No. CO1.7140773 2024

“MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE SITIOS CRÍTICOS CON AFIRMADO Y PLACA HUELLA EN LAS VÍAS INTERNAS QUE CONDUCEN A LOS AMBIENTES DE FORMACIÓN FRUVER Y PORCINOS UBICADOS EN EL PREDIO SANTA ISABEL Y EL MANTENIMIENTO O MEJORAMIENTO DE LA ENTRADA DEL CENTRO DE ACOPIO DE RESIDUOS DEL PREDIO LA VITRINA DEL CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR”

INFORME N°1 GESTIÓN INTEGRAL DE OBRA (GESTIÓN AMBIENTAL Y GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO)

PERIODO:

10 DE FEBRERO HASTA 10 DE MARZO DE 2025

MONTERÍA – CÓRDOBA

2025

ASB ONASSIS
CONSTRUCCIONES S.A.S

CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 4
2. OBJETIVO GENERAL 5
   2.1 OBEJTIVOS ESPECÍFICOS 5
3. ALCANCE 5
4. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO 6
5. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO 6
6. RECURSOS 8
   6.1 RECURSO HUMANO 8
   6.2 RECURSOS FINANCIEROS 9
   6.3 RECURSOS FÍSICOS 9
   6.4 RECURSOS TÉCNICOS Y TECNOLÓGICOS 10
7. COMUNICACIONES 10
8. IDENTIFICACIÓN DE REQUISITOS LEGALES 10
11. COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 13
   11.1 IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS 13
   11.2 PLAN DE EMERGENCIA Y MEDEVAC 13
   11.3 MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO 14
   11.4 HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTIAL 16
   11.5 COMITÉS Y BRIGADA 19
   11.6 INDICADORES DE GESTIÓN 20
12. COMPONENTE AMBIENTAL 22
   12.1 IDENTIFICACIÓN, EVALUACION Y VALORACIÓN DE LOS ASPECTOS E IMPACTOS AMBIENTALES 22
   12.2 PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN AMBIENTAL AL PERSONAL EN OBRA 23
   12.3 MANEJO INTEGRAL DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN Y LOS REQUERIDOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO 23
   12.4 EXPLOTACIÓN DE FUENTES DE MATERIAL 23
   12.5 MANEJO DE COBERTURA VEGETAL 24
   12.6 SEÑALIZACIÓN DE FRENTES DE OBRA Y SITIOS TEMPORALES 24
   12.7 MANEJO Y DISPOSICIÓN FINAL DE ESCOMBROS 24

LAURA CATALINA CABRALES A.	
Elaboró Laura Cabrales Acosta Profesional SG-SST	**Apro** Rafael Cesar Santiago Naar Representante Legal

12.8 CONSUMO DE AGUA Y ENERGÍA 25
12.9 MANEJO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS SÓLIDOS 25
12.10 CONTRATACIÓN DE MANO DE OBRA 25
12.11 POGRAMA DE GESTIÓN DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS 26
12.12 INDICADORES DE GESTIÓN 26
13. REGISTROS FOTOGRÁFICOS 28
14. ANEXOS 38

1. INTRODUCCIÓN

El presente informe tiene como objetivo presentar la gestión en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) y Gestión Ambiental durante la ejecución del proyecto de **Mantenimiento y Mejoramiento de Sitios Críticos con Afirmado y Placa Huella en las Vías Internas que Conducen a los Ambientes de Formación Fruver y Porcinos, Ubicados en el Predio Santa Isabel, y el Mantenimiento o Mejoramiento de la Entrada del Centro de Acopio de Residuos del Predio La Vitrina del Centro Agropecuario y Biotecnología El Porvenir**.

Dado que este proyecto involucra actividades de obra civil y mantenimiento de infraestructura vial en un entorno agropecuario, se han identificado diversos riesgos laborales y ambientales que requieren medidas de prevención y mitigación. En este sentido, el informe detalla las estrategias implementadas para garantizar condiciones de trabajo seguras para los colaboradores, minimizar impactos ambientales y cumplir con la normativa vigente en ambas áreas de gestión.

El documento abarca aspectos clave como la identificación y evaluación de riesgos, las medidas de control adoptadas, los procedimientos implementados para la correcta disposición de residuos, así como los planes de capacitación y sensibilización dirigidos al personal involucrado en la ejecución del proyecto. Asimismo, se presentan los resultados de inspecciones y seguimientos realizados para asegurar el cumplimiento de los estándares establecidos en Seguridad y Salud en el Trabajo y Gestión Ambiental.

A través de este informe, se busca evidenciar el compromiso con la protección de la salud de los trabajadores y la sostenibilidad del entorno en el desarrollo de este proyecto, promoviendo prácticas seguras y ambientalmente responsables.

2. OBJETIVO GENERAL

Gestionar eficientemente todos los componentes de seguridad y salud en el trabajo y Ambiente relacionados con la ejecución del proyecto de mantenimiento y mejoramiento de sitios críticos con afirmado y placa huella en las vías internas que conducen a los ambientes de formación fruver y porcinos ubicados en el predio Santa Isabel y el mantenimiento o mejoramiento de la entrada del centro de acopio de residuos del predio la vitrina del centro agropecuario y biotecnología el porvenir para asegurar el bienestar de los colaboradores y minimizar los impactos ambientales que puedan generarse durante su ejecución.

2.1 OBEJTIVOS ESPECÍFICOS

- Detallar las actividades ejecutadas en el periodo en materia ambiental y de seguridad y salud en el trabajo para lograr la exitosa ejecución del proyecto.
- Cumplir con los requisitos legales y normativos aplicables al proyecto, en materia de riesgos laborales y gestión ambiental con el fin de prevenir la ocurrencia de eventos adversos por incumplimientos, como también multas y sanciones.
- Asignar adecuadamente los recursos humanos, físicos, financieros y técnicos para la ejecución de las actividades propias del proyecto.
- Identificar y gestionar los riesgos, aspectos e impactos ambientales a los cuales se exponen los colaboradores en el desarrollo de las actividades.
- Promover la mejora continua en cada uno de los procesos, evaluando y realizando seguimiento a indicadores de gestión definidos para cada sistema de gestión.

3. ALCANCE

El presente informe de gestión integral de obra tiene alcance en cada una de las actividades que se realicen para el contrato de obra N° LP-SIM-020-2023 cuyo objeto es “Mantenimiento y mejoramiento de sitios críticos con afirmado y placa huella en las vías internas que conducen a los ambientes de formación fruver y porcinos ubicados en el predio Santa Isabel y el mantenimiento o mejoramiento de la entrada del centro de acopio de residuos del predio la vitrina del centro agropecuario y biotecnología el porvenir.” para el periodo que inicia desde el 10 de febrero hasta el 10 de marzo de 2025.

4. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

A continuación, se presenta la información del proyecto:

INFORMACIÓN CONTRATO DE OBRA	
CONTRATANTE:	Servicio Nacional de aprendizaje SENA
No. DE CONTRATO	CO1.7140773 2024
DEPENDENCIA REQUIRENTE EN CONTRATACIÓN:	Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir
CONTRATISTA:	ASB Onassis Construcciones S.A.S.
NIT:	901310031-7
REPRESENTANTE LEGAL:	Santiago Naar Rafael Cesar
CEDULA:	15.679.252
OBJETO DE CONTRATO:	Mantenimiento y mejoramiento de sitios críticos con afirmado y placa huella en las vías internas que conducen a los ambientes de formación Fruver y porcinos ubicados en el predio Santa Isabel y el mantenimiento o mejoramiento de la entrada del centro de acopio de residuos del predio la vitrina del Centro Agropecuario y Biotecnología el Porvenir.
VALOR DEL CONTRATO DE OBRA:	Trescientos noventa y nueve millones novecientos treinta y cinco mil novecientos setenta pesos (399.935.970.00) M/CTE.
MODALIDAD CONTRATO:	CONTRATO DE OBRA
VALOR ANTICIPO:	N.A.
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:	Tres meses.
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	27 de diciembre de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	31 de marzo de 2025
SUPERVISOR DE CONTRATO	MIGUEL OVIEDO GÓMEZ

5. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

El proyecto se realizará en las instalaciones del Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir, perteneciente al Servicio Nacional de aprendizaje SENA. Este centro de formación se encuentra ubicado en el corregimiento Santa Isabel, de Montería (Km 47 vía al municipio de Tierralta) y otra sede en el predio la vitrina ubicado en el corregimiento de Garzones.

Con este proyecto se pretende mejorar el acceso a cada una de las sedes del SENA para mejorar las condiciones del servicio que se presta a la comunidad en general.

LAURA CATALINA CABRALES A.	
Elaboró Laura Cabrales Acosta Profesional SG-SST	**Apro** Rafael Cesar Santiago Naar Representante Legal



Imagen 1. Vías de acceso al centro.



Imagen 2. Localización del Centro

El centro se encuentra rodeado de una zona rural, con acceso a áreas agrícolas, lo que facilita el desarrollo de proyectos e investigaciones en biotecnología aplicada al sector agropecuario. También cuenta con una proximidad estratégica a la carretera principal que conecta Montería con otras regiones, permitiendo un fácil acceso logístico.

Este centro es conocido por su infraestructura moderna, laboratorios especializados, y espacios diseñados para la formación práctica de aprendices en áreas relacionadas con la

biotecnología y la agroindustria. Además, se enmarca en un entorno natural propicio para actividades de investigación y aprendizaje.

6. RECURSOS

Para coordinar de manera precisa cada una de las actividades, durante el periodo se adquirieron los recursos requeridos para ejecutar el proyecto y asegurar la eficaz gestión de cada uno de ellos.

6.1 RECURSO HUMANO

Teniendo en cuenta las actividades a realizar y los perfiles profesionales, el personal contratado ejecutó las tareas necesarias para el proyecto. De acuerdo con el nivel de formación específico se disponen de los certificados y licencias que avalan la idoneidad de cada uno de ellos.

A continuación, se presenta el recurso humano requerido para la ejecución del proyecto, atendiendo a los requisitos específicos del cliente e identificando el porcentaje de dedicación durante la puesta en marcha de este:

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO POR DESEMPEÑAR	% DE DEDICACIÓN A LA EJECUCCIÓN DEL CONTRATO
Rafael Montes	Ingeniero Civil - Director de Obra	30% destinado para el cumplimiento del objeto del contrato.
Sergio Urrego Alfonso	Ingeniero Civil - Residente de Obra	100% destinado para el cumplimiento del objeto del contrato.
Laura Cabrales Acosta	Ingeniero Industrial – Profesional SG-SST	100% destinado para el cumplimiento del objeto del contrato.

Tabla 1. Personal profesional requerido para el proyecto

Las hojas de vida de todo el personal profesional y técnico se encuentran disponibles si se llega a requerir información de estas.

Todo el personal de trabajo fue afiliado al sistema general de seguridad social y se realizaron los pagos correspondientes para garantizar la cobertura en caso de presentarse situaciones adversas durante el desarrollo de las actividades.

Ver anexo 1. Constancias de afiliación del personal.

Ver anexo 2. Planilla pagada de seguridad social.

Ver anexo 3. Listado de personal en obra.

Todos los miembros del equipo de trabajo deben cumplir entre otras, con las siguientes responsabilidades en materia de seguridad y salud en el trabajo:

- Conocer y tener clara la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Procurar el cuidado integral de su salud.
- Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.
- Cumplir las normas de seguridad e higiene propias de la empresa.
- Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la institución.
- Informar las condiciones de riesgo detectadas al jefe inmediato.
- Reportar inmediatamente todo accidente de trabajo o incidente.
- Participar en los comités de Seguridad y Salud en el Trabajo y Convivencia Laboral.
- Participar en las brigadas de emergencias.

6.2 RECURSOS FINANCIEROS

El representante legal de ASB ONASSIS dio cumplimiento a los requisitos del cliente suministró en el periodo los recursos financieros necesarios para la planificación y ejecución del proyecto, en el cual se dispone de un presupuesto que incluye todos los requerimientos de la obra desde honorarios del personal que realizará las actividades, hasta equipos, materiales y otros, necesarios para el adecuado desarrollo del proyecto.

Además, teniendo en cuenta la normativa legal en materia de riesgos laborales, el representante legal garantiza el recurso financiero para mantener el bienestar de los colaboradores brindando condiciones de trabajo seguras y saludables, como también el suministro de la dotación, elementos de protección personal, herramientas y equipos en buenas condiciones.

Ver registros fotográficos.

6.3 RECURSOS FÍSICOS

En obra se cuenta con los recursos físicos y técnicos idóneos para las actividades a desarrollar, los cuales se mencionan a continuación:

RECURSO	DESCRIPCIÓN
Equipos y maquinaria de construcción	Mezcladora de concreto, vibrador de concreto, equipo de soldadura, compactador, retrocargador pala.
Herramientas manuales y eléctricas	Martillos, niveles.

Materiales de construcción	Cemento, acero, arena de río, piedra, material seleccionado en cantera, entre otros para la construcción.
Vehículos	Volqueta, camioneta para el traslado de equipo y materiales de construcción.

Tabla 2. Recursos físicos requeridos

Cabe resaltar que se garantizará el almacenamiento adecuado los equipos, maquinaria, materiales y herramientas para asegurar la calidad de estos.

Ver registros fotográficos.

Ver anexo 4. Documentación de maquinaria y equipos.

6.4 RECURSOS TÉCNICOS Y TECNOLÓGICOS

En el periodo, para asegurar la calidad de las actividades, se utilizaron equipos de medición, computadores, impresora, escáner, software AutoCAD, entre otros para dar cumplimiento a los requisitos contractuales.

Se garantizó la idoneidad de cada uno de los recursos mencionados anteriormente para el normal desarrollo de la operación.

7. COMUNICACIONES

Para el periodo se utilizaron los mecanismos de comunicación mencionados a continuación:

- Correos electrónicos.
- Oficios.
- Comunicación directa verbal.
- Comité de obra.
- Reuniones de comité.
- Charlas diarias y capacitación en obra.
- Teléfonos celulares.

Las evidencias de cumplimiento con relación al manejo de las comunicaciones se describen más adelante y se anexan las respectivas actas de comités de obra, comité paritario y charlas diarias de 5 minutos.

8. IDENTIFICACIÓN DE REQUISITOS LEGALES

Para dar cumplimiento a los requisitos legales y requisitos establecidos por el cliente se dispone un procedimiento de identificación de requisitos legales y de una matriz de requisitos legales que incluyen los componentes de gestión ambiental, de seguridad y salud en el trabajo y de gestión de calidad con los requisitos normativos para asegurar cada una de las especificaciones del proyecto.

En el periodo no fue requerido realizar actualización a la matriz de identificación de requisitos legales, esta se encuentra disponible para consulta.

Ver anexo 5. Matriz de requisitos legales.

9. POLÍTICAS Y OBJETIVOS

El representante legal en cumplimiento con sus responsabilidades ha definido las siguientes políticas:

- **Política y Objetivos HSEQ.**

ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES S.A.S. se compromete a garantizar la seguridad y salud de todos los trabajadores, contratistas, subcontratistas y visitantes mediante la implementación, mantenimiento y mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), en cumplimiento de la normatividad vigente, en especial lo establecido en el Decreto 1072 de 2015.

En el desarrollo de nuestras actividades productivas, buscamos:

- Identificar, evaluar y controlar los riesgos laborales para prevenir accidentes de trabajo, enfermedades laborales y daños a la propiedad.
- Promover una cultura de prevención mediante la sensibilización, formación y participación de todos los niveles de la organización.
- Proveer los recursos necesarios para garantizar un ambiente de trabajo seguro y saludable.
- Cumplir con los requisitos legales aplicables y otros compromisos adquiridos en materia de seguridad y salud en el trabajo.

Esta política es de obligatorio cumplimiento para todo el personal vinculado a la empresa, incluidos contratistas y visitantes, y será revisada y actualizada anualmente o cuando sea necesario para asegurar su pertinencia y alineación con los objetivos del SG-SST.

Se firma en Montería a los dos (2) días del mes de diciembre de 2.024.

A continuación, se presentan los **objetivos de seguridad y salud en el trabajo:**

- Identificar, evaluar y controlar los riesgos laborales para prevenir accidentes de trabajo, enfermedades laborales y daños a la propiedad de tal forma que se pueda

mantener el completo bienestar de los colaboradores y el cumplimiento de metas con relación a la productividad.

- Promover una cultura de prevención mediante la sensibilización, formación y participación de todos los niveles de la organización.
- Proveer los recursos necesarios para garantizar un ambiente de trabajo seguro y saludable.
- Cumplir con los requisitos legales aplicables y otros compromisos adquiridos en materia de seguridad y salud en el trabajo.

❖ **Política de no consumo de alcohol, tabaco y consumo de sustancias psicoactivas.**

ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES S.A.S. considera importante fomentar prácticas que apunten a la conservación del bienestar físico, mental y social del grupo de trabajo, por tal motivo y para dar, además, cumplimiento a los requisitos legales aplicables como organización, se compromete con:

- **Prevención:** Promover actividades de capacitación, sensibilización y concienciación sobre los riesgos del consumo de alcohol, tabaco y drogas en la salud y la productividad.
- **Detección:** Implementar mecanismos de identificación temprana de casos relacionados con consumo de sustancias que puedan afectar el desempeño laboral.
- **Atención:** Brindar acompañamiento y orientación a los trabajadores que presenten problemas relacionados con el consumo, garantizando confidencialidad y respeto por sus derechos.
- **Ambientes saludables:** Garantizar espacios laborales libres de humo de tabaco y controlar la presencia de sustancias psicoactivas en las instalaciones de la empresa.
- **Cumplimiento legal:** Asegurar el cumplimiento de las normativas legales relacionadas con el consumo de alcohol, tabaco y drogas.

De acuerdo con lo anterior, se establecen los siguientes lineamientos:

1. Se prohíbe el consumo, posesión, distribución o comercialización de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas dentro de las instalaciones de la empresa y durante el desarrollo de actividades laborales.
2. Se realizarán campañas periódicas de promoción de la salud y estilos de vida saludables.
3. El ingreso a las instalaciones o la realización de actividades laborales bajo los efectos de alcohol o sustancias psicoactivas será considerado una falta grave.

4. Se brindará apoyo a los colaboradores que voluntariamente busquen ayuda para superar problemas de adicción.

5. Esta política es de obligatorio cumplimiento para todo el personal vinculado a la empresa, incluidos contratistas y visitantes, y será revisada y actualizada anualmente o cuando sea necesario para asegurar su pertinencia y alineación con los objetivos del SG-SST.

Se firma en Montería a los veinte (20) días del mes de noviembre de 2.024.

10. DESCRIPCIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PGIO

A continuación, se describen las actividades ejecutadas en el periodo que inicia desde el 10 de febrero hasta el 10 de marzo, referentes a cada uno de los componentes de seguridad y salud en el trabajo y gestión ambiental.

11. COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

La gestión de la seguridad y salud en el trabajo en la obra es indispensable para el logro de los objetivos, el mantener colaboradores en óptimas condiciones de salud permite alcanzar las metas del día a día con relación a los tiempos de entrega, además garantiza la seguridad para prevenir accidentes de trabajo.

Teniendo en cuenta la normativa aplicable en materia de riesgos laborales se procede a describir cada una de las actividades que se realizaron en el periodo durante el desarrollo del proyecto para conservar las condiciones de trabajo seguras y la salud de los colaboradores.

11.1 IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS

Se dispone de una matriz de identificación de los peligros, evaluación y valoración de los riesgos del proyecto, teniendo en cuenta la metodología propuesta por la GTC 45. Para el periodo no fue necesario realizar actualización de la matriz.

En la inducción fueron socializados los peligros a los cuales se exponen todo el equipo de trabajo, teniendo en cuenta lo identificado en la matriz de peligros.

Ver anexo 6. Registros de inducción.

La matriz se encuentra disponible para consulta cada que sea requerida por parte de la interventoría y demás partes interesadas.

Ver anexo 7. Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos.

11.2 PLAN DE EMERGENCIA Y MEDEVAC

Se dispone de un plan de emergencia en obra donde se indican las pautas para atender cualquier situación de emergencia que se llegue a materializar durante la jornada de trabajo.

- Se instaló un Kit de Emergencia que está conformado por el botiquín, camilla rígida que incluye el juego de inmovilizadores y extintores multipropósito. En cada frente de trabajo se mantendrá de un kit de emergencia.

- Se instalaron las señalizaciones de las rutas de evacuación y puntos de encuentro en caso de emergencia en obra.

- Se socializó el plan de emergencia a la brigada de emergencia con el fin de realizar las acciones oportunas si se llega a materializar una amenaza.

- No fue necesario en el periodo realizar modificaciones al plan de emergencias.

Ver registros fotográficos de kit de emergencias y señalización de rutas de evacuación.

Ver anexo 8. Inspección de camilla y botiquín.

Ver anexo 9. Inspección de extintores

Ver anexo 10. Registro de asistencia a socialización del plan de emergencias a los brigadistas de emergencias.

11.3 MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO

Con relación al componente de medicina preventiva y del trabajo se realizaron las siguientes actividades para mantener la salud de la población trabajadora:

- **Descripción sociodemográfica de la población:** Teniendo en cuenta lo indicado en el decreto 1072 de 2015 se registró la descripción socio demográfica de la población trabajadora para conocer sus características sociales y demográficas.

  Ver anexo 11. Perfil sociodemográfico.

- **Condiciones de salud y seguridad:** Se realizó especial seguimiento a la condición de salud del equipo de trabajo, se verificaron las condiciones ambientales en las cuales desarrollaban día a día las actividades con el fin de garantizar que se mantenga su completo bienestar físico, mental y social hasta la finalización de actividades. Para eso, entre otras cosas, se instaló una carpa y se mantenía el punto de hidratación dotado en obra.
  Ver registros fotográficos.

  En el periodo los trabajadores no reportaron condiciones de salud adversas. Además, no se presentaron casos de accidentes de trabajo, incidentes o presunta enfermedad laboral.

- **Exámenes médicos ocupacionales:** Se realizaron los exámenes ocupacionales a los colaboradores de acuerdo con lo establecido en la resolución 2346 de 2007 con el fin de conocer la condición de salud de estos y asegurar su bienestar mientras realizan las actividades del proyecto.

  Una vez obtenido el concepto de aptitud, fueron socializados a los colaboradores para poner en práctica cada una de las recomendaciones emitidas por el médico ocupacional.

  Ver anexo 12. Conceptos de aptitud médicos ocupacionales.
  Ver anexo 13. Socialización de conceptos de aptitud ocupacional.

- **Casos especiales de accidente o presunta enfermedad laboral:** Durante el periodo no se presentaron casos especiales de accidente o de presunta enfermedad laboral.

- **Ausentismo laboral:** Los ausentismos se pueden presentar por causas de origen común, causas de origen laboral, también se pueden presentar por calamidad doméstica, licencia por luto o permisos. Para este periodo no se presentaron ausentismos en el equipo de trabajo.

- **Hábitos y estilos de vida y trabajo saludables:** El programa de hábitos y estilos de vida y trabajo saludables se implementó a través de actividades en obra, cada una de estas de acuerdo con las necesidades de la población trabajadora.

  Ver anexo 14. Registros de charlas de hábitos y estilos de vida y trabajo saludables.

- **Promoción y prevención de la salud:** Se realizaron actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad a todos los colaboradores a través de las charlas diarias de seguridad en obra. Se tuvo en cuenta la exposición a los peligros en el día a día y las medidas de prevención y control para evitar la materialización de dichos peligros.

  Ver anexo 15. Registros de charlas de seguridad de 5 minutos.

- **Sistemas de vigilancia epidemiológica:** *"La vigilancia es indispensable para la planificación, ejecución y evaluación de los programas de seguridad y salud en el trabajo, el control de los trastornos y lesiones relacionadas con el trabajo y el ausentismo laboral por enfermedad, así como para la protección y promoción de la salud de los trabajadores".* De acuerdo con lo anterior, se implementan los sistemas de vigilancia epidemiológica

necesarios para asegurar el cuidado a la salud de los colaboradores de acuerdo con los riesgos prioritarios.

- **Primeros auxilios:** Se dispone de un botiquín de primeros auxilios y de una camilla en caso de que se presente una situación de emergencia, así mismo, se capacitó a la brigada de emergencia para atender las amenazas que se puedan materializar durante el proyecto.

  Los elementos de botiquín son los siguientes:
  - Gasas Limpias Paquete
  - Esparadrapo de tela rollo de 4″
  - Bajalenguas
  - Guantes de látex para examen
  - Venda Elástica 2 X 5 Yardas
  - Venda Elástica 3 X 5 Yardas
  - Venda Elástica 5 X 5 Yardas
  - Venda de Algodón 3 X 5 Yardas
  - Venda de Algodón 3 X 5 Yardas
  - Yodopovidona (Jabón Quirúrgico)
  - Solución Salina 250 CC. o 500 CC.
  - Termómetro Digital
  - Alcohol Antiséptico frasco por 275 Ml
  - Kit inmovilizador.
  - Camilla de emergencia.

Los botiquines serán inspeccionados semanalmente, es decir cada ocho días y se mantendrán los respectivos registros.

11.4 HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTIAL

Garantizar condiciones de seguridad en obra es vital para evitar la ocurrencia de incidentes, accidentes y enfermedades laborales. Las medidas de intervención deben ser efectivas de acuerdo con los riesgos para gestionar el control total de pérdidas en el proyecto.

Mientras un colaborador se sienta seguro al realizar las tareas diarias más productivo podría ser y como consecuencia se conseguirían en mayor proporción el cumplimiento de los objetivos. Por esta razón existe el compromiso con la gestión de la salud y la seguridad en la empresa y cada uno de los proyectos que se emprenden, donde sea y gane y gane para todos, indistintamente del rol que ocupe.

A continuación, se describen las actividades de higiene y seguridad industrial que se ejecutaron en el periodo para asegurar el bienestar de los colaboradores y dar cumplimiento a los requisitos legales en riesgos laborales:

- **Control de accidentes:** Con el fin de prevenir eventos adversos durante la ejecución del proyecto se implementaron cada una de las medidas de intervención descritas en la matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos. Se tuvieron en cuenta inicialmente la gestión de los riesgos prioritarios previniendo la materialización de estos.

  Diariamente se realizaron las charlas de seguridad y se diligenciaron los análisis de trabajo seguro, los permisos de trabajo necesarios y las inspecciones en obra para asegurar el bienestar de los colaboradores mientras ejecutan las actividades del proyecto.

  En el periodo no se presentaron incidentes ni accidentes de trabajo.

  Ver anexo 16. Registros de análisis de trabajo seguro ATS.
  Ver anexo 17. Registros de inspecciones de seguridad en obra.

- **Reporte e investigación de incidentes, accidentes y enfermedades laborales:** De acuerdo con lo establecido en la resolución 1401 de 2007 y en el procedimiento de reporte e investigación de Incidentes, Accidentes y Enfermedades laborales, se realizará una vez se presenten dichos eventos. Para el caso de los accidentes de trabajo, estos serán reportados a la ARL por parte del responsable de seguridad y salud en el trabajo una vez se presenten y se procederá con la investigación, con el acompañamiento del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo y demás miembros del equipo investigador, posteriormente será socializada la lección aprendida para que no vuelva a ocurrir dicho evento.
  En el periodo no se presentaron accidente de trabajo, por tal motivo no se debe realizar investigación.

- **Programa de mantenimiento:** La empresa dispone de un programa de mantenimiento preventivo, donde se lleva de manera organizada un inventario de vehículos, maquinaria y equipos que requieren los mantenimientos. Una vez está próximo el mantenimiento o la calibración para algunos equipos se programa con anticipación para coordinar la operación adecuadamente y que no se presenten afectaciones. Para este periodo no se tenían programados mantenimientos.

- **Inspecciones de seguridad en obra:** Diariamente se realizaron las inspecciones de seguridad en obra para garantizar que los equipos, instalaciones, maquinaria y otros elementos se encuentran en condiciones adecuadas, como también que los colaboradores siguen las normas de seguridad en obra y la instalación de la señalización de seguridad.

  Día a día se registró el resultado de la inspección en obra, a nivel general no se presentaron hallazgos durante las inspecciones.

Ver anexo 18. Inspección de trabajo en caliente

- **Análisis de trabajo seguro:** En el periodo**,** antes de iniciar la operación se diligenció el formato de análisis de trabajo seguro para asegurar que los colaboradores tienen conocimiento de las tareas, sus factores de riesgo y medidas de intervención y control.

  Ver anexo 16. Registros de análisis de trabajo seguro ATS.

- **Tareas de alto riesgo y permisos de trabajo seguro:** De acuerdo con las actividades contratadas para la ejecución del proyecto se encuentra el trabajo en caliente (soldadura) la cual requiere el diligenciamiento de sus respectivos permisos para asegurar que las condiciones de trabajo son idóneas y proceder a su ejecución.

  De cada actividad de alto riesgo realizada en el periodo se verificó la competencia del personal que las ejecutaba, además, se realizó el diligenciamiento de los permisos de trabajo de acuerdo con cada tarea realizada.

  Ver anexo 18. Inspección para trabajo en caliente, equipos y vehículos.

- **Normas y procedimientos de seguridad:** La empresa ha diseñado las normas y procedimientos necesarios para desarrollar las actividades del proyecto de tal forma que se puedan ejecutar con total confianza garantizando el bienestar de los colaboradores y el cumplimiento de los requisitos normativos.

- **Dotación y elementos de protección personal:** Se suministraron la dotación y elementos de protección personal requeridos para las actividades a ejecutar a cada uno de los colaboradores, así mismo, se realizó cada 8 días la inspección de estos para asegurar que se encuentran en buenas condiciones.

  Es responsabilidad de cada colaborador reportar el deterioro o pérdida de sus elementos de protección personal. Esto debe comunicarlo al responsable del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo para posteriormente proceder a reponer el EPP.

  Para las actividades a ejecutar se requerirán los siguientes elementos de protección:

  - Casco de seguridad dieléctrico.
  - Gafas.
  - Tapa oídos.
  - Guantes tipo ingeniero.
  - Botas de seguridad dieléctricas.
  - Delantal de carnaza.

- Guantes de carnaza.
- Máscara de soldadura.
- Protección respiratoria.

Se mantendrán los registros de entrega de EPP como también los registros de inspección de estos.

Ver anexo 19. Inspección de elementos de protección personal

- **Manejo seguro de sustancias químicas:** Durante el desarrollo del proyecto se requirieron materiales los cuales cuentan con sus fichas de seguridad como lo son el cemento.

  Para asegurar su manejo se realiza un inventario de sustancias químicas y se capacitó a los colaboradores en almacenamiento y manejo seguro de sustancias químicas, hojas de seguridad de sustancias químicas.

  Ver anexo 20. Registros de charla almacenamiento de sustancias químicas.

- **Señalización en obra:** La señalización en obra es uno de los aspectos relevantes del proyecto, lo que incluye entre otras la señalización de emergencia, de seguridad de los peligros a los cuales se exponen los colaboradores, de maquinaria, se sustancias químicas, de almacén, entre otros, que va a prevenir la ocurrencia de eventos adversos.

  Ver registros fotográficos.

- **Medidas de intervención y control:** Teniendo en cuenta la matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos se implementaron medidas de intervención en primera instancia sobre los riesgos prioritarios para prevenir accidentes o enfermedades de origen laboral.

  Ver registros fotográficos.

11.5 COMITÉS Y BRIGADA

Se crearon los comités requeridos por normativa de riesgos laborales que son el comité paritario de seguridad y salud en el trabajo, el comité de convivencia laboral y la brigada para atención de emergencia si llegaran a materializarse.

Cada uno de los comités y brigadas tiene alcance sobre todas las actividades que se realizan durante la ejecución del proyecto con el fin de gestionar los riesgos para los

colaboradores y partes interesadas, como también para la prevención del acoso laboral y atención correcta de situaciones de emergencias.

Ver anexo 21. Acta de reunión de COPASST.

11.6 INDICADORES DE GESTIÓN

A continuación, se registran los indicadores de gestión de la seguridad y salud en el trabajo:

- **Horas hombre trabajadas (HHT).**

No	PERIODO	HORAS HOMBRE ORDINARIAS	HORAS HOMBRE EXTRAS	TOTAL, HORAS ACUMULADAS
1	10/02/25 hasta 10/03/25	4.000	0	4.000

Análisis del indicador: Durante el periodo se trabajaron 4.000 horas hombre.

- **Índice de Severidad.**

No	PERIODO	N° DE DIAS DE INCAPACIDAD POR AT EN EL MES + N° DE DÍAS CARGADOS EN EL MES/ N° TRABAJADORES EN EL MES) * 100	Resultado
2	10/02/25 hasta 10/03/25	IS= (0+0/22) *100	0

Análisis del indicador: El índice de severidad fue cero debido a que durante el periodo no se presentaron accidentes de trabajo.

- **Índice de Frecuencia**

No	PERIODO	(N° DE AT QUE SE PRESENTARON EN EL MES // N° DE TRABAJADORES EN EL MES) * 100	Resultado
3	10/02/25 hasta 10/03/25	IF = (0/22) *100	0

El índice de frecuencia fue cero durante el periodo porque no se presentaron accidentes de trabajo.

- **Proporción de Accidentes de trabajo mortales**

No	PERIODO	(N° DE AT MORTALES QUE SE PRESENTARON EN EL AÑO / TOTAL DE AT EN EL AÑO) * 100	Resultado
4	10/02/25 hasta 10/03/25	AM= (0/0) *100	0

Análisis del indicador: Durante el periodo no se presentaron accidentes de trabajo mortales.

- **Prevalencia de Enfermedad Laboral**

No	PERIODO	(NÚMERO DE CASOS NUEVOS Y ANTIGUOS DE ENFERMEDAD LABORAL EN EL PERIODO "Z" / PROMEDIO DE TRABAJADORES EN EL PERÍDO "Z") *100.000	Resultado
5	10/02/25 hasta 10/03/25	PEL = (0/22) *100.000	0

Análisis del indicador: No existen casos de enfermedad laboral en la empresa.

- **Incidencia de la Enfermedad Laboral**

No	PERIODO	(NÚMERO DE CASOS NUEVOS DE ENFERMEDAD LABORAL EN EL PERIODO "Z" / PROMEDIO DE TRABAJADORES EN EL PERÍDO "Z") *100.000	Resultado
6	10/02/25 hasta 10/03/25	PEL = (0/22) *100.000	0

Análisis del indicador: No existen casos nuevos de enfermedad laboral en la empresa.

- **Ausentismo**

No	PERIODO	(NÚMERO DE DÍAS DE AUSENCIA POR INCAPACIDAD LABORAL O COMÚN EN EL MES / N° DE DÍAS DE TRABAJO PROGRAMADOS EN EL MES) * 100	Resultado
7	10/02/25 hasta 10/03/25	AUSENTISMO = (0/25) *100	0

Análisis del indicador: Durante el periodo no se presentó ausentismo en la población de trabajadores ni por causa de origen común ni causa de origen laboral.

- **Cumplimiento del plan de trabajo.**

No	PERIODO	(ACTIVIDADES EJECUTADAS DEL PLAN DE TRABAJO / ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL PLAN DE TRABAJO) * 100	Resultado
8	10/02/25 hasta 10/03/25	CUMPLIMIENTO PLAN DE TRABAJO = (15/15) *100	100%

Análisis del indicador: Las actividades del plan de trabajo (cronograma de actividades se ejecutaron todas en el periodo, por tal motivo el indicador cumple la meta del 100%. Dichas actividades están desde la realización de la matriz, entrega de dotación y EPP, controles de seguridad en obra, entre otros, hasta el reporte de indicadores e informe de gestión de SST.

LAURA CATALINA CABRALES A.	
Elaboró Laura Cabrales Acosta Profesional SG-SST	**Apro** Rafael Cesar Santiago Naar Representante Legal

- **Cumplimiento del plan de capacitación.**

No	PERIODO	(ACTIVIDADES EJECUTADAS DEL PLAN DE CAPACITACIÓN / ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL PLAN DE CAPACITACIÓN) * 100	Resultado
9	10/02/25 hasta 10/03/25	CUMPLIMIENTO PLAN DE CAPACITACIÓN = (2/2) *100	100%

Análisis del indicador: Las actividades del plan de capacitación se cumplieron al 100%, debido a que se ejecutó todo lo que se tenía previsto para el periodo.

- **Inspecciones ejecutadas.**

No	PERIODO	(INSPECCIONES EJECUTADAS / INSPECCIONES PROGRAMADAS) * 100	Resultado
10	10/02/25 hasta 10/03/25	CUMPLIMIENTO DE INSPECCIONES = (100/100) *100	100%

Análisis del indicador: Durante el periodo se desarrollaron inspecciones de inspecciones de botiquín, camilla, extintor, inspecciones en obra para asegurar el cumplimiento de los requisitos legales y otros requisitos exigidos por el cliente en obra. Dicho indicador se cumple al 100% ya que se realizaron todas las inspecciones planeadas.

12. COMPONENTE AMBIENTAL

La eficiente gestión ambiental es de vital importancia para garantizar el cumplimiento de la normativa aplicable en cada una de las tareas realizadas para minimizar los impactos ambientales que se puedan generar. Es por esta razón que se describen a continuación cada una de las actividades que se realizaron en el periodo para mitigar aquellos impactos identificados.

12.1 IDENTIFICACIÓN, EVALUACION Y VALORACIÓN DE LOS ASPECTOS E IMPACTOS AMBIENTALES

Se tienen claros los aspectos e impactos ambientales que se generan por la ejecución del proyecto. No fue necesario realizar actualización de la matriz de aspectos e impactos ambientales en el periodo.

Ver anexo 22. Matriz de aspectos e impactos ambientales.

12.2 PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN AMBIENTAL AL PERSONAL EN OBRA

Se realizaron durante las charlas diarias temas relacionados a la gestión ambiental y una capacitación referente al manejo integral de residuos y uso correcto de los recursos, además, se realizó inducción que incluye el componente ambiental.

Ver anexo 23. Registro de asistencia a capacitación de gestión ambiental.

12.3 MANEJO INTEGRAL DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN Y LOS REQUERIDOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO

En cuanto al manejo integral de materiales de construcción se realizaron las siguientes actividades:

- El material de construcción dispuesto para las actividades fue sólo el necesario y se encontraba debidamente acordonado y cubierto, esto con el fin de prevenir y controlar las emisiones de material particulado y arrastre de material.
- Las bolsas de cemento se encuentran almacenadas adecuadamente para garantizar su adecuada disposición.
- Las mezclas de concreto en el sitio de la obra se realizaron directamente en mezcladoras y de ahí serán dispuestos inmediatamente en el sitio a utilizar.
- El personal en obra mantuvo en condiciones adecuadas de orden y aseo los frentes de trabajo mientras ejecutaban las actividades.

Ver registros fotográficos.

12.4 EXPLOTACIÓN DE FUENTES DE MATERIAL

Los materiales de construcción utilizados en el periodo fueron obtenidos de proveedores autorizados por la autoridad ambiental competente para la explotación de materiales de construcción.

En cuanto al cemento, es suministrado por una empresa legalmente constituida y cumplidora de la normatividad ambiental aplicable.

Ver anexo 24. Certificado de procedencia legal de materiales.

12.5 MANEJO DE COBERTURA VEGETAL

La cobertura vegetal principal del área de influencia del proyecto corresponde vegetación de arbustos y árboles frutales.

En cuanto a la fauna, durante los recorridos de caracterización y reconocimiento en campo se apreciaron animales como gallinas, cerdos y patos que se encuentran separados del área de intervención.

Durante el periodo no fue necesario realizar actividades de poda y tala de árboles.

12.6 SEÑALIZACIÓN DE FRENTES DE OBRA Y SITIOS TEMPORALES

Se detallan a continuación las actividades de señalización realizadas en los frentes de obra:

- El área de trabajo cuenta con un cerramiento con lona verde que consta de postes de madera de dos metros de altura enterrados, entre los postes se instaló doble cinta de demarcación de peligro de seguridad. Esta demarcación se mantendrá durante toda la ejecución de la obra.

- Todos los elementos de señalización y de control de tráfico se mantuvieron limpios y bien instalados en los lugares indicados.

- Se realizó diariamente inspección para verificar que todas las señales instaladas en la zona del proyecto permanecen en correcta posición, limpias y legibles.

- En las zonas de trabajo se supervisó que los materiales acopiados en la obra no obstaculicen ni generen riesgo para el tránsito vehicular y peatonal.

Ver registros fotográficos.

12.7 MANEJO Y DISPOSICIÓN FINAL DE ESCOMBROS

El material sobrante generado por las excavaciones se almacena temporalmente en el sitio de la obra. Cabe anotar que este material se encontraba protegido contra la acción erosiva del agua, aire, la protección se realiza con plástico. Durante el periodo no se generaron escombros y el material sobrante fue utilizado en mejoras.

Ver indicadores de gestión ambiental.
Ver registros fotográficos.

12.8 CONSUMO DE AGUA Y ENERGÍA

Durante el periodo Se realizaron charlas a los colaboradores donde se promueve el uso racional y ahorro de agua y energía para disminuir el impacto ambiental que se genera por las actividades realizadas.

12.9 MANEJO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS SÓLIDOS

En el periodo, para manejar y disponer los residuos como está indicado normativamente se procedió de la siguiente forma:

- Se instaló un punto ecológico de acuerdo con el código de colores para separación de residuos como se presenta a continuación:
  - Recipientes de color verde para depositar residuos orgánicos aprovechables.
  - Recipientes de color blanco para depositar los residuos aprovechables como plástico, vidrio, metales, multicapa, papel y cartón.
  - Recipientes de color negro para depositar los residuos no aprovechables
- Los contenedores de residuos se encuentran ubicados en puntos estratégicos en obra.
- Para el tratamiento y disposición final, los residuos son separados y clasificados, serán trasportados y colocados en el punto de recolección de residuos de la Empresa de Servicios Públicos de Aseo. Esto se realizará en los días y en el horario en que se haga la recolección.
- El tratamiento final de los residuos ordinarios se hará por parte de la dirección de servicios públicos de la Empresa de Servicios Públicos de Aseo.
- En cuanto a los residuos especiales de construcción estos se encuentran almacenados para hacer su entrega a la empresa encargada de su disposición una vez finalice la obra.
- Se capacitó al equipo de trabajo en el manejo integral de residuos.

Ver registros fotográficos.

12.10 CONTRATACIÓN DE MANO DE OBRA

Durante el periodo se contrató mano de obra no calificada de la zona de intervención, el 60% del equipo de trabajo en obra pertenece a esta zona, el 100% son hombres.

Todo el personal que ingresó al proyecto recibió la inducción y fue afiliado a seguridad social, además, se les entregó la dotación, herramientas de trabajo y elementos de protección personal como son: casco, gafas, tapones para oídos, guantes, botas.

12.11 POGRAMA DE GESTIÓN DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS

Se minimizan los impactos ambientales al recurso aire, generado por los vehículos y las actividades desarrolladas durante el proyecto, para esto se realizaron charlas de seguridad de cinco minutos para sensibilizar a los trabajadores. En el periodo no se tenía programado mantenimiento preventivo de vehículos.

Para minimizar la generación de polvo en el área de intervención, en áreas expuestas como son los ambientes de aprendizaje, se cubrió con plástico los materiales de construcción. Además, se realizaron las inspecciones de obra diariamente para garantizar que se ejecutan las medidas de intervención pertinentes.

Ver anexo 31. Inspección de vehículo.

12.12 INDICADORES DE GESTIÓN

A continuación, se reportan los indicadores de gestión ambiental:

- Volumen de materiales de construcción utilizados en la obra que cumplan con la normatividad ambiental / Volumen de materiales de construcción que se requieren en la obra.

No	PERIODO	(VOLUMEN DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN UTILIZADOS EN LA OBRA QUE CUMPLAN CON LA NORMATIVIDAD AMBIENTAL / / VOLUMEN DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN QUE SE REQUIEREN EN LA OBRA) * 100	Resultado
8	10/02/25 hasta 10/03/25	(259 m^3/259 m^3) *100	100%

Los materiales adquiridos en el periodo cumplen al 100% con la normatividad ambiental.

- Volumen de material sobrante dispuesto / Volumen de material sobrante generado

No	PERIODO	(VOLUMEN DE MATERIAL SOBRANTE DISPUESTO / VOLUMEN DE MATERIAL SOBRANTE GENERADO) * 100	Resultado
8	10/02/25 hasta 10/03/25	(217 m^3/801,93 m^3) *100	100%

Análisis del indicador: El 27% del material sobrante generado fue dispuesto en el periodo.

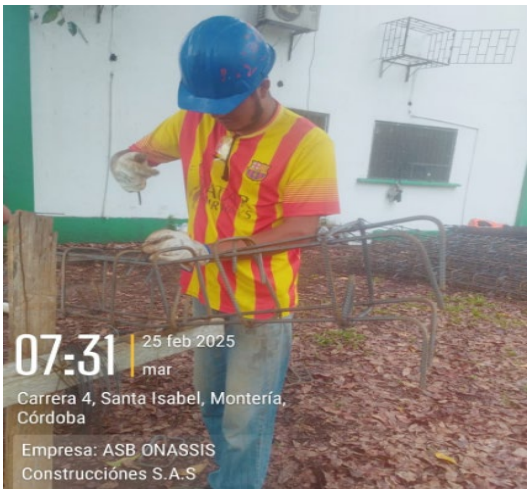
- Volumen de material reutilizado / Volumen de material sobrante generado

No	PERIODO	(VOLUMEN DE MATERIAL REUTILIZADO / VOLUMEN DE MATERIAL SOBRANTE GENERADO) * 100	Resultado
8	10/02/25 hasta 10/03/25	(661,93m^3/801,93m^3) *100	

Análisis del indicador: El 82,5% del material sobrante generado fue reutilizado en mejoras en el periodo.

LAURA CATALINA CABRALES A.	
Elaboró Laura Cabrales Acosta Profesional SG-SST	**Apro** Rafael Cesar Santiago Naar Representante Legal

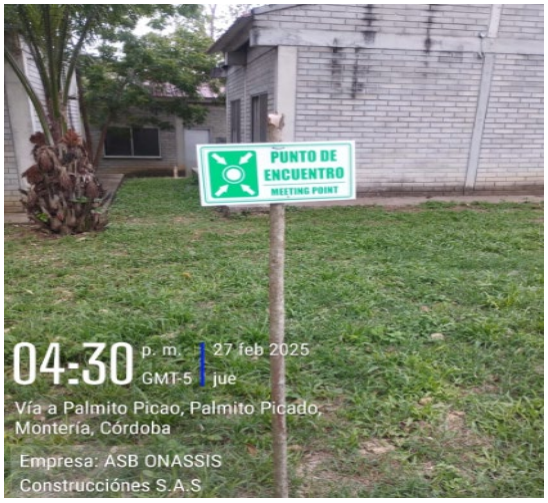
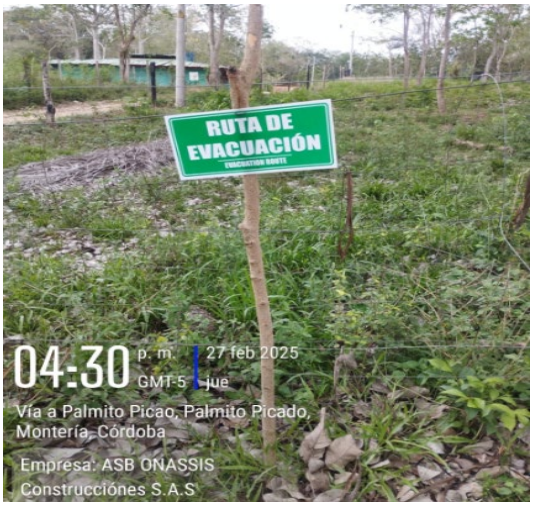
13. REGISTROS FOTOGRÁFICOS

REGISTROS FOTOGRÁFICOS	
	
	
Descripción: Trabajo en campo, uso de elementos de protección personal.	

LAURA CATALINA CABRALES A.	
Elaboró Laura Cabrales Acosta Profesional SG-SST	**Apro** Rafael Cesar Santiago Naar Representante Legal

REGISTROS FOTOGRÁFICOS	
	
	
Descripción: Charlas de seguridad y pausas activas.	

LAURA CATALINA CABRALES A.	
Elaboró Laura Cabrales Acosta Profesional SG-SST	**Apro** Rafael Cesar Santiago Naar Representante Legal

REGISTROS FOTOGRÁFICOS	
	
	
Descripción: Señalización de emergencia en obra.	

LAURA CATALINA CABRALES A.	
Elaboró Laura Cabrales Acosta Profesional SG-SST	**Apro** Rafael Cesar Santiago Naar Representante Legal

REGISTROS FOTOGRÁFICOS	
	
	
Descripción: Equipos de atención a emergencias y señalización en obra.	

LAURA CATALINA CABRALES A.	
Elaboró Laura Cabrales Acosta Profesional SG-SST	**Apro** Rafael Cesar Santiago Naar Representante Legal

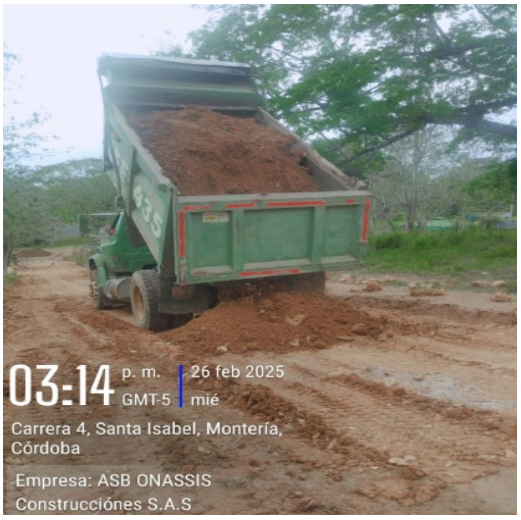
REGISTROS FOTOGRÁFICOS	
	
	
Descripción: Jornada de orden y aseo, entrega de EPP y punto de hidratación.	

LAURA CATALINA CABRALES A.	
Elaboró Laura Cabrales Acosta Profesional SG-SST	**Apro** Rafael Cesar Santiago Naar Representante Legal

REGISTROS FOTOGRÁFICOS	
	
	

Descripción: Charla de seguridad de 5 minutos, capacitación, uso de EPP y orden y aseo en obra.

LAURA CATALINA CABRALES A.	
Elaboró Laura Cabrales Acosta Profesional SG-SST	**Apro** Rafael Cesar Santiago Naar Representante Legal

REGISTROS FOTOGRÁFICOS	
	
	
Descripción: Practicas ambientales, almacenamiento y transporte de materiales.	

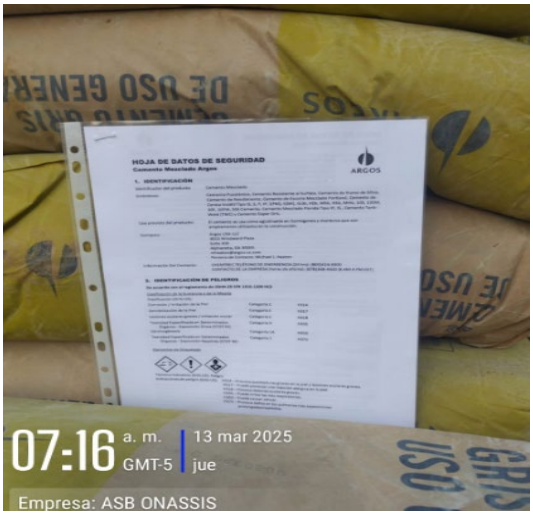
LAURA CATALINA CABRALES A.	
Elaboró Laura Cabrales Acosta Profesional SG-SST	**Apro** Rafael Cesar Santiago Naar Representante Legal

REGISTROS FOTOGRÁFICOS	
	
	
Descripción: Jornada de orden y aseo, disposición de residuos.	

LAURA CATALINA CABRALES A.	
Elaboró Laura Cabrales Acosta Profesional SG-SST	**Apro** Rafael Cesar Santiago Naar Representante Legal

REGISTROS FOTOGRÁFICOS	
	
	
Descripción: Almacenamiento de materiales y de residuos en obra, orden y aseo, actividades en obra.	

LAURA CATALINA CABRALES A.	
Elaboró Laura Cabrales Acosta Profesional SG-SST	**Apro** Rafael Cesar Santiago Naar Representante Legal

REGISTROS FOTOGRÁFICOS	
	
	
Descripción: Publicación de fichas de seguridad de sustancias químicas, almacenamiento de materiales, actividades en obra.	

LAURA CATALINA CABRALES A.	
Elaboró Laura Cabrales Acosta Profesional SG-SST	**Apro** Rafael Cesar Santiago Naar Representante Legal

14. ANEXOS

- Anexo 1. Constancia de afiliación del personal.
- Anexo 2. Planilla pagada de seguridad social.
- Anexo 3. Listado de personal en obra.
- Anexo 4. Documentación de maquinaria y equipos.
- Anexo 5. Matriz de identificación de requisitos legales.
- Anexo 6. Registro de inducción.
- Anexo 7. Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos.
- Anexo 8. Inspección de camilla y botiquín.
- Anexo 9. Inspección de extintores.
- Anexo 10. Registro de asistencia a socialización de plan de emergencia a los brigadistas.
- Anexo 11. Perfil sociodemográfico.
- Anexo 12. Conceptos de actitud médico ocupacionales.
- Anexo 13. Socialización de conceptos de actitud médico ocupacionales.
- Anexo 14. Registros de charlas de hábitos y estilos de vida y trabajo saludables.
- Anexo 15. Registros de charlas de seguridad de cinco minutos.
- Anexo 16. Registros de análisis de trabajo seguro ATS.
- Anexo 17. Registros de inspecciones de seguridad en obra.
- Anexo 18. Inspección de trabajo en caliente, equipos y vehículos.
- Anexo 19. Inspección de elementos de protección personal.
- Anexo 20. Registros de capacitación en almacenamiento de sustancias químicas.
- Anexo 21. Acta de reunión de COPASST.
- Anexo 22. Matriz de aspectos e impactos ambientales.
- Anexo 23. Registro de asistencia a capacitación de gestión ambiental.
- Anexo 24. Certificado de procedencia legal de materiales.
- Anexo 25. Reporte de accidentalidad de ARL.
- Anexo 26. Fichas de seguridad de sustancias químicas.

LAURA CATALINA CABRALES A.	
Elaboró Laura Cabrales Acosta Profesional SG-SST	**Apro** Rafael Cesar Santiago Naar Representante Legal

ANEXO 1.

CONSTANCIA DE AFILIACIÓN DEL PERSONAL.

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:

EDDY ENRIQUE RAMOS SANCHEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.067.843.523**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 25 de Febrero del 2025.

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.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **EDUARDO ENRIQUE VELASQUEZ MORALES** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **10783330,** se encuentra afiliado/a desde **14/02/2024** 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 26 de febrero de 2025.



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

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ARTEAGA PERTUZ ELIECER FELIPE** identificado(a) con **CC** número **1.064.984.957** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 08 de febrero de 2014 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 26 de febrero de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

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

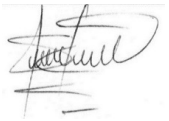
2025022609393

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **HUMBERTO MANUEL MENDEZ QUINTERO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **6887352,** se encuentra afiliado/a desde **26/02/2004** 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 26 de febrero de 2025.



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

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:

JORGE LUIS TEHERAN PEÑA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.067.879.792**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 25 de Febrero del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **PIMIENTA ROJAS JOSE DAVID** identificado(a) con **CC** número **1.069.486.529** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 20 de junio de 2020 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 27 de febrero de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

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

2025022710154

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **VELASQUEZ CAVADIA JUAN FRANCISCO** identificado(a) con **CC** número **1.067.874.995** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 11 de abril de 2024 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 26 de febrero de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

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

2025022609374

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:

KELLY JOHANA SOTO CHARRASQUIEL, identificado(a) con cédula de ciudadanía **50.883.010**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 25 de Febrero del 2025.

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.

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

LAURA CATALINA CABRALES ACOSTA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.067.954.840**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 27 de Febrero del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **IBARRA MUÑOZ LUIS FERNANDO** identificado(a) con **CC** número **15.726.417** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 29 de marzo de 2014 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 27 de febrero de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

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

2025022710124

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

MANUEL ESTEBAN VEGA MENDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.067.928.695**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 26 de Febrero del 2025.

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.

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:

MARCOS FIDEL MENDEZ SUAREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.003.406.480**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 26 de Febrero del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El (La) Señor(a) MIGUEL SOFANOR LOPEZ MENDOZA con identificación No. 78.706.052 se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 25 de febrero del 2025.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 018000510000.

Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **SOCARRAS ROSARIO MIGUEL ANTONIO** identificado(a) con **CC** número **1.133.795.855** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 11 de septiembre de 2014 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 26 de febrero de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

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

2025022609423

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:

MILCIADES RAFAEL VILLEGAS MORALES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.069.463.477**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 27 de Febrero del 2025.

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.

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:

MILCIADES RAFAEL VILLEGAS MORALES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.069.463.477**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 27 de Febrero del 2025.

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.

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:

RAFAEL EDUARDO MONTES NAVAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **78.038.056**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 27 de Febrero del 2025.

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.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **RAFAEL ESTIVEN SOCARRAS ROSARIO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1068420542,** se encuentra afiliado/a desde **01/05/2023** 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 26 de febrero de 2025.



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

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:

SERGIO ANDRES URREGO ALFONSO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.067.892.385**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 27 de Febrero del 2025.

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.

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:

YURI MIGUEL MORALES HERNANDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.003.396.231**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 27 de Febrero del 2025.

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.

mutualser
Atención sin tanta vuelta
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No de Radicación
23001-00072115-SM

Fecha de Radicación
2 5 0 2 2 0 2 5

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

I. DATOS DE TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	**2. Tipo de Afiliación**						**3. Régimen**	
A. Afiliación [X] B. Reporte de Novedades [ ]	B. Colectiva [ ]	A. Individual:	-Cotizante o Cabeza de Familia [X] -Beneficiario o Afiliado [ ]	C. Institucional [ ]	D. De Oficio [ ]		A. Contributivo [X]	B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de Afiliado 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			
RAMOS	SANCHEZ	EDDY	ENRIQUE
7. TIpo de Documento de Identidad	**8. Número del documento de identidad**	**9. Sexo**	**10. Fecha de Nacimiento**
CC	1067843523	Femenino [ ] Masculino [X]	0 8 0 7 1 9 8 1

III. DATOS COMPLEMENTARIOS
Datos personales

11. Etnia 06	**12. Discapacidad** Tipo [F] [N] [M]		Condición [T] [P]		**13. Puntaje SISBEN** 0	**14. Grupo de Población Especial** 5	
15. Administradora de Riesgos Laborales - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA	**16. Administradora de Pensiones** PORVENIR				**17. Ingreso Base de Cotización - IBC** 1423500		
18. Residencia PALMITO PICAO	Teléfono Fijo	3100180011					
MONTERIA **Municipio/Distrito**	**Zona**	**Urbana** [X] **Rural** [ ]	SANTA ISABEL **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	27. Sexo Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1					D D M M A A A A
B2					D D M M A A A A
B3					D D M M A A A A
B4					D D M M A A A A
B5					D D M M A A A A

Datos complementarios

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

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

Selección de la IPS Primaria

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

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

35. Nombre o razón	36. TIpo de Documento de identidad	37.Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES	NI	901310031	Empleador

39. Ubicación				
CALLE 55 # 12 - 65 EDIFICIO **Dirección**	0007855452 **Teléfono**	RAFASANA@HOTMAIL.COM **Correo electrónico**	MONTERIA **Municipio/Distrito**	CORDOBA **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.
- [x] 13. Movilidad: [x] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad [ ]		Sexo Femenino [ ] Masculino [ ]	Fecha de nacimiento D D M M A A A A	**42. Fecha** 2 5 0 2 2 0 2 5

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

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

IX. ANEXOS

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

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

OBSERVACIONES:

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

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 25/02/2025, el empleador ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES SAS identificado con NIT número 901310031 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8422865	25/02/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	10783330	EDUARDOENRIQUE VELASQUEZ MORALES	1423500	AYUDANTE DE OBRA	2025-02-25

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 25 días del mes de Febrero del año 2025.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 25/02/2025, el empleador ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES SAS identificado con NIT número 901310031 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8422809	25/02/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1064984957	ELIECERFELIPE ARTEAGA PERTUZ	1423500	AYUDANTE DE OBRA	2025-02-25

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 25 días del mes de Febrero del año 2025.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Para la atención de servicios de salud POS, el suscrito afiliado se encuentra registrado en la EPS con los siguientes datos.

Información del Cotizante y/o Cabeza de Familia										
Tipo Ident.	**Número de Ident.**	**Nombres**	**Apellidos**	**Fecha de Afiliación**	**Departamento**	**Ciudad**	**Dirección**	**Teléfono**	**Regimen**	**Estado**
CC	6887352	HUMBERTO MANUEL	MENDEZ QUINTERO	9/11/2022 12:00:00 a. m.	CORDOBA	MONTERIA	AU 0 # 0 - 0 VDA PALMITO PICAO	6517003	Contributivo	Activo

Informacion del Aportante				
NIT/CC	**Razon Social**	**Estado**	**Rango Cotizante**	**Fecha Vinculacion**
901310031	ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES	N	A	25/02/2025

La anterior certificación se expide y firma, a los 12 días del mes de Marzo de 2025, a solicitud del interesado y es válida hasta los 12 días del mes de Abril de 2025

Cordialmente,

CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 25/02/2025, el empleador ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES SAS identificado con NIT número 901310031 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8422884	25/02/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1067879792	JORGELUIS TEHERAN PEÑA	1423500	AYUDANTE DE OBRA	2025-02-25

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 25 días del mes de Febrero del año 2025.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 25/02/2025, el empleador ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES SAS identificado con NIT número 901310031 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8422780	25/02/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1067874995	JUANFRANCISCO VELASQUEZ CAVADIA	1423500	AYUDANTE DE OBRA	2025-02-25

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 25 días del mes de Febrero del año 2025.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

mutualser
Atención sin tanta vuelta
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No de Radicación: 23464-00003323-SM

Fecha de Radicación: 25022025

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	B. Colectiva [ ]	A. Individual: -Cotizante o Cabeza de Familia [X] -Beneficiario o Afiliado [ ]	C. Institucional [ ]	D. De Oficio [ ]	3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
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			
SOTO	CHARRASQUIEL	KELLY	JOHANA
7. TIpo de Documento de Identidad	**8. Número del documento de identidad**	**9. Sexo**	**10. Fecha de Nacimiento**
CC	50883010	Femenino X Masculino [ ]	23/04/1983

III. DATOS COMPLEMENTARIOS
Datos personales

11. Etnia: 01	12. Discapacidad — Tipo: F N M — Condición: T P	13. Puntaje SISBEN: 0	14. Grupo de Población Especial: 17	
15. Administradora de Riesgos Laborales - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA	16. Administradora de Pensiones: PORVENIR	17. Ingreso Base de Cotización - IBC: 1423500		
18. Residencia: CL 15 N 12 50	Teléfono Fijo	3215730805		
MOMIL — Municipio/Distrito	Zona: Urbana [X] Rural [ ]	CENTRO — 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** DDMMAAAA

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					DDMMAAAA
B2					DDMMAAAA
B3					DDMMAAAA
B4					DDMMAAAA
B5					DDMMAAAA

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)
ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES	NI	901310031	Empleador

39. Ubicación				
CALLE 55 # 12 - 65 EDIFICIO — Dirección	0007855452 — Teléfono	RAFASANA@HOTMAIL.COM — Correo electrónico	MONTERIA — Municipio/Distrito	CORDOBA — 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.
- [x] 13. Movilidad: [x] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad [ ]		Sexo Femenino [ ] Masculino [ ]	Fecha de nacimiento D D M M A A A A	**42. Fecha** 2 5 0 2 2 0 2 5

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

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

IX. ANEXOS

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

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

OBSERVACIONES:

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

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 27/02/2025, el empleador ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES SAS identificado con NIT número 901310031 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8434321	27/02/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1067954840	LAURACATALINA CABRALES ACOSTA	1423500	GERENTE DE INGENIERIA	2025-02-27

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 27 días del mes de Febrero del año 2025.

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:

LUIS ALBERTO PEREZ MARTINEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.003.500.000**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 27 de Febrero del 2025.

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.

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 25/02/2025, el empleador ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES SAS identificado con NIT número 901310031 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8422828	25/02/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1003406480	MARCOSFIDEL MENDEZ SUAREZ	1423500	AYUDANTE DE OBRA	2025-02-25

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 25 días del mes de Febrero del año 2025.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

mutualser
Atención sin tanta vuelta
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No de Radicación
23001-00072099-SM

Fecha de Radicación
2 5 0 2 2 0 2 5

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

I. DATOS DE TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	**2. Tipo de Afiliación**						**3. Régimen**	
A. Afiliación [X] B. Reporte de Novedades [ ]	B. Colectiva [ ]	A. Individual:	-Cotizante o Cabeza de Familia [X] -Beneficiario o Afiliado [ ]	C. Institucional [ ]	D. De Oficio [ ]		A. Contributivo [X]	B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de Afiliado 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			
LOPEZ	MENDOZA	MIGUEL	SOFANOR
7. TIpo de Documento de Identidad CC	**8. Número del documento de identidad** 78706052	**9. Sexo** Femenino [ ] Masculino [X]	**10. Fecha de Nacimiento** 12 07 1970

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia 06	**12. Discapacidad** Tipo [F] [N] [M] Condición [T] [P]		**13. Puntaje SISBEN** 0	**14. Grupo de Población Especial** 5	
15. Administradora de Riesgos Laborales - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA	**16. Administradora de Pensiones** COLFONDOS		**17. Ingreso Base de Cotización - IBC** 1423500		
18. Residencia MONTERIA	Teléfono Fijo	3135279099			
MONTERIA **Municipio/Distrito**	**Zona** Urbana [ ] Rural [X]		MONTERIA **Localidad/Comuna**	CORDOBA **Departamento**	

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

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

19. Apellidos y Nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. TIpo de Documento de identidad	**21. Número del documento de identidad**	**22. Sexo** 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	27. Sexo Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1					D D M M A A A A
B2					D D M M A A A A
B3					D D M M A A A A
B4					D D M M A A A A
B5					D D M M A A A A

Datos complementarios

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

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

Selección de la IPS Primaria

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

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

35. Nombre o razón	36. TIpo de Documento de identidad	37.Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES	NI	901310031	Empleador

39. Ubicación				
CALLE 55 # 12 - 65 EDIFICIO **Dirección**	0007855452 **Teléfono**	RAFASANA@HOTMAIL.COM **Correo electrónico**	MONTERIA **Municipio/Distrito**	CORDOBA **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.
- [x] 13. Movilidad: [x] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad [ ]		Sexo Femenino [ ] Masculino [ ]	Fecha de nacimiento D D M M A A A A	**42. Fecha** 2 5 0 2 2 0 2 5

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

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

IX. ANEXOS

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

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

OBSERVACIONES:

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

mutualser
Atención sin tanta vuelta
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No de Radicación
23001-00072091-SM

Fecha de Radicación
2 5 0 2 2 0 2 5

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

I. DATOS DE TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	**2. Tipo de Afiliación**						**3. Régimen**	
A. Afiliación [X] B. Reporte de Novedades [ ]	B. Colectiva [ ]	A. Individual:	-Cotizante o Cabeza de Familia [X] -Beneficiario o Afiliado [ ]	C. Institucional [ ]	D. De Oficio [ ]		A. Contributivo [X]	B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de Afiliado 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			
SOCARRAS	ROSARIO	MIGUEL	ANTONIO
7. TIpo de Documento de Identidad	**8. Número del documento de identidad**	**9. Sexo**	**10. Fecha de Nacimiento**
CC	1133795855	Femenino [ ] Masculino [X]	2 7 0 4 1 9 8 8

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 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA	**16. Administradora de Pensiones** PROTECCION		**17. Ingreso Base de Cotización - IBC** 1423500		
18. Residencia CL 18 # 9 - 23	Teléfono Fijo	3243403051			
MONTERIA **Municipio/Distrito**	**Zona** Urbana [ ] Rural [X]	SANTA ISABEL **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	27. Sexo Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1					D D M M A A A A
B2					D D M M A A A A
B3					D D M M A A A A
B4					D D M M A A A A
B5					D D M M A A A A

Datos complementarios

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

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

Selección de la IPS Primaria

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

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

35. Nombre o razón	36. TIpo de Documento de identidad	37.Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES	NI	901310031	Empleador

39. Ubicación				
CALLE 55 # 12 - 65 EDIFICIO **Dirección**	0007855452 **Teléfono**	RAFASANA@HOTMAIL.COM **Correo electrónico**	MONTERIA **Municipio/Distrito**	CORDOBA **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.
- [x] 13. Movilidad: [x] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad [ ]		Sexo Femenino [ ] Masculino [ ]	Fecha de nacimiento D D M M A A A A	**42. Fecha** 2 5 0 2 2 0 2 5

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

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

IX. ANEXOS

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

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

OBSERVACIONES:

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

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 27/02/2025, el empleador ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES SAS identificado con NIT número 901310031 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8434861	27/02/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1069463477	MILCIADESRAFAEL VILLEGAS MORALES	1423500	OBRERO DE CONSTRUCCION	2025-02-19

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 27 días del mes de Febrero del año 2025.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 27/02/2025, el empleador ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES SAS identificado con NIT número 901310031 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8434300	27/02/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	78038056	RAFAELEDUARDO MONTES NAVAS	1423500	INGENIEROS CIVILES	2025-02-27

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 27 días del mes de Febrero del año 2025.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

NIT 800.130.907-4

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

CONSECUTIVO No.

No. de Radicación

Fecha de Radicación: 25/02/2025

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]

2. Tipo de Afiliación: A. Individual: -Cotizante o Cabeza de Familia [ ] -Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]

3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]

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)

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y nombres			
Primer apellido: SOCARRAS	Segundo apellido: ROSARIO	Primer nombre: RAFAEL	Segundo nombre: ESTIVEN

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1068420542	Femenino [ ] Masculino [ ]	02/10/2004

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

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

15. Administradora de Riesgos Laborales -ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización -IBC
SURA - CIA. SURAMERICANA DE SEGUROS	COLPENSIONES	$ 1.423.500

18. Residencia

Dirección: COMUNIDAD INDIGENA	Teléfono Fijo	Teléfono Celular: 3014270729	Correo electrónico: RAFAELESTIVENSOCARRAS2004@GMAIL.COM

Municipio/Distrito: MONTERIA	Zona: Urbana [ ] Rural [X]	Localidad/ Comuna: VEREDA PALMITO PICAO	Departamento: CORDOBA

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

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

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

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	DD/MM/AAAA

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

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

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo Femenino	27. Sexo Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1					DD/MM/AAAA
B2					DD/MM/AAAA
B3					DD/MM/AAAA
B4					DD/MM/AAAA
B5					DD/MM/AAAA

Datos complementarios

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

	32. Datos de residencia Municipio/Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (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		
B		
B		
B		
B		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES SAS	NIT	901310031	

39. Ubicación

Dirección: CL 55 # 12 - 65	Teléfono: 3218988570	Correo electrónico: RAFASANA@HOTMAIL.COM	Municipio/Distrito: MONTERIA	Departamento: CORDOBA

VIGILADO Supersalud

IMPRESO POR CENAVAMERICANAS "FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5 TEL: 430 2110

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

NIT 800.130.907-4

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

CONSECUTIVO No.

No. de Radicación

Fecha de Radicación: 2 5 0 2 2 0 2 5

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 [ ]
- [X] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad: [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- 18. Reporte de la calidad de Pensionado.

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)	42. Fecha (D D M M A A A A)
[ ]		Femenino [ ] Masculino [ ]		2 5 0 2 2 0 2 5

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 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 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 cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 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: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Total [ ]

- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de 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 SISBÉN: 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	65. Firma del funcionario
[ ]		

OBSERVACIONES:

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

VIGILADO Supersalud

IMPRESO POR CAJA DE HERRAMIENTAS FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5 TEL. 430 2110

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 25/02/2025, el empleador ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES SAS identificado con NIT número 901310031 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8422744	25/02/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1071429330	ROBERTJESUS PEREIRA FRANCO	1423500	AYUDANTE DE OBRA	2025-02-25

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 25 días del mes de Febrero del año 2025.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 27/02/2025, el empleador ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES SAS identificado con NIT número 901310031 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8434340	27/02/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1067892385	SERGIOANDRES URREGO ALFONSO	1423500	INGENIERO AMBIENTAL	2025-02-27

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 27 días del mes de Febrero del año 2025.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 27/02/2025, el empleador ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES SAS identificado con NIT número 901310031 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8434844	27/02/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1003396231	YURIMIGUEL MORALES HERNANDEZ	1423500	INGENIERO AMBIENTAL	2025-02-19

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 27 días del mes de Febrero del año 2025.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

cajacopi EPS

I. DATOS DEL TRÁMITE

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

No. de Radicación	Fecha de Radicación

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación | B. Reporte de Novedades

2. Tipo de Afiliación: A. Individual: Cotizante o Cabeza de Familia X; Beneficiario o afiliado adicional | B. Colectiva | C. Institucional | D. De oficio

3. Régimen: A. Contributivo X | B. Subsidiado

4. Tipo de afiliado: A. Cotizante X | B. Cabeza de Familia | C. Beneficiario | D. Independiente X | E. Pensionado | Código (a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

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

5. Apellidos y Nombres			
Primer apellido: PIMIENTA	Segundo apellido: ROJAS	Primer nombre: JOSE	Segundo nombre: DAVID

7. Tipo de documento de identidad	8. Nº del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento	Estado Civil	EPS anterior
CC	1069486529	Femenino / Masculino X	23 08 1991	U. Libre	

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad: Tipo (F, N, M)	Condición (T, P)	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de pensiones	17. Ingreso base de cotización
Sura ARL	PROTECCION	1423500

19. Residencia: Dirección	Teléfono fijo	Teléfono celular	Correo Electrónico
Cr 10C Nº 2-50		3014951289.	

Departamento	Municipio	Zona: Urbana / Rural	Localidad / Comuna
CORDOBA	Sahagún	Urbana Y / Rural	

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

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

23. Apellidos y nombres: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Nº del documento de identidad	22. Sexo: Femenino / Masculino	23. Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)	Dirección

Municipio/Distrito	Zona Urbana / Rural (1 = Urbana)	Departamento	Código IPS (a registrar por la EPS)	Teléfono fijo	Celular

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

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

	26. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de Nacimiento
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos Complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad (Marque con una X): Tipo F	N	M	Condición T	P	32. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	33. Datos de residencia	Zona: U	R	Municipio /Distrito	Departamento	Teléfono Fijo	Celular
B1		U	R				
B2		U	R				
B3		U	R				
B4		U	R				
B5		U	R				

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		
B		
B		

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

35. Razón Social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número de identificación	38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)
ASB ONASSIS CONST.	NIT	901310031-7	

39. Ubicación: Dirección	Teléfono	Correo Electrónico	Ubicación: Departamento	Municipio
Cl 55 Nº 12-65	3218988510		MONTELIA	CORDOBA

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

1. Modificación de los 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 la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
13. Movilidad: A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado ☐
14. Traslado: A. Mismo Régimen ☐ B. Diferente Régimen ☐
15. Reporte de fallecimiento.
16. Reporte del trámite de protección al cesante.
17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
18. Reporte de la calidad de Pensionado.

VI. DATOS PARA REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente dependiente

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
PIMIENTA	ROJAS	JOSE	DAVID

Tipo de documento de identidad	Número de identificación	Sexo: Femenino	Masculino X	42. Fecha de nacimiento	
CC	1069486529			42. Fecha	19-02-2025

43. EPS Anterior	44. Motivo de Traslado	45. Caja de Compensación Familiar o Administrador de Pensiones
	Código	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
49. Declaración de no inclusión 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 la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades de la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiario s o afiliado s adicionales, de acuerdo con lo previsto 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 la familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio
Jose Pimienta	Jose Pimienta

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad:

Cantidad: CN ☐ TI ☐ PA ☐ CD ☐ Total

RC ☐ CC ☐ CE ☐ SC ☐

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 marita
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y d , 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 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 la afiliada cabeza de familia, donde manifieste bajo gravedad de juramento que los 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.

PRESTACIONES ECONÓMICAS
OFICINA CORDOBA: RADICADO
Fecha de Recibido 03 MAR 2025
Firma Del Funcionario Oscar López
RECIBIDO PARA ESTUDIO DEL SERVICIO SOLICITADO

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial		67. Datos del SISBEN			68. Fecha de Radicación	D D M M A A A A
Código del Municipio	Código del departamento	Número de Ficha	Puntaje	Nivel	69. Fecha de Validación	D D M M A A A A

70. Nombre del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	71. Firma del Funcionario

OBSERVACIONES:

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

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

cajacopi EPS

No. de Radicación	Fecha de Radicación

I. DATOS DEL TRÁMITE

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

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	2. Régimen
A. Afiliación B. Reporte de Novedades	A. Individual: Cotizante o Cabeza de Familia / Beneficiario o afiliado adicional; B. Colectivo; C. Institucional; D. De oficio	A. Contributivo B. Subsidiado

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

A. AFILIACIÓN

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

5. Apellidos y Nombres			
Primer apellido: IBARRA	Segundo apellido: MUÑOZ	Primer nombre: LUIS	Segundo nombre: FERNANDO

7. Tipo de documento de identidad	8. N° del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento	Estado Civil	EPS Anterior
CC	15726417	Femenino: Masculino: X	13 12 1981	Unión Libre	

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad: Tipo (F, S, M)	Condición (T, P)	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de pensiones	17. Ingreso [illegible] - IBC
SURA ARL	Protección	1.423.500

18. Residencia			
Dirección: Br Lunacer Cr 7a C/20-31	Teléfono fijo:	Teléfono celular: 3113388036	Nacionalidad:
Municipio/Distrito: Sahagún	Zona: Urbana X / Rural	Localidad / Comuna	Departamento: CORDOBA

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

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

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

20. Tipo de documento de identidad	21. N°del documento de identidad	22. Sexo: Femenino / Masculino	23. Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)	Dirección

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

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

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

Datos Complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad (Marque con una X) Tipo: F	S	M	Condición: T	P	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	32. Datos de residencia	Zona: U	R	Municipio /Distrito	Departamento	Teléfono Fijo	Celular
B1		U	R				
B2		U	R				
B3		U	R				
B4		U	R				
B5		U	R				

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		
B		
B		

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

35. Razón Social	36. Tipo de documento de identificación	37. [illegible]	38a. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)
ASB ONASIS	NIT	901310031-7	

38. Dirección	Teléfono	Municipio	Departamento
CL 55 Nº 12-65 Ap	3218988570	MONTERIA	CORDOBA

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- 1. Modificación de los 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 la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- 13. Movilidad: A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado ☐
- 14. Traslado: A. Misma Régimen ☐ B. Diferente Régimen ☐
- 15. Reporte de fallecimiento.
- 16. Reporte del trámite de protección al cesante.
- 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- 18. Reporte de la calidad de Pensionado.

VI. DATOS PARA REPORTE DE LA NOVEDAD

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
IBARRA	MUÑOZ	LUIS	FERNANDO

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo		Fecha de nacimiento	
CC	1572641 7	Femenino	Masculino X	42. Fecha	19 02 2025

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- 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 la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades de la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de su beneficiario s o afiliado s adicionales, de acuerdo con lo previsto 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 la familia o beneficiario

55. El empleador, aportante, entidad responsable de la afiliación colectiva, instituciones o de oficio

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad:

Cantidad: CN ☐ TI ☐ PA ☐ CD ☐ Total

RC ☐ CO ☐ CE ☐ SC ☐

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 declara 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 del acta administrativa 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 [illegible]

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.

PRESTACIONES ECONÓMICAS
OFICINA CORDOBA: RADICADO
Fecha de Recibido 03 MAR 2025
Firma Del Funcionario Oscar López
RECUERDO PARA ESTUDIO, NO APRUEBA AFILIACIÓN

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. Nombre del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	71. Firma del Funcionario

OBSERVACIONES:

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

VIGILADO Supersalud

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

cajacopi eps

I. DATOS DEL TRÁMITE

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

No. de Radicación	Fecha de Radicación

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliado	3. Régimen
A. Afiliación X B. Reporte de Novedades	A. Individual Cotizante o Cabeza de Familia X Beneficiario o afiliado adicional B. Colectivo X C. Institucional D. De oficio	A. Contributivo X B. Subsidiado

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

A. AFILIACIÓN

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

5. Apellidos y Nombres			
PEREZ	MARTINEZ	LUIS	ALBERTO
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

7. Tipo de documento de identidad	8. N° del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento	Estado Civil	EPS anterior
CC	1003500000	Femenino Masculino X	11031992	U. Libre	

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

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

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de pensiones	17. Ingreso mensual promedio
Sura ARL	PORVENIR	1423500

18. Residencia			
Dirección: Br Venecia Cr 11 #12c 38		Teléfono Celular	Correo Electrónico
Municipio/Distrito: Sahagun	Zona: Urbana Rural	Localidad / Comuna	Ciudad: CORDOBA

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

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

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

20. Tipo de documento de identidad	21. N°del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento	Dirección
		Femenino Masculino	D D M M A A A A	

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

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

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

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

Datos Complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad (Marque con una X) Tipo F	N	M	Condición T	P	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	32. Datos de residencia	Zona U	R	Municipio /Distrito	Departamento	Teléfono Fijo	Celular
B1		U	R				
B2		U	R				
B3		U	R				
B4		U	R				
B5		U	R				

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		
B		
B		

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

35. Razón Social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número de identificación	38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)
ASB ONASIS CONS	NIT	901310031-7	

39. Ubicación				
Dirección: CL 55 Nº 12-65	Teléfono: 3218986870	Correo Electrónico	Municipio: MONTERIA	Departamento: CORDOBA

B. REPORTE DE NOVEDADES

49. Tipo de Novedad

1. Modificación de los 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 la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
13. Movilidad: A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado ☐
14. Traslado: A. Mismo Régimen ☐ B. Diferente Régimen ☐
15. Reporte de fallecimiento.
16. Reporte del trámite de protección al cesante.
17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
18. Reporte de la calidad de Pensionado.

VI. DATOS PARA REPORTE DE LA NOVEDAD

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

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombres
PEREZ	MARTINEZ	LUIS	ALBERTO

Tipo de documento de identidad: CC | Número de documento de identidad: 1003500.000 | Sexo: Femenino ☐ Masculino ☒ | 42. Fecha de nacimiento: 19022025

44. EPS Anterior: CC

45. Motivo de Traslado: Código

46. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
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 la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades de la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de su beneficiario s o afiliado s adicionales, de acuerdo con lo previsto 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 la familia o beneficiario: Luis Perez

55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio:

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad:

Cantidad: CN ☐ TI ☐ PA ☐ CD ☐ Total
RC ☐ CC ☐ CE ☐ SC ☐

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 mar
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos 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 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 p 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.

PRESTACIONES ECONÓMICAS
OFICINA CORDOBA: RADICADO
Fecha de Recibido 03 MAR 2025
Firma Del Funcionario: Oscar López
RECUERDO PARA ESTUDIO DEL BENEFICIO

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. Nombre del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer Nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	71. Firma del Funcionario

OBSERVACIONES:

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

Medellín, 18 de Febrero de 2025

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 ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES, en el centro de trabajo 0000000006 - PLANETA RICA, 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
C3913336	BUELVAS GUERRA URIEL JOSE	19/02/2025		35w254o7	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C15726417	IBARRA MUÑOZ LUIS FERNANDO	19/02/2025		21128213	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C1003396231	MORALES HERNANDEZ YURI MIGUEL	19/02/2025		15222216	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C1003500000	PEREZ MARTINEZ LUIS ALBERTO	19/02/2025		203124T1	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C1069486529	PIMIENTA ROJAS JOSE DAVID	19/02/2025		dJ813516	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C1069463477	VILLEGAS MORALES MILCIADES RAFAEL	19/02/2025		17619520	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C156792522504963866

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 18/02/2025 17:44:26 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.29.121.97, 198.143.41.38, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 24 de Febrero de 2025

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 ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES, en el centro de trabajo 0000000006 - PLANETA RICA, 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
C1064984957	ARTEAGA PERTUZ ELIECER FELIPE	25/02/2025		Z2442141	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C78706052	LOPEZ MENDOZA MIGUEL SOFANOR	25/02/2025		aX64h196	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C6887352	MENDEZ QUINTERO HUMBERTO MANUEL	25/02/2025		h2481812	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C1003406480	MENDEZ SAUREZ MARCO FIDEL	25/02/2025		21K14a18	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C1071429330	PEREIRA FRANCO ROBERT JESUS	25/02/2025		16215165	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C1067843523	RAMOS SANCHEZ EDDY ENRIQUE	25/02/2025		19190255	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C1133795855	SOCARRAS ROSARIO MIGUEL ANTONIO	25/02/2025		J2087252	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C1068420542	SOCARRAS ROSARIO RAFAEL ESTIVEN	25/02/2025		83223229	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C50883010	SOTO CHARRASQUIEL KELLY JOHANA	25/02/2025		196r1681	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C1067879792	TEHERAN PEÑA JORGE LUIS	25/02/2025		G1901641	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C1067928695	VEGA MENDEZ MANUEL ESTEBAN	25/02/2025		225nM215	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C1067874995	VELASQUEZ CAVADIA JUAN FRANCISCO	25/02/2025		x234R211	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C10783330	VELASQUEZ MORALES EDUARDO ENRIQUE	25/02/2025		17322119	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C156792522505556308

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 24/02/2025 15:38:28 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.29.121.97, 198.143.41.38, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ANEXO 2.

PLANILLA PAGADA DE SEGURIDAD SOCIAL.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901310031	7	ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PLANETA	CL 55 # 12 - 65 BRR LA CASTELLANA	MONTERIA-CORDOBA	3218988570	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1320545856	9482888703	E	2025/03/10	2025/03/07	BANCOLOMBIA		$2,264,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1064984957	ARTEAGA PERTUZ ELIECER FELIPE	X	X																230201	1	$47,450	$7,600	EPS041	1	$47,450	$1,900	CCF16	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
2	CC	3913336	BUELVAS GUERRA URIEL JOSE	X																	231001	12	$569,400	$91,200	ESSC07	12	$569,400	$22,800	CCF16	12	$569,400	$22,800	14-11	12	$569,400	$39,700	12	$0	$0	Si	$176,500
3	CC	1067954840	CABRALES ACOSTA LAURA CATALINA	X																	230301	4	$189,800	$30,400	EPS037	4	$189,800	$7,600	CCF16	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900
4	CC	15726417	IBARRA MUÑOZ LUIS FERNANDO	X																	230201	12	$569,400	$91,200	CCFC55	12	$569,400	$22,800	CCF16	12	$569,400	$22,800	14-11	12	$569,400	$39,700	12	$0	$0	Si	$176,500
5	CC	78706052	LOPEZ MENDOZA MIGUEL SOFANOR	X																	231001	6	$284,700	$45,600	ESSC07	6	$284,700	$11,400	CCF16	6	$284,700	$11,400	14-11	6	$284,700	$19,900	6	$0	$0	Si	$88,300
6	CC	6887352	MENDEZ QUINTERO HUMBERTO MANUEL	X																		0	$0	$0	ESSC24	6	$284,700	$11,400	CCF16	6	$284,700	$11,400	14-11	6	$284,700	$19,900	6	$0	$0	Si	$42,700
7	CC	1003406480	MENDEZ SUAREZ MARCOS FIDEL	X																	230301	6	$284,700	$45,600	EPS041	6	$284,700	$11,400	CCF16	6	$284,700	$11,400	14-11	6	$284,700	$19,900	6	$0	$0	Si	$88,300
8	CC	78038056	MONTES NAVAS RAFAEL EDUARDO	X																	230301	4	$189,800	$30,400	EPS037	4	$189,800	$7,600	CCF16	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900
9	CC	1003396231	MORALES HERNANDEZ YURI MIGUEL	X																	230301	12	$569,400	$91,200	EPS037	12	$569,400	$22,800	CCF16	12	$569,400	$22,800	14-11	12	$569,400	$39,700	12	$0	$0	Si	$176,500
10	CC	1071429330	PEREIRA FRANCO ROBERT JESUS	X																	25-14	6	$284,700	$45,600	EPS041	6	$284,700	$11,400	CCF16	6	$284,700	$11,400	14-11	6	$284,700	$19,900	6	$0	$0	Si	$88,300
11	CC	1003500000	PEREZ MARTINEZ LUIS ALBERTO	X																	230301	12	$569,400	$91,200	CCFC55	12	$569,400	$22,800	CCF16	12	$569,400	$22,800	14-11	12	$569,400	$39,700	12	$0	$0	Si	$176,500
12	CC	1069486529	PIMIENTA ROJAS JOSE DAVID	X																	230201	12	$569,400	$91,200	CCFC55	12	$569,400	$22,800	CCF16	12	$569,400	$22,800	14-11	12	$569,400	$39,700	12	$0	$0	Si	$176,500
13	CC	1067843523	RAMOS SANCHEZ EDDY ENRIQUE	X																	230301	6	$284,700	$45,600	ESSC07	6	$284,700	$11,400	CCF16	6	$284,700	$11,400	14-11	6	$284,700	$19,900	6	$0	$0	Si	$88,300
14	CC	1133795855	SOCARRAS ROSARIO MIGUEL ANTONIO	X																	230201	6	$284,700	$45,600	ESSC07	6	$284,700	$11,400	CCF16	6	$284,700	$11,400	14-11	6	$284,700	$19,900	6	$0	$0	Si	$88,300
15	CC	1068420542	SOCARRAS ROSARIO RAFAEL ESTIVEN	X																	25-14	6	$284,700	$45,600	EPS002	6	$284,700	$11,400	CCF16	6	$284,700	$11,400	14-11	6	$284,700	$19,900	6	$0	$0	Si	$88,300
16	CC	50883010	SOTO CHARRASQUIEL KELLY JOHANA	X																	230301	6	$284,700	$45,600	ESSC07	6	$284,700	$11,400	CCF16	6	$284,700	$11,400	14-11	6	$284,700	$19,900	6	$0	$0	Si	$88,300
17	CC	1067879792	TEHERAN PEÑA JORGE LUIS	X																	230301	6	$284,700	$45,600	EPS041	6	$284,700	$11,400	CCF16	6	$284,700	$11,400	14-11	6	$284,700	$19,900	6	$0	$0	Si	$88,300
18	CC	1067892385	URREGO ALFONSO SERGIO ANDRES	X																	230301	4	$189,800	$30,400	EPS037	4	$189,800	$7,600	CCF16	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900
19	CC	1067928695	VEGA MENDEZ MANUEL ESTEBAN	X																	230301	6	$284,700	$45,600	EPS008	6	$284,700	$11,400	CCF16	6	$284,700	$11,400	14-11	6	$284,700	$19,900	6	$0	$0	Si	$88,300
20	CC	10783330	VELASQUEZ MORALES EDUARDO ENRIQUE	X																	25-14	6	$284,700	$45,600	EPS041	6	$284,700	$11,400	CCF16	6	$284,700	$11,400	14-11	6	$284,700	$19,900	6	$0	$0	Si	$88,300
21	CC	1067874995	VELASQUEZ CAVADIA JUAN FRANCISCO	X																	230201	6	$284,700	$45,600	EPS041	6	$284,700	$11,400	CCF16	6	$284,700	$11,400	14-11	6	$284,700	$19,900	6	$0	$0	Si	$88,300
22	CC	1069463477	VILLEGAS MORALES MILCIADES RAFAEL	X																	230301	12	$569,400	$91,200	EPS037	12	$569,400	$22,800	CCF16	12	$569,400	$22,800	14-11	12	$569,400	$39,700	12	$0	$0	Si	$176,500
Total	**Afiliados(22)**																					$7,164,950	$1,147,600			$7,449,650	$298,300			$7,449,650	$298,300			$7,449,650	$520,300		$0	$0		$2,264,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901310031	7	ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PLANETA	CL 55 # 12 - 65 BRR LA CASTELLANA	MONTERIA-CORDOBA	3218988570	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1320545856	9482888703	E	2025/03/10	2025/03/07	BANCOLOMBIA		$2,264,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				21	$1,147,600	$0	$1,147,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$136,800	$0	$136,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$136,800	$0	$136,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$592,800	$0	$592,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$281,200	$0	$281,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$520,300	$0	$520,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	22	$520,300	$0	$520,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$298,300	$0	$298,300
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	22	$298,300	$0	$298,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				22	$298,300	$0	$298,300
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	3	$68,400	$0	$68,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$11,400	$0	$11,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$11,400	$0	$11,400
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	5	$68,400	$0	$68,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$68,400	$0	$68,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	6	$58,900	$0	$58,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$11,400	$0	$11,400
TOTAL				**22**	**$2,264,500**	**$0**	**$2,264,500**

ANEXO 3.

LISTADO DE PERSONAL EN OBRA.

LISTADO DE TRABAJADORES EN OBRA

PERIODO: 10 DE FEBRERO A 10 DE MARZO DE 2025

PROYECTO: MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE SITIOS CRÍTICOS CON AFIRMADO Y PLACA HUELLA EN LAS VÍAS INTERNAS QUE CONDUCEN A LOS AMBIENTES DE FORMACIÓN FRUVER Y PORCINOS UBICADOS EN EL PREDIO SANTA ISABEL Y EL MANTENIMIENTO O MEJORAMIENTO DE LA ENTRADA DEL CENTRO DE ACOPIO DE RESIDUOS DEL PREDIO LA VITRINA DEL CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR.

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	IDENTIFICACIÓN	CARGO	MANO DE OBRA DE LA ZONA	% DE MANO DE OBRA DE LA ZONA
1	BUELVAS GUERRA URIEL JOSE	3.913.336	MAESTRO	NO	60% DE LA POBLACIÓN TRABAJADORA (MANO DE OBRA NO CALIFICADA) PERTENECE A LA ZONA DE INFLUENCIA DEL PROYECTO
2	CABRALES ACOSTA LAURA CATALINA	1.067.954.840	ESPECIALISTA SST	NO	
3	IBARRA MUÑOZ LUIS FERNANDO	15.726.417	OFICIAL	NO	
4	LOPEZ MENDOZA MIGUEL SOFANOR	78.706.052	OBRERO	SI	
5	MENDEZ QUINTERO HUMBERTO MANUEL	6.887.352	OBRERO	SI	
6	MENDEZ SUAREZ MARCOS FIDEL	1.003.406.480	OBRERO	SI	
7	MONTES NAVAS RAFAEL EDUARDO	78.038.056	DIRECTOR DE OBRA	NO	
8	MORALES HERNANDEZ YURI MIGUEL	1.003.396.231	TOPOGRAFO	SI	
9	PEREIRA FRANCO ROBERT JESUS	1.071.429.330	OBRERO	SI	
10	PIMIENTA ROJAS JOSE DAVID	1.069.486.529	OFICIAL	NO	
11	RAMOS SANCHEZ EDDY ENRIQUE	1.067.843.523	OBRERO	SI	
12	SOCARRAS ROSARIO MIGUEL ANTONIO	1.133.795.855	OBRERO	SI	
13	SOCARRAS ROSARIO RAFAEL ESTIVEN	1.068.420.542	OBRERO	SI	
14	SOTO CHARRASQUIEL KELLY JOHANA	50.883.010	INSPECTOR SST	NO	
15	TEHERAN PEÑA JORGE LUIS	1.067.879.792	OBRERO	SI	
16	URREGO ALFONSO SERGIO ANDRES	1.067.892.385	RESIDENTE DE OBRA	NO	
17	VEGA MENDEZ MANUEL ESTEBAN	1.067.928.695	OBRERO	SI	
18	VELASQUEZ CAVADIA JUAN FRANCISCO	1.067.874.995	OBRERO	SI	
19	VELASQUEZ MORALES EDUARDO ENRIQUE	10.783.330	OBRERO	SI	
20	VILLEGAS MORALES MILCIADES RAFAEL	1.069.463.477	OFICIAL	NO	

ANEXO 4.

DOCUMENTACIÓN DE MAQUINARIA Y EQUIPOS.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

No. 61625

No. DE REGISTRO	MARCA	LINEA	AÑO MODELO
MI012506	BOBCAT	S570	2013

TIPO DE MAQUINARIA	CLASE	No. SERIE
INDUSTRIAL	MINICARGADOR	A7U711884

COLOR(ES)	No. MOTOR	RODAJE
BLANCO NARANJA	8CY1475	LLANTAS NO NEUMATICAS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO	ALTO	ANCHO	LARGO
2900 Kg	1972 mm	1643 mm	2657 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
BANCOLOMBIA S.A.

IDENTIFICACIÓN
NIT 890.903.938

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)
J.A.& ASOCIADOS S.A.S.

IDENTIFICACIÓN
NIT 890.116.998

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA DTAL TTO BARRANQUILLA

FECHA REGISTRO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
16-02-2017	24-08-2019	******

ORIGEN	DEC. IMPORTACIÓN	FECHA DE LEVANTE
IMPORTACIÓN	482013000197524	30/05/2013



ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM03000041135

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año **2013**

Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)

4. Número de formulario: **482013000197524-0**

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900152232 | 6. DV: 9 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: EQUIPOS TECNICOS DE COLOMBIA S.A.S.

13. Dirección: CR 50 6 SUR 05 | 15. Teléfono: 3610607 | 12. Cód. Admón.: 48 | 16. Cód. Dpto: 05 | 17. Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 830003079 | 25. DV: 6 | 26. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS PROFESIONAL S.A. NIVEL 1 SIAP. | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cód. usuario: 0080

29. Número documento de identificación: 73097660 | 30. Apellidos y nombres: GONZALEZ COLEY LUIS ALBERTO

31. Clase Importador	32. Tipo declaración	33. Cod.	34.No.Formulario Anterior	35. Año - Mes - Día	36. Cod. Admón.	37. Declaración de Exportación	38. Año - Mes - Día	39. Cod. Admón.
02	Anticipada	3	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
CTG	7201	No. 116575004337514	2013 - 05 - 22	No. FLNVPE1320S016	2013 - 05 - 18

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: DOOSAN INFRACORE CO. LTD. | 47. Ciudad: INCHEON | 48. Cod.País Exportador: 190

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 489 INJUNG-RO , DONG-GU; INCHEON 401-702 | 50. E-mail: 82322111231

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cvs.
60016578	2013 - 04 - 29	249	1	221	5	CIA TRANSPORTADORA S.A.	1,833.07

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	8429510000	XX	XX	C100	XX	XXXX	XX	249	XXX

68. Forma de pago	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs.	dcms.	72. Peso neto kgs.	dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
01	01	190	9,394	92	9,223	97	YY	6	2	U	3.00

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD	80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD	82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD	84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
74,783.07	3,460.46	112.17	0.00	3,572.63	0.00	78,355.70	L	21160644

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód Importación Producto
3	2013	XXXXXXXXXX	

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	143,631,483	0	0	0
IVA	16.00	143,631,483	22,981,000	22,981,000	0
Salvaguardia	0.00	0	0	0	0
Derechos Antidumping Compensatorios	0.00	0	0	0	0
Derechos Antidumping	0	0	0	0	0
Sanción	0	0	0	0	
Rescate	0	0	0	0	
Total			22,981,000		0

91. Descripción de las mercancías (No inicie la descripción de las mercancías a importar con código señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - incluya marcas, seriales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo)

92. Cod. Modalidad

TS: 2. DO: 356264; IMPORIACIÓN: 35626[illegible]; DECLARACION: 03; PEDIDO: ET 2013-044B. (Mdefaber). MERCANCIA AMPARADA BAJO LA LICENCIA DE IMPORTACION NUMERO LIC-21160644-03042013 APROBADA 2013-04-04 VENCIMIENTO 2014-04-03, AUTORIZACION PARA IMPORTAR MAQUINARIA AMARILLA Y SUS PARTES según RESOLUCION NUMERO 001765 DE 03/04/2013 CODIGO ASIGNADO 13, NOS ACOGEMOS AL DECRETO 1703 DEL 2012, AÑO DE FABRICACION 2013. __ NC: /PRODUCTO: MINICARGADOR,S570B; MARCA: BOBCAT; MOD: S570; REF: M0059; CANT: 3; UNDS, S570B, LDR.S570,SF,16:P,FP.DLX, USO O DESTINO: PARA COMERCIALIZACION A UN TERCERO, PARA USO EN ACTIVIDADES INDUSTRIALES, MINERAS Y AGROPECUARIAS; SERIALES: A7U711874 ENGINE NO 8CY1171 PI 514 // A7U711884 ENGINE NO 8CY1475 PI 515 // A7U711894 ENGINE NO 8CY5047 PI 516 XXXXXXXXX

127. Valor pagos anteriores: 0	128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXXX	129. Fecha: XXXX XX XX
130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera Estado de levante: Después de insp.: levante No hay declaración posterior Acta de inspección No.: 482013000025562 Inició: 2013-05-29 15:37:57 Finalizó: 2013-05-30 18:19:00	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración: 482013000197524 133. Fecha: 2013 05 17
134. Levante No. 482013000170095	135. Fecha: 2013 - 05 - 30	Firma funcionario responsable
Firma declarante	997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción) Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario	980. Pago Total $: 22,981,000 996. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo) BANCOLOMBIA S.A. Autoadhesivo 07515260075841 Fecha presentación 2013-05-29 15:06:00 Valor pagado $22,981,000

136. Nombre: GOMEZ BARRAZA JAIRO

137. C.C. No.: 9,262,703

Fecha de Impresión: 2013-06-13 11:34:17

20133874519075

ETECOL

#2

T. 900.152.232-9

IVA REGIMEN COMUN

RETENEDORES DE IVA AL REGIMEN SIMPLIFICADO - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

FACTURA IMP. POR COMPUT. SEGUN RES. 160000991569 19/06/2012 DESDE BQM 107 A BQM 5.000

- COPIA -

FACTURA DE VENTA No. **BQM 181**

FECHA	VENCIMIENTO
17-06-13	17-06-13

Vendedor SANCHEZ PEREZ RAFAEL GUILLERMO

VENDIDO A

NOMBRES	NIT	DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
BANCO DE OCCIDENTE S.A.	890300279 0	CRA 4 N. 7 81	CALI	508210

VEHICULO

CODIGO	MARCA	MODELO	AÑO
PI515	BOBCAT	MINICARGADOR BOBCAT S570	2013

CLASE	CHASIS	MOTOR	ADUANA DE	COLOR
MEDIANO DE CARGA	A7U71 884	V2607/ 8CY1475	BUENAVENTURA	BLANCO NARANJA

MANIFIESTO	FECHA MANIFIESTO	CAPACIDAD	CAPACIDAD UNIDAD	CILINDRAJE
482013000197524-0	30-May-13	950.0	KILOGRAMOS	461

NOTAS

MINICARGADOR BOBCAT S570 CON BALDE DE 74"

VALORES DEL DOCUMENTO

VALOR DEL VEHICULO	69,827,586
DESCUENTO	0
SUBTOTAL	69,827,586
IVA 16.00	11,172,414
TOTAL	81,000,000

Autorizó	Representante Legal	Firma y Sello del Cliente	Elaboró BQAL011 Negocio 487

No se aceptan devoluciones de mercancía después de ocho días de expedida la factura.
PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR SEGÚN LEY 1231 DE JULIO DE 2008.
girar cheque cruzado a nombre de EQUIPOS TECNICOS DE COLOMBIA S.A.S o consignar en nuestras cuentes corrientes. ETECOL no se hace responsable del efectivo entregado a vendedores que no haya entrado a las arcas de la empresa. "El único documento válido para demostrar el pago de una venta bien sea de

Factura Original para el emisor (Art. 1 Ley 1231/08)

ORIGINAL: EMISOR COPIA: CLIENTE COPIA: CONTABILIDAD COPIA: CARTERA

Medellín, Antioquia - Cra. 50 No. 6 Sur 05 PBX: (+574) 361 06 07 email: medellin@etecol.co
Barranquilla. Atlántico - Av Circunvalar No.10-427 Bod. 16 PBX: (+575) 319 83 72 email: barranquilla@etecol.co
Dosquebradas, Risaralda - Cra.16 No. 9-68 PBX: (+576) 330 61 02 email: pereira@etecol.co
Cali, Valle del Cáuca - Cra.8 No. 27-43 PBX: (+572) 442 24 22 email: cali@etecol.co
Pasto, Nariño - Cra.33 No. 7-34 PBX: (+572) 729 81 95 email: pasto@etecol.co
Buenaventura, Valle del Cáuca - Calle. 6 No. 7-32 PBX: (+572) 243 45 32 email: b.tura@etecol.co

DIAN — Declaración de Importación — Privada — SUB

1. Año **2013**

Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)

4 Número de formulario: **482013000197524-0**

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social
900152232	9	EQUIPOS TECNICOS DE COLOMBIA S.A.S.

13. Dirección	15. Teléfono	12. Cód Admón.	16 Cód. Dpto	17 Cód. Ciudad Municipio
CR 50 6 SUR 05	3610607	48	05	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód usuario
830003079	6	AGENCIA DE ADUANAS PROFESIONAL S.A. NIVEL 1 SIAP.	26	0080

29. Número documento de identificación	30. Apellidos y nombres
73097660	GONZALEZ COLEY LUIS ALBERTO

31. Clase Importador	32. Tipo declaración	33. Cod.	34.No.Formulario Anterior	35. Año - Mes - Día	36. Cod. Admón.	37. Declaración de Exportación	38. Año - Mes - Día	39. Cod. Admon
02	Anticipada	3	XXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41 Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
CTG	7201	No. 116575004337514	2013 - 05 - 22	No. FLNVPE1320S016	2013 - 05 - 18

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod País Exportador
DOOSAN INFRACORE CO. LTD.	INCHEON	190

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
489 INJUNG-RO . DONG-GU. INCHEON 401-702	82322111231

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55 Código de Bandera	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ vs
16578	2013 - 04 - 29	249	1	221	5	CIA TRANSPORTADORA S.A.	1.833.07

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	8429510000	XX	XX	C100	XX	XXXX	XX	249	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs.	dcms.	72. Peso neto kgs.	dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms
01	01	190	9,394.92		9,223.97		YY	6	2	U	3.00

78.Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
74,783.07	3,460.46

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
112.17	0.00

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
3.572.63	0.00

Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
78,355.70	L	21160644

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód Interno del Producto
3	2013	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 0.00	93 143,631,483	94 0	95 0	96 0
I.V.A.	97 16.00	98 143,631,483	99 22.981,000	100 22,981,000	101 0
Salvaguardia	102 0.00	103 0	104 0	105 0	106 0
Derechos Compensatorios	107 0.00	108 0	109 0	110 0	111 0
Derechos Antidumping	112 0	113 0	114 0	115 0	116 0
Sanción	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125 22,981,000		126 0

91. Descripción de las mercancías(No inicie la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - Incluya marcas, señales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

TS: 1. DO: 356264; IMPORTACIÓN: 356264; DECLARACIÓN: 1; PEDIDO: ET 2013-0445. (Made/Labor). MERCANCIA AMPARADA BAJO LA LICENCIA / IMPORTACION NUMERO LIC-21160644-03042013 APROBADA 2013-04-04 VENCIMIENTO 2014-04-03, AUTORIZACION PARA IMPORTAR MAQUINARIA AMARILLA Y SUS PARTES segun RESOLUCION NUMERO 001765 DE 06/03/2013 CODIGO ASIGNADO 13, NOS ACOGEMOS AL DECRETO 1703 DEL 2012, AÑO GRAVABLE 2013. / NC: /PRODUCTO: MINICARGADOR S570B; MARCA: BOBCAT; MOD: S570; REF: M0059; CANT: 3; UNDS, S570B, LIN.8510,85,A P, FP, PIX, USO O DESTINO: PARA COMERCIALIZACION A UN TERCERO, PARA USO EN ACTIVIDADES [illegible] MINERAS Y AGROPECUARIAS; [illegible] LES: [illegible] ENGINE NO 8CY1171 PI 514 // [illegible] ENGINE NO 8CY1475 PI 515 [illegible] ENGINE NO 8CY5047 PI 516 XXXXXXXX

127. Valor pagos anteriores: 0	128. Recibo oficial de pago anterior No: XXXXXXXXXXXXXX	129. Fecha: XXXX XX XX

Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración
Estado de levante: Después de insp.: levante No hay declaración posterior Acta de inspección No.: 482013000025562 Inicio: 2013-05-29 15:37:57 Finalizó: 2013-05-30 18:19:00		482013000197524 133. Fecha: 2013 05 17

134. Levante No. 482013000170095	135. Fecha	Firma funcionario responsable	136. Nombre GOMEZ BARRAZA JAIRO
	2013 - 05 - 30		137. C.C. No. 9,262,703

Firma declarante	997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción) Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario	980. Pago Total $ 22,981,000 996. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo): BANCOLOMBIA S.A. Autoadhesivo 07515260075841 Fecha presentación 2013-05-29 15:06:00 Valor pagado $22,981,000

Fecha de Impresión: 2013-05-31 09:10:29

20133874519075

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

No. 110020

No. DE REGISTRO
MC003398

MARCA
CATERPILLAR

LINEA
120K

AÑO MODELO
2014

TIPO DE MAQUINARIA
CONSTRUCCION

CLASE
MOTONIVELADORA

No. SERIE
CAT0120KJSZN01772

COLOR(ES)
AMARILLO

No. MOTOR
KHX54291

RODAJE
NEUMATICOS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO
14580 Kg

ALTO
3320 mm

ANCHO
2440 mm

LARGO
9760 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
CFRS PROYECTOS S.AS

IDENTIFICACIÓN
NIT 901.596.874

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA

FECHA REGISTRO
15-03-2016

FECHA EXPEDICIÓN
25-01-2023

FECHA VENCIMIENTO
******

ORIGEN
IMPORTACIÓN

DEC. IMPORTACIÓN
482014000066626

FECHA DE LEVANTE
20/02/2014

ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM0700003275B

COSMOCOLOR-TM-22

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

No. 110020

No. DE REGISTRO
MC003398

MARCA
CATERPILLAR

LINEA
120K

AÑO MODELO
2014

TIPO DE MAQUINARIA
CONSTRUCCION

CLASE
MOTONIVELADORA

No. SERIE
CAT0120KJSZN01772

COLOR(ES)
AMARILLO

No. MOTOR
KHX54291

RODAJE
NEUMATICOS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO
14580 Kg

ALTO
3320 mm

ANCHO
2440 mm

LARGO
9760 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
CFRS PROYECTOS S.AS

IDENTIFICACIÓN
NIT 901.596.874

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA

FECHA REGISTRO
15-03-2016

FECHA EXPEDICIÓN
25-01-2023

FECHA VENCIMIENTO
******

ORIGEN
IMPORTACIÓN

DEC. IMPORTACIÓN
482014000066626

FECHA DE LEVANTE
20/02/2014

ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM0700003275B

COSMOCOLOR-TM-22

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

No. 61624

No. DE REGISTRO	MARCA	LINEA	AÑO MODELO
MC007916	CATERPILLAR	420F	2013

TIPO DE MAQUINARIA	CLASE	No. SERIE
CONSTRUCCION	RETROEXCAVADORA	CAT0420FLLTG01233

COLOR(ES)	No. MOTOR	RODAJE
AMARILLO	CRS74322	NEUMATICOS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO	ALTO	ANCHO	LARGO
7020 Kg	2770 mm	2300 mm	7430 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
BANCOLOMBIA S.A.	NIT 890.903.938

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
J.A.& ASOCIADOS S.A.S.	NIT 890.116.998

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA DTAL TTO BARRANQUILLA

FECHA REGISTRO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
26-05-2016	24-08-2019	******

ORIGEN	DEC. IMPORTACIÓN	FECHA DE LEVANTE
IMPORTACIÓN	482013000433027	24/10/2013



ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM03000041134

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Declaración de Importación

Privada **500**

1. Año **2013**

Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)

4. Número de formulario

4820130004330 27-4

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social
860002576	1	GENERAL DE EQUIPOS DE COLOMBIA S A GECOLSA

13. Dirección	15. Teléfono	12. Cód. Admón.	16. Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio
AV AMERICAS 42 A 21	4055544	48	11	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
860002576	1	GENERAL DE EQUIPOS DE COLOMBIA S.A. GECOLSA	37	018

29. Número documento de identificación	30. Apellidos y nombres
33333352	MARTINEZ BELTRAN TATIANA

31. Clase Importador	32. Tipo declaración	33. Cod.	34.No.Formulario Anterior	35. Año - Mes - Día	36. Cod. Admón.	37. Declaración de Exportación	38. Año - Mes - Día	39. Cod. Admón.
02	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
CTG	13911	No. 918189471	2013 - 10 - 24	No. SLSW042PEVCTG-045/13A	2013 - 10 - 04

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod.País Exportador
CATERPILLAR INC.	PEORIA IL	249

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
100 NE ADAMS ST 61629-0001	akers_william_w@cat.com

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cvs.
01G127170	2013 - 09 - 30	249	1	538	25	JANS MAR COLOMBIA S.A.S.	1,879.48

S

59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
8429590000	XX	XX	C236	XX	XXXX	XX	628	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs.	dcms.	72. Peso neto kgs.	dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
01	01	249		7,255.78		7,255.78	PK	1	1	u	1.00

78.Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
78,675.72	1,664.40

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
39.34	77.48

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
1,781.22	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
80,456.94	L	21257507

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód Interno del Producto
3	2013	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 0.00	93 151,217,210	94 0	95 0	96 0
I.V.A.	97 16.00	98 151,217,210	99 24,195,000	100 0	101 0
Salvaguardia	102 0.00	103 0	104 0	105 0	106 0
Derechos Compensatorios	107 0.00	108 0	109 0	110 0	111 0
Derechos Antidumping	112 0	113 0	114 0	115 0	116 0
Sancion	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125 24,195,000		126 0

91. Descripción de las mercancías(No inicie la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - Incluya marcas, seriales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

001 SLSW042PEVCTG-045/13A 001 ZFEQ NOS ACOGEMOS AL DECRETO 2261 ART. 1 DEL 2012 RESOLUCION DIAN 001069 DEL 15-02-2013 CODIGO 0001 Y AL DECRETO 1755 DEL 15 DE AGOSTO DE 2013.PRODUCTO: RETROEXCAVADORA CARGADORA NUEVA MODELO 420F MARCA CATERPILLAR INCLUYE TODOS SUS ACCESORIOS PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO USO O DESTINO:CONSTRUCCION Y MINERIA SEGUN PREINSPECCION SERIAL CAT0420FLLTG01233 MODELO 420F SERIAL MOTOR CRS74322 MODELO 3054C SERIAL TRANSMISION F2F05670 SERIAL CABINA TIM 13422 SERIAL CUCHARON CARGADOR 1307021 87 P-N 337-7388 337-7417 MANIFIESTO DE CARGA N°116575004698374 FECHA 10-10-2013 FORMULARIO DE INGRESO A ZONA FRANCA N°918187711 FECHA 16-10-2013 ORDEN BC000414. Or: GB. XXXXXXXXXXXXXX

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Declaración de Importación

Privada **500**

1. Año **2013**

Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)

4. Número de formulario

482013000433101-1

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social
860002576	1	GENERAL DE EQUIPOS DE COLOMBIA S A GECOLSA

13. Dirección	15. Teléfono	12. Cód. Admón.	16. Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio
AV AMERICAS 42 A 21	4055544	48	11	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
860002576	1	GENERAL DE EQUIPOS DE COLOMBIA S.A. GECOLSA	37	018

29. Número documento de identificación	30. Apellidos y nombres
33333352	MARTINEZ BELTRAN TATIANA

31. Clase Importador	32. Tipo declaración	33. Cod.	34.No.Formulario Anterior	35. Año - Mes - Día	36. Cod. Admón.	37. Declaración de Exportación	38. Año - Mes - Día	39. Cod. Admón.
02	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
CTG	13911	No. 918189469	2013 - 10 - 24	No. SMLU3460966A	2013 - 08 - 02

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod.País Exportador
MACHINERY CORPORATION OF AMERICA, INC.	MIAMI FL	249

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
1983 N.W. 88TH COURT, SUITE 301	alex@machinerycorp.com

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cvs.
FE8100010276	2013 - 07 - 29	249	1	043	25	SEABOARD DE COLOMBIA S.A.	1,879.48

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	8431410000	XX	XX	C200	XX	XXXX	XX	493	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. dcms.	72. Peso neto kgs. dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
01	01	249	171.89	171.89	PK	1	1	u	1.00

78.Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
1,032.14	70.27

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
0.83	3.65

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
74.75	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
1,106.89	L	21225121

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód Interno del Producto
3	2013	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 5.00	93 2,080,378	94 104,000	95 0	96 0
I.V.A.	97 16.00	98 2,184,378	99 350,000	100 0	101 0
Salvaguardia	102 0.00	103 0	104 0	105 0	106 0
Derechos Compensatorios	107 0.00	108 0	109 0	110 0	111 0
Derechos Antidumping	112 0	113 0	114 0	115 0	116 0
Sancion	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125 454,000		126 0

91. Descripción de las mercancías(No inicie la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - Incluya marcas, seriales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

001 SMLU3460966A 009 ZFEQ NOS ACOGEMOS AL DECRETO 2261 ART. 1 DE 2012 RESOLUCION DIAN 001069 DEL 15-02-2013 CODIGO 0001. PRODUCTO: CUCHARON NUEVO MARCA CATERPILLAR INCLUYE TODOS SUS ACCESORIOS PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO USO O DESTINO: PARA SER INC ORPORADO EN RETROEXCAVADORAS CATERPILLAR SEGUN PREINSPECCION SERIAL BG120302485 P-N 219-3382 219-3358 MANIFIESTO DE CARGA N°11657 5004530891 FECHA 06-08-2013 FORMULARIO DE INGRESO A ZONA FRANCA N°918178770 FECHA 13-08-2013 NACIONALIZACION PARCIAL DE 1 UNIDAD DEL B/L SMLU3460966A ORDEN BC000414A. OR: MX. XXXXXXXXXXXXXX

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10020940180

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
TFK927	INTERNATIONAL	7600	2007

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
9.600	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
TRACTOCAMION	SRS	DIESEL	35000

NÚMERO DE MOTOR
35169033

REG N

VIN
******

NÚMERO DE SERIE
******

REG N

NÚMERO DE CHASIS
3HSWYAHT87NA86329

REG N

PROPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
ENERSERVIS S.A.S.

IDENTIFICACIÓN
NIT 901264992

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

LIS
I

FECHA IMPORT.

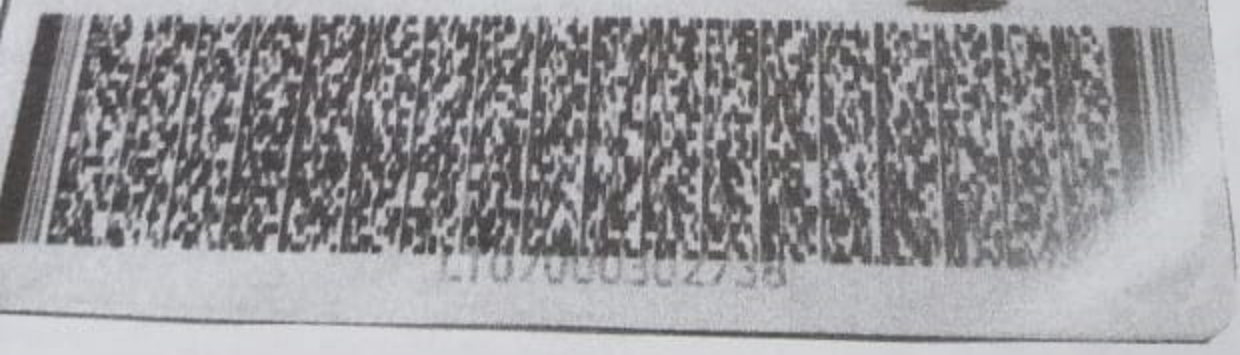
PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO	FECHA VENCIMIENTO
17/08/2006	13/08/2020	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA





LINEA DE MEZCLADORAS

IMPORTACIONES POWER SAS

MEZCLADORA 1BULTO

12510

DESCRIPCIÓN	
LÁMINA	CAL. 1/8"
GIRO	360°
LLANTAS	RIN 13
CAPACIDAD MAX	250 LITROS
CAPACIDAD DE TRABAJO	180 LITROS



LINEA DE VIBRADORES

E.N.A. POWER

12543

VIBRADOR DE CONCRETO MVDR-2

DESCRIPCIÓN	
MOTOR	LONCIN G200F
COMBUSTIBLE	GASOLINA
POTENCIA	4,8HP
MASA DE OPERACIÓN	22Kg



RANA
VIBROCOMPACTADORA

LAMINA CALIBRE 1/4
BASE 70 X 55 CM
FUERZA DE IMPACTO 1700 KILOS
VELOCIDAD 38 METROS POR MINUTO
EL MOTOR DEPENDE DE LA NECESIDAD DEL CLIENTE



12501

LINEA DE MOTORES DEK

IMPORTACIONES POWER SAS

11004

MOTOR GASOLINA 13 HP

DESCRIPCIÓN

Potencia - 13 HP
- Velocidad - 3600 RPM
- Desplazamiento 389 cc
- Capacidad de Tanque 6.5 L



DEK POWER

LINEA DE MOTORES DEK

11003

MOTOR GASOLINA 6.5 HP

DESCRIPCIÓN

Potencia - 6.5 HP

- Velocidad - 3600 RPM

- Desplazamiento 196 cc

- Capacidad de Tanque 3.6 L





REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

Bodillo #2

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUIN

No. DE REGISTRO
MC046592

MARCA
WACKER NEUSON

LINEA
RD12A-90

AÑO
2016

TIPO DE MAQUINARIA
CONSTRUCCION

CLASE
VIBROCOMPACTADORA

No. SERIE
24263071

COLOR(ES)
AMARILLO GRIS

No. MOTOR
NA

RODAJE
CILINDROS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO
985 Kg

ALTO
2300 mm

ANCHO
1035 mm

LARGO
1824 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
BANCO DE OCCIDENTE

IDENTIFICACION
NIT 890.300.279

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)
J.A.& ASOCIADOS S.A.S.

IDENTIFICACION
NIT 890.116.998

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
SDM - BARRANQUILLA

FECHA REGISTRO
09-09-2016

FECHA EXPEDICION
14-09-2016

FECHA VENCIMIENTO
******

ORIGEN
IMPORTACIÓN

DEC. IMPORTACION
32015001294760

FECHA DE LEVANTE
09/09/2015



ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM03000017364

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año 2015

Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)

4. Número de formulario
032015001294760-6

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900790547 | 6. DV: 1 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: WACKER NEUSON BOGOTA S.A.S.

13. Dirección: CR 69 L 64 43 | 15. Teléfono: 4929544 | 2. Cód. Admón.: 03 | 16. Cód. Dpto: 11 | 17. Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 860402363 | 25. DV: 4 | 26. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS TRASLADOS INTERNACIONALES S A S NIVEL 2 | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cód. usuario: 0224

29. Número documento de identificación: 80222025 | 30. Apellidos y nombres: SOSA MORENO BENJAMIN EDISON

31. Clase importador	32. Tipo declaración	33. Cód.	34. No. Formulario Anterior	35. Año - Mes - Día	36. Cód. Admón.	37. Declaración de Exportación No.	38. Año - Mes - Día	39. Cód. Admón.
02	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	XXXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cód. lugar ingreso de las mercancías	41. Cód. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BOG	939	No. 032015000025783	2015 - 08 - 24	No. PAC1507947	2015 - 08 - 04

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: WACKER NEUSON LOGISTICS AMERICAS LLC

Dirección exportador o proveedor en el exterior: W180N11691 RIVER LANE GERMANTOWN WI 53022 | 47. Ciudad: GERMANTOWN | 48. Cod.País Exportador: 249

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cvs.
4130003321	2015 - 07 - 23	249	3	169	11	LOGISTICA TOTAL S A S	3,119.93

50. E-mail: 262-255-7177

S

59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
8429400000	XX	XX	C200	XX	XXXX	XX	249	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs.	cems.	72. Peso neto kgs.	cems.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad cems.
01	01	249	10,387.44		9,348.69		PK	13	2	U	8.00

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD	80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD	82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD	84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
112,536.83	1,898.16	19.14	160.24	2,077.54	0.00	114,614.37	X	XXXXXXXXXX

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No.	90. Cod Interno del Producto
99	XXXX	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	357,588,811	0	0	0
I.V.A.	16.00	357,588,811	57,214,000	57,214,000	0
Salvaguardia	0.00	0	0	0	0
Derechos Compensatorios	0.00	0	0	0	0
Derechos Antidumping	0	0	0	0	0
Sanción	0	0	0	0	0
Rescate	0	0	0	0	
		Total	57,214,000		0

Descripción de las mercancías (No inicie la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas, en la subpartida arancelaria - incluya marcas, seriales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

DO M150803032 ,PEDIDO PAC1507947 DECLARACION 1 DE 2;FACTURA(S):4130003321, 4130003322;NOS ACOGEMOS AL DECRETO 925 DE 2013 MERCANCI A QUE NO REQUIERE REGISTRO DE IMPORTACION; MERCANCIA NUEVA.// PRODUCTO RODILLOS TANDEM,REF: RD12A-90,MARCA WACKER NEUSON; 2 UNIDA D , MODELO: ROLLER RD12A, SERIAL: 24263086 / 24265495, USO O DESTINO: CONSTRUCION, ITEMNUMERO: 0620058 , REV 235, KG: 1130 , LBS 2491, KW: 15,1, HP: 20,3 MON/YR: JUL 15 MADE IN USA, REV 238, KG: 1130, LBS:2491, KW 15.1, HP: 20.3, RD12A-90 ROLLER, DBL DRUM, H ONDA, DATOS TECNICOS, RD12A-90 , ARACTERÍSTICAS OPERATIVAS, PESO DE SERVICIO CON UN OPERARIO DE 80 KG LB:2.689, L X A X H PULG: , 71,8 X 40,8 X 90,6, ANCHURA DEL TAMBOR PULG :35,4, DIÁMETRO DEL TAMBOR PULG : 22, ALTURA VERTICAL LIBRE DER (continúe al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: 0

128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXXX | 129. Fecha: XXXX XX XX

130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera

131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores

132. No. Aceptación declaración: 032015001294760 | 133. Fecha: 2015 09 09

134. Levante No.: 032015061091246 | 135. Fecha: 9-09-2015

Firma funcionario responsable

136. Nombre: Benjamin Edison Sosa | 137. C.C. No.: 80.222.025

Firma declarante

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)

Banco de Occidente
Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario

980. Pago Total $: 57,214,000

Banco de Occidente

23415446 2

(415)7707212489953(8020)232310537332230

Fecha de Impresión: 2015-09-09 17:47:23

9 DIC 2015

HORARIO ADICIONAL RECIBIDO CON PAGO

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

Declaración de Importación

Aceptación : 032015001294760-6
Subpartida : 8429400000

105. Continuación descripción mercancías (incluya marcas, seriales y otros)

RECHA PULG : 1,9 ,ALTURA VERTICAL LIBRE IZQUIERDA PULG : 3,5, PROYECCIÓN DERECHA PULG :15,7, PROYECCIÓN IZQUIERDA PULG : 8,2, FUERZA CENTRÍFUGA DINÁMICO/TAMBOR LBF: 3.400, FRECUENCIA HZ: 70, CARGA LINEAL ESTÁTICO (DELANTERO/TRASERO) LB/PULG:28/41, CARGA LINEAL DINÁMICO (DELANTERO) LB/PULG : 96, VELOCIDAD DE DESPLAZAMIENTO MARCHA DE AVANCE MPH: 5,4, VELOCIDAD DE DESPLAZAMIENTO MARCHA ATRÁS MPH : 5,4, RENDIMIENTO SUPERFICIAL ZONA FT2/H: 84.281, CAPACIDAD DE ASCENSO MÁXIMO % :30, RADIO DE GIRO EXTERIOR PULG : 96,5, DATOS DEL MOTOR, TIPO DE MOTOR: MOTOR GASOLINA DE DOS CILINDROSREFRIGERADO POR AIRE, FABRICANTE DEL MOTOR: HONDA, CILINDRADA PULG3: 42, REVOLUCIONES VELOCIDAD DE FUNCIONAMIENTO 1/MIN :3.100, RENDIMIENTO DE SERVICIO MÁX. ESTIMADO EN 3600 RPM CV: 20,3, CONSUMO DE COMBUSTIBLE US GAL/H: 1,6, CAPACIDAD DEL DEPÓSITO COMBUSTIBLE US GAL : 6,1, , REF:RD12A-90, ,// PRODUCTO RODILLOS TÁNDEM, REF: RD12A-90,MARCA WACKER NEUSON , 2 UNIDAD , MODELO: ROLLER RD12A, SERIAL: [redacted], USO O DESTINO: CONSTRUCION, ITEM NUMERO: 0620058 , REV 238, KG: 1130 , LBS 2491, KW: 15.1, HP: 20.3 MON/YR: JUL 15 MADE IN USA, REV 238, KG: 1130, LBS:2491, KW 15.1, HP: 20.3, RD12A-90 ROLLER, DBL DRUM, HONDA, DATOS TÉCNICOS, RD12A-90 , ARACTERÍSTICAS OPERATIVAS, PESO DE SERVICIO CON UN OPERARIO DE 80 KG LB:2.689, L X A X H PULG: , 71,8 X 40,8 X 90,6, ANCHURA DEL TAMBOR PULG :35,4, DIÁMETRO DEL TAMBOR PULG : 22, ALTURA VERTICAL LIBRE DERECHA PULG : 1,9 ,ALTURA VERTICAL LIBRE IZQUIERDA PULG : 3,5, PROYECCIÓN DERECHA PULG :15,7, PROYECCIÓN IZQUIERDA PULG : 8,2, FUERZA CENTRÍFUGA DINÁMICO/TAMBOR LBF: 3.400, FRECUENCEA HZ: 70, CARGA LINEAL ESTÁTICO (DELANTERO/TRASERO) LB/PULG:28/41, CARGA LINEAL DINÁMICO (DELANTERO) LB/PULG : 96, VELOCIDAD DE DESPLAZAMIENTO MARCHA DE AVANCE MPH: 5,4, VELOCIDAD DE DESPLAZAMIENTO MARCHA ATRÁS MPH : 5,4, RENDIMIENTO SUPERFICIAL ZONA FT2/H: 84.281, CAPACIDAD DE ASCENSO MÁXIMO % :30, RADIO DE GIRO EXTERIOR PULG : 96,5, DATOS DEL MOTOR, TIPO DE MOTOR: MOTOR GASOLINA DE DOS CILINDROSREFRIGERADO POR AIRE, FABRICANTE DEL MOTOR: HONDA, CILINDRADA PULG3: 42, REVOLUCIONES VELOCIDAD DE FUNCIONAMIENTO 1/MIN :3.100, RENDIMIENTO DE SERVICIO MÁX. ESTIMADO EN 3600 RPM CV: 20,3, CONSUMO DE COMBUSTIBLE US GAL/H: 1,6, CAPACIDAD DEL DEPÓSITO COMBUSTIBLE US GAL : 6,1, , REF:RD12A-90, ,// PRODUCTO RODILLOS TÁNDEM, REF: RD16-100, MARCA WACKER NEUSON , 3 UNIDAD , MODELO: ROLLER RD16-100, SERIAL: 24262180/24262181/24265509, USO O DESTINO: CONSTRUCION, ITEM NUMERO: 0620059 , REV 239, KG: 1533 , LBS 3379, KW: 16.8, HP: 22.5 MON/YR: JUN 15 MADE IN USA, REV 239, KG: 1533 , LBS 3379, KW: 16.8, HP: 22.5 MON/YR: JUL 15 PO WNB-01-016-2015/SO I80080854, DATOS TÉCNICOS, RD16-100, CARACTERÍSTICAS OPERATIVAS, PESO DE SERVICIO CON UN OPERARIO DE 80 KG LB:3.351, L X A X H PULG: 76,8 X 39,4 X 100,3, ANCHURA DEL TAMBOR PULG: 39,4, DIÁMETRO DEL TAMBOR PULG : 22, ALTURA VERTICAL LIBRE DERECHA PULG: 1,9, ALTURA VERTICAL LIBRE IZQUIERDA PULG: 1,9, PROYECCIÓN DERECHA PULG :15,7, PROYECCIÓN IZQUIERDA PULG : 15,7, FUERZA CENTRÍFUGA DINÁMICO/TAMBOR LBF: 6,800, FRECUENCIA HZ: 65, FUERZA DE VIBRACIONES VPM : 4,200, CARGA LINEAL ESTÁTICO (DELANTERO/TRASERO) LB/PULG: 39.7/45.3, CARGA LINEAL DINÁMICO (DELANTERO) LB/PULG: 86.3, VELOCIDAD DE DESPLAZAMIENTO MARCHA DE AVANCE MPH:5.8, VELOCIDAD DE DESPLAZAMIENTO MARCHA ATRÁS MPH :5.8, RENDIMIENTO SUPERFICIAL ZONA FT2/H : 100,104, CAPACIDAD DE ASCENSO MÁXIMO % :30, RADIO DE GIRO EXTERIOR PULG:117, DATOS DEL MOTOR, TIPO DE MOTOR: MOTOR DIESEL DE TRES CILINDROSREFRIGERADO POR LIQUIDO, FABRICANTE DEL MOTOR: KOHLER, CILINDRADA PULG3:62.7, REVOLUCIONES FUNCIONAMIENTO 1/MIN: 3,400, RENDIMIENTO DE SERVICIO MÁX. ESTIMADO EN 2850 CV: 23.5, CONSUMO DE COMBUSTIBLE US GAL/H : 1.3, CAPACIDAD DEL DEPÓSITO COMBUSTIBLE US GAL: 6.1, CAPACIDAD DEL DEPÓSITO AGUA US GAL :26.4. , REF:RD16-100, ,// PRODUCTO RODILLOS TÁNDEM, REF: RD12A-90,MARCA WACKER NEUSON , 1 UNIDAD , MODELO: ROLLER RD12A, SERIAL: 24263087, USO O DESTINO: CONSTRUCION, ITEM NUMERO: 0620058 , REV 238, KG:1130 , LBS 2491, KW: 15.1, HP: 20.3 MON/YR: JUL 15 MADE IN USA, DATOS TÉCNICOS, RD12A-90 , ARACTERÍSTICAS OPERATIVAS, PESO DE SERVICIO CON UN OPERARIO DE 80 KG LB:2.689, L X A X H PULG: , 71,8 X 40,8 X 90,6, ANCHURA DEL TAMBOR PULG :35,4, DIÁMETRO DEL TAMBOR PULG : 22, ALTURA VERTICAL LIBRE DERECHA PULG : 1,9 ,ALTURA VERTICAL LIBRE IZQUIERDA PULG : 3,5, PROYECCIÓN DERECHA PULG :15,7, PROYECCIÓN IZQUIERDA PULG : 8,2, FUERZA CENTRÍFUGA DINÁMICO/TAMBOR LBF: 3.400, FRECUENCIA HZ: 70, CARGA LINEAL ESTÁTICO (DELANTERO/TRASERO) LB/PULG:28/41, CARGA LINEAL DINÁMICO (DELANTERO) LB/PULG : 96, VELOCIDAD DE DESPLAZAMIENTO MARCHA DE AVANCE MPH: 5,4, VELOCIDAD DE DESPLAZAMIENTO MARCHA ATRÁS MPH : 5,4, RENDIMIENTO SUPERFICIAL ZONA FT2/H: 84.281, CAPACIDAD DE ASCENSO MÁXIMO % :30, RADIO DE GIRO EXTERIOR PULG : 96,5, DATOS DEL MOTOR, TIPO DE MOTOR: MOTOR GASOLINA DE DOS CILINDROSREFRIGERADO POR AIRE, FABRICANTE DEL MOTOR: HONDA, CILINDRADA PULG3: 42, REVOLUCIONES VELOCIDAD DE FUNCIONAMIENTO 1/MIN :3.100, RENDIMIENTO DE SERVICIOMÁX. ESTIMADO EN 3600 RPM CV: 20,3, CONSUMO DE COMBUSTIBLE US GAL/H: 1,6, CAPACIDAD DEL DEPÓSITO COMBUSTIBLE US GAL : 6,1, , REF:RD12A-90,

032015001294760-6

Espacio para uso exclusivo de la Entidad Recaudadora

CHANEME

CHANEME COMERCIAL S.A.
NIT. 830.065.609-5

BOGOTA: Av. de las Américas [illegible]-51 PBX (1)4470555 Fax: (1) 4470798 / Venta Maquinaria y Servicio: Av. C[illegible]7 No. 78 G-59 (Calle 13) PBX: (1) 4242258 Fax: (1) 4244915 / MEDELLIN: Cra [illegible]16-45 PBX: (4).2665311 Fax (4) 2662622 / CALI: Cra. 1 No. 38-55, Local 15 PBX: (2) 442 2630 Fax: (2) 443 4429 BARRANQUILLA: Calle 30 No. 6B-25 PBX: (5) 366 4900 Fax: (5)363 7167 BUCARAMANGA: Km. 3.1 Bodega 2, via Bucaramanga - Girón PBX: (7) 6973081 LINEA NACIONAL DE ATENCION AL CLIENTE: (571) 4470555 Ext 254 /servicioalcliente@chaneme.com.co www.chaneme.com.co

FACTURA DE VENTA No.
1016796

APRECIADO CLIENTE, SI DESEA REALIZAR EL PAGO DE ESTA FACTURA VIA CONSIGNACION O TRASFERENCIA, FAVOR EFECTUARLO UNICAMENTE A NOMBRE DE CHANEME COMERCIAL S.A EN LA CUENTA CORRIENTE # 12603908051 DE BANCOLOMBIA

NIT / CC	890300279-4
CLIENTE	BANCO DE OCCIDENTE S.A.
DIRECCION	CR 52 NO 74-56 TEL (5) 3600300
CIUDAD / DPTO	BARRANQUILLA ATLANTICO

CLIENTE	BANCO DE OCCIDENTE S.A.
DIRECCION	CR 52 NO 74-56 TEL (5) 3600300
CIUDAD / DPTO	BARRANQUILLA ATLANTICO

CODIGO CLIENTE	CONTACTO	CIUDAD	TELEFONO	MONEDA	CONDICION PAGO	F. EMISION	F. VENCIMIENTO
BQ890300279	VILLA JACK	BARRANQUILLA	3983607	COP	PAGO A 30 DIAS	16/08/29	16/09/28

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT	DESCUENTO	IVA	VALOR TOTAL
W0620058-101	RODILLO A GAS RD 12A-90	1 UNIDA	45.689.655,00	0,00	16%	45.689.655,00
Número serie:	24263071					
W0620058-102	RODILLO A GAS RD 12A-90	1 UNIDA	45.689.655,00	0,00	16%	45.689.655,00
Número serie:	24263080					
3	GARANTIA DE 1 AÑO SIN LIMITE DE HORA					

CHANEME

FACTURACION AUTORIZADA POR COMPUTADOR RESOLUCION-DIAN No.310000093332 DEL 18 DE MAYO DE 2016 DESDE 1000001 A 1200000

SOMOS:IVA REGIMEN COMUN - GRANDES CONTRIBUYENTES según Resolución 000041 del 30ENE2014 - AUTORRETENEDORES según Resolución 10616 del 20DIC2000- ACTIVIDADES ECONOMICAS ICA: BOGOTA Y BARRANQUILLA 204, 304 / BUCARAMANGA 203822, 206206, 306999, 309513 / CALI 203-19, 307-35 / MEDELLIN 207, 306 / LA JAGUA DE IBIRICO 303 / YOPAL 208,315.

NOTAS IMPORTANTES: No se aceptan devoluciones, ni descuentos que no hayan sido previamente autorizados por Chaneme Comercial S.A. / Nos reservamos el dominio de los artículos aquí facturados hasta que sean cancelados en su totalidad/ En caso de mora se causará el interés autorizado por la ley / Se hace constar que la firma de una persona distinta del comprador, implica que dicha persona está autorizada expresamente por el comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al comprador.

TOTAL BRUTO	91.379.310,00
TOTAL DESCUENTO	
SUBTOTAL ANTES DE IVA	91.379.310,00
IVA	14.620.690,00
TOTAL FACTURA	106.000.000,00

FIRMA AUTORIZADA CHANEME	ACEPTO EL CONTENIDO DE LA PRESENTE FACTURA Y HAGO CONSTAR EL RECIBO CONFORME DE LA MERCANCÍA EN ELLA DISCRIMINADA	NOMBRE C.C. FECHA RECIBIDO DIA MES AÑO
	FIRMA Y SELLO CLIENTE	

-ORIGINAL-

IMPRESO POR CHANEME COMERCIAL S.A. NIT 830.065.609-5

Radio #2

ANEXO 5.

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE REQUISITOS LEGALES.

ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES S.A.S	**MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE REQUISITOS LEGALES**	**FECHA:** 06/09/2024 **CÓDIGO: MT-HSEQ-02** **VERSIÓN:** 001

FECHA DE ELABORACION: 06/09/2024 — **FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 6/09/2024**

RESPONSABLE DE ACTUALIZACION: Laura Cabrales Acosta

CLASIFICACIÓN													
Item	GENERAL	ESPECIFICA	NORMA	AÑO DE EMISIÓN	DISPOSICIÓN QUE REGULA	CONTENIDO	ARTÍCULO APLICABLE	DESCRIPCIÓN DEL REQUISITO	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE	EXISTE EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO ACTUALIZADA		FECHA DE LA ÚLTIMA REVISIÓN	OBSERVACIONES
											SI	NO		
1	X		Ley 9	1979	Congreso de Colombia	Código Sanitario Nacional para la protección del Medio Ambiente	Los artículos que aplican son: 1,2,3,6,7,8,9,10,11,12,14,15,22,23,24,25,28,29,31,32,34,36,37,39,50.51,52,56,58,60,61,62,64,65,66,67,68,69,71,77,80,81,82,84,85,88,89,90,92,93,94,95,96,98,101,102,103,104,105,107,108,109,110,111,112,113,114,115,116,117,118,119,120,121,123,125,126,127,128,129,130,132,133,134,140,150,151,155,156,158,160,161,162,163,164,165,166,167,170,172,173,174,175,176,177,179,180,182,183,184,185,186,187,188,192,193,194,195,196,197,198,199,202,203,204,205,206,207,209,211,212,213,214,215,216,217,219.220,222,223,224,225,226,227,228,229,230,243,244,246,247,254,255,258,259,260,275.276,277,288,290,291,293,304,305,306,478,491,494,495,496,499,503,504,507,508,509 509,510,511,550,567,568,569,577,578,579,580,581,582,583,584,595,596,597,598,599,603,607.	Practicar las medidas sanitarias necesarias para proteger el medio ambiente y para asegurar el bienestar y la salud humana.	Instalaciones e infraestructura adecuada a la norma	Gerente y encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
2	X		Ley 19	1990	Ministerio de minas y energía	Por la cual se reglamenta la profesión de Técnico Electricista en el territorio nacional	Todos	Ejercicio de la profesión de técnico electricista en el territorio nacional	Formación técnicos electricistas	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
3	X		Ley 100	1993	Congreso de Colombia	Garantizar los derechos de la persona y comunidad para obtener calidad de vida y dignidad humana	Los artículos que aplican son: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,259,260,271,288,289.	Afiliación a todos los trabajadores al Sistema de Seguridad Social. Por el cual se crea el Sistema de Seguridad Social Integral	Todo trabajador debe de estar afiliado a salud y pensión, Planillas y pagos respectivos de estos es la evidencia.	Gerente y encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
4		X	Ley 55	1993	Congreso de Colombia	Seguridad en la utilización de productos químicos en el trabajo	Los artículos que aplican son: 1,2,3,4,5,6,7,8,10,11,12,13,14,15,16,17,27.	Por medio del cual se aprueba el convenio se aprueba el convenio numero170 y la recomendación numero177 sobre la seguridad en la utlización de productos químicos en el trabajo.	Registros de inpección, capacitación, fichas técnicas y de seguridad de los productos.	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
5	X		Ley 378	1997	Congreso de Colombia	Por medio de la cual se aprueba el "Convenio número 161, sobre los servicios de salud en el trabajo" adoptado por la 71 Reunión de la Conferencia General de la Organización Internacional del Trabajo, OIT, Ginebra, 1985	2, 3, 4, 5, 6, 7, 8	La responsabilidad de cada empleador respecto de la salud y la seguridad de los trabajadores a quienes emple y habida cuenta de la necesidad de que los trabajadores participen en materia de salud y seguridad en el trabajo, los servicios de salud en el trabajo deberán asegurar las funciones siguientes que sean adecuadas y apropiadas a los riegos de la empresa para la salud en el trabajo.	Implementación del SG-SST, con todas las actividades de acuerdo a los riesgos.	Gerente y encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
6	X		Ley 361	1997	Congreso de Colombia	Por la cual se establecen mecanismos de integración social de la personas con limitación y se dictan otras disposiciones.	22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33, 34	Contratación de personas con limitación y las garantías para los empleadores que den cumplimiento a dichas disposiciones.	Contrato de trabajo.	Gerente y encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
7	X		Ley 1010	2006	Congreso de Colombia	Acoso laboral	Aplican todos los artículos menos el 12.	Por medio del cual se adoptan medidas para prevenir, corregir y sancionar el acoso laboral y otros hostigamientos en el marco de la relaciones de trabajo.	Registros como los son las actas de reuniones, listas de asistencia, tratamiento de acoso laboral.	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
8		X	Ley 21264	2008	Congreso de Colombia	Código de ética de los técnicos electricistas	Todos	Los profesionales a quienes se les aplica esta ley, deben tener presente que son principios éticos y morales rectores indiscutibles ajenos a cualquier claudicación, entre otros: el mutuo respeto, la cooperación colectiva, dignificar la persona, acatar los valores que regulan las relaciones humanas, convivir en comunidad, cumplir voluntariamente los principios que guían, protegen y encauzan la actitud del hombre frente a sus deberes, obligaciones y derechos.	Registro de asistencia a la socialización del código de ética.	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
9	X		Ley 1335	2009	Ministerio de protección social	Prevención y consumo de tabaco	Los artículos que aplican son: 1,2,4,7,8,14,15,16,17,18,19,20,21,24,26,27,2931,35,36	Por los cuales se previenen daños a la salud de los menores de edad de la población no fumadora y se estipulan Políticas Públicas para la prevención del consumo del tabaco y el abandono de la dependencia de tabaco del fumador y sus derivados en la población colombiana	Registros de asistencia a actividades, registros fotográficos, folletos, volantes sobre las campañas.	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
10		X	Ley 1503	2011	Congreso de Colombia	Promueve la formación de hábitos, comportamientos y conductas seguros en la vía y se dictan otras disposiciones	Artículo 1,2,3	La presente ley tiene por objeto definir lineamientos generales en educación, responsabilidad social empresarial y acciones estatales y comunitarias para promover en las personas la formación de hábitos, comportamientos y conductas seguros en la vía y en consecuencia, la formación de criterios autónomos, solidarios y prudentes para la toma de decisiones en situaciones de desplazamiento o de uso de la vía pública	Registros de asistencia a actividades, registros fotográficos, folletos, volantes sobre las campañas.	Encargado de implementar el SG-SST		No	10/01/2023	
11	X		Ley 1562	2012	Congreso de Colombia	Por la cual se modifica el sistema de riesgos laborales y se dictan otras disposiciones en materia de salud ocupacional.	Los artículos que aplican son: 1,2,3,4,5,6,7,13,30,33	Por el cual se modifica el Sistema General de Riesgos Laborales. Prevenir proteger y atender a los trabajadores de los efectos de las enfermedades y los accidentes que pueden ocurrirles en ocasión o como consecuencia del trabajo que desarrollen.	N.A.	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	

12	X		Ley 1616	2012	Congreso de Colombia	Salud mental y otras disposiciones	Artículos que aplican: 1,3,5,6,23,2438,44,45.	Por medio del cual se expide la Ley de Salud Mental y se dictan otras disposiciones.	N.A.	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
13	X		Ley 776	2012	Congreso de Colombia	Por la cual se dictan normas sobre la organización, administración y prestaciones del Sistema General de Riesgos Profesionales.	Aplican todos los artículos menos: 6,19,20,22	Los empleadores estan obligados a ubicar al trabajador incapacitado parcialmente en el cargo que desempeñaba, o proporcionarle un trabajo compatible con sus capacidades y aptitudes para la cual deberan efectuar los movimietos de personal que sean necesarios	Registro del reporte, registros de seguimiento	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
14	X		Ley 2191	2022	Congreso de Colombia	"Por medio de la cual se regula la desconexión laboral - LEY DE DESCONEXIÓN LABORAL"	Todos	Todas las empresas deben acatar la política de desconexión laboral , socializarla y promover el derecho a la desconexión laboral de sus colaboradores, teniendo en cuenta lo que indica la presente ley.	Registro de asistencia a la socialización de la poitica de desconexión laboral.	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
15	X		Decreto 614	1984	Presidente de la república	Se determina las bases para la organización y administración de la salud ocupacional en el país	Aplican los artículos:1,2,3,4,6,9, 10,11,24,24,26,27,28,30,31,32,33,34,43,44,45,46,49,50.	Cómo se organizará el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo	Registros fotográficos, procedimientos, documentos del sistema.	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
16	X		Decreto 1772	1994	Presidente de la república	Afiliación y cotización al SGRP	Todos	Como se realiza todo el proceso de afiliación a riesgoslaborales por parte del empleador	Certificado de afiliación	Gerente y encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
17	X		Decreto 1295	1994	Gobierno de la republica de Colombia	Por el cual se determina la organización y administración del Sistema General de Riesgos Profesionales.	Aplican los artículos: 1,2,3,4,5,7,8,9,10,11,13,14,15,16,17,18, 19, 20,21,23,24,25,26,27,28,30,31,32,33,34,35,36,,37,38,39,40,41,42,43,44,45,4 6,47,48,49,50,51,52,53,54,55,56,58,61,62,63,91,92,93,94,95,96,97,98.	Establecer actividades de promoción y prevención tendientes a mejorar las condiciones de trabajo y salud de la población trabajadora, protegiéndola contra los riesgos derivados de la organización de trabajo que pueden afectar la salud individual o colectiva en los lugares de trabajo tales como: los físicos, químicos, biológicos, ergonómicos, psicosociales, de saneamiento y de seguridad. Fijar las parestaciones de la salud de los trabajadores y las prestaciones económicas por incapacidad temporal a que haya lugar frente a las contigencias de accidentes de trabajo o enfermedad profesional. Reconocer y pagar a los afiliados las prestaciones económicas por incapacidad permanente parcial o invalidéz que se deriven de las contigencias de accidente de trabajo o enfermedad profesional y muerte de origen profesional.	Afiliación, actividades de promoción y prevención.	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
18	X		Decreto 1108	1994	Ministerio de la protección social	Por el cual se sistematizan, coordinan y reglamentan algunas disposiciones en relación con el porte y consumo de estupefacientes y sustancias psicotrópicas"	Los artículos que aplican son: 1,2,5,6,9,10,11,12,13,16,17,18,19,2124,27,34,35,36,37,38,39,40,41,42,43,44, 45,46,48,49.	Campañas de prevención y jornadas de salud.	Mediante la realización de campañas educativas.	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
19	X		Decreto 1973	1995	Ministerio de relaciones exteriores	Convenio 170 sobre la utlización de los prodúctos químicos en el trabajo.	Decreto: 1, 2 convenio: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18.	Por el cual se promulga el convenio 170 sobre la seguridad en la utlización de los productos químicos en el trabajo adoptado por la conferencia general. El presente convenio se aplica a todas las ramas de actividad económica en las que se utilizan productos químicos	Fichas técnicas y fichas de seguridad en los lugares de trabajo	Encargado de implementar el SG-SST	No		10/01/2023	
20	X		Decreto 1530	1996	Ministerio de la protección social	"Por el cual se reglamentan parcialmente la Ley 100 de 1993 y el Decreto-ley 1295 de 1994"-Accidente de Trabajo y Enfermedad Profesional con muerte del trabajador	Aplican los artículos: 1, 2,3, 4, 9,10,11,14,16.	Afiliación a los trabajadores al Sistema de Riesgos Laborales y realización de actividades contempladas en los artículos aplicables.	Formularios de afiliación, implementación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
21	X		Decreto 2463	2001	Miinisterio de Trabajo y Seguridad Social	Por el cual se regalmenta la integración, financiación y funcionamiento de las Juntas de Calificación de Invalidéz.	Aplican los artículos: 1,2,10,23,24,25,26,27,30,33,34,35,36,37,38,39,43,58.	El presente decreto se aplicara a todos los trabajadores y servidores públicos y privados, trabajadores independientes afiliados al Sistema de Seguridad Social y Pensión por Invalidéz.	Reportes de afiliación delos empleados	Juntas de calificación de invalidez	Si		10/01/2023	No tiene exigencia para la empresa, es un documento informativo y aplicable a la empresa.
22	X		Decreto 1607	2002	Ministerio de la protección social	Tabla de clasificación de actividades económicas - Por el cual se modifica la Tabla de Clasificación de Actividades Económicas para el Sistema General de Riesgos Profesionales y se dictan otras disposiciones.	Aplican los artículos:1,2,3,4,5.	Tener en cuenta la clasificación de actividades económicas.	Certificados de afiliación	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
23	X		Decreto 2923	2011	Presidente de la república	Por el cual se establece el Sistema de Garantía del Sistema General de Riesgos Profesionales.	Todos menos el artículo 8	N.A.	N.A.	Empresa - ARL			10/01/2023	No tiene exigencia para la empresa, es un documento informativo y aplicable a la empresa
24	X		Decreto 1477	2014	Ministerio del trabajo	Nueva tabla de enfermedades laborales	Todos	El presente decreto tiene por objeto expedir la tabla de enfermedades laborales que tendra doble entrada: 1: agentes de riesgo para facilitar la prevención de enfermedades en las actividades laborales; 2: grupo de enfermedades para determinar el diagnostico médico en los trabajadores afectados.	Sistema de Vigilancia Epidemiológica implementados y registros pertinentes.	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
25	X		Decreto 1507	2014	Ministerio de Trabajo y Seguridad Social	Por el cual se expide el Manual Único para la Calificación de la Pérdida de la Capacidad Laboral.	Ninguno	El presente decreto tiene por objeto expedir el Manual Único para la Calificación de la Pérdida de la Capacidad Laboral.	N.A.	Juntas de calificación de invalidez			10/01/2023	No tiene exigencia para la empresa, es un documento informativo y aplicable a la empresa en caso que se presente invalidez.
26		X	Decreto 1073	2015	Ministerio de minas y energía	Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Administrativo de Minas y Energía	Título III			Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
27	X		Decreto 1072	2015	Ministerio del trabajo	Decreto único reglamentario del sector trabajo	Todos los artículos menos: Libro 1 [Parte 1(Título 1, Título 2, Título 3); Parte 2 (Título 1, Título 2, Título 3, Título 4)]; Capítulo 5, Capítulo 6, Título 2, Título 3, Sección 4, Sección 4 (Capítulo 5, Capítulo 8,Capítulo 10); Título 5 (Capítulo 2); Título 6[Sección 1 (Capítulo1, Capítulo 2, Capítulo 3, Capítuo 4, Capítulo 5, Capítulo 6, Capítulo 8); Sección 2]; Título 7 (Capítulo 1, Capítulo 3, Capítulo 4, Capítulo 5, Capítulo 6, Capítulo 7); Título 8; Título 9 (Capítulo 2, Capítulo 3)	Es un decreto compilatorio de normas reglamentarias preexistentes	Por medio de registros y demás documentos que exija el decreto	Encargado de implementar el SG-SST			10/01/2023	
28	X		Decreto 4927	2016	Ministerio del trabajo	Por la cual se establecen parámetros y requisitos para desarrollar, certificar y resgistrar la capacitación virtual en el SG-SST	Articulos 1 al 4, artículo 11, 15, 16, 17 y 18	Definir parámetros para desarrollar, certificar y registrar procesos de capacitación virtual gratuita con una intensidad de 50 horas.	Certificados de realización del curso	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	

29	X		Resolución 2400	1979	Ministerio de trabajo y seguridad social	Estatuto de seguridad industrial - Por la cual se establecen algunas disposiciones sobre vivienda, higiene y seguridad en los establecimientos de trabajo	Los artículos que aplican son: 1,2,4, 35,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,3 1,32,33,34,36,37,38,39,40,41,42,44,,45,46,63,64,65,68,69,71,72,73,74,75,77, 79,80,81,82,83,84,85,86,87,88,89,90,97,100,110,111,112,113,116,121,122,1 23,124,125,126,127,128,129,130,131,132,133,134,135,136,137,138,139,140 ,143,144,145,146,150,151,153,155,159,160,161,162,164,165,166,167,168,1 69,170,171,173,174,176,177,178,179,180,181,182,183,184,185,187,188,189 ,190,191,192,193,194,195,196,202,203,204,205,207,208,209,211,212,213,2 14,215,216,217,218,219,220,221,222,224,225,226,230,231,232,233,234,235 ,236,239,266,267,268,269,270,271,27,273,274,275,276,277,278,279,284,28 5,286,287,290,291,294,295,296,304,305,309,311,312,320,340,341,342,344, 346,352,353,354,355,356,357,358,359,360,361,362,363,364,365,368,369,37 0,372,374,376,377,381,382,385,388,389, 390,391,392,393,394,395,397,448,449,451,452,453,454,455,456,457,458,45 9,461,466,469,470,471,473,479,481,485,494,494,496,500,501,502,503,504, 505,506,507,519,548,549,550,553,554,555,596,597,598,699,600,601,602,60 6,607,608,610,611,613,615,616,618,619,623,626,627,628,629,630,631,632, 633,634,635,636,637,638,639,640,641,642,643,644,645,646,647,648,649,65 0,651,652,653,654,655,656,657,658,659,660,661,662,663,692, 693,694,695,696,697,698,699,700,701,702,703,704,705,706,707,708,709,71 0,711.	Por el cual se establecen algunas disposiciones sobre vivienda higiene y seguridad en los establecimientos de trabajo.	Matriz de Identificación de Peligros y Valoración de riesgos - cumplimiento de la normatividad en relación a las instalaciones, Verificación de artículos aplicables	Gerente y encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
30	X		Resolución 8321	1983	Ministerio de salud	Por medio del cual se dictan normas sobre la protección y conservación de la audicion de la salud y el bienestar de las personas por causa de la producción y emisión de ruido.	Los artículos que aplican son: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,21,22,23,24,25,26,29,32,33,35,36,4 1,42,43,44,45,46,47,48,49,50,51,52,53,54,56,57,58,60,61,62,63.	Protección y conservación de la audición de la salud y del bienestar de las personas por causa de la producción y emisión de ruidos	Conceptos de aptitud que incluyan audiometrías para el personal expuesto a ruido	Gerente - Empresa que presta servicio de exámenes médicos			10/01/2023	
31	X		Resolución 2013	1986	Ministros de trabajo y seguridad social y salud	Por la cual se reglamenta la organización y funcionamiento de los Comités de Medicina, Higiene y Seguridad Industrial en los lugares de trabajo	Los artículos que aplican son: 1,2,3,5,6,7,8,9,10,11,12,1314,15,16,18, 19.	Funcionamiento de los comités de medicina, higiene y seguridad industrial en los lugres de trabajo. Conformar el COPASST	Acta de conformación, reuniones mensuales y registros de actividades deñ COPASST	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
32	X		Resolución 1016	1989	Ministros de trabajo y seguridad social y salud	Por la cual se reglamenta la organización, funcionamiento y forma de los Programas de Salud Ocupacional que deben desarrollar los patronos o empleadores en el país.	Los artículos que aplican son: 1,2,3,4,5,6,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18.	Organización, funcionamiento y forma de los Programas de Salud Ocupacional que deben desarrollar los patronos o empleadores en el país.	Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	Algunos de los artículos de la resolución ya han sido derogados por la entrada en vigencia de nueva normatividad.
33		X	Resolución 1792	1990	Ministros de trabajo y seguridad social y salud	Por el cual se adopta valores límites permisibles para la exposición ocupacional.	Artículo 1,2	Valores límites permisibles para la exposición ocupacional al ruido.	Registros de entrega de EPP, Dotación de EPP (Tapaoidos) para mitigar el ruido en algunas tareas	Gerente y encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
34		X	Resolución 1075	1992	Ministerio del trabajo y seguridad social	Campaña de control de la farmacodependencia, alcoholismo y tabaquismo - Por la cual se reglamentan actividades en materia de Salud Ocupacional.	Artículo 1,2	Por el cual se regalmentan actividades en materia de Salud Ocupacional. Incluir dentro de las actividades del subprograma de medicina preventiva campañas especificas tendientes a fomentar la prevención y el control de farmaco dependencia, el alcoholismo y el tabaquismo dirigidos a sus trabajadores.	Registros fotográficos, folletos, volantes sobre las campañas.	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
35	X		Resolución 2318	1996	Ministerio de salud	Por el cual se delega y reglamenta la expedición de Licencias de Salud Ocupacional, para personas naturales o jurídicas.	Los artículos que aplican son: 2,4,5,6,7,8,13,16.	N.A.	N.A.	N.A.			10/01/2023	Este documento es de caracterinformativo
36		X	Resolución 90708	2013	Ministerio de minas y energía	Por la cual se expide el reglamento ttécnico de instalaciones electricas RETIE	Todos	Expedir el Reglamento Técnico de Instalaciones Eléctricas – RETIE para la Republica de Colombia, el cual se encuentra contenido en:		Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
37	X		Resolución 256	2014	Dirección nacional de bomberos	Por medio de la cual se reglamenta la conformación, capacitación y entrenamiento para las brigadas contraincendios de los sectores energético, industrial, petrolero, minero, portuario, comercial y similar en Colombia.	Los artículos que aplican son: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16.	Se indica todo acerca de la capacitación de los brigadistas contra incendios la cual debe ser dictada por los bomberos, además deben emitir un certificado de la misma y quién de la capacitación también debe cumplir con unos requisitos que deben ser verificados por la empresa.	Registros de asistencia a capacitación, registros fotográficos	Encargado de implementar el SG-SST		No	10/01/2023	
38	X		Resolución 156	2005	Ministerio de la protección social	Por la cual se adoptan los formatos de informe de accidente de trabajo y de enfermedad profesional y se dictan otras disposiciones"	Los artículos que aplican son: 1,2,3,5,6,11	Se indica que todas las empresas deben diligenciar los formatos de reporte de accidente de trabajo y enfermedad profesional en los tiempos establecidos, así mismo que las administradoras de riesgos laborales deben capacitar a las empresas en el diligenciamiento de estos reportes. las entidades de salud deben prestar sus servicios al trabajador aun cuando no exista el informe de este y las ARL no pueden supeditar el pago de las prestaciones existenciales	reporte de accidente o enfermedad laboral	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
39	X		Resolución 734	2006	Ministerio de la protección social	Por la cual se establece el procedimiento para adaptar los reglamentos de trabajo a las disposiciones de la Ley 1010 de 2006.	Todos	En el reglamento interno de trabajo se deben contemplar los mecánismos para prevenir el acoso laboral, así como el procedimeinto interno para solucionarlo.	Reglamento del comité de convivencia laboral dice que se va a hacer para prevenir el acoso, el procedimiento interno para solucionarlo	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
40	X		Resolución 2346	2007	Ministerio de la protección social	Regula la práctica de evaluaciones médicas ocupacionales y el manejo y contenido de las historias clínicas ocupacionales	Los artículos que aplican son: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20	Evaluaciones médicas ocupacionales, el manejo y contenido de las Historias Clínicas Ocupacionales.	Examen de Pre- Ingreso,post incapacidad, egreso y periodicos	Gerente y encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
41	X		Resolución 1401	2007	Ministerio de la protección social	Reglamenta la investigación de Accidentes e Incidentes de Trabajo	Apliclan todo los artículos menos el 5.	Investigación de Accidentes e Incidentes de Trabajo, conformación del equipo investigador de estos eventos en caso de que ocurran	Reportes de accidentes e incidentes de trabajo, investigaciones de los mismos	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
42	X		Resolución 2646	2008	Ministerio de la protección social	Factores de riesgo psicosociales en el trabajo y determinación del origen de las patologías causadas por estrés ocupacional	Los artículos que aplican son: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,16,17,18,19,20,21,22.	Identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo permanente de la exposición a factores de riesgo psicosocial.	intervención del factores de riesgo psicosocial de acuerdo a la medición.	Encargado de implementar el SG-SST		No	10/01/2023	
43	X		Circular 0038	2008	Ministerio de la protección social	Espacios libres de humo y sustancias psicoactivas en las empresas.	Todos	Las empresas deben velar por espacios libres de humo y de sustancias psicoactivas	Actividades realizadas para la prevención del tabaquismo y consumo de sustancias	Campañas de prevención, señalización en las instalaciones		No	10/01/2023	
44	X		Circular 93	2023	Ministerio del trabajo	Registro anual de autoevaluaciones y planes de mejoramiento de SG-SST	Todos	Fechas de reporte de autoevaluación de estandares minimos del SG-SST.	Registro de autoevaluación y plan de mejoramiento	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
45	X		Resolución 1956	2008	Ministerio de Protección Social	Por el cual se adoptan medidas en relación con el consumo de cigarrillo o de tabaco.	Los artículos que aplican son: 1,2,4,10.	Medidas en relación con el consumo de cigarrillo o tabaco.	Registros fotográficos, registros de asistencia a actividades, folletos, volantes sobre las campañas.	Encargado de implementar el SG-SST		No	10/01/2023	

46	X		Resolución 1013	2008	Ministerio de la protección social	Por el cual se adoptan las Guias de Atención Integral de Salud Ocupacional basadas en la evidencia para asma ocupacional, trabjadores expuestos a benceno, plaguicidas, inhibidores de colinesterasa, dermatitis de contacto y cáncer pulmonar relacionados con el trabajo	Los artículos que aplican son: 1,2,3	Guias de Atención Integral de Salud Ocupacional.	N.A.	N.A.			10/01/2023	
47	X		Resolución 1918	2009	Ministerio de la protección social	Modifica los artículos 11 y 17 de la Resolución 2346 de 2007 y se dictan otras disposiciones.	Los artículos que aplican son: 1,2,3,4.	Modificación de los artículos 11 y 17 de la Resolución 2346 del 2007	Contrato con la empresa que presta servicio de evaluaciones médicas ocupacionales y documento donde se evidencie que ellos se encargarán de custodiar y entregar las historias clínicas en caso de ser requerido	Gerente y encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
48	X		Resolución 0652	2012	Ministerio del trabajo	Funcionamiento del Comité de Convivencia Laboral en entidades públicas y empresas privadas	Los artículos que aplican son:1,2,3,5,6,6,7,8,9,10,11,13,14,15.	Todas las empresas deben conformar un comité de convivencia laboral de acuerdo a lo que dispone esta resolución	Actas de conformación de comité de convivencia laboral y funcionamiento.	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
49	X		Resolución 1356	2012	Ministerio del trabajo	Por la cual se modifica parcialmente la resolución 652 de 2012.	Los artículos que aplican son:1,2,3,4,5.	En cuanto a la conformación del comité se modificó el número de integrantes, la periodicidad de las reuniones y otras directrices en caso de que se presentes casos de acoso laboral.	Actas de conformación de comité de convivencia laboral y funcionamiento.	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
50													10/01/2023	
51	X		Resolución 2851	2015	Ministerio del trabajo	Por la cual se modifica el artículo 3 de la Resolución 156 de 2005. Reporte de accidente de trabajo o de la enfermedad laboral ante EPS, ARL y Dirección Territorial u Oficina Especial de Ministerio del Trabajo.	Todo	El empleador debe informar a la EPS, dirección territorial u oficina especial del ministerio del trabajo y ARL la ocurrencia de accidentes y enfermedades laborales	Registro de AT y EL en la ARL y copia de envío a las demás entidades	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
52	X		Resolución 4927	2016	Ministerio del trabajo	Por el cual se establecen los parámetros y requisitos para desarrollar, certificar y registrar la capacitación virtual en el SG-SST	Todos los artículos (menos el artículo 14)	Desarrollo, capacitación y registro de la capacitación virtual en el SG-SST	Certificado de realización del curso	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
53		X	Resolución 41291	2018	Ministerio de minas y energía	Por la cual se amplía la vigencia de los certificados de competencias expedidos de acuerdo al numeral 32.1.3 del Anexo General del Reglamento Técnico de Instalaciones Eléctricas – RETIE, adoptado mediante Resolución No. 90708 de 2013.	Todos	Vigencia de los certificados de competencia vencidos.	Certificados de competencia laboral	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
54		X	Resolución 5018	2019	Ministerio del trabajo	Por la cual se establecen lineamientos en Seguridad y Salud en el trabajo en los Procesos de Generación, Transmisión, Distribución y Comercialización de la Energía Eléctrica.	Todos	Los lineamientos en seguridad y salud en el trabajo para los procesos de generación, transmisión, distribución y comercialización de la energía eléctrica, para las empresas que presten o hagan uso del sistema eléctrico colombiano contenidos en la presente resolución, los cuales serán de obligatorio	Estandares de seguridad para las actividades que realice la empresa	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
55		X	Resolución 2550	2020	Ministerio del trabajo	por la cual se prorroga el periodo de transición señalado en el artículo 3º de la Resolución 5018 de 2019, que establece los lineamientos en Seguridad y Salud en el trabajo en los Procesos de Generación, Transmisión, Distribución y Comercialización de la	Todo	Prorroga de 12 meses de la resolución 5018	Estandares de seguridad para las actividades que realice la empresa	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
56	X		Resolución 0312	2019	Ministerio del trabajo	Por la cual se definen los estandares mínimos del sistema de gestion de seguridad y salud en el trabajo	Los artículos que aplican son: 1,2,9,10,11,12,13,14,15	Se reorganizaron los estandares mínimos que deben cumplir las empresas de acuerdo al número de trabajadores	Implementación del SG-SST	Gerente y encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
57		X	Resolución 4272	2021	Ministerio del Trabajo	Por la cual se establecen los requisitos minimos de seguridad para el desarrollo de trabajos de altura	Todo, excepto capítulo 6, 7, 8	Actualizar el programa de protección contra caídas teniendo en cuenta los nuevps lineamientos, así mismo lo relacionado con la formación de las personas que realizan trabajo en alturas	Programa de protección contra caídas, registros de formación de quienes realizan trabajo en altutras.	Encargado de implementar el SG-SST	No		10/01/2023	
58	X		Resolución 777	2021	Ministerio de salud	Por medio de la cual se definen los criterios y condiciones para el desarrollo de las actividades económicas , sociales y del estado y se adopta el protocolo de bioseguridad para la ejecución de estas.	Todo	Actualizar el protocolo de bioseguridad teniendo en cuenta las nuevas directrices	Protocoolo de bioseguridad actualizado	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
59	X		Resolución 3050	2022	Ministerio de Trabajo	Por lo cual se adopta el Manual de Procedimientos del Programa de Rehabilitación Integral para la reincorporación laboral y ocupacional en el Sistema General de Riesgos Laborales y de dictan otras disposiciones	Los artículos 1,2,3,6,7 9,10,11,12	Diseñar procedimiento de rehabilitación integral y formatos para seguimiento a casos especiales.	Programa de rehabilitación integral para la reincorporación laboral de los colaboradores	Encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
60	X		Resolución 2764	2022	Ministerio de trabajo	Por la cual se adopta la Batería de instrumentos para la evaluación de factores de Riesgo Psicosocial, la Guía Técnica General para la promoción, prevención e intervención de los factores psicosociales y sus efectos en la población trabajadora y sus protocolos específicos y se dictan otras disposiciones.	Todos	Evaluación del riesgo psicosocial en las empresas, se debe aplicar la batería que está avalada por el ministerio del trabajo y dependiendo de los resultados obtenidos se definirá la periodicidad de la evalaución.	Aplicación de batería de riesgo psicosocial.	Gerente y encargado de implementar el SG-SST	Si		10/01/2023	
61														

ANEXO 6.

REGISTRO DE INDUCCIÓN.

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-08
REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSIÓN:00

FECHA	19/feb/2025	**DURACIÓN**	1 hora
TEMA	Inducción SST y Ambiente		
OBJETIVO	Conocer el sistema de gestión de SST que se implementa con el fin de favorecer practicas de trabajo seguro para prevenir accidentes y enfermedades.		
RESPONSABLE	Supervisor SG-SST	**FIRMA**	LAURA CARVAJALES

☐ CAPACITACIÓN ☐ CHARLA DIARIA ☐ REUNIÓN ☒ INDUCCIÓN ☐ RE-INDUCCIÓN

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Uriel J. Bolivar G	3.343.336.	Maestro-O	Uriel J Bolivar G
2	Hilciades. R. Villegas	1.064.463.477	Oficial	
3	Luis f. Ibarra M	15.726.417	Oficial	
4	José D. Pimienta. R	1.064.486.529	Oficial	
5.	Yuri. R. Morales H	1.063.396.231	Ayudante	

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-08
REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSIÓN:00

FECHA	01 / Junio / 2025	**DURACIÓN**	1 hora
TEMA	Inducción SST y Ambiental		
OBJETIVO	Conocer el sistema de gestión de SST que se implementará con el fin de promover practicas de trabajo seguro para prevenir accidentes y enfermedades.		
RESPONSABLE	Profesional SG-SST	**FIRMA**	LAURA CASTILLO

☐ CAPACITACIÓN ☐ CHARLA DIARIA ☐ REUNIÓN ☑ INDUCCIÓN ☐ RE-INDUCCIÓN

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Jorge. I Theran	1.067.874.742	Obrero	
2	Reiber. J. Pereira	1.061.424.336	Obrero	Reiber Pereira
3	Juan. f Velasquez	1.061. 874. 445	Obrero	Juan Francisco
4	Miguel S. Lopez M	78.706.052	Obrero	Miguel Lopez
5	Eddy. E. Ramos	1.067.843.523	Obrero	Eddy Ramos
6	Humberto. M. Mendez	6.887. 352	Obrero	Humberto Mendez
7	Marcos. f. Mendez	1.00.3406.480	Obrero	Marcos Suarez
8	Eduardo. E Valdeblanco	10.783. 330	Obrero	Eduardo

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-08
REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSIÓN:00

FECHA	06/ Junio/ 2025	**DURACIÓN**	1 hora
TEMA	Inducción SST y Ambiente		
OBJETIVO	Conocer el sistema de gestión de SST que se implemente con el fin de formular practicas de trabajo seguro para prevenir accidentes y enfermedades.		
RESPONSABLE	Profesional SG-SST	**FIRMA**	

☐ CAPACITACIÓN ☐ CHARLA DIARIA ☐ REUNIÓN ☒ INDUCCIÓN ☐ RE-INDUCCIÓN

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Obert Ney Mendoza	1003.406.588	Obrero	
2	Luis Angel Mendoza	1062.464.475	Obrero	

ANEXO 7.

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS.

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS

FECHA: 15/11/2024
CÓDIGO:MT-HSEQ-01
VERSIÓN: 00

PROCESO	CARGO	ZONA / LABOR	ACTIVIDAD	TAREAS	RUTINARIA (SI o NO)	PELIGRO		EFECTOS POSIBLES	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACIÓN DEL RIESGO					VALORACIÓN DEL RIESGO	CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES			MEDIDAS DE INTERVENCIÓN				
						DESCRIPCIÓN	CLASIFICACIÓN		FUENTE	MEDIO	INDIVIDUO	NIVEL DE DEFICIENCIA (ND)	NIVEL DE EXPOSICIÓN (NE)	NIVEL DE PROBABILIDAD (NP=ND*NE)	NIVEL DE CONSECUENCIA (NC)	NIVEL DE RIESGO (NR=NP*NC)	INTERPRETACIÓN DEL NIVEL DE RIESGO	ACEPTABILIDAD DEL RIESGO	No. EXPUESTOS	PEOR CONSECUENCIA	NIVEL DE DEFICIENCIA (ND)	ELIMINACIÓN	SUSTITUCIÓN	CONTROLES DE INGENIERÍA	CONTROLES ADMINISTRATIVOS, SEÑALIZACIÓN, ADVERTENCIA	SEÑALIZACIÓN	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
CONSTRUCCIÓN	DIRECTOR DE OBRA - RESIDENTE DE OBRA - PROFESIONAL SISO	Obra	Administrar, dirigir y coordinar la ejecución de las actividades de construcción y remodelación aplicando el debido proceso.	Realizar revisión del estado del vehículo, laboriosa limpieza y ensamble de piezas.	Si	Exposición a agentes biológicos por contacto directo entre personas, contacto con objetos contaminados)	BIOLOGICO - Virus	Enfermedad COVID-19, Infección Respiratoria Aguda (IRA) de tres a grave, que puede ocasionar enfermedad pulmonar crónica, neumonía o muerte.	Ninguno	Ninguno	Lavado de manos, Uso de EPP	6	4	24	MA	10	240	II	Moderado	1	Muerte	35	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Recursos para realizar limpieza y desinfección de instalaciones y equipos. - Garantizar la disponibilidad de insumos para lavado de manos y desinfección. - Medidas para prevención de riesgo psicosocial por el COVID-19. Charlas de prevención. - Señalización de lavado de manos. - Señalización de divulgación de protocolo de notificación.	Señalización de seguridad con referencia a prevenir la Enfermedad COVID-19, Infección Respiratoria Aguda	Uso de EPP cuando la persona presente síntomas
					Si	Trabajo en campo.	BIOLOGICO - Moderadas o picaduras de animales.	Heridas, infecciones, alergias.	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	3	6	M	25	150	II	Aceptable		Alergias, muerte.	35	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitación en primeros auxilios, inspección de seguridad en campo, disposición de botiquín en campo.	Ninguno	Uso cuarteto de elementos de protección personal.
					Si	Generado por el sol durante labores.	FISICO - Radiaciones Uv	Lesiones en la piel generadas por rayos solares.	Ninguno	Ninguno	Camisa manga larga Protector Solar	2	3	6	M	25	150	II	Aceptable		Afecciones en la piel	35	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitar al personal en auto cuidado. Uso de bloqueador solar.	Ninguno	Uso de camisa manga larga
					Si	Ensamblaje y apagado de equipos energizados de oficina Conexiones permanentemente conectadas. Presencia de fuentes de calor combustión.	CONDICIONES DE SEGURIDAD - Eléctrico	Alto potencial riesgos eléctricos (incendio), Toma corriente dañado en mal estado, efectos secundarios, Quemaduras de diversa gravedad	Toma corriente dañado en mal estado, cables en buen estado.	Ninguno	Capacitación en manipulación correcta de electrodomésticos	2	1	2	B	10	20	III	Aceptable	20	Electrocución o electrocución con diversos efectos secundarios, Quemaduras de diversa gravedad. Sin potencia vitos riesgos (incendio)	60	Ninguno	Ninguno	Reducir dentro del programa de mantenimiento preventivo de la empresa, toda el barco efectivo. Evitar los cables que estén en mal estado. No sobrecargas multitomas	Realizar capacitaciones o charlas de seguridad que referencien el peligro en la exposición a la electricidad. - Mantenimiento preventivo de la empresa que permita evaluar la condición de todas las fuentes de energía y la periodicidad de mantenimiento. - Reporte de condiciones inseguras.	Ninguno	Ninguno
					Si	Estilo de mando, carga mental, contenido de la tarea, demandas del cargo, organización del trabajo.	PSICOSOCIAL - Gestión organizacional, características de la organización del trabajo, características del grupo de trabajo.	Estrés ocupacional. Ansiedad. Desmotivación. Irritabilidad. Desconcentración. (aumento la probabilidad de accidentes). Fatiga, alteraciones de la alimentación y el sueño. Mito de interés, compromiso y motivación.	Ninguno	Ninguno	Capacitación en gestión del riesgo psicosocial	2	3	6	M	25	150	II	Aceptable	1	De acuerdo con riesgos de personalidad se pueden presentar o exacerbar estados de ansiedad, depresión, no motivación, adicciones, conductas agresivas, entre otros	35	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Realizar actividades de bienestar, de uso correcto del tiempo, evaluación de conocimiento de habilidades para desempeño de la tarea, autonomía y conocimiento de la persona con su tarea. - Aplicación de la batería de riesgo psicosocial.	Ninguno	Ninguno
					Si	Recorridos en obra, actividades de escritorio.	BIOMECÁNICO - Posturas prolongadas, sobre esfuerzos repetitivos.	Fatiga tensión y espasmos musculares, desbalance muscular por posturas prolongadas (debilidad abdominal por postura sostenida prolongada que se puede desencadenar en dolor lumbar, dolores ocheumusculares o dolores crónicos, cefalea, cuello, problemas	Ninguno	Puestos de trabajo adecuados a la labor.	Capacitación en pausas activas, posturas correctas para la ejecución del trabajo	2	3	6	M	25	150	II	Aceptable		Inestabilidad, sinusitis, lesiones musculares, síndromes por dislapamiento tendoso (sobre esfuerzo del tunel del carpo), en casos evidentes fracturas por sobre uso o lesiones similares.	35	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Implementar pausas activas marlaris y tarde por medio de talleres que hacen la actividad física. - Realizar inspecciones ergonómicas a los puestos de trabajo para organizar sitios teniendo y ejecutar recomendaciones. - EVE para DME.	Ninguno	Ninguno
					Si	Trasladó por superficies de pisos.	LOCATIVO - Condiciones de seguridad	Caídas que pueden generar, golpes, fracturas, contusiones, esguinces.	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	3	6	M	25	150	II	Aceptable		Fracturas, politraumatismos	35	Ninguno	Ninguno	Adecuación del terreno del trabajo.	Capacitar al personal en prevención de caídas, condiciones de orden y aseo, identificación de situaciones peligrosas.	Señalización	Ninguno
					No	Condiciones naturales del lugar de trabajo.	FENÓMENOS NATURALES - Vientos - vendavales	Lesiones múltiples.	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	4	8	M	60	480	II	Aceptable		Politraumatismos	35	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Diseñar un plan de emergencia, mantener una brigada de emergencias activa. Capacitar al personal acerca de que hacer ante situaciones de emergencia. Mantener la brigada de emergencias capacitada. Dotar de los elementos requeridos para atender diferentes situaciones de emergencia que se podrían presentar.	Mantener señalización de pare y siga, si se llega a presentar una emergencia.	Ninguno
	OFICIAL DE OBRA	Obra	Realizar actividades de ejecución y remodelación.		Si	Exposición a agentes biológicos por contacto directo entre personas, contacto con objetos contaminados)	BIOLOGICO - Virus	Enfermedad COVID-19, Infección Respiratoria Aguda (IRA) de tres a grave, que puede ocasionar enfermedad pulmonar crónica, neumonía o muerte.	Ninguno	Ninguno	Lavado de manos, Uso de EPP	6	4	24	MA	10	240	II	Moderado	1	Muerte	35	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Recursos para realizar limpieza y desinfección de instalaciones y equipos. - Garantizar la disponibilidad de insumos para lavado de manos y desinfección. - Medidas para prevención de riesgo psicosocial por el COVID-19. Charlas de prevención. - Señalización de lavado de manos. - Señalización de divulgación de protocolo de notificación.	Señalización de seguridad con referencia a prevenir la Enfermedad COVID-19, Infección Respiratoria Aguda	Uso de EPP cuando la persona presente síntomas
					Si	Trabajo en campo.	BIOLOGICO - Moderadas o picaduras de animales.	Heridas, infecciones, alergias.	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	3	6	M	25	150	II	Aceptable		Alergias, muerte.	35	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitación en primeros auxilios, inspección de seguridad en campo, disposición de botiquín en campo.	Ninguno	Uso cuarteto de elementos de protección personal.
					Si	Generado por el sol durante labores.	FISICO - Radiaciones Uv	Lesiones en la piel generadas por rayos solares.	Ninguno	Ninguno	Camisa manga larga Protector Solar	2	3	6	M	25	150	II	Aceptable		Afecciones en la piel	35	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitar al personal en auto cuidado. Uso de bloqueador solar.	Ninguno	Uso de camisa manga larga
					Si	Ensamblaje y apagado de equipos energizados de oficina Conexiones permanentemente conectadas.	CONDICIONES DE SEGURIDAD - Eléctrico	Alto potencial riesgos eléctricos (incendio), Toma corriente dañado en mal estado, efectos secundarios, Quemaduras de diversa gravedad	Toma corriente dañado en mal estado, cables en buen estado.	Ninguno	Capacitación en manipulación correcta de electrodomésticos	2	1	2	B	10	20	III	Aceptable	20	Electrocución o electrocución con diversos efectos secundarios, Quemaduras de diversa gravedad. Sin potencia vitos riesgos (incendio)	60	Ninguno	Ninguno	Reducir dentro del programa de mantenimiento preventivo de la empresa, toda el barco efectivo. Evitar los cables que estén en mal estado. No sobrecargas multitomas	Realizar capacitaciones o charlas de seguridad que referencien el peligro en la exposición a la electricidad. - Mantenimiento preventivo de la empresa que permita evaluar la condición de todas las fuentes de energía y la periodicidad de mantenimiento. - Reporte de condiciones inseguras.	Ninguno	Ninguno
					Si	Uso de herramientas manuales, materiales, equipos y maquinaria.	CONDICIONES DE SEGURIDAD - Mecánico (elementos, partículas, gases, vapores, sustancias, fluidos, explosivos,	Heridas, fracturas, hematomas, lesiones en ojos, amputaciones, proyección de partículas, golpes contra objetos, atrapamientos.	Herramientas y maquinas en buen estado.	Ninguno	Uso correcto de EPP	2	3	6	M	60	360	II	Aceptable		Lesiones graves en ojos, lesiones graves en manos.	35	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitar al trabajador en uso correcto de elementos de protección personal, evaluar procedimientos de trabajo seguros, realizar pausas activas.	Señalización referente al uso de los elementos de protección personal	Uso de los EPP requeridos para la labor
					No	Realizar trabajo en alturas	CONDICIONES DE SEGURIDAD - Trabajo en alturas	Caídas, golpes, heridas, lesiones craneoencefálicos, fracturas, muerte	Ninguno	Ninguno	Ninguno	6	4	24	MA	100	2400	I	No aceptable	1	Muerte	35	Ninguno	Ninguno	Uso de los mecanismos de acceso adecuados para la actividad.	Formación en curso de trabajador autorizado, formación coral coordinado, reentrenamientos requeridos para la ejecución de las actividades	Señalización referente al uso de los elementos de protección personal	Uso de los EPP y equipos de protección contra caídas requeridos para la labor
					Si	Ropajes que generan calor en soldadura y punto de pescas.	FISICO - Ruido	Estrés, hipoacusia, depresión.	Ninguno	Ninguno	Uso de protección auditiva	2	3	6	M	25	150	II	Aceptable		Hipoacusia	35	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitar al trabajador en uso correcto de elementos de protección personal, establecer procedimientos de trabajo seguros, realizar pausas activas.	Señalización referente al uso de los elementos de protección personal	Uso de los EPP requeridos para la labor
					Si	Reposición a fuentes metálicos por la exposición en el lugar de trabajo (Alta material particulado).	QUÍMICO - (humos metálicos y material particulado)	Inflamaciones en ojos, nariz y garganta, afecciones respiratorias, problemas oseos, cáncer.	Ninguno	Ninguno	Uso de elementos de protección personal	6	3	18	A	60	1080	I	No aceptable		Cáncer	35	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitar al trabajador en uso correcto de elementos de protección personal, establecer procedimientos de trabajo seguros, realizar pausas activas.	Señalización referente al uso de los elementos de protección personal	Uso de los EPP requeridos para la labor
					Si	Actividades diarias de manipulación de herramientas y equipos, condiciones de trabajo, incluidas las perchas utilizadas.	BIOMECÁNICO - Posturas sedentarias mantenida, movimientos repetitivos.	Fatiga tensión y espasmos musculares, desbalance muscular por posturas prolongadas (debilidad abdominal por postura sostenida prolongada que se puede desencadenar en dolor lumbar, dolores ocheumusculares o dolores crónicos, cefalea, cuello, problemas	Ninguno	Puestos de trabajo adecuados a la labor.	Capacitación en pausas activas, posturas correctas para la ejecución del trabajo	2	3	6	M	25	150	II	Aceptable		Inestabilidad, sinusitis, lesiones musculares, síndromes por dislapamiento tendoso (sobre esfuerzo del tunel del carpo), en casos evidentes fracturas por sobre uso o lesiones similares.	35	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Implementar pausas activas marlaris y tarde por medio de talleres que hacen la actividad física. - Realizar inspecciones ergonómicas a los puestos de trabajo para organizar sitios teniendo y ejecutar recomendaciones. - EVE para DME.	Ninguno	Ninguno
					Si	Trasladó por superficies de pisos.	LOCATIVO - CONDICIONES DE SEGURIDAD	Caídas que pueden generar, golpes, fracturas, contusiones, esguinces.	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	3	6	M	25	150	II	Aceptable		Fracturas, politraumatismos	35	Ninguno	Ninguno	Adecuación del terreno del trabajo.	Capacitar al personal en prevención de caídas, condiciones de orden y aseo, identificación de situaciones peligrosas.	Señalización	Ninguno
					No	Condiciones naturales del lugar de trabajo.	FENÓMENOS NATURALES - Vientos - vendavales	Lesiones múltiples.	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	4	8	M	60	480	II	Aceptable		Politraumatismos	35	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Diseñar un plan de emergencia, mantener una brigada de emergencias activa. Capacitar al personal acerca de que hacer ante situaciones de emergencia. Mantener la brigada de emergencias capacitada. Dotar de los elementos requeridos para atender diferentes situaciones de emergencia que se podrían presentar.	Mantener señalización de pare y siga, si se llega a presentar una emergencia.	Ninguno
	AYUDANTE DE OBRA	Obra	Realizar actividades de ejecución y remodelación.	Lavado de maquinaria, armado y desarmado de vehículos.	Si	Exposición a agentes biológicos por contacto directo entre personas, contacto con objetos contaminados)	BIOLOGICO - Virus	Enfermedad COVID-19, Infección Respiratoria Aguda (IRA) de tres a grave, que puede ocasionar enfermedad pulmonar crónica, neumonía o muerte.	Ninguno	Ninguno	Lavado de manos, Uso de EPP	6	4	24	MA	10	240	II	Moderado	1	Muerte	35	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Recursos para realizar limpieza y desinfección de instalaciones y equipos. - Garantizar la disponibilidad de insumos para lavado de manos y desinfección. - Medidas para prevención de riesgo psicosocial por el COVID-19. Charlas de prevención. - Señalización de lavado de manos. - Señalización de divulgación de protocolo de notificación.	Señalización de seguridad con referencia a prevenir la Enfermedad COVID-19, Infección Respiratoria Aguda	Uso de EPP cuando la persona presente síntomas
					Si	Trabajo en campo.	BIOLOGICO - Moderadas o picaduras de animales.	Heridas, infecciones, alergias.	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	3	6	M	25	150	II	Aceptable		Alergias, muerte.	35	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitación en primeros auxilios, inspección de seguridad en campo, disposición de botiquín en campo.	Ninguno	Uso cuarteto de elementos de protección personal.
					Si	Generado por el sol durante labores.	FISICO - Radiaciones Uv	Lesiones en la piel generadas por rayos solares.	Ninguno	Ninguno	Camisa manga larga Protector Solar	2	3	6	M	25	150	II	Aceptable		afecciones en la piel	35	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitar al personal en auto cuidado. Uso de bloqueador solar.	Ninguno	Uso de camisa manga larga
					Si	Ensamblaje y apagado de equipos energizados de oficina Conexiones permanentemente conectadas.	CONDICIONES DE SEGURIDAD - Eléctrico	Alto potencial riesgos eléctricos (incendio), Toma corriente dañado en mal estado, efectos secundarios, Quemaduras de diversa gravedad	Toma corriente dañado en mal estado, cables en buen estado.	Ninguno	Capacitación en manipulación correcta de electrodomésticos	2	1	2	B	10	20	III	Aceptable	20	Electrocución o electrocución con diversos efectos secundarios, Quemaduras de diversa gravedad. Sin potencia vitos riesgos (incendio)	60	Ninguno	Ninguno	Reducir dentro del programa de mantenimiento preventivo de la empresa, toda el barco efectivo. Evitar los cables que estén en mal estado. No sobrecargas multitomas	Realizar capacitaciones o charlas de seguridad que referencien el peligro en la exposición a la electricidad. - Mantenimiento preventivo de la empresa que permita evaluar la condición de todas las fuentes de energía y la periodicidad de mantenimiento. - Reporte de condiciones inseguras.	Ninguno	Ninguno
					Si	Uso de herramientas manuales, materiales, equipos y maquinaria.	CONDICIONES DE SEGURIDAD - Mecánico (elementos, partículas, gases, vapores, sustancias, fluidos, explosivos,	Heridas, fracturas, hematomas, lesiones en ojos, amputaciones, proyección de partículas, golpes contra objetos, atrapamientos.	Herramientas y maquinas en buen estado.	Ninguno	Uso correcto de EPP	2	3	6	M	60	360	II	Aceptable		Lesiones graves en ojos, lesiones graves en manos.	35	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitar al trabajador en uso correcto de elementos de protección personal, evaluar procedimientos de trabajo seguros, realizar pausas activas.	Señalización referente al uso de los elementos de protección personal	Uso de los EPP requeridos para la labor
					No	Realizar trabajo en alturas	CONDICIONES DE SEGURIDAD - Trabajo en alturas	Caídas, golpes, heridas, lesiones craneoencefálicos, fracturas, muerte	Ninguno	Ninguno	Ninguno	6	4	24	MA	100	2400	I	No aceptable	1	Muerte	35	Ninguno	Ninguno	Uso de los mecanismos de acceso adecuados para la actividad.	Formación en curso de trabajador autorizado, formación coral coordinado, reentrenamientos requeridos para la ejecución de las actividades	Señalización referente al uso de los elementos de protección personal	Uso de los EPP y equipos de protección contra caídas requeridos para la labor
					Si	Ensamblaje y apagado de equipos energizados de oficina Conexiones permanentemente conectadas.	CONDICIONES DE SEGURIDAD - Eléctrico	Alto potencial riesgos eléctricos (incendio), Toma corriente dañado en mal estado, efectos secundarios, Quemaduras de diversa gravedad	Toma corriente dañado en mal estado, cables en buen estado.	Ninguno	Capacitación en manipulación correcta de electrodomésticos	2	1	2	B	10	20	III	Aceptable	20	Electrocución o electrocución con diversos efectos secundarios, Quemaduras de diversa gravedad. Sin potencia vitos riesgos (incendio)	60	Ninguno	Ninguno	Reducir dentro del programa de mantenimiento preventivo de la empresa, toda el barco efectivo. Evitar los cables que estén en mal estado. No sobrecargas multitomas	Realizar capacitaciones o charlas de seguridad que referencien el peligro en la exposición a la electricidad. - Mantenimiento preventivo de la empresa que permita evaluar la condición de todas las fuentes de energía y la periodicidad de mantenimiento. - Reporte de condiciones inseguras.	Ninguno	Ninguno
					Si	Estilo de mando, carga mental, contenido de la tarea, demandas del cargo, organización del trabajo.	PSICOSOCIAL - Gestión organizacional, características de la organización del trabajo, características del grupo de trabajo.	Estrés ocupacional. Ansiedad. Desmotivación. Irritabilidad. Desconcentración. (aumento la probabilidad de accidentes). Fatiga, alteraciones de la alimentación y el sueño. Mito de interés, compromiso y motivación.	Ninguno	Ninguno	Capacitación en gestión del riesgo psicosocial	2	3	6	M	25	150	II	Aceptable	1	De acuerdo con riesgos de personalidad se pueden presentar o exacerbar estados de ansiedad, depresión, no motivación, adicciones, conductas agresivas, entre otros	35	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Realizar actividades de bienestar, de uso correcto del tiempo, evaluación de conocimiento de habilidades para desempeño de la tarea, autonomía y conocimiento de la persona con su tarea. - Aplicación de la batería de riesgo psicosocial.	Ninguno	Ninguno
	PINTOR	Obra	Realizar actividades de ejecución y remodelación.	Pintar, limpiar.	Si	Exposición a agentes biológicos por contacto directo entre personas, contacto con objetos contaminados)	BIOLOGICO - Virus	Enfermedad COVID-19, Infección Respiratoria Aguda (IRA) de tres a grave, que puede ocasionar enfermedad pulmonar crónica, neumonía o muerte.	Ninguno	Ninguno	Lavado de manos, Uso de EPP	6	4	24	MA	10	240	II	Moderado	1	Muerte	35	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Recursos para realizar limpieza y desinfección de instalaciones y equipos. - Garantizar la disponibilidad de insumos para lavado de manos y desinfección. - Medidas para prevención de riesgo psicosocial por el COVID-19. Charlas de prevención. - Señalización de lavado de manos. - Señalización de divulgación de protocolo de notificación.	Señalización de seguridad con referencia a prevenir la Enfermedad COVID-19, Infección Respiratoria Aguda	Uso de EPP cuando la persona presente síntomas
					Si	Trabajo en campo.	BIOLOGICO - Moderadas o picaduras de animales.	Heridas, infecciones, alergias.	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	3	6	M	25	150	II	Aceptable		Alergias, muerte.	35	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitación en primeros auxilios, inspección de seguridad en campo, disposición de botiquín en campo.	Ninguno	Uso cuarteto de elementos de protección personal.
					Si	Generado por el sol durante labores.	FISICO - Radiaciones Uv	Lesiones en la piel generadas por rayos solares.	Ninguno	Ninguno	Camisa manga larga Protector Solar	2	3	6	M	25	150	II	Aceptable		Afecciones en la piel	35	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitar al personal en auto cuidado. Uso de bloqueador solar.	Ninguno	Uso de camisa manga larga
					No	Realizar trabajo en alturas	CONDICIONES DE SEGURIDAD - Trabajo en alturas	Caídas, golpes, heridas, lesiones craneoencefálicos, fracturas, muerte	Ninguno	Ninguno	Ninguno	6	4	24	MA	100	2400	I	No aceptable	1	Muerte	35	Ninguno	Ninguno	Uso de los mecanismos de acceso adecuados para la actividad.	Formación en curso de trabajador autorizado, formación coral coordinado, reentrenamientos requeridos para la ejecución de las actividades	Señalización referente al uso de los elementos de protección personal	Uso de los EPP y equipos de protección contra caídas requeridos para la labor
					Si	Ensamblaje y apagado de equipos energizados de oficina Conexiones permanentemente conectadas.	CONDICIONES DE SEGURIDAD - Eléctrico	Alto potencial riesgos eléctricos (incendio), Toma corriente dañado en mal estado, efectos secundarios, Quemaduras de diversa gravedad	Toma corriente dañado en mal estado, cables en buen estado.	Ninguno	Capacitación en manipulación correcta de electrodomésticos	2	1	2	B	10	20	III	Aceptable	20	Electrocución o electrocución con diversos efectos secundarios, Quemaduras de diversa gravedad. Sin potencia vitos riesgos (incendio)	60	Ninguno	Ninguno	Reducir dentro del programa de mantenimiento preventivo de la empresa, toda el barco efectivo. Evitar los cables que estén en mal estado. No sobrecargas multitomas	Realizar capacitaciones o charlas de seguridad que referencien el peligro en la exposición a la electricidad. - Mantenimiento preventivo de la empresa que permita evaluar la condición de todas las fuentes de energía y la periodicidad de mantenimiento. - Reporte de condiciones inseguras.	Ninguno	Ninguno
					Si	Estilo de mando, carga mental, contenido de la tarea, demandas del cargo, organización del trabajo.	PSICOSOCIAL - Gestión organizacional, características de la organización del trabajo, características del grupo de trabajo.	Estrés ocupacional. Ansiedad. Desmotivación. Irritabilidad. Desconcentración. (aumento la probabilidad de accidentes). Fatiga, alteraciones de la alimentación y el sueño. Mito de interés, compromiso y motivación.	Ninguno	Ninguno	Capacitación en gestión del riesgo psicosocial	2	3	6	M	25	150	II	Aceptable	1	De acuerdo con riesgos de personalidad se pueden presentar o exacerbar estados de ansiedad, depresión, no motivación, adicciones, conductas agresivas, entre otros	35	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Realizar actividades de bienestar, de uso correcto del tiempo, evaluación de conocimiento de habilidades para desempeño de la tarea, autonomía y conocimiento de la persona con su tarea. - Aplicación de la batería de riesgo psicosocial.	Ninguno	Ninguno
					Si	Uso de herramientas manuales, materiales, equipos y maquinaria.	CONDICIONES DE SEGURIDAD - Mecánico (elementos, partículas, gases, vapores, sustancias, fluidos, explosivos,	Heridas, fracturas, hematomas, lesiones en ojos, amputaciones, proyección de partículas, golpes contra objetos, atrapamientos.	Herramientas y maquinas en buen estado.	Ninguno	Uso correcto de EPP	2	3	6	M	60	360	II	Aceptable		Lesiones graves en ojos, lesiones graves en manos.	35	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitar al trabajador en uso correcto de elementos de protección personal, evaluar procedimientos de trabajo seguros, realizar pausas activas.	Señalización referente al uso de los elementos de protección personal	Uso de los EPP requeridos para la labor
					Si	Actividades diarias de manipulación de herramientas y equipos, condiciones de trabajo, incluidas las perchas utilizadas.	BIOMECÁNICO - Posturas sedentarias mantenida, movimientos repetitivos.	Fatiga tensión y espasmos musculares, desbalance muscular por posturas prolongadas (debilidad abdominal por postura sostenida prolongada que se puede desencadenar en dolor lumbar, dolores ocheumusculares o dolores crónicos, cefalea, cuello, problemas	Ninguno	Puestos de trabajo adecuados a la labor.	Capacitación en pausas activas, posturas correctas para la ejecución del trabajo	2	3	6	M	25	150	II	Aceptable		Inestabilidad, sinusitis, lesiones musculares, síndromes por dislapamiento tendoso (sobre esfuerzo del tunel del carpo), en casos evidentes fracturas por sobre uso o lesiones similares.	35	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Implementar pausas activas marlaris y tarde por medio de talleres que hacen la actividad física. - Realizar inspecciones ergonómicas a los puestos de trabajo para organizar sitios teniendo y ejecutar recomendaciones. - EVE para DME.	Ninguno	Ninguno
					Si	Trasladó por superficies de pisos.	LOCATIVO - CONDICIONES DE SEGURIDAD	Caídas que pueden generar, golpes, fracturas, contusiones, esguinces.	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	3	6	M	25	150	II	Aceptable		Fracturas, politraumatismos	35	Ninguno	Ninguno	Adecuación del terreno del trabajo.	Capacitar al personal en prevención de caídas, condiciones de orden y aseo, identificación de situaciones peligrosas.	Señalización	Ninguno
					Si	Ropajes que generan calor en soldadura y punto de pescas.	FISICO - Ruido	Estrés, hipoacusia, depresión.	Ninguno	Ninguno	Uso de protección auditiva	2	3	6	M	25	150	II	Aceptable		Hipoacusia	35	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitar al trabajador en uso correcto de elementos de protección personal, establecer procedimientos de trabajo seguros, realizar pausas activas.	Señalización referente al uso de los elementos de protección personal	Uso de los EPP requeridos para la labor
					Si	Reposición a fuentes metálicos por la exposición en el lugar de trabajo (Alta material particulado).	QUÍMICO - (humos metálicos y material particulado)	Inflamaciones en ojos, nariz y garganta, afecciones respiratorias, problemas oseos, cáncer.	Ninguno	Ninguno	Uso de elementos de protección personal	6	3	18	A	60	1080	I	No aceptable		Cáncer	35	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitar al trabajador en uso correcto de elementos de protección personal, establecer procedimientos de trabajo seguros, realizar pausas activas.	Señalización referente al uso de los elementos de protección personal	Uso de los EPP requeridos para la labor
					No	Condiciones naturales del lugar de trabajo.	FENÓMENOS NATURALES - Vientos - vendavales	Lesiones múltiples.	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	4	8	M	60	480	II	Aceptable		Politraumatismos	35	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Diseñar un plan de emergencia, mantener una brigada de emergencias activa. Capacitar al personal acerca de que hacer ante situaciones de emergencia. Mantener la brigada de emergencias capacitada. Dotar de los elementos requeridos para atender diferentes situaciones de emergencia que se podrían presentar.	Mantener señalización de pare y siga, si se llega a presentar una emergencia.	Ninguno

ANEXO 8.

INSPECCIÓN DE CAMILLA Y BOTIQUÍN.

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-05
INSPECCIÓN DE CAMILLA Y BOTIQUÍN	VERSIÓN: 00

Nombre del responsable de la inspección:	JAIRA CARLES	Cargo:	Profesional SGSST
Sede: SEDE SENA PURIFICACION		Fecha de Inspección:	01 MARZO 2025

CAMILLAS

Convenciones: B: Bueno R: Regular M: Malo NC: No Contiene NA: No Aplica

No.	N. DE CAMILLA	UBICACIÓN	CONDICIÓN DE CAMILLA							OBSERVACIONES	EXISTE AFECTACIÓN EN LA PRODUCTIVIDAD
			SEÑALIZACIÓN	ACCESO	ESTADO DEL SOPORTE	INSTALACIÓN A PARED	CORREAS DE SEGURIDAD	LIMPIEZA	INMOVILIZADOR		
1	1	SENA PURIFICACION	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
2											
3											
4											

BOTIQUIN

Convenciones: B: Bueno R: Regular M: Malo NC: No Contiene NA: No Aplica

No.	N° DE BOTIQUIN	UBICACIÓN PISO	CONDICIONES DEL BOTIQUIN																					OBSERVACIONES	AFECTACIÓN
			MORRAL - ESTADO GENERAL (Limpio, señalizado, acceso)	GASAS LIMPIAS PAQUETE (20 Unidades)	ESPARADRAPO DE TELA ROLLO de 4" (1 Unidad)	BAJALENGUAS (Paq. X 20)	GUANTES DE LATEX (Caja * 100 unidades)	VENDA ELASTICA 2 * 5 YARDAS (1 Unidad)	VENDA ELASTICA 3 * 5 YARDAS (1 Unidad)	VENDA ELASTICA 5 * 5 YARDAS (1 Unidad)	SOLUCIÓN SALINA 250 o 500 c.c (2 Unidades)	TERMOMETRO DIGITAL O MERCURIO (1 Unidad)	ALCOHOL ANTISEPTICO (Frasco 275 ml)	YODOPOVIDONA (JABON QUIRURGICO)	MICROPORE (1 Unidad)	CURAS	APLICADORES (1 Paquete)	LINTERNA	PARCHE OCULAR	PITO	TAPABOCAS	TIJERAS DE TRAUMA	BOLSA ROJAS	BOLSAS TRANSPARENTES		
1	1	SENA PURIFICACION	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										

* Botiquín con contenido Resolución No. 0705 de 2007 Tipo A

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-05
INSPECCIÓN DE CAMILLA Y BOTIQUÍN	VERSIÓN: 00

Nombre del responsable de la inspección:	LAURA CASTILLO	Cargo:	Profesional SG-SST
Sede: SENA PUBENZA		Fecha de inspección:	08/MARZO/2025

CAMILLAS

Convenciones: B: Bueno R: Regular M: Malo NC: No Contiene NA: No Aplica

No.	N. DE CAMILLA	UBICACIÓN	CONDICIÓN DE CAMILLA							OBSERVACIONES	EXISTE AFECTACIÓN EN LA PRODUCTIVIDAD
			SEÑALIZACIÓN	ACCESO	ESTADO DEL SOPORTE	INSTALACIÓN A PARED	CORREAS DE SEGURIDAD	LIMPIEZA	INMOVILIZADOR		
1	1	SEDE SENA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
2											
3											
4											

BOTIQUIN

Convenciones: B: Bueno R: Regular M: Malo NC: No Contiene NA: No Aplica

No.	N° DE BOTIQUIN	UBICACIÓN PISO	CONDICIONES DEL BOTIQUIN																					OBSERVACIONES	AFECTACIÓN
			MORRAL - ESTADO GENERAL (Limpio, señalizado, acceso)	GASAS LIMPIAS PAQUETE (20 Unidades)	ESPARADRAPO DE TELA ROLLO de 4" (1 Unidad)	BAJALENGUAS (Paq. X 20)	GUANTES DE LATEX (Caja * 100 unidades)	VENDA ELASTICA 2 * 5 YARDAS (1 Unidad)	VENDA ELASTICA 3 * 5 YARDAS (1 Unidad)	VENDA ELASTICA 5 * 5 YARDAS (1 Unidad)	SOLUCIÓN SALINA 250 o 500 c.c (2 Unidades)	TERMOMETRO DIGITAL O MERCURIO (1 Unidad)	ALCOHOL ANTISEPTICO (Frasco 275 ml)	YODOPOVIDONA (JABON QUIRURGICO)	MICROPORE (1 Unidad)	CURAS	APLICADORES (1 Paquete)	LINTERNA	PARCHE OCULAR	PITO	TAPABOCAS	TIJERAS DE TRAUMA	BOLSA ROJAS	BOLSAS TRANSPARENTES		
1	1	SEDE SENA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										

* Botiquín con contenido Resolución No. 0705 de 2007 Tipo A

ANEXO 9.

INSPECCIÓN DE EXTINTORES.

INSPECCIÓN DE EXTINTORES.

RESPONSABLE DE INSPECCIÓN: LAURA CABRALES | CARGO: Profesional SG-SST

FECHA: 01/03/2025

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: B: BUENO ( ) R: REGULAR ( ) M: MALO ( )

TIPO DE EXTINTOR	CAPACIDAD	FECHA DE PRÓXIMA RECARGA	ESTADO DEL EXTINTOR											
			MANÓMETRO	PASADOR DE SEGURIDAD	MANGUERA	BOQUILLA	MANIJA	CILINTRO	PINTURA	SEÑALIZACIÓN	ACCESO	VISIBILIDAD	FECHA DE INSPECCIÓN	OBSERVACIONES.
multiproposito	10lb	Feb 2026	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	marzo	Ninguna

INSPECCIÓN DE EXTINTORES.

RESPONSABLE DE INSPECCIÓN: Laura Castañeda | CARGO: Personal SG SST

FECHA: 03/03/2025

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: B: BUENO ( ) R: REGULAR ( ) M: MALO ( )

TIPO DE EXTINTOR	CAPACIDAD	FECHA DE PRÓXIMA RECARGA	ESTADO DEL EXTINTOR											OBSERVACIONES.
			MANÓMETRO	PASADOR DE SEGURIDAD	MANGUERA	BOQUILLA	MANIJA	CILINTRO	PINTURA	SEÑALIZACIÓN	ACCESO	VISIBILIDAD	FECHA DE INSPECCIÓN	
multiproposito	10 lb	feb 2026	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	marzo	Ninguna

ANEXO 10.

REGISTRO DE ASISTENCIA A SOCIALIZACIÓN DE PLAN DE EMERGENCIA A LOS BRIGADISTAS.

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-08
REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSIÓN:00

FECHA	01 MAYO 2025	**DURACIÓN**	15mins
TEMA	Que hacer en caso de Emergencia - Socialización Plan		
OBJETIVO	Dicar el procedimiento para actuar correctamente en caso de emergencia		
RESPONSABLE	Personal SG-SST	**FIRMA**	

☐ CAPACITACIÓN ☒ CHARLA DIARIA ☐ REUNIÓN ☐ INDUCCIÓN ☐ RE-INDUCCIÓN

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Miguel. A Socarras	1133795855	Obrero	
2	Rafael. Socarras	1.008.420.542	Obrero	
3	Hilarides. Villegas	1.064.463.477	Oficial	
4	Luis. F Ibarra	15.726.417	Oficial	
5	Yuri. R. Humeres	1.00.3346.231	Topografo	

ANEXO 11.

PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO.

	NOMBRE	CÉDULA	CELULAR	DIRECCION	CARGO	FECHA DE INGRESO (1)	MANO DOMINANTE	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDAD	CIRUGIAS	ANTECEDENTES DE SALUD (FAMILIA)	ANTECEDENTES DE SALUD (PERSONALES)	DROGAS QUE CONSUME	ALERGIAS	TOMA LICOR	PESO	AFP	EPS	CUANTAS VACUNAS CONTRA COVID-19?
1	BUELVAS GUERRA URIEL JOSE	3.913.336	3017043053	SAHAGUN	MAESTRO	19/02/2025	DIESTRO	CASADO	PRIMARIA	NO	DIABETES	NO	NO	NO	OCASIONAL	101	COLFONDOS	MUTUAL SER	2
2	CABRALES ACOSTA LAURA CATALINA	1.067.954.840		Montería	ESPECIALISTA SST	27/02/2025	DIESTRO	CASADO	UNIVERSITARIO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	56	PORVENIR	NUEVA EPS	2
3	IBARRA MUÑOZ LUIS FERNANDO	15.726.417	3113388090	SAHAGUN	OFICIAL	19/02/2025	DIESTRO	SOLTERO	BACHILLERATO	NO	NO	NO	NO	NO	OCASIONAL	70	PROTECCIÓN	CAJACOPI	3
4	LOPEZ MENDOZA MIGUEL SOFANOR	78.706.052	3135327315	VEREDA PALMITO	OBRERO	25/02/2025	DIESTRO	CASADO	TECNICO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	63	COLFONDOS	MUTUAL SER	3
5	MENDEZ QUINTERO HUMBERTO MANUEL	6.887.352	no	VEREDA PALMITO	OBRERO	25/02/2025	DIESTRO	SOLTERO	TECNICO	NO	NO	NO	NO	NO	OCASIONAL	74	COLPENSIONES	COOSALUD	3
6	MENDEZ SUAREZ MARCOS FIDEL	1.003.406.480	3042412435	VEREDA PALMITO	OBRERO	25/02/2025	ZURDO	U. LIBRE	BACHILLERATO	SI	ANEMIA	NO	NO	NO	OCASIONAL	73	PORVENIR	NUEVA EPS	2
7	MONTES NAVAS RAFAEL EDUARDO	78.038.056		BARRIO LA CASTELLANA MONTERIA	DIRECTOR DE OBRA	27/02/2025	DIESTRO	CASADO	UNIVERSITARIO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	89	PORVENIR	NUEVA EPS	2
8	MORALES HERNANDEZ YURI MIGUEL	1.003.396.231	3128153252	SANTA	TOPOGRAFO	19/02/2025	DIESTRO	U. LIBRE	TECNÓLOGO	NO	NO	NO	NO	NO	OCASIONAL	65	PORVENIR	NUEVA EPS	1
9	PEREIRA FRANCO ROBERT JESUS	1.071.429.330	3148315277	VEREDA PALMITO	OBRERO	25/02/2025	DIESTRO	SOLTERO	BACHILLERATO	NO	DIABETES	NO	NO	NO	OCASIONAL	61		NUEVA EPS	1
10	PIMIENTA ROJAS JOSE DAVID	1.069.486.529	3014951284	CRA 10 SAHAGUN	OFICIAL	19/02/2025	DIESTRO	SOLTERO	BACHILLERATO	NO	NO	SI	SI	SI	OCASIONAL	81	PROTECCIÓN	CAJACOPI	1
11	RAMOS SANCHEZ EDDY ENRIQUE	1.067.843.523	3232884525	VEREDA PALMITO	OBRERO	25/02/2025	DIESTRO	SOLTERO	BACHILLERATO	NO	NO	NO	NO	NO	OCASIONAL	53	PORVENIR	MUTUAL SER	2
12	SOCARRAS ROSARIO MIGUEL ANTONIO	1.133.795.855	324340308	VEREDA PALMITO	OBRERO	25/02/2025	DIESTRO	U. LIBRE	BACHILLERATO	NO	HTA	NO	NO	NO	OCASIONAL	85	PROTECCIÓN	MUTUAL SER	2
13	SOCARRAS ROSARIO RAFAEL ESTIVEN	1.068.420.542	3014210724	VEREDA PALMITO	OBRERO	25/02/2025	DIESTRO	SOLTERO	PRIMARIA	NO	HTA	NO	NO	NO	OCASIONAL	60	COLPENSIONES	SALUD TOTAL	1
14	SOTO CHARRASQUIEL KELLY JOHANA	50.883.010	3046222563	CALLE E N°15 MOMIL	INSPECTOR SST	25/02/2025	DIESTRO	SOLTERO	TECNICO	NO	DIABETES- HTA	NO	NO	NO	NO	73	PORVENIR	MUTUAL SER	3
15	TEHERAN PEÑA JORGE LUIS	1.067.879.792	3004767052	VEREDA PALMITO	OBRERO	25/02/2025	DIESTRO	CASADO	PRIMARIA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	58	PORVENIR	NUEVA EPS	2
16	URREGO ALFONSO SERGIO ANDRES	1.067.892.385		BARR MONTEVERDE MONTERIA	RESIDENTE DE OBRA	27/02/2025	DIESTRO	CASADO	UNIVERSITARIO	NO	NO	NO	NO	NO	OCASIONAL	90	PORVENIR	NUEVA EPS	2
17	VEGA MENDEZ MANUEL ESTEBAN	1.067.928.695	3015216544	VEREDA PALMITO	OBRERO	25/02/2025	DIESTRO	U. LIBRE	BACHILLERATO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	74	PORVENIR		1
18	VELASQUEZ CAVADIA JUAN FRANCISCO	1.067.874.995	3022777302	VEREDA PALMITO	OBRERO	25/02/2025	DIESTRO	SOLTERO	TECNICO	NO	NO	NO	NO	NO	OCASIONAL	75	PROTECCIÓN	NUEVA EPS	3
19	VELASQUEZ MORALES EDUARDO ENRIQUE	10.783.330	3011150324	VEREDA PALMITO	OBRERO	25/02/2025	DIESTRO	SOLTERO	TECNICO	NO	NO	NO	NO	NO	OCASIONAL	87	COLPENSIONES	NUEVA EPS	3
20	VILLEGAS MORALES MILCIADES RAFAEL	1.069.463.477	3007795299	RANCHERÍA SAHAGUN	OFICIAL	19/02/2025	DIESTRO	U. LIBRE	BACHILLERATO	NO	HTA	NO	NO	NO	NO	75	PORVENIR	NUEVA EPS	2

ANEXO 12.

CONCEPTOS DE ACTITUD MÉDICO OCUPACIONALES.

RUBEN DARIO AYALA OVIEDO Reg. Med. 1100/95 ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL RESOLUCIÓN 202330004150 Nit. 15043284-1	**EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO** **ENFASIS OSTEOMUSCULAR**	

Fecha	C.C.
25/02/2025	1.067.843.523

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

DATOS PERSONALES

Nombre Completo	Fecha de Nacimiento	Rh
EDDY ENRIQUE RAMOS SANCHEZ	8/07/1981	O+

Profesión	Fondo de Pensión	EPS
NO	Proteccion	Cajacopi

Ciudad	Dirección	Móvil	Correo Electrónico
MONTERIA	VER. PALMITO	3232884525	NO

PROYECTO Y SEDE

EMPRESA	ENFASIS	Cargo	Municipio
ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES S.A.S	OSTEOMUSCULAR	OBRERO	0

DICTAMEN

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO	X	SIN RESTRICCIONES PARA MANIPULADOR DE ALIMENTO			
SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS		APLAZADO		SIN RESTRICCION TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	

PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA QUE LE APLICAN

Fenomenos naturales	Biológico	Auditivo	Visual	Fisico
		Prevalente	Prevalente	

Osteomuscular	Psicosocial	Biomecánico	Químico
Prevalente	Prevalente	Prevalente	

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

Uso de mascarilla protectora de cara o tapa boca, lavado de manos, permanente hidratación permanente, Higiene postural-Uso EPP, Pautas activas, uso calzado cerrado, no compartir objetos con otras personas.Habitos de vida saludable

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS

Audiometría		Glicemia Basal		KOH, Coprológico, Frotis Faringeo	
Visiometría		Perfil Hepático		Rx Columna Dinámica	
Espirometría		Test de Fobias		RX Columna Lumbosacra	
Cuadro Hemático		Electrocardiograma		Psicosensométrico	
Perfil Lipídico		Rx Tórax		Parcial de Orina	

Inicio o continuar ejercicios fisicos en su casa - mantener en su habitad las misma recomendaciones de cuidados personales establecidas para el trabajo.Al momento del examen no presentaba patologia respira toria aguda, niega contacto con personas positivas o sospechosas para COVID 19 en los últimos 14 días.No presenta patología vulnerable ante eventual infección por SARS-COv2.

Otros:

LEGALIDAD

Este documento hace parte de la historia clínica electrónica ocupacional y su contenido pleno es inmodificable. El trabajador manifiesta conocer el contenido registrado en el "Examen Médico de Ingreso"; el cual cumple con lo dispuesto en la Resolución 2346 de 2007. Se manifiesta informado de las medidas preventivas y correctivas en el cuidado de su salud. Autoriza al suscrito Médico para que custodie su Historia Clínica Ocupacional cumpliendo con el ordenamiento de la Resolución 1918 de 2009 y la Resolución 0839 de 2017. Su uso y copias solo pueden ser divulgadas en el momento y modo descritos por la Ley.

Eddy Ramos

TRABAJADOR

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
REG MED NAL 1100-95
ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
Reg. Med.Nal. 0011/95
Esp.salud ocupacional Res. 202330004150

rdayalao@hotmail.com Tel: **3166576502**

RUBEN DARIO AYALA OVIEDO Reg. Med. 1100/95 ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL RESOLUCIÓN 202330004150 Nit. 15043284-1	**EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO** **ENFASIS OSTEOMUSCULAR**	

Fecha	C.C.
25/02/2025	10.783.330

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

DATOS PERSONALES

Nombre Completo	Fecha de Nacimiento	Rh
EDUARDO ENRIQUE VELASQUEZ MORALES	7/01/1984	O+

Profesión	Fondo de Pensión	EPS
NO	Colpensiones	Nueva Eps

Ciudad	Dirección	Móvil	Correo Electrónico
MONTERIA	VER. PALMITO	3011150324	NO

PROYECTO Y SEDE

EMPRESA	ENFASIS	Cargo	Municipio
ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES S.A.S	OSTEOMUSCULAR	OBRERO	0

DICTAMEN

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO	X	SIN RESTRICCIONES PARA MANIPULADOR DE ALIMENTO			
SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS		APLAZADO		SIN RESTRICCION TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	

PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA QUE LE APLICAN

Fenomenos naturales	Biológico	Auditivo	Visual	Fisico
		Prevalente	Prevalente	

Osteomuscular	Psicosocial	Biomecánico	Químico
Prevalente	Prevalente	Prevalente	

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

Uso de mascarilla protectora de cara o tapa boca, lavado de manos, permanente hidratación permanente, Higiene postural-Uso EPP, Pautas activas, uso calzado cerrado, no compartir objetos con otras personas.Habitos de vida saludable

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS

Audiometría		Glicemia Basal		KOH, Coprológico, Frotis Faringeo	
Visiometría		Perfil Hepático		Rx Columna Dinámica	
Espirometría		Test de Fobias		RX Columna Lumbosacra	
Cuadro Hemático		Electrocardiograma		Psicosensométrico	
Perfil Lipídico		Rx Tórax		Parcial de Orina	

Inicio o continuar ejercicios fisicos en su casa - mantener en su habitad las misma recomendaciones de cuidados personales establecidas para el trabajo.Al momento del examen no presentaba patologia respira toria aguda, niega contacto con personas positivas o sospechosas para COVID 19 en los últimos 14 días.No presenta patología vulnerable ante eventual infección por SARS-COv2.

Otros:

LEGALIDAD

Este documento hace parte de la historia clínica electrónica ocupacional y su contenido pleno es inmodificable. El trabajador manifiesta conocer el contenido registrado en el "Examen Médico de Ingreso"; el cual cumple con lo dispuesto en la Resolución 2346 de 2007. Se manifiesta informado de las medidas preventivas y correctivas en el cuidado de su salud. Autoriza al suscrito Médico para que custodie su Historia Clínica Ocupacional cumpliendo con el ordenamiento de la Resolución 1918 de 2009 y la Resolución 0839 de 2017. Su uso y copias solo pueden ser divulgadas en el momento y modo descritos por la Ley.

Eduardo Velásquez

TRABAJADOR

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
REG MED NAL 1100-95
ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
Reg. Med.Nal. 0011/95
Esp.salud ocupacional Res. 202330004150

rdayalao@hotmail.com Tel: **3166576502**

RUBEN DARIO AYALA OVIEDO Reg. Med. 1100/95 ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL RESOLUCIÓN 202330004150 Nit. 15043284-1	**EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO** **ENFASIS OSTEOMUSCULAR**	

Fecha	C.C.
25/02/2025	6.887.352

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

DATOS PERSONALES

Nombre Completo	Fecha de Nacimiento	Rh
HUMBERTO MANUEL MENDEZ QUINTERO	10/06/1962	O+

Profesión	Fondo de Pensión	EPS
NO	Colpensiones	Coosalud

Ciudad	Dirección	Móvil	Correo Electrónico
MONTGERIA	VER. LOS PALMITOS	NO	NO

PROYECTO Y SEDE

EMPRESA	ENFASIS	Cargo	Municipio
ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES S.A.S	OSTEOMUSCULAR	OBRERO	0

DICTAMEN

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO	X	SIN RESTRICCIONES PARA MANIPULADOR DE ALIMENTO	
SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS		APLAZADO		SIN RESTRICCION TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	

PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA QUE LE APLICAN

Fenomenos naturales	Biológico	Auditivo	Visual	Fisico
		Prevalente	Prevalente	

Osteomuscular	Psicosocial	Biomecánico	Químico
Prevalente	Prevalente	Prevalente	

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

Uso de mascarilla protectora de cara o tapa boca, lavado de manos, permanente hidratación permanente, Higiene postural-Uso EPP, Pautas activas, uso calzado cerrado, no compartir objetos con otras personas.Habitos de vida saludable

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS

Audiometría		Glicemia Basal		KOH, Coprológico, Frotis Faringeo	
Visiometría		Perfil Hepático		Rx Columna Dinámica	
Espirometría		Test de Fobias		RX Columna Lumbosacra	
Cuadro Hemático		Electrocardiograma		Psicosensométrico	
Perfil Lipídico		Rx Tórax		Parcial de Orina	

Inicio o continuar ejercicios fisicos en su casa - mantener en su habitad las misma recomendaciones de cuidados personales establecidas para el trabajo.Al momento del examen no presentaba patologia respira toria aguda, niega contacto con personas positivas o sospechosas para COVID 19 en los últimos 14 días.No presenta patología vulnerable ante eventual infección por SARS-COv2.

Otros:

LEGALIDAD

Este documento hace parte de la historia clínica electrónica ocupacional y su contenido pleno es inmodificable. El trabajador manifiesta conocer el contenido registrado en el "Examen Médico de Ingreso"; el cual cumple con lo dispuesto en la Resolución 2346 de 2007. Se manifiesta informado de las medidas preventivas y correctivas en el cuidado de su salud. Autoriza al suscrito Médico para que custodie su Historia Clínica Ocupacional cumpliendo con el ordenamiento de la Resolución 1918 de 2009 y la Resolución 0839 de 2017. Su uso y copias solo pueden ser divulgadas en el momento y modo descritos por la Ley.

TRABAJADOR

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
Reg. Med.Nal. 0011/95
Esp.salud ocupacional Res. 202330004150

rdayalao@hotmail.com Tel: 3166576502

RUBEN DARIO AYALA OVIEDO Reg. Med. 1100/95 ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL RESOLUCIÓN 202330004150 Nit. 15043284-1	**EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO** **ENFASIS OSTEOMUSCULAR**	

Fecha	C.C.
25/02/2025	1.067.879.792

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

DATOS PERSONALES

Nombre Completo	Fecha de Nacimiento	Rh
JORGE LUIS TEHERAN PEÑA	1/12/2003	O+

Profesión	Fondo de Pensión	EPS
no	Porvenir	Nueva Eps

Ciudad	Dirección	Móvil	Correo Electrónico
MONTERIA	VER. PALMITO	3004767052	NO

PROYECTO Y SEDE

EMPRESA	ENFASIS	Cargo	Municipio
ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES S.A.S	OSTEOMUSCULAR	OBRERO	0

DICTAMEN

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO	X	SIN RESTRICCIONES PARA MANIPULADOR DE ALIMENTO			
SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS		APLAZADO		SIN RESTRICCION TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	

PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA QUE LE APLICAN

Fenomenos naturales	Biológico	Auditivo	Visual	Fisico
		Prevalente	Prevalente	

Osteomuscular	Psicosocial	Biomecánico	Químico
Prevalente	Prevalente	Prevalente	

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

Uso de mascarilla protectora de cara o tapa boca, lavado de manos, permanente hidratación permanente, Higiene postural-Uso EPP, Pautas activas, uso calzado cerrado, no compartir objetos con otras personas.Habitos de vida saludable

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS

Audiometría		Glicemia Basal		KOH, Coprológico, Frotis Faringeo	
Visiometría		Perfil Hepático		Rx Columna Dinámica	
Espirometría		Test de Fobias		RX Columna Lumbosacra	
Cuadro Hemático		Electrocardiograma		Psicosensométrico	
Perfil Lipídico		Rx Tórax		Parcial de Orina	

Inicio o continuar ejercicios fisicos en su casa - mantener en su habitad las misma recomendaciones de cuidados personales establecidas para el trabajo.Al momento del examen no presentaba patologia respira toria aguda, niega contacto con personas positivas o sospechosas para COVID 19 en los últimos 14 días.No presenta patología vulnerable ante eventual infección por SARS-COv2.

Otros:

LEGALIDAD

Este documento hace parte de la historia clínica electrónica ocupacional y su contenido pleno es inmodificable. El trabajador manifiesta conocer el contenido registrado en el "Examen Médico de Ingreso"; el cual cumple con lo dispuesto en la Resolución 2346 de 2007. Se manifiesta informado de las medidas preventivas y correctivas en el cuidado de su salud. Autoriza al suscrito Médico para que custodie su Historia Clínica Ocupacional cumpliendo con el ordenamiento de la Resolución 1918 de 2009 y la Resolución 0839 de 2017. Su uso y copias solo pueden ser divulgadas en el momento y modo descritos por la Ley.

TRABAJADOR

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
Reg. Med.Nal. 0011/95
Esp.salud ocupacional Res. 202330004150

rdayalao@hotmail.com Tel: 3166576502

RUBEN DARIO AYALA OVIEDO Reg. Med. 1100/95 ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL RESOLUCIÓN 202330004150 Nit. 15043284-1	**EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO** **ENFASIS OSTEOMUSCULAR**	

Fecha	C.C.
19/02/2025	1.069.486.529

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

DATOS PERSONALES

Nombre Completo	Fecha de Nacimiento	Rh
JOSE DAVID PIMIENTA ROJAS	23/08/1991	O+

Profesión	Fondo de Pensión	EPS
NO	Proteccion	Cajacopi

Ciudad	Dirección	Móvil	Correo Electrónico
SAHAGUN	BARR. EL PRADO	3014951284	NO

PROYECTO Y SEDE

EMPRESA	ENFASIS	Cargo	Municipio
ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES S.A.S	OSTEOMUSCULAR	OFICIAL	0

DICTAMEN

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO	X	SIN RESTRICCIONES PARA MANIPULADOR DE ALIMENTO			
SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS		APLAZADO		SIN RESTRICCION TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	

PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA QUE LE APLICAN

Fenomenos naturales	Biológico	Auditivo	Visual	Fisico
		Prevalente	Prevalente	

Osteomuscular	Psicosocial	Biomecánico	Químico
Prevalente	Prevalente	Prevalente	

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

Uso de mascarilla protectora de cara o tapa boca, lavado de manos, permanente hidratación permanente, Higiene postural-Uso EPP, Pautas activas, uso calzado cerrado, no compartir objetos con otras personas.Habitos de vida saludable

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS

Audiometría		Glicemia Basal		KOH, Coprológico, Frotis Faringeo	
Visiometría		Perfil Hepático		Rx Columna Dinámica	
Espirometría		Test de Fobias		RX Columna Lumbosacra	
Cuadro Hemático		Electrocardiograma		Psicosensométrico	
Perfil Lipídico		Rx Tórax		Parcial de Orina	

Inicio o continuar ejercicios fisicos en su casa - mantener en su habitad las misma recomendaciones de cuidados personales establecidas para el trabajo.Al momento del examen no presentaba patologia respira toria aguda, niega contacto con personas positivas o sospechosas para COVID 19 en los últimos 14 días.No presenta patología vulnerable ante eventual infección por SARS-COv2.

Otros:

LEGALIDAD

Este documento hace parte de la historia clínica electrónica ocupacional y su contenido pleno es inmodificable. El trabajador manifiesta conocer el contenido registrado en el "Examen Médico de Ingreso"; el cual cumple con lo dispuesto en la Resolución 2346 de 2007. Se manifiesta informado de las medidas preventivas y correctivas en el cuidado de su salud. Autoriza al suscrito Médico para que custodie su Historia Clínica Ocupacional cumpliendo con el ordenamiento de la Resolución 1918 de 2009 y la Resolución 0839 de 2017. Su uso y copias solo pueden ser divulgadas en el momento y modo descritos por la Ley.

Jose pimienta

TRABAJADOR

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
REG MED NAL 1100-95
ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
Reg. Med.Nal. 0011/95
Esp.salud ocupacional Res. 202330004150

rdayalao@hotmail.com Tel: **3166576502**

RUBEN DARIO AYALA OVIEDO Reg. Med. 1100/95 ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL RESOLUCIÓN 202330004150 Nit. 15043284-1	**EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO** **ENFASIS OSTEOMUSCULAR**	

Fecha	C.C.
25/02/2025	1.067.874.995

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

DATOS PERSONALES

Nombre Completo	Fecha de Nacimiento	Rh
JUAN FRANCISCO VELASQUEZ CAVADIA	14/12/2005	O+

Profesión	Fondo de Pensión	EPS
NO	Proteccion	Nueva Eps

Ciudad	Dirección	Móvil	Correo Electrónico
MONTERIA	VER. PALMITO	3022777302	NO

PROYECTO Y SEDE

EMPRESA	ENFASIS	Cargo	Municipio
ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES S.A.S	OSTEOMUSCULAR	OBRERO	0

DICTAMEN

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO	X	SIN RESTRICCIONES PARA MANIPULADOR DE ALIMENTO			
SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS		APLAZADO		SIN RESTRICCION TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	

PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA QUE LE APLICAN

Fenomenos naturales	Biológico	Auditivo	Visual	Fisico
		Prevalente	Prevalente	

Osteomuscular	Psicosocial	Biomecánico	Químico
Prevalente	Prevalente	Prevalente	

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

Uso de mascarilla protectora de cara o tapa boca, lavado de manos, permanente hidratación permanente, Higiene postural-Uso EPP, Pautas activas, uso calzado cerrado, no compartir objetos con otras personas.Habitos de vida saludable

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS

Audiometría		Glicemia Basal		KOH, Coprológico, Frotis Faringeo	
Visiometría		Perfil Hepático		Rx Columna Dinámica	
Espirometría		Test de Fobias		RX Columna Lumbosacra	
Cuadro Hemático		Electrocardiograma		Psicosensométrico	
Perfil Lipídico		Rx Tórax		Parcial de Orina	

Inicio o continuar ejercicios fisicos en su casa - mantener en su habitad las misma recomendaciones de cuidados personales establecidas para el trabajo.Al momento del examen no presentaba patologia respira toria aguda, niega contacto con personas positivas o sospechosas para COVID 19 en los últimos 14 días.No presenta patología vulnerable ante eventual infección por SARS-COv2.

Otros:

LEGALIDAD

Este documento hace parte de la historia clínica electrónica ocupacional y su contenido pleno es inmodificable. El trabajador manifiesta conocer el contenido registrado en el "Examen Médico de Ingreso"; el cual cumple con lo dispuesto en la Resolución 2346 de 2007. Se manifiesta informado de las medidas preventivas y correctivas en el cuidado de su salud. Autoriza al suscrito Médico para que custodie su Historia Clínica Ocupacional cumpliendo con el ordenamiento de la Resolución 1918 de 2009 y la Resolución 0839 de 2017. Su uso y copias solo pueden ser divulgadas en el momento y modo descritos por la Ley.

TRABAJADOR

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
REG MED NAL 1100-95
ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
Reg. Med.Nal. 0011/95
Esp.salud ocupacional Res. 202330004150

rdayalao@hotmail.com Tel: **3166576502**

RUBEN DARIO AYALA OVIEDO Reg. Med. 1100/95 ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL RESOLUCIÓN 202330004150 Nit. 15043284-1	**EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO** **ENFASIS OSTEOMUSCULAR**	

Fecha	C.C.
25/02/2025	50.883.010

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

DATOS PERSONALES

Nombre Completo	Fecha de Nacimiento	Rh
KELLY JOHANA SOTO CHARRASQUIEL	23/04/1983	O+

Profesión	Fondo de Pensión	EPS
TECNICO SST	Porvenir	Mutual Ser

Ciudad	Dirección	Móvil	Correo Electrónico
MOMIL (COR.)	CALLE 15	3046222563	NO

PROYECTO Y SEDE

EMPRESA	ENFASIS	Cargo	Municipio
ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES S.A.S	OSTEOMUSCULAR	INSPECTOR SST	0

DICTAMEN

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO	X	SIN RESTRICCIONES PARA MANIPULADOR DE ALIMENTO			
SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS		APLAZADO		SIN RESTRICCION TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	

PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA QUE LE APLICAN

Fenomenos naturales	Biológico	Auditivo	Visual	Fisico
		Prevalente	Prevalente	

Osteomuscular	Psicosocial	Biomecánico	Químico
Prevalente	Prevalente	Prevalente	

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

Uso de mascarilla protectora de cara o tapa boca, lavado de manos, permanente hidratación permanente, Higiene postural-Uso EPP, Pautas activas, uso calzado cerrado, no compartir objetos con otras personas.Habitos de vida saludable

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS

Audiometría		Glicemia Basal		KOH, Coprológico, Frotis Faringeo	
Visiometría		Perfil Hepático		Rx Columna Dinámica	
Espirometría		Test de Fobias		RX Columna Lumbosacra	
Cuadro Hemático		Electrocardiograma		Psicosensométrico	
Perfil Lipídico		Rx Tórax		Parcial de Orina	

Inicio o continuar ejercicios fisicos en su casa - mantener en su habitad las misma recomendaciones de cuidados personales establecidas para el trabajo.Al momento del examen no presentaba patologia respira toria aguda, niega contacto con personas positivas o sospechosas para COVID 19 en los últimos 14 días.No presenta patología vulnerable ante eventual infección por SARS-COv2.

Otros:

LEGALIDAD

Este documento hace parte de la historia clínica electrónica ocupacional y su contenido pleno es inmodificable. El trabajador manifiesta conocer el contenido registrado en el "Examen Médico de Ingreso"; el cual cumple con lo dispuesto en la Resolución 2346 de 2007. Se manifiesta informado de las medidas preventivas y correctivas en el cuidado de su salud. Autoriza al suscrito Médico para que custodie su Historia Clínica Ocupacional cumpliendo con el ordenamiento de la Resolución 1918 de 2009 y la Resolución 0839 de 2017. Su uso y copias solo pueden ser divulgadas en el momento y modo descritos por la Ley.

Kelly J SOTO Ch

TRABAJADOR

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
REG MED NAL 1100-95
ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
Reg. Med.Nal. 0011/95
Esp.salud ocupacional Res. 202330004150

rdayalao@hotmail.com Tel: **3166576502**

RUBEN DARIO AYALA OVIEDO Reg. Med. 1100/95 ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL RESOLUCIÓN 202330004150 Nit. 15043284-1	**EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO** **ENFASIS OSTEOMUSCULAR**	

Fecha	C.C.
27/02/2025	1.067.954.840

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

DATOS PERSONALES

Nombre Completo	Fecha de Nacimiento	Rh
LAURA CATALINA CABRALES ACOSTA	20/04/1997	AB+

Profesión	Fondo de Pensión	EPS
INGENIERO SANITARIO Y AMBIENTAL	Porvenir	Nueva Eps

Ciudad	Dirección	Móvil	Correo Electrónico
MONTERIA	BARR. MONTE VERDE	3158111767	0

PROYECTO Y SEDE

EMPRESA	ENFASIS	Cargo	Municipio
ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES S.A.S	OSTEOMUSCULAR	ESPECIALISTA SST	0

DICTAMEN

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO	X	SIN RESTRICCIONES PARA MANIPULADOR DE ALIMENTO			
SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS		APLAZADO		SIN RESTRICCION TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	

PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA QUE LE APLICAN

Fenomenos naturales	Biológico	Auditivo	Visual	Fisico
		Prevalente	Prevalente	

Osteomuscular	Psicosocial	Biomecánico	Químico
Prevalente	Prevalente	Prevalente	

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

Uso de mascarilla protectora de cara o tapa boca, lavado de manos, permanente hidratación permanente, Higiene postural-Uso EPP, Pautas activas, uso calzado cerrado, no compartir objetos con otras personas.Habitos de vida saludable

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS

Audiometría		Glicemia Basal		KOH, Coprológico, Frotis Faringeo	
Visiometría		Perfil Hepático		Rx Columna Dinámica	
Espirometría		Test de Fobias		RX Columna Lumbosacra	
Cuadro Hemático		Electrocardiograma		Psicosensométrico	
Perfil Lipídico		Rx Tórax		Parcial de Orina	

Inicio o continuar ejercicios fisicos en su casa - mantener en su habitad las misma recomendaciones de cuidados personales establecidas para el trabajo.Al momento del examen no presentaba patologia respira toria aguda, niega contacto con personas positivas o sospechosas para COVID 19 en los últimos 14 días.No presenta patología vulnerable ante eventual infección por SARS-COv2.

Otros:

LEGALIDAD

Este documento hace parte de la historia clínica electrónica ocupacional y su contenido pleno es inmodificable. El trabajador manifiesta conocer el contenido registrado en el "Examen Médico de Ingreso"; el cual cumple con lo dispuesto en la Resolución 2346 de 2007. Se manifiesta informado de las medidas preventivas y correctivas en el cuidado de su salud. Autoriza al suscrito Médico para que custodie su Historia Clínica Ocupacional cumpliendo con el ordenamiento de la Resolución 1918 de 2009 y la Resolución 0839 de 2017. Su uso y copias solo pueden ser divulgadas en el momento y modo descritos por la Ley.

LAURA CATALINA CABRALES A

TRABAJADOR

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
REG MED NAL 1100-95
ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
Reg. Med.Nal. 0011/95
Esp.salud ocupacional Res. 202330004150

rdayalao@hotmail.com Tel: **3166576502**

RUBEN DARIO AYALA OVIEDO Reg. Med. 1100/95 ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL RESOLUCIÓN 202330004150 Nit. 15043284-1	**EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO** **ENFASIS OSTEOMUSCULAR**	

Fecha	C.C.
19/02/2025	15.726.417

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

DATOS PERSONALES

Nombre Completo	Fecha de Nacimiento	Rh
LUIS FERNANDO IBARRA MUÑOZ	13/12/1981	O+

Profesión	Fondo de Pensión	EPS
NO	Colpensiones	Cajacopi

Ciudad	Dirección	Móvil	Correo Electrónico
SAHAGUN	BARR. ISAL DE CABRI	3005590762	NO

PROYECTO Y SEDE

EMPRESA	ENFASIS	Cargo	Municipio
ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES S.A.S	OSTEOMUSCULAR	OFICIAL	0

DICTAMEN

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO	X	SIN RESTRICCIONES PARA MANIPULADOR DE ALIMENTO			
SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS		APLAZADO		SIN RESTRICCION TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	

PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA QUE LE APLICAN

Fenomenos naturales	Biológico	Auditivo	Visual	Fisico
		Prevalente	Prevalente	Prevalente

Osteomuscular	Psicosocial	Biomecánico	Químico
Prevalente	Prevalente	Prevalente	

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

Uso de mascarilla protectora de cara o tapa boca, lavado de manos, permanente hidratación permanente, Higiene postural-Uso EPP, Pautas activas, uso calzado cerrado, no compartir objetos con otras personas.Habitos de vida saludable

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS

Audiometría		Glicemia Basal		KOH, Coprológico, Frotis Faringeo	
Visiometría		Perfil Hepático		Rx Columna Dinámica	
Espirometría		Test de Fobias		RX Columna Lumbosacra	
Cuadro Hemático		Electrocardiograma		Psicosensométrico	
Perfil Lipídico		Rx Tórax		Parcial de Orina	

Inicio o continuar ejercicios fisicos en su casa - mantener en su habitad las misma recomendaciones de cuidados personales establecidas para el trabajo.Al momento del examen no presentaba patologia respira toria aguda, niega contacto con personas positivas o sospechosas para COVID 19 en los últimos 14 días.No presenta patología vulnerable ante eventual infección por SARS-COv2.

Otros:

LEGALIDAD

Este documento hace parte de la historia clínica electrónica ocupacional y su contenido pleno es inmodificable. El trabajador manifiesta conocer el contenido registrado en el "Examen Médico de Ingreso"; el cual cumple con lo dispuesto en la Resolución 2346 de 2007. Se manifiesta informado de las medidas preventivas y correctivas en el cuidado de su salud. Autoriza al suscrito Médico para que custodie su Historia Clínica Ocupacional cumpliendo con el ordenamiento de la Resolución 1918 de 2009 y la Resolución 0839 de 2017. Su uso y copias solo pueden ser divulgadas en el momento y modo descritos por la Ley.

Luis F. Ibarra

TRABAJADOR

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
REG MED NAL 1100-95
ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
Reg. Med.Nal. 0011/95
Esp.salud ocupacional Res. 202330004150

rdayalao@hotmail.com Tel: **3166576502**

RUBEN DARIO AYALA OVIEDO Reg. Med. 1100/95 ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL RESOLUCIÓN 202330004150 Nit. 15043284-1	**EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO** **ENFASIS OSTEOMUSCULAR**	

Fecha	C.C.
25/02/2025	1.067.928.695

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

DATOS PERSONALES

Nombre Completo	Fecha de Nacimiento	Rh
MANUEL ESTEBAN VEGA MENDEZ	20/03/1993	O+

Profesión	Fondo de Pensión	EPS
NO	Porvenir	Compensar

Ciudad	Dirección	Móvil	Correo Electrónico
MONTERIA	VER.PALMITO	3015216544	NO

PROYECTO Y SEDE

EMPRESA	ENFASIS	Cargo	Municipio
ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES S.A.S	OSTEOMUSCULAR	OBRERO	0

DICTAMEN

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO	X	SIN RESTRICCIONES PARA MANIPULADOR DE ALIMENTO			
SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS		APLAZADO		SIN RESTRICCION TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	

PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA QUE LE APLICAN

Fenomenos naturales	Biológico	Auditivo	Visual	Fisico
		Prevalente	Prevalente	

Osteomuscular	Psicosocial	Biomecánico	Químico
Prevalente	Prevalente	Prevalente	

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

Uso de mascarilla protectora de cara o tapa boca, lavado de manos, permanente hidratación permanente, Higiene postural-Uso EPP, Pautas activas, uso calzado cerrado, no compartir objetos con otras personas.Habitos de vida saludable

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS

Audiometría		Glicemia Basal		KOH, Coprológico, Frotis Faringeo	
Visiometría		Perfil Hepático		Rx Columna Dinámica	
Espirometría		Test de Fobias		RX Columna Lumbosacra	
Cuadro Hemático		Electrocardiograma		Psicosensométrico	
Perfil Lipídico		Rx Tórax		Parcial de Orina	

Inicio o continuar ejercicios fisicos en su casa - mantener en su habitad las misma recomendaciones de cuidados personales establecidas para el trabajo.Al momento del examen no presentaba patologia respira toria aguda, niega contacto con personas positivas o sospechosas para COVID 19 en los últimos 14 días.No presenta patología vulnerable ante eventual infección por SARS-COv2.

Otros:

LEGALIDAD

Este documento hace parte de la historia clínica electrónica ocupacional y su contenido pleno es inmodificable. El trabajador manifiesta conocer el contenido registrado en el "Examen Médico de Ingreso"; el cual cumple con lo dispuesto en la Resolución 2346 de 2007. Se manifiesta informado de las medidas preventivas y correctivas en el cuidado de su salud. Autoriza al suscrito Médico para que custodie su Historia Clínica Ocupacional cumpliendo con el ordenamiento de la Resolución 1918 de 2009 y la Resolución 0839 de 2017. Su uso y copias solo pueden ser divulgadas en el momento y modo descritos por la Ley.

Manuel Vega

TRABAJADOR

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
REG MED NAL 1100-95
ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
Reg. Med.Nal. 0011/95
Esp.salud ocupacional Res. 202330004150

rdayalao@hotmail.com Tel: **3166576502**

RUBEN DARIO AYALA OVIEDO Reg. Med. 1100/95 ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL RESOLUCIÓN 202330004150 Nit. 15043284-1	**EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO** **ENFASIS OSTEOMUSCULAR**	

Fecha	C.C.
25/02/2025	1.003.406.480

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

DATOS PERSONALES

Nombre Completo	Fecha de Nacimiento	Rh
MARCOS FIDEL MENDEZ SUAREZ	9/11/2000	O+

Profesión	Fondo de Pensión	EPS
NO	Porvenir	Nueva Eps

Ciudad	Dirección	Móvil	Correo Electrónico
MONTERIA	VER. PALMITOS	3042412435	NO

PROYECTO Y SEDE

EMPRESA	ENFASIS	Cargo	Municipio
ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES S.A.S	OSTEOMUSCULAR	OBRERO	0

DICTAMEN

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO	X	SIN RESTRICCIONES PARA MANIPULADOR DE ALIMENTO			
SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS		APLAZADO		SIN RESTRICCION TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	

PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA QUE LE APLICAN

Fenomenos naturales	Biológico	Auditivo	Visual	Fisico
		Prevalente	Prevalente	

Osteomuscular	Psicosocial	Biomecánico	Químico
Prevalente	Prevalente	Prevalente	

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

Uso de mascarilla protectora de cara o tapa boca, lavado de manos, permanente hidratación permanente, Higiene postural-Uso EPP, Pautas activas, uso calzado cerrado, no compartir objetos con otras personas.Habitos de vida saludable

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS

Audiometría		Glicemia Basal		KOH, Coprológico, Frotis Faringeo	
Visiometría		Perfil Hepático		Rx Columna Dinámica	
Espirometría		Test de Fobias		RX Columna Lumbosacra	
Cuadro Hemático		Electrocardiograma		Psicosensométrico	
Perfil Lipídico		Rx Tórax		Parcial de Orina	

Inicio o continuar ejercicios fisicos en su casa - mantener en su habitad las misma recomendaciones de cuidados personales establecidas para el trabajo.Al momento del examen no presentaba patologia respira toria aguda, niega contacto con personas positivas o sospechosas para COVID 19 en los últimos 14 días.No presenta patología vulnerable ante eventual infección por SARS-COv2.

Otros:

LEGALIDAD

Este documento hace parte de la historia clínica electrónica ocupacional y su contenido pleno es inmodificable. El trabajador manifiesta conocer el contenido registrado en el "Examen Médico de Ingreso"; el cual cumple con lo dispuesto en la Resolución 2346 de 2007. Se manifiesta informado de las medidas preventivas y correctivas en el cuidado de su salud. Autoriza al suscrito Médico para que custodie su Historia Clínica Ocupacional cumpliendo con el ordenamiento de la Resolución 1918 de 2009 y la Resolución 0839 de 2017. Su uso y copias solo pueden ser divulgadas en el momento y modo descritos por la Ley.

Marcos Suarez

TRABAJADOR

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
REG MED NAL 1100-95
ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
Reg. Med.Nal. 0011/95
Esp.salud ocupacional Res. 202330004150

rdayalao@hotmail.com Tel: **3166576502**

RUBEN DARIO AYALA OVIEDO Reg. Med. 1100/95 ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL RESOLUCIÓN 202330004150 Nit. 15043284-1	**EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO** **ENFASIS OSTEOMUSCULAR**	

Fecha	C.C.
25/02/2025	1.133.795.855

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

DATOS PERSONALES

Nombre Completo	Fecha de Nacimiento	Rh
MIGUEL ANTONIO SOCARRAS ROSARIO	27/04/198	O+

Profesión	Fondo de Pensión	EPS
NO	Proteccion	Mutual Ser

Ciudad	Dirección	Móvil	Correo Electrónico
MONTERIA	VER. PALMITO	324340308	NO

PROYECTO Y SEDE

EMPRESA	ENFASIS	Cargo	Municipio
ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES S.A.S	OSTEOMUSCULAR	OBRERO	0

DICTAMEN

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO	X	SIN RESTRICCIONES PARA MANIPULADOR DE ALIMENTO			
SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS		APLAZADO		SIN RESTRICCION TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	

PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA QUE LE APLICAN

Fenomenos naturales	Biológico	Auditivo	Visual	Fisico
		Prevalente	Prevalente	

Osteomuscular	Psicosocial	Biomecánico	Químico
Prevalente	Prevalente	Prevalente	

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

Uso de mascarilla protectora de cara o tapa boca, lavado de manos, permanente hidratación permanente, Higiene postural-Uso EPP, Pautas activas, uso calzado cerrado, no compartir objetos con otras personas.Habitos de vida saludable

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS

Audiometría		Glicemia Basal		KOH, Coprológico, Frotis Faringeo	
Visiometría		Perfil Hepático		Rx Columna Dinámica	
Espirometría		Test de Fobias		RX Columna Lumbosacra	
Cuadro Hemático		Electrocardiograma		Psicosensométrico	
Perfil Lipídico		Rx Tórax		Parcial de Orina	

Inicio o continuar ejercicios fisicos en su casa - mantener en su habitad las misma recomendaciones de cuidados personales establecidas para el trabajo.Al momento del examen no presentaba patologia respira toria aguda, niega contacto con personas positivas o sospechosas para COVID 19 en los últimos 14 días.No presenta patología vulnerable ante eventual infección por SARS-COv2.

Otros:

LEGALIDAD

Este documento hace parte de la historia clínica electrónica ocupacional y su contenido pleno es inmodificable. El trabajador manifiesta conocer el contenido registrado en el "Examen Médico de Ingreso"; el cual cumple con lo dispuesto en la Resolución 2346 de 2007. Se manifiesta informado de las medidas preventivas y correctivas en el cuidado de su salud. Autoriza al suscrito Médico para que custodie su Historia Clínica Ocupacional cumpliendo con el ordenamiento de la Resolución 1918 de 2009 y la Resolución 0839 de 2017. Su uso y copias solo pueden ser divulgadas en el momento y modo descritos por la Ley.

Miguel Socarras

TRABAJADOR

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
REG MED NAL 1100-95
ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
Reg. Med.Nal. 0011/95
Esp.salud ocupacional Res. 202330004150

rdayalao@hotmail.com Tel: **3166576502**

RUBEN DARIO AYALA OVIEDO Reg. Med. 1100/95 ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL RESOLUCIÓN 202330004150 Nit. 15043284-1	**EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO** **ENFASIS OSTEOMUSCULAR**	

Fecha	C.C.
25/02/2025	78.706.052

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

DATOS PERSONALES

Nombre Completo	Fecha de Nacimiento	Rh
MIGUEL SOFANOR LOPEZ MENDOZA	12/06/1970	O+

Profesión	Fondo de Pensión	EPS
NO	Colfondos	Mutual Ser

Ciudad	Dirección	Móvil	Correo Electrónico
MONTERIA	VER. LOS PALMITOS	3135327315	NO

PROYECTO Y SEDE

EMPRESA	ENFASIS	Cargo	Municipio
ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES S.A.S	OSTEOMUSCULAR	OBRERO	0

DICTAMEN

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO	X	SIN RESTRICCIONES PARA MANIPULADOR DE ALIMENTO			
SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS		APLAZADO		SIN RESTRICCION TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	

PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA QUE LE APLICAN

Fenomenos naturales	Biológico	Auditivo	Visual	Fisico
		Prevalente	Prevalente	

Osteomuscular	Psicosocial	Biomecánico	Químico
Prevalente	Prevalente	Prevalente	

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

Uso de mascarilla protectora de cara o tapa boca, lavado de manos, permanente hidratación permanente, Higiene postural-Uso EPP, Pautas activas, uso calzado cerrado, no compartir objetos con otras personas.Habitos de vida saludable

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS

Audiometría		Glicemia Basal		KOH, Coprológico, Frotis Faringeo	
Visiometría		Perfil Hepático		Rx Columna Dinámica	
Espirometría		Test de Fobias		RX Columna Lumbosacra	
Cuadro Hemático		Electrocardiograma		Psicosensométrico	
Perfil Lipídico		Rx Tórax		Parcial de Orina	

Inicio o continuar ejercicios fisicos en su casa - mantener en su habitad las misma recomendaciones de cuidados personales establecidas para el trabajo.Al momento del examen no presentaba patologia respira toria aguda, niega contacto con personas positivas o sospechosas para COVID 19 en los últimos 14 días.No presenta patología vulnerable ante eventual infección por SARS-COv2.

Otros:

LEGALIDAD

Este documento hace parte de la historia clínica electrónica ocupacional y su contenido pleno es inmodificable. El trabajador manifiesta conocer el contenido registrado en el "Examen Médico de Ingreso"; el cual cumple con lo dispuesto en la Resolución 2346 de 2007. Se manifiesta informado de las medidas preventivas y correctivas en el cuidado de su salud. Autoriza al suscrito Médico para que custodie su Historia Clínica Ocupacional cumpliendo con el ordenamiento de la Resolución 1918 de 2009 y la Resolución 0839 de 2017. Su uso y copias solo pueden ser divulgadas en el momento y modo descritos por la Ley.

Miguel Lopez

TRABAJADOR

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
REG MED NAL 1100-95
ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
Reg. Med.Nal. 0011/95
Esp.salud ocupacional Res. 202330004150

rdayalao@hotmail.com Tel: **3166576502**

RUBEN DARIO AYALA OVIEDO
Reg. Med. 1100/95
ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL
RESOLUCIÓN 202330004150
Nit. 15043284-1

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO
ENFASIS OSTEOMUSCULAR



Fecha	C.C.
19/02/2025	1.069.463.477

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

DATOS PERSONALES

Nombre Completo	Fecha de Nacimiento	Rh
MILCIADES RAFAEL VILLEGAS MORALES	23/04/1985	O+

Profesión	Fondo de Pensión	EPS
no	Porvenir	Nueva Eps

Ciudad	Dirección	Móvil	Correo Electrónico
SAHAGUN	BARR. RANCHERIA	3007795299	NO

PROYECTO Y SEDE

EMPRESA	ENFASIS	Cargo	Municipio
ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES S.A.S	OSTEOMUSCULAR	OFICIAL	0

DICTAMEN

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO	X	SIN RESTRICCIONES PARA MANIPULADOR DE ALIMENTO			
SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS		APLAZADO		SIN RESTRICCION TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	

PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA QUE LE APLICAN

Fenomenos naturales	Biológico	Auditivo	Visual	Fisico
		Prevalente	Prevalente	

Osteomuscular	Psicosocial	Biomecánico	Químico
Prevalente	Prevalente	Prevalente	

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

Uso de mascarilla protectora de cara o tapa boca, lavado de manos, permanente hidratación permanente, Higiene postural-Uso EPP, Pautas activas, uso calzado cerrado, no compartir objetos con otras personas.Habitos de vida saludable

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS

Audiometría		Glicemia Basal		KOH, Coprológico, Frotis Faringeo	
Visiometría		Perfil Hepático		Rx Columna Dinámica	
Espirometría		Test de Fobias		RX Columna Lumbosacra	
Cuadro Hemático		Electrocardiograma		Psicosensométrico	
Perfil Lipídico		Rx Tórax		Parcial de Orina	

Inicio o continuar ejercicios fisicos en su casa - mantener en su habitad las misma recomendaciones de cuidados personales establecidas para el trabajo.Al momento del examen no presentaba patologia respira toria aguda, niega contacto con personas positivas o sospechosas para COVID 19 en los últimos 14 días.No presenta patología vulnerable ante eventual infección por SARS-COv2.

Otros:

LEGALIDAD

Este documento hace parte de la historia clínica electrónica ocupacional y su contenido pleno es inmodificable. El trabajador manifiesta conocer el contenido registrado en el "Examen Médico de Ingreso"; el cual cumple con lo dispuesto en la Resolución 2346 de 2007. Se manifiesta informado de las medidas preventivas y correctivas en el cuidado de su salud. Autoriza al suscrito Médico para que custodie su Historia Clínica Ocupacional cumpliendo con el ordenamiento de la Resolución 1918 de 2009 y la Resolución 0839 de 2017. Su uso y copias solo pueden ser divulgadas en el momento y modo descritos por la Ley.

Milciades Villegas

TRABAJADOR

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
REG MED NAL 1100-95
ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
Reg. Med.Nal. 0011/95
Esp.salud ocupacional Res. 202330004150

rdayalao@hotmail.com Tel: **3166576502**

RUBEN DARIO AYALA OVIEDO Reg. Med. 1100/95 ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL RESOLUCIÓN 202330004150 Nit. 15043284-1	**EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO** **ENFASIS OSTEOMUSCULAR**	

Fecha	C.C.
25/02/2025	78.038.056

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

DATOS PERSONALES

Nombre Completo	Fecha de Nacimiento	Rh
RAFAEL EDUARDO MONTES NAVAS	1/04/1983	O+

Profesión	Fondo de Pensión	EPS
INGENIERO CIVIL	Porvenir	Nueva Eps

Ciudad	Dirección	Móvil	Correo Electrónico
MONTERIA	BARR. LA CASTELLANA	3008055838	NO

PROYECTO Y SEDE

EMPRESA	ENFASIS	Cargo	Municipio
ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES S.A.S	OSTEOMUSCULAR	DIRECTOR DE OBRA	0

DICTAMEN

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO	X	SIN RESTRICCIONES PARA MANIPULADOR DE ALIMENTO			
SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS		APLAZADO		SIN RESTRICCION TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	

PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA QUE LE APLICAN

Fenomenos naturales	Biológico	Auditivo	Visual	Fisico
		Prevalente	Prevalente	

Osteomuscular	Psicosocial	Biomecánico	Químico
Prevalente	Prevalente	Prevalente	

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

Uso de mascarilla protectora de cara o tapa boca, lavado de manos, permanente hidratación permanente, Higiene postural-Uso EPP, Pautas activas, uso calzado cerrado, no compartir objetos con otras personas.Habitos de vida saludable

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS

Audiometría		Glicemia Basal		KOH, Coprológico, Frotis Faringeo	
Visiometría		Perfil Hepático		Rx Columna Dinámica	
Espirometría		Test de Fobias		RX Columna Lumbosacra	
Cuadro Hemático		Electrocardiograma		Psicosensométrico	
Perfil Lipídico		Rx Tórax		Parcial de Orina	

Inicio o continuar ejercicios fisicos en su casa - mantener en su habitad las misma recomendaciones de cuidados personales establecidas para el trabajo.Al momento del examen no presentaba patologia respira toria aguda, niega contacto con personas positivas o sospechosas para COVID 19 en los últimos 14 días.No presenta patología vulnerable ante eventual infección por SARS-COv2.

Otros:

LEGALIDAD

Este documento hace parte de la historia clínica electrónica ocupacional y su contenido pleno es inmodificable. El trabajador manifiesta conocer el contenido registrado en el "Examen Médico de Ingreso"; el cual cumple con lo dispuesto en la Resolución 2346 de 2007. Se manifiesta informado de las medidas preventivas y correctivas en el cuidado de su salud. Autoriza al suscrito Médico para que custodie su Historia Clínica Ocupacional cumpliendo con el ordenamiento de la Resolución 1918 de 2009 y la Resolución 0839 de 2017. Su uso y copias solo pueden ser divulgadas en el momento y modo descritos por la Ley.

TRABAJADOR

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
Reg. Med.Nal. 0011/95
Esp.salud ocupacional Res. 202330004150

rdayalao@hotmail.com Tel: 3166576502

RUBEN DARIO AYALA OVIEDO Reg. Med. 1100/95 ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL RESOLUCIÓN 202330004150 Nit. 15043284-1	**EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO** **ENFASIS OSTEOMUSCULAR**	

Fecha	C.C.
25/02/2025	1.068.420.542

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

DATOS PERSONALES

Nombre Completo	Fecha de Nacimiento	Rh
RAFAEL ESTIVEN SOCARRAS ROSARIO	2/10/2004	A-

Profesión	Fondo de Pensión	EPS
NO	Colpensiones	Salud Total

Ciudad	Dirección	Móvil	Correo Electrónico
MONTERIA	VER. PALMITO	3014210724	NO

PROYECTO Y SEDE

EMPRESA	ENFASIS	Cargo	Municipio
ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES S.A.S	OSTEOMUSCULAR	OBRERO	0

DICTAMEN

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO	X	SIN RESTRICCIONES PARA MANIPULADOR DE ALIMENTO			
SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS		APLAZADO		SIN RESTRICCION TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	

PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA QUE LE APLICAN

Fenomenos naturales	Biológico	Auditivo	Visual	Fisico
		Prevalente	Prevalente	

Osteomuscular	Psicosocial	Biomecánico	Químico
Prevalente	Prevalente	Prevalente	

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

Uso de mascarilla protectora de cara o tapa boca, lavado de manos, permanente hidratación permanente, Higiene postural-Uso EPP, Pautas activas, uso calzado cerrado, no compartir objetos con otras personas.Habitos de vida saludable

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS

Audiometría		Glicemia Basal		KOH, Coprológico, Frotis Faringeo	
Visiometría		Perfil Hepático		Rx Columna Dinámica	
Espirometría		Test de Fobias		RX Columna Lumbosacra	
Cuadro Hemático		Electrocardiograma		Psicosensométrico	
Perfil Lipídico		Rx Tórax		Parcial de Orina	

Inicio o continuar ejercicios fisicos en su casa - mantener en su habitad las misma recomendaciones de cuidados personales establecidas para el trabajo.Al momento del examen no presentaba patologia respira toria aguda, niega contacto con personas positivas o sospechosas para COVID 19 en los últimos 14 días.No presenta patología vulnerable ante eventual infección por SARS-COv2.

Otros:

LEGALIDAD

Este documento hace parte de la historia clínica electrónica ocupacional y su contenido pleno es inmodificable. El trabajador manifiesta conocer el contenido registrado en el "Examen Médico de Ingreso"; el cual cumple con lo dispuesto en la Resolución 2346 de 2007. Se manifiesta informado de las medidas preventivas y correctivas en el cuidado de su salud. Autoriza al suscrito Médico para que custodie su Historia Clínica Ocupacional cumpliendo con el ordenamiento de la Resolución 1918 de 2009 y la Resolución 0839 de 2017. Su uso y copias solo pueden ser divulgadas en el momento y modo descritos por la Ley.

TRABAJADOR

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
Reg. Med.Nal. 0011/95
Esp.salud ocupacional Res. 202330004150

rdayalao@hotmail.com Tel: 3166576502

RUBEN DARIO AYALA OVIEDO Reg. Med. 1100/95 ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL RESOLUCIÓN 202330004150 Nit. 15043284-1	**EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO** **ENFASIS OSTEOMUSCULAR**	

Fecha	C.C.
25/02/2025	1.071.429.330

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

DATOS PERSONALES

Nombre Completo	Fecha de Nacimiento	Rh
ROBERT JESUS PEREIRA FRANCO	26/06/2005	A+

Profesión	Fondo de Pensión	EPS
NO	0	Nueva Eps

Ciudad	Dirección	Móvil	Correo Electrónico
MONTERIA	VER. LOS PALMITOS	3148315277	NO

PROYECTO Y SEDE

EMPRESA	ENFASIS	Cargo	Municipio
ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES S.A.S	OSTEOMUSCULAR	OBRERO	0

DICTAMEN

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO	X	SIN RESTRICCIONES PARA MANIPULADOR DE ALIMENTO			
SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS		APLAZADO		SIN RESTRICCION TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	

PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA QUE LE APLICAN

Fenomenos naturales	Biológico	Auditivo	Visual	Fisico
		Prevalente	Prevalente	

Osteomuscular	Psicosocial	Biomecánico	Químico
Prevalente	Prevalente	Prevalente	

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

Uso de mascarilla protectora de cara o tapa boca, lavado de manos, permanente hidratación permanente, Higiene postural-Uso EPP, Pautas activas, uso calzado cerrado, no compartir objetos con otras personas.Habitos de vida saludable

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS

Audiometría		Glicemia Basal		KOH, Coprológico, Frotis Faringeo	
Visiometría		Perfil Hepático		Rx Columna Dinámica	
Espirometría		Test de Fobias		RX Columna Lumbosacra	
Cuadro Hemático		Electrocardiograma		Psicosensométrico	
Perfil Lipídico		Rx Tórax		Parcial de Orina	

Inicio o continuar ejercicios fisicos en su casa - mantener en su habitad las misma recomendaciones de cuidados personales establecidas para el trabajo.Al momento del examen no presentaba patologia respira toria aguda, niega contacto con personas positivas o sospechosas para COVID 19 en los últimos 14 días.No presenta patología vulnerable ante eventual infección por SARS-COv2.

Otros:

LEGALIDAD

Este documento hace parte de la historia clínica electrónica ocupacional y su contenido pleno es inmodificable. El trabajador manifiesta conocer el contenido registrado en el "Examen Médico de Ingreso"; el cual cumple con lo dispuesto en la Resolución 2346 de 2007. Se manifiesta informado de las medidas preventivas y correctivas en el cuidado de su salud. Autoriza al suscrito Médico para que custodie su Historia Clínica Ocupacional cumpliendo con el ordenamiento de la Resolución 1918 de 2009 y la Resolución 0839 de 2017. Su uso y copias solo pueden ser divulgadas en el momento y modo descritos por la Ley.

Robert Pereira

TRABAJADOR

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
REG MED NAL 1100-95
ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
Reg. Med.Nal. 0011/95
Esp.salud ocupacional Res. 202330004150

rdayalao@hotmail.com Tel: **3166576502**

RUBEN DARIO AYALA OVIEDO Reg. Med. 1100/95 ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL RESOLUCIÓN 202330004150 Nit. 15043284-1	**EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO** **ENFASIS OSTEOMUSCULAR**	

Fecha	C.C.
27/02/2025	1.067.892.385

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

DATOS PERSONALES

Nombre Completo	Fecha de Nacimiento	Rh
SERGIO ANDRES URREGO ALFONSO	10/11/1990	A+

Profesión	Fondo de Pensión	EPS
INGENIERO CIVIL	Porvenir	Nueva Eps

Ciudad	Dirección	Móvil	Correo Electrónico
MONTERIA	BARR. MONTE VERDE	3015367713	NO

PROYECTO Y SEDE

EMPRESA	ENFASIS	Cargo	Municipio
ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES S.A.S	OSTEOMUSCULAR	RESIDENTE DE OBRA	0

DICTAMEN

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO	X	SIN RESTRICCIONES PARA MANIPULADOR DE ALIMENTO			
SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS		APLAZADO		SIN RESTRICCION TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	

PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA QUE LE APLICAN

Fenomenos naturales	Biológico	Auditivo	Visual	Fisico
		Prevalente	Prevalente	

Osteomuscular	Psicosocial	Biomecánico	Químico
Prevalente	Prevalente	Prevalente	

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

Uso de mascarilla protectora de cara o tapa boca, lavado de manos, permanente hidratación permanente, Higiene postural-Uso EPP, Pautas activas, uso calzado cerrado, no compartir objetos con otras personas.Habitos de vida saludable

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS

Audiometría		Glicemia Basal		KOH, Coprológico, Frotis Faringeo	
Visiometría		Perfil Hepático		Rx Columna Dinámica	
Espirometría		Test de Fobias		RX Columna Lumbosacra	
Cuadro Hemático		Electrocardiograma		Psicosensométrico	
Perfil Lipídico		Rx Tórax		Parcial de Orina	

Inicio o continuar ejercicios fisicos en su casa - mantener en su habitad las misma recomendaciones de cuidados personales establecidas para el trabajo.Al momento del examen no presentaba patologia respira toria aguda, niega contacto con personas positivas o sospechosas para COVID 19 en los últimos 14 días.No presenta patología vulnerable ante eventual infección por SARS-COv2.

Otros:

LEGALIDAD

Este documento hace parte de la historia clínica electrónica ocupacional y su contenido pleno es inmodificable. El trabajador manifiesta conocer el contenido registrado en el "Examen Médico de Ingreso"; el cual cumple con lo dispuesto en la Resolución 2346 de 2007. Se manifiesta informado de las medidas preventivas y correctivas en el cuidado de su salud. Autoriza al suscrito Médico para que custodie su Historia Clínica Ocupacional cumpliendo con el ordenamiento de la Resolución 1918 de 2009 y la Resolución 0839 de 2017. Su uso y copias solo pueden ser divulgadas en el momento y modo descritos por la Ley.

SERGIO URREGO

TRABAJADOR

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
REG MED NAL 1100-95
ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
Reg. Med.Nal. 0011/95
Esp.salud ocupacional Res. 202330004150

rdayalao@hotmail.com Tel: **3166576502**

RUBEN DARIO AYALA OVIEDO Reg. Med. 1100/95 ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL RESOLUCIÓN 202330004150 Nit. 15043284-1	**EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO** **ENFASIS OSTEOMUSCULAR**	

Fecha	C.C.
19/02/2025	3.913.336

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

DATOS PERSONALES

Nombre Completo	Fecha de Nacimiento	Rh
URIEL JOSE BUELVAS GUERRA	19/06/1970	A+

Profesión	Fondo de Pensión	EPS
NO	Porvenir	Nueva Eps

Ciudad	Dirección	Móvil	Correo Electrónico
SAHAGUN	BARR. SAN JOSE	3017093053	urielbuelvas@gmail.com

PROYECTO Y SEDE

EMPRESA	ENFASIS	Cargo	Municipio
ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES S.A.S	OSTEOMUSCULAR	MAESTRO DE OBRA	0

DICTAMEN

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO	X	SIN RESTRICCIONES PARA MANIPULADOR DE ALIMENTO					
SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS		APLAZADO		SIN RESTRICCION TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS			

PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA QUE LE APLICAN

Fenomenos naturales	Biológico	Auditivo	Visual	Fisico
		Prevalente	Prevalente	Prevalente

Osteomuscular	Psicosocial	Biomecánico	Químico
Prevalente	Prevalente	Prevalente	

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

Uso de mascarilla protectora de cara o tapa boca, lavado de manos, permanente hidratación permanente, Higiene postural-Uso EPP, Pautas activas, uso calzado cerrado, no compartir objetos con otras personas.Habitos de vida saludable

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS

Audiometría		Glicemia Basal		KOH, Coprológico, Frotis Faringeo	
Visiometría		Perfil Hepático		Rx Columna Dinámica	
Espirometría		Test de Fobias		RX Columna Lumbosacra	
Cuadro Hemático		Electrocardiograma		Psicosensométrico	
Perfil Lipídico		Rx Tórax		Parcial de Orina	

Inicio o continuar ejercicios fisicos en su casa - mantener en su habitad las misma recomendaciones de cuidados personales establecidas para el trabajo.Al momento del examen no presentaba patologia respira toria aguda, niega contacto con personas positivas o sospechosas para COVID 19 en los últimos 14 días.No presenta patología vulnerable ante eventual infección por SARS-COv2.

Otros:

LEGALIDAD

Este documento hace parte de la historia clínica electrónica ocupacional y su contenido pleno es inmodificable. El trabajador manifiesta conocer el contenido registrado en el "Examen Médico de Ingreso"; el cual cumple con lo dispuesto en la Resolución 2346 de 2007. Se manifiesta informado de las medidas preventivas y correctivas en el cuidado de su salud. Autoriza al suscrito Médico para que custodie su Historia Clínica Ocupacional cumpliendo con el ordenamiento de la Resolución 1918 de 2009 y la Resolución 0839 de 2017. Su uso y copias solo pueden ser divulgadas en el momento y modo descritos por la Ley.

Uriel J Buelvas

TRABAJADOR

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
REG MED NAL 1100-95
ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
Reg. Med.Nal. 0011/95
Esp.salud ocupacional Res. 202330004150

rdayalao@hotmail.com Tel: **3166576502**

RUBEN DARIO AYALA OVIEDO Reg. Med. 1100/95 ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL RESOLUCIÓN 202330004150 Nit. 15043284-1	**EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO** **ENFASIS OSTEOMUSCULAR**	

Fecha	C.C.
19/02/2025	1.003.396.231

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

DATOS PERSONALES

Nombre Completo	Fecha de Nacimiento	Rh
YURI MIGUEL MORALES HERNANDEZ	19/04/1992	A+

Profesión	Fondo de Pensión	EPS
TECNOLOGO EN TOPÓGRAFIA	Porvenir	Nueva Eps

Ciudad	Dirección	Móvil	Correo Electrónico
MONTERIA	URB. PALO ALTO	3128153252	NO

PROYECTO Y SEDE

EMPRESA	ENFASIS	Cargo	Municipio
ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES S.A.S	OSTEOMUSCULAR	TOPOGRAFO	0

DICTAMEN

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO	X	SIN RESTRICCIONES PARA MANIPULADOR DE ALIMENTO			
SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS		APLAZADO		SIN RESTRICCION TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	

PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA QUE LE APLICAN

Fenomenos naturales	Biológico	Auditivo	Visual	Fisico
		Prevalente	Prevalente	

Osteomuscular	Psicosocial	Biomecánico	Químico
Prevalente	Prevalente	Prevalente	

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

Uso de mascarilla protectora de cara o tapa boca, lavado de manos, permanente hidratación permanente, Higiene postural-Uso EPP, Pautas activas, uso calzado cerrado, no compartir objetos con otras personas.Habitos de vida saludable

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS

Audiometría		Glicemia Basal		KOH, Coprológico, Frotis Faringeo	
Visiometría		Perfil Hepático		Rx Columna Dinámica	
Espirometría		Test de Fobias		RX Columna Lumbosacra	
Cuadro Hemático		Electrocardiograma		Psicosensométrico	
Perfil Lipídico		Rx Tórax		Parcial de Orina	

Inicio o continuar ejercicios fisicos en su casa - mantener en su habitad las misma recomendaciones de cuidados personales establecidas para el trabajo.Al momento del examen no presentaba patologia respira toria aguda, niega contacto con personas positivas o sospechosas para COVID 19 en los últimos 14 días.No presenta patología vulnerable ante eventual infección por SARS-COv2.

Otros:

LEGALIDAD

Este documento hace parte de la historia clínica electrónica ocupacional y su contenido pleno es inmodificable. El trabajador manifiesta conocer el contenido registrado en el "Examen Médico de Ingreso"; el cual cumple con lo dispuesto en la Resolución 2346 de 2007. Se manifiesta informado de las medidas preventivas y correctivas en el cuidado de su salud. Autoriza al suscrito Médico para que custodie su Historia Clínica Ocupacional cumpliendo con el ordenamiento de la Resolución 1918 de 2009 y la Resolución 0839 de 2017. Su uso y copias solo pueden ser divulgadas en el momento y modo descritos por la Ley.

Yuri Morales

TRABAJADOR

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
REG MED NAL 1100-95
ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL

Ruben Dario Ayala Oviedo M.D
Reg. Med.Nal. 0011/95
Esp.salud ocupacional Res. 202330004150

rdayalao@hotmail.com Tel: **3166576502**

ANEXO 13.

SOCIALIZACIÓN DE CONCEPTOS DE ACTITUD MÉDICO OCUPACIONALES.

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-08
REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSIÓN:00

FECHA	06/ Marzo/ 2025	DURACIÓN	30 min
TEMA	AJUSTAMIENTO X calor - Socalización de conceptos médicos		
OBJETIVO	Aplicar las recomendaciones médicas ocupacionales para prevenir lesiones y enfermedades durante la ejecución de las tareas diarias.		
RESPONSABLE	Profesional SG-SST	FIRMA	LAURA CASTALES

☐ CAPACITACIÓN ☐ CHARLA DIARIA ☐ REUNIÓN ☐ INDUCCIÓN ☐ RE-INDUCCIÓN

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Robert. J Pereira	1071.424.330	Obrero	Roberth Pereira
2	Rafael. E. Severino	1.068.420.542	Obrero	
3	Mario f. Mendez	1.003.406.480	Obrero	Mario Mendez
4	Manuel E. Vega.	1.067.428.695	Obrero	Manuel Vega
5	Juan. f. Velasquez	1067 874 095	Obrero	
6	Jose D. Pimienta	1.064. 486.524	Oficial.	
7	Oberin. Mendoza	1003.426 586	Obrero	Oberney Mendoza
8	Miguel. S. Lopez	78.726.052	Obrero	
9	Luis. Mendoza	1062 946 975	Obrero	Luis Mendoza
10	Humberto Mendoza	6 867 352	Obrero	
11	Eddy E Ramos	1.067. 843.523	Obrero	
12	Eduardo E Vega	10.783.330	Obrero	Edo/f Ramos

ANEXO 14.

REGISTROS DE CHARLAS DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA Y TRABAJO SALUDABLES.

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-08
REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSIÓN:00

FECHA	10 / Marzo / 2025	DURACIÓN	45 MIN
TEMA	Promoción de los hábitos y estilos de vida saludables.		
OBJETIVO	Promocionar los hábitos y estilos de vida y trabajo saludables para mantener una buena condición de Salud.		
RESPONSABLE	Profesional SG-SST	FIRMA	LAURA CABALES A.

☐ CAPACITACIÓN ☒ CHARLA DIARIA ☐ REUNIÓN ☐ INDUCCIÓN ☐ RE-INDUCCIÓN

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Oscar D. Mendoza	1.003.406.586	Obrero	Oscar Mendoza
2	Milciades Villegas	1.092.463.477	Oficial	Milciades Villegas
3	Manuel E Vega	1.067.428.695	Obrero	Manuel Vega
4	Luis A Mendoza	1.062.464.975	Obrero	Luis Mendoza
5	Marcos f. Mendez	1.003.406.880	Obrero	Marcos Mendez
6	Eduardo E. Velasquez	10.783.330	Obrero	Eduardo Velasquez
7	Juan f. Velasquez	1.064.874.945	Obrero	Juan Velasquez
8	Roberto Pereira	1.071.429.330	Obrero	Roberto Pereira
9	Jorge L Tehean	1.067.874.772	Obrero	Jorge Luis
10	Humberto Mendez	6.881.352	Obrero	Humberto Mendez
11	Luis f. Iguera	15.726.417	Oficial	Luis Fdo Iguera
12	Rafael E Segovia	1.068.420.542	Obrero	Rafael Segovia

ANEXO 15.

REGISTROS DE CHARLAS DE SEGURIDAD DE CINCO MINUTOS.

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-08
REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSIÓN:00

FECHA	20/feb/2025	DURACIÓN	10 min
TEMA	Disposición de Residuos.		
OBJETIVO	Disponer los residuos generados por las actividades de acuerdo al código de colores establecido.		
RESPONSABLE	Profesional SG-SST	FIRMA	LAURA CABRALES

☐ CAPACITACIÓN ☒ CHARLA DIARIA ☐ REUNIÓN ☐ INDUCCIÓN ☐ RE-INDUCCIÓN

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Uriel J. Bustos G.	3.313.356	Maestro	Uriel J Bustos
2	Hilcrudes. Arrieta	1.064.463.477	Oficial	
3	Luis F. Ebarra M.	15.726.417	Oficial	
4	José D. Pimienta	1.069.486.524	Oficial	
5	Yuli R. Morales	1.003.346.231	Topógrafo	

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-08
REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSIÓN:00

FECHA	21/feb/2025	DURACIÓN	5 min
TEMA	USO CORRECTO DE EPP		
OBJETIVO	Promover el uso correcto de los elementos de protección personal para minimizar consecuencias si se presenta un AT.		
RESPONSABLE	Profesional SG-SST	FIRMA	LAURA CABRALES

☐ CAPACITACIÓN ☒ CHARLA DIARIA ☐ REUNIÓN ☐ INDUCCIÓN ☐ RE-INDUCCIÓN

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Uriel J. Bolaños G	3.343.336	Maestro	Uriel J Bolaños
2	Hilarides R. Villegas	1.064.463.411	Oficial	
3	Luis F. Ibarra H.	15.726.417	Oficial	
4	José D. Pimienta	1064.486.524	Oficial	
5	Yuri R. Morales	1.003.346.231	Operario	

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-08
REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSIÓN:00

FECHA	22/feb/2025	**DURACIÓN**	5 min
TEMA	Pausas activas		
OBJETIVO	Promover comportamientos seguros para mantener buenas condiciones de salud		
RESPONSABLE	Profesional SG-SST	**FIRMA**	LAURA CARLESLES

☐ CAPACITACIÓN ☒ CHARLA DIARIA ☐ REUNIÓN ☐ INDUCCIÓN ☐ RE-INDUCCIÓN

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Uriel J. Bolaños G.	31.343.336	Maestro	Uriel J Bolaños
2	Hilciades. R villegas	1.064.463.477	Oficial	
3	Luis f. Isaza. H	15.726.417	Oficial	
4	José D Pimienta. R	1.064.486.529	Oficial	
5	Yuri. R. Morales H	1.003.316.231	Oficial	

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-08
REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSIÓN:00

FECHA	24/feb/2025	**DURACIÓN**	30 min
TEMA	Identificación de Peligros		
OBJETIVO	Identificar los peligros a los cuales se exponen durante la ejecución de las tareas diarias.		
RESPONSABLE	Profesional SG-SST	**FIRMA**	LAURA CABRALES

☐ CAPACITACIÓN ☒ CHARLA DIARIA ☐ REUNIÓN ☐ INDUCCIÓN ☐ RE-INDUCCIÓN

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Uriel. J. Bolaños G	3.393.336	Maestro O	Uriel J Bolaños
2.	Felicindes. Orellana	1.069.463.477	Oficial	
3.	Luis. F. Ibarra. H	15 726.417	Oficial	
4.	Jose. D. Pimienta	1.064.486.524	Oficial	
5	Yuri. R. Morales. H	1.003.346.231	Ayudante	

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-08
REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSIÓN:00

FECHA	25/ feb/ 2025	**DURACIÓN**	
TEMA	Almacenamiento de Sustancias Químicas		
OBJETIVO	Almacenar correctamente las sustancias químicas para prevenir eventos adversos y asegurar la calidad de los productos.		
RESPONSABLE	Personal SG-SST	**FIRMA**	LAURA CABRALES

☐ CAPACITACIÓN ☒ CHARLA DIARIA ☐ REUNIÓN ☐ INDUCCIÓN ☐ RE-INDUCCIÓN

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Uriel J. Bolaños. G	3.343.336	Maestro. O	Uriel J Bolaños
2.	Felicindo. J2. Villegas	1.064.403.477	Oficial	
3.	Luis. E. Espina. H	15726. 417	Oficial	
4.	José. D. Pimienta.	1.064.486.524	Oficial	
5	Yuri. R. Murillo.	1.003.346 231	Topógrafo	

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-08
REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSIÓN:00

FECHA	26/ feb/ 2025	DURACIÓN	10 min
TEMA	Medidas de control para la exposición - Radiaciones		
OBJETIVO	Establecer medidas de control para prevenir la ocurrencia de accidentes y enfermedades.		
RESPONSABLE	Profesional SG-SST	FIRMA	LAURA CABRALES

☐ CAPACITACIÓN ☒ CHARLA DIARIA ☐ REUNIÓN ☐ INDUCCIÓN ☐ RE-INDUCCIÓN

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Uriel J Bolivas. G	3.343.336	Maestro	Uriel J Bolivas
2	Mileidis. L. Villegas	1.064.463.477	Oficial	
3	Luis. F. Espinal. M	15.726.414	Oficial	
4	José. D Pimienta	1.064.436.524	Oficial	
5	Yuri. L. Morales. H	1.003.316.231	Oficial	Yuri Morales.

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-08
REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSIÓN:00

FECHA	27/feb/2025	**DURACIÓN**	10 min
TEMA	Medidas de control para la exposición a altas temperaturas.		
OBJETIVO	Establecer medidas de control para prevenir la ocurrencia de accidentes y enfermedades.		
RESPONSABLE	Profesional SST	**FIRMA**	LAURA CABRALES

☐ CAPACITACIÓN ☒ CHARLA DIARIA ☐ REUNIÓN ☐ INDUCCIÓN ☐ RE-INDUCCIÓN

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Uriel J Bolaños G	3.343.336	Maestro	Uriel J Bolaños
2	Mileidis Guillen	1.064.463.447	Oficial	
3	Luis F. Pimienta	15.726.417	Oficial	
4	Jose D. Ibarra	1.064.686.524	Oficial	
5	Yuri M. Morales	1.003.346.231	Ayudante	Yuri Morales

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-08
REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSIÓN:00

FECHA	28/feb/2025	DURACIÓN	10 min
TEMA	Peligro Biologico		
OBJETIVO	Identificar los peligros biologicos a los cuales se expongan durante la ejecución de las tareas.		
RESPONSABLE	Profesional SG-SST	FIRMA:	Laura Cabrales

☐ CAPACITACIÓN ☒ CHARLA DIARIA ☐ REUNIÓN ☐ INDUCCIÓN ☐ RE-INDUCCIÓN

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Uriel J. Bustos. C	3.313.336	Fuestero	Uriel J Bustos
2	Mileidis. I2 Urieles	1.064.963.477	Oficial	
3	Luis F. Ibarra. M	15.716.417	Oficial	
4	Rafael E Socarras	1.068.420.542	Obrero.	Rafael Socarras Rosario
5	Miguel A Socarras	1133745855	Obrero	Miguel Socarras Rosario
6	Yuri. I2. Morales.	1.003.316.231	Topografo	Yuri Morales.

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-08
REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSIÓN:00

FECHA	01 MAYO / 2025	**DURACIÓN**	15 mins
TEMA	Que hacer en caso de Emergencia - Socialización Plan		
OBJETIVO	Dar a conocer el procedimiento para actuar correctamente en caso de emergencia		
RESPONSABLE	Personal SG-SST	**FIRMA**	Laura Cadavid

☐ CAPACITACIÓN ☒ CHARLA DIARIA ☐ REUNIÓN ☐ INDUCCIÓN ☐ RE-INDUCCIÓN

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Miguel A Socarras	1.133795855	Obrero	
2	Rafael Socarras	1.088.420.541	Obrero	
3	Hilarides Villegas	1.064.463.477	Oficial	
4	Luis F Ibarra	15.726.417	Oficial	
5	Luis R. Humeo	1.00.3346.231	Topografo	

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-08
REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSIÓN:00

FECHA	03/ Marzo/ 2025	DURACIÓN	10 min
TEMA	Manipulacion Manual de Cargas		
OBJETIVO	Promover prácticas seguras para prevenir lesiones por inadecuada manipulación manual de cargas		
RESPONSABLE	Profesional SG-SST	FIRMA	LAURA CABRERA

☐ CAPACITACIÓN ☒ CHARLA DIARIA ☐ REUNIÓN ☐ INDUCCIÓN ☐ RE-INDUCCIÓN

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Eduardo. E Velasquez	10.783.340	Obrero	Eduardo Velasquez
2	Miguel. S Lopez	78.706.057	Obrero	Miguel Lopez
3	Rafael. Socarras	1.068.420.662.	Obrero	Rafael Socarras
4	Luis.f. Ibarra	15.726.417	oficial	Luis Ibarra
5	Hilarides. Villegas	1.064.463.417	oficial	
6	Humberto. Mendez	6.887.252	Obrero	
7	Weber Herrera f	1.071.424.32	Obrero	Roberto Pereira
8	Eddy.E Ramos S	1.667.613523	Obrero	Edelt Ramos
9	JOSE.D. Pimienta	1.064.056.529	Oficial	
10	Juan.f. Velasquez	1.065 874.945	Obrero	Juan Francisco.
11	Manuel. E Vega	1.067.928.643	Obrero	Manuel Vega
12	Marcos. Mendez	1.00.3406.460	Obrero	Marcos Mendez
13	Jorge. Luis. Ibarra	1.064.874.741	Obrero	Jorge
14	Yuri R. Manjarres	1.00.333.96231	Topografo	Yuri Manjarres.

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-08
REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSIÓN:00

FECHA	04 / Marzo / 2025	DURACIÓN	15 min
TEMA	Cuidado de flora y fauna		
OBJETIVO	Promover buenas practicas para el cuidado del ambiente..		
RESPONSABLE	Personal SG-SST	FIRMA	LAURA CABRALES

☐ CAPACITACIÓN ☒ CHARLA DIARIA ☐ REUNIÓN ☐ INDUCCIÓN ☐ RE-INDUCCIÓN

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Eduardo. E Velasquez	10.793.330	Obrero	Eduardo Velasquez
2	Miguel. S Lopez	78.706.052	Obrero	Miguel Lopez
3	Manuel. E Socarras	1.068.420.542	Obrero	Manuel Socarras
4	Luis. f Ibarra	15.726.414	Oficial	Luis Ibarra
5	Felicidades. Ibarra	1.069.463.417	Oficial	Felicidades
6	Humberto Mendez	6.887.352	Obrero	Humberto Mendez
7	Robert Pereira	1.071.414-330	Obrero	Robert Pereira
8	Eddy. E Ramos S	1.067.843.523	Obrero	Eddy Ramos
9	Jose. D Pimienta	1.064.486.524	Oficial	Jose Pimienta
10	Juan. f. Velasquez	1.065.874.445	Obrero	Juan Francisco
11	Manuel. E. Vega	1.067.428.645	Obrero	Manuel Vega
12	Marlos. E Mendez	100.3406.480	Obrero	Marlos Mendez
13	Jorge. Luis. Theran	1.067.879.742	Obrero	Jorge Luis
14	Yuri R. Rivera	1.00.333.96231	Topografo	Yuri Rivera

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-08
REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSIÓN:00

FECHA	05/Junio/2025	DURACIÓN	5 min
TEMA	Residuos de Construcción		
OBJETIVO	Conocer cuales son considerados residuos de construcción y como debe realizarse su disposición		
RESPONSABLE	Profesional SG-SST	FIRMA	LAURA GABRIELES

☐ CAPACITACIÓN ☐ CHARLA DIARIA ☐ REUNIÓN ☐ INDUCCIÓN ☐ RE-INDUCCIÓN

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Uriel. Bustos	3.913.336	Maestro	Uriel J Bustos
2	Eduardo. E Velasquez	10.783.330	Obrero	Eduardo Velasquez
3	Miguel. S. Lopez	78.706 052	Obrero	Miguel Lopez
4	Rafael. E Solarte	1.068 420.542	Obrero	Rafael Solarte
5	Luis. f. Iburra	15-726.417	Oficial	Luis Fel Iburra
6	Hilciades Villegas	1.064.463.417	Oficial	Hilciades
7	Humberto Mendez	6 887 352	Obrero	Humberto Mendez
8	Eddy. E Ramos	1.061. 843.523	Obrero	Eddy Ramos
9	Manuel E. Vega	1.061. 428.645	Obrero	Manuel Vega
10	Robert. Pereira	1.071.429.330	Obrero	Roberth Pereira
11	Jose. D. Pimienta	1.064.486.529	Oficial	
12	Juan. f Velasquez	1.065 874 495	Obrero	Juan Francisco
13	Jorge Luis Theran	1.061. 874. 792	Obrero	
14	Marcos. E Mendez	100. 346. 480	Obrero	

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-08
REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSIÓN:00

FECHA	06/ Marzo / 2025	**DURACIÓN**	10 min
TEMA	Protección de la cabeza		
OBJETIVO	Promover el uso de los cascos y prácticas seguras para prevenir lesiones en la cabeza.		
RESPONSABLE	Profesional SG-SST	**FIRMA**	LAURA CABRALES

☐ CAPACITACIÓN ☒ CHARLA DIARIA ☐ REUNIÓN ☐ INDUCCIÓN ☐ RE-INDUCCIÓN

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
	Eduardo Velasquez	10.788.330	Obrero	Eduardo Velasquez
	Miguel S. Lopez	78.706.057	Obrero	Miguel Lopez
	Robert. Pereira	1.071.474.330	Obrero	Robert Pereira
	Humberto Mendez	6.887.352	Obrero	Humberto Mendez
	Manuel E. Vega M	1.067.428.645	Obrero	Manuel Vega
	Jorge Flores	1.067.874.721	Obrero	Jorge Flores
	Marcos Mendez	1.003.406.488	Obrero	Marcos Mendez
	Eddy R. Ramos	1.061.843.523	Obrero	Eddy Ramos
	Juan Francisco U	1.065.874.495	Obrero	Juan Francisco
	Rafael Socarras	1.066.420.662	Obrero	Rafael Socarras

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-08
REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSIÓN:00

FECHA	07 Marzo 2025	DURACIÓN	5 min.
TEMA	USO CORRECTO DE HERRAMIENTAS		
OBJETIVO	Reforzar hábitos por usar de forma incorrecta las herramientas de trabajo		
RESPONSABLE	Profesional SG-SST	FIRMA	LAURA CABRALES

☐ CAPACITACIÓN ☒ CHARLA DIARIA ☐ REUNIÓN ☐ INDUCCIÓN ☐ RE-INDUCCIÓN

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
	Marcos. f. Mendez	1.003.466. 430	Obrero	• Marcos. Mendez
	Manuel. E Vega M	1.067. 428. 645	Obrero	• Manuel Vega
	Robert J. Pereira	1.011 424. 330	Obrero	• Roberth Pereira
	Rafael. E Solarte	1.068.420.542	Obrero	• Rafael
	Juan f Velasquez	1067. 874. 495	Obrero	• Juan Velasquez
	Oberney Mendoza	1003.406.586	Obrero	• Oberney Mendoza
	Jose. D Pimienta	1.069.486.524	Oficial	• Jose Pimienta
	Miguel. S. Lopez	78.706.052	Obrero	• Miguel Lopez
	Luis. Mendoza	1062 464. 475	Obrero	• Luis Mendoza
	Humberto Mendez	6.887. 352	Obrero	• Humberto Mendez
	Eduardo E Velasquez	10.783.330	Obrero	• Eduardo Velasquez
	Eddy E Ramos	1067. 813. 523	Obrero	• Eddy Ramos
				•

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-08
REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSIÓN:00

FECHA	06/ Marzo/ 2025	DURACIÓN	30 min
TEMA	AJUSTAMIENTO x calor - Socialización de conceptos médicos		
OBJETIVO	Aplicar las recomendaciones medicas ocupacionales para prevenir lesiones y enfermedades durante la ejecución de las tareas diarias.		
RESPONSABLE	Profesional SST-SST	FIRMA	LAURA CASTALES

☐ CAPACITACIÓN ☐ CHARLA DIARIA ☐ REUNIÓN ☐ INDUCCIÓN ☐ RE-INDUCCIÓN

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Robert. J Pereira	1071.429.330	Obrero	Robert J Pereira
2	Rafael. E. Serrano	1.068.420.542	Obrero	
3	Marlon f. Mendez	1.003.406.480	Obrero	Marlon Mendez
4	Manuel E. Vega.	1.067.428.645	Obrero	Manuel Vega
5	Juan. f. Velasquez	1067 874 095	Obrero	
6	Jose D. Pimienta	1.064. 486.524	Oficial.	
7	Oberin. Mendoza	1003.426 586	Obrero	Oberin Mendoza
8	Miguel. S. Lopez	78.726.052	Obrero	Miguel Lopez
9	Luis. Mendoza	1062 426 915	Obrero	Luis Mendoza
10	Humberto Mendoza	6 887 352	Obrero	Humberto Mendoza
11	Eddy E Ramos	1.067. 843.523	Obrero	Eduardo Ramos
12	Eduardo E Vasquez	10.783.330	Obrero	Edo/t Ramos

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-08
REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSIÓN:00

FECHA	10 / Marzo / 2025	DURACIÓN	15 MIN
TEMA	Promoción de los hábitos y estilos de vida saludables.		
OBJETIVO	Promocionar los hábitos y estilos de vida y trabajo saludables para mantener una buena condición de Salud.		
RESPONSABLE	Profesional SG-SST	FIRMA	LAURA CABALES A.

☐ CAPACITACIÓN ☒ CHARLA DIARIA ☐ REUNIÓN ☐ INDUCCIÓN ☐ RE-INDUCCIÓN

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Oscar N. Mendoza	1.003.406.586	Obrero	Oscar Mendoza
2	Milciades Villegas	1.092.463.477	Oficial	Milciades Villegas
3	Manuel E Vega	1.067.423.695	Obrero	Manuel Vega
4	Luis A Mendoza	1.062.464.975	Obrero	Luis Mendoza
5	Marcos f. Mendez	1003.406.876	Obrero	Marcos Mendez
6	Eduardo E. Ustariz	10.783.330	Obrero	
7	Juan f. Ustariz	1.067.874.445	Obrero	
8	Roberto Pereira	1.071.429.330	Obrero	Roberth Pereira
9	Jorge C Tehuran	1.067.874.712	Obrero	Jorge Luis
10	Humberto Mendez	6.884.352	Obrero	
11	Luis f. Iguaran	15.726.414	Oficial	
12	Manuel E Segovia	1.069.420.562	Obrero	Manuel Segovia

ANEXO 16.

REGISTROS DE ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO ATS.

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	CÓDIGO: FO-HSEQ-07
	VERSIÓN: 00

Empresa:	Ciudad: MONTERIA
Area/Proceso: CONSTRUCCION	Ubicación donde se realiza el trabajo: SEDE SENA EL PORVENIR
Fecha de realización del Trabajo: 19 FEBRERO 2025	Lugar de Trabajo: SEDE SENA EL PORVENIR
Hora de Inicio 7:00 AM	Hora de Finalización 12:00 PM.

Descripción de la tarea a realizar:

1) CORTE MECANICO DE ACERO REFORZADO PARA PLACA HUELLA.
2) CORTE MANUAL DE ACERO REFORZADO PARA PLACA HUELLA

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE TRABAJO EN:

ALTURA		ESPACIO CONFINADO		CALIENTE	
ENERGIA PELIGROSAS		OTRO, CUAL?		NO REQUIERE	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR *Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	PINZA, MOLA
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidraulicas		
Mecánicas	X	CORTADORA
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA		
¿Las personas seleccionadas son competentes para realizar la labor?	X	
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	X	
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	X	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?		ACERO reforzado
¿Cuántos trabajadores se requieren?	1	
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?		
TRABAJO EN ALTURAS		
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?		
¿requiere linea de vida; horizontal o vertical ?	NO	
¿la estructura de anclaje es firme y resistente?	NA	
¿El árnes cuenta con eslinga?	NA	
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	NA	
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA	
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA	
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO	

TRABAJO EN CALIENTE		
¿cables, mangueras, reguladores en buenas condiciones?	SI	
¿la actividad requiere uso de pulidora, soldador o plasma?	SI	
¿es necesario aislar el area y colocar avisos de prevencion?	SI	
¿existe extintor adecuado para la actividad?	SI	
¿el ambiente esta libre de sustancias quimicas?	SI	
¿las chispas no afectan el nivel inferior?	NO	

TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO			
¿requiere sistema de ventilacion?	NO	¿se verifico el tiempo de ventilacion antes de iniciar la actividad?	SI
¿realizo el monitoreo del espacio confinado? ¿resultado del monitoreo?	NO	¿se realizo monitoreo a mitad de la tarea?	SI
¿requiere de arnes con eslinga?	NO	¿se verifica lugares de ventilacion natural?	SI

ENERGIAS PELIGROSAS		
¿se desenergizo la maquina/equipo y se dio aviso al area afectada ?	NO	
¿se realizo el respectivo bloqueo a la maquina y/o equipo?	NO	

OTRO:	
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	

PASOS DETALLADOS DE LA TAREA	PELIGROS EXISTENTES	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS	OBSERVACIONES
Seleccion de Acero reforzado	Objetos cortopunzantes	Golpes/Traumas.	Uso de guantes	
Corte mecanico de Acero reforzado	Ruidos/cortadura	Disminucion de Audicion	Uso de Protectores.	
Corte manual de Acero reforzado	Herramientas	Golpes/contusiones	uso de guantes	

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☑ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☑ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre (Inpector SST o Supervisor de operaciones)	CEDULA	FIRMA
Jaime Cabrera Cabrera Acosta	1067954840	

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	CÓDIGO: FO-HSEQ-07
	VERSIÓN: 00

Empresa: A.S.13 Clases Construcciones	Ciudad: Montería
Área/Proceso: Construcción	Ubicación donde se realiza el trabajo: Sede SENA Bolívar
Fecha de realización del Trabajo: 28/ febrero/ 2025	Lugar de Trabajo: Sede SENA Bolívar
Hora de Inicio 9:20 Am	Hora de Finalización 4:45 PM.

Descripción de la tarea a realizar:

Instalacion manual de rieles Para fundida de Placa huella

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE TRABAJO EN:

ALTURA		ESPACIO CONFINADO		CALIENTE	
ENERGIA PELIGROSAS		OTRO, CUAL?		NO REQUIERE	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR *Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Mona, Aletometro
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA		
¿Las personas seleccionadas son competentes para realizar la labor?	SI	
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?		UU de EPP
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?		Casco, guantes, botas, gafas
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?		Herramientas.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	4	
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI	
TRABAJO EN ALTURAS		
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	NA	
¿requiere linea de vida; horizontal o vertical ?	NA	
¿la estructura de anclaje es firme y resistente?	NA	
¿El árnes cuenta con eslinga?	NA	
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	NA	
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA	
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA	
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO	

TRABAJO EN CALIENTE		
¿cables, mangueras, reguladores en buenas condiciones?	NA	
¿la actividad requiere uso de pulidora, soldador o plasma?	NA	
¿es necesario aislar el area y colocar avisos de prevencion?	SI	Señalizacion Preventiva.
¿existe extintor adecuado para la actividad?	SI	
¿el ambiente esta libre de sustancias quimicas?	SI	
¿las chispas no afectan el nivel inferior?	NO	

TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO			
¿requiere sistema de ventilacion?	NO	¿se verifico el tiempo de ventilacion antes de iniciar la actividad?	SI
¿realizo el monitoreo del espacio confinado? ¿resultado del monitoreo?	NO	¿se realizo monitoreo a mitad de la tarea?	SI
¿requiere de arnes con eslinga?	NO	¿se verifica lugares de ventilacion natural?	SI

ENERGIAS PELIGROSAS		
¿se desenergizo la maquina/equipo y se dio aviso al area afectada ?	NA	
¿se realizo el respectivo bloqueo a la maquina y/o equipo?	NA	

OTRO:	
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Terreno inclinado

PASOS DETALLADOS DE LA TAREA	PELIGROS EXISTENTES	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS	OBSERVACIONES
Ubicacion de fieles en Area de Trabajo	Objetos	Golpes, Tropezos	Uso de botas	
Instalacion manual de pines.	Objetos cortopunzante	Heridas, golpes	Uso de guantes	

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☒ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre, (Inpector SST o Supervisor de operaciones)	CEDULA	FIRMA
Jhon Cabrera Cabrera Arias	1067954840	

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	CÓDIGO: FO-HSEQ-07 VERSIÓN: 00

Empresa:	Ciudad: Montería
Área/Proceso: CONSTRUCCION	Ubicación donde se realiza el trabajo: SEDE SENA POLIDEPO
Fecha de realización del Trabajo: 06/ marzo /2025	Lugar de Trabajo: SEDE SENA POLIDEPO
Hora de Inicio 10:12 AM	Hora de Finalización 3:20 PM

Descripción de la tarea a realizar:

1) Preparacion de mezcla concreto, con mezcladora para fundida de placa huella.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE TRABAJO EN:

ALTURA		ESPACIO CONFINADO		CALIENTE	
ENERGIA PELIGROSAS		OTRO, CUAL?		NO REQUIERE	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR *Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Pala, Pica, Palustre, Almadana, Nivel manual
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA		
¿Las personas seleccionadas son competentes para realizar la labor?	SI	
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?		Charla, Capacitacion, Uso de EPP
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?		Casco, Guantes, Gafas, botas.
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?		Cemento, Agua, Piedra, Agregados
¿Cuántos trabajadores se requieren?	31	30 Oficiales, 8 Obreros
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI	
TRABAJO EN ALTURAS		
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	NA	
¿requiere linea de vida; horizontal o vertical ?	NA	
¿la estructura de anclaje es firme y resistente?	NA	
¿El árnes cuenta con eslinga?	NA	
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	NA	
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA	
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA	
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NA	

TRABAJO EN CALIENTE		
¿cables, mangueras, reguladores en buenas condiciones?	NA	
¿la actividad requiere uso de pulidora, soldador o plasma?	NA	
¿es necesario aislar el area y colocar avisos de prevencion?	NA	
¿existe extintor adecuado para la actividad?	SI	
¿el ambiente esta libre de sustancias quimicas?	SI	
¿las chispas no afectan el nivel inferior?	NA	

TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO			
¿requiere sistema de ventilacion?	NA	¿se verifico el tiempo de ventilacion antes de iniciar la actividad?	NA
¿realizo el monitoreo del espacio confinado? ¿resultado del monitoreo?	NA	¿se realizo monitoreo a mitad de la tarea?	SI
¿requiere de arnes con eslinga?	NA	¿se verifica lugares de ventilacion natural?	NA

ENERGIAS PELIGROSAS		
¿se desenergizo la maquina/equipo y se dio aviso al area afectada ?	NA	
¿se realizo el respectivo bloqueo a la maquina y/o equipo?	SI	

OTRO:	
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	

PASOS DETALLADOS DE LA TAREA	PELIGROS EXISTENTES	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS	OBSERVACIONES
Ubicar los materiales y equipos, iniciar preparación de mezcla de concreto	Radiaciones no ionizantes, Alta temperatura, manipulación manual de cargas, manipulación de sustancias químicas, posturas forzadas, estiramientos.	golpes de calor, lesiones en la piel, lesiones musculo esqueleticas, heridas, golpes	señalización, mtto preventivo de equipos, inspecciones, uso de EPP, hidratación, ropa de trabajo, pausas activas.	

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☒ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre (Inpector SST o Supervisor de operaciones)	CEDULA	FIRMA
Jose Gabriel Cabrales Acosta	1067954840	

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	CÓDIGO: FO-HSEQ-07 VERSIÓN: 00

Empresa:	Ciudad: Montería
Área/Proceso: CONSTRUCCION	Ubicación donde se realiza el trabajo: SEDE SENA POLIDEPORTIVO
Fecha de realización del Trabajo: 04/ Marzo/ 2025	Lugar de Trabajo: SEDE SENA POLIDEPORTIVO - PLACA HUELLA
Hora de Inicio 7:10 AM	Hora de Finalización 11:45 AM

Descripción de la tarea a realizar:

1) Descargar rieles de fundida de placa huella
2) Instalacion manual de rieles Hem fundida de placa huella

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE TRABAJO EN:

ALTURA		ESPACIO CONFINADO		CALIENTE	
ENERGIA PELIGROSAS		OTRO, CUAL?		NO REQUIERE	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR *Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Barra, Mona, Pico, Pala, Palustre
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Las personas seleccionadas son competentes para realizar la labor?	SI	
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	SI	
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?		Casco, Guantes, Gafas, botas, Protector
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?		3 Oficiales, 8 Obrero
¿Cuántos trabajadores se requieren?	11	3 Oficiales, 8 Obrero
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI	

TRABAJO EN ALTURAS

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	NA	
¿requiere linea de vida; horizontal o vertical ?	NA	
¿la estructura de anclaje es firme y resistente?	NA	
¿El árnes cuenta con eslinga?	NA	
¿Cuá. es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	NA	
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA	
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA	
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NA	

TRABAJO EN CALIENTE		
¿cables, mangueras, reguladores en buenas condiciones?	NA	
¿la actividad requiere uso de pulidora, soldador o plasma?	NA	
¿es necesario aislar el area y colocar avisos de prevencion?	NA	
¿existe extintor adecuado para la actividad?	SI	
¿el ambiente esta libre de sustancias quimicas?	SI	
¿las chispas no afectan el nivel inferior?	NA	

TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO			
¿requiere sistema de ventilacion?	NA	¿se verifico el tiempo de ventilacion antes de iniciar la actividad?	NA
¿realizo el monitoreo del espacio confinado? ¿resultado del monitoreo?	NA	¿se realizo monitoreo a mitad de la tarea?	SI
¿requiere de arnes con eslinga?	NA	¿se verifica lugares de ventilacion natural?	SI

ENERGIAS PELIGROSAS		
¿se desenergizo la maquina/equipo y se dio aviso al area afectada ?	NA	
¿se realizo el respectivo bloqueo a la maquina y/o equipo?	NA	

OTRO:	
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	

PASOS DETALLADOS DE LA TAREA	PELIGROS EXISTENTES	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS	OBSERVACIONES
Instalación de redes para la fachada	Biologico, frio, altas temperaturas químicos, manipulación manual de cargas, posturas inapropiadas prolongadas mecanico, locativo.	Heridas, golpes lesiones en la piel, lesiones musculo esqueletica	Pausas activas, señalización, identificación, retiro preventivo, charlas capacitaciones, inspecciones	

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☒ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☑ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre (Inpector SST o Supervisor de operaciones)	CEDULA	FIRMA
Jaime Catalina Cabrales Hasta	1007959890	

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	CÓDIGO: FO-HSEQ-07
	VERSIÓN: 00

Empresa:	Ciudad: Montería
Área/Proceso: CONSTRUCCION	Ubicación donde se realiza el trabajo: SEDE SENA EL PORVENIR
Fecha de realización del Trabajo: 05/ Marzo/ 2025	Lugar de Trabajo: SEDE SENA PORVENIR
Hora de Inicio 9:10 AM	Hora de Finalización 4:10 PM

Descripción de la tarea a realizar:

Preparacion manual de Telas para instalacion de redes.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE TRABAJO EN:

ALTURA		ESPACIO CONFINADO		CALIENTE	
ENERGIA PELIGROSAS		OTRO, CUAL?		NO REQUIERE	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR *Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	F	Pala, Pisón, Almadana, Pico, Barra
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas	X	Nivelación de superficies
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA		
¿Las personas seleccionadas son competentes para realizar la labor?	SI	
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?		Charla, Capacitacion, Uso de EPP
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?		Casco, Guantes, Gafas
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?		Herramientas, Agregados
¿Cuántos trabajadores se requieren?	14	3 Oficiales, 11 obreros
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI	Superficie inclinada
TRABAJO EN ALTURAS		
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	N/D	
¿requiere linea de vida; horizontal o vertical ?	NO	
¿la estructura de anclaje es firme y resistente?	NO	
¿El árnes cuenta con eslinga?	NO	
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	NO	
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NO	
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NO	
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO	

TRABAJO EN CALIENTE		
¿cables, mangueras, reguladores en buenas condiciones?	NA	
¿la actividad requiere uso de pulidora, soldador o plasma?	NA	
¿es necesario aislar el area y colocar avisos de prevencion?	SI	
¿existe extintor adecuado para la actividad?	SI	
¿el ambiente esta libre de sustancias quimicas?	SI	
¿las chispas no afectan el nivel inferior?	NA	

TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO			
¿requiere sistema de ventilacion?	NA	¿se verifico el tiempo de ventilacion antes de iniciar la actividad?	NA
¿realizo el monitoreo del espacio confinado? ¿resultado del monitoreo?	NA	¿se realizo monitoreo a mitad de la tarea?	SI
¿requiere de arnes con eslinga?	NA	¿se verifica lugares de ventilacion natural?	NA

ENERGIAS PELIGROSAS		
¿se desenergizo la maquina/equipo y se dio aviso al area afectada ?	NA	
¿se realizo el respectivo bloqueo a la maquina y/o equipo?	NA	

OTRO:	
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	

PASOS DETALLADOS DE LA TAREA	PELIGROS EXISTENTES	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS	OBSERVACIONES
preparación manual del terreno.	Manipulación manual de cargas, trabajo a cielo abierto, altas temperaturas, gases, posturas inapropiadas prolongadas	golpes, contusiones, fracturas, alergias, lesiones en la piel	señalización, uso elementos de protección personal, pausas activas.	

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☒ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☐ No, continúe con la tarea con precaución, Implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre (Inpector SST o Supervisor de operaciones)	CEDULA	FIRMA
Yeimi Catalina Cabrera Acosta	1067954840	

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	CÓDIGO: FO-HSEQ-07
	VERSIÓN: 00

Empresa:	Ciudad: Montería
Área/Proceso: CONSTRUCCION	Ubicación donde se realiza el trabajo: SEDE, SEDE PORVENIR
Fecha de realización del Trabajo: 05/ MARZO/ 2025	Lugar de Trabajo: PLACA HUELLA SEDE SEDE PORVENIR
Hora de Inicio 8:35 AM	Hora de Finalización

Descripción de la tarea a realizar:

1) Preparacion manual y mecanica de mezcla (cemento) para fundida de Placa huella

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE TRABAJO EN:

ALTURA		ESPACIO CONFINADO		CALIENTE	
ENERGIA PELIGROSAS		OTRO, CUAL?		NO REQUIERE	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR *Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Pala, Palin, Almadana,
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas	X	Retrocubora de concreto
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA		
¿Las personas seleccionadas son competentes para realizar la labor?	SI	
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?		Charla, Capacitacion, Uso EPP
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?		Casco, Guantes, Gafas, Auditivo
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?		Arena, Agua, cemento, Agregados
¿Cuántos trabajadores se requieren?	13	3 Oficiales, 10 Obreros
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI	
TRABAJO EN ALTURAS		
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	NA	
¿requiere linea de vida; horizontal o vertical ?	NA	
¿la estructura de anclaje es firme y resistente?	NA	
¿El árnes cuenta con eslinga?	NA	
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	NA	
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA	
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA	
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NA	

TRABAJO EN CALIENTE		
¿cables, mangueras, reguladores en buenas condiciones?	NA	
¿la actividad requiere uso de pulidora, soldador o plasma?	NA	
¿es necesario aislar el area y colocar avisos de prevencion?	SI	
¿existe extintor adecuado para la actividad?	SI	
¿el ambiente esta libre de sustancias quimicas?	SI	
¿las chispas no afectan el nivel inferior?	NA	

TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO			
¿requiere sistema de ventilacion?	NA	¿se verifico el tiempo de ventilacion antes de iniciar la actividad?	NA
¿realizo el monitoreo del espacio confinado? ¿resultado del monitoreo?	NA	¿se realizo monitoreo a mitad de la tarea?	NA
¿requiere de arnes con eslinga?	NA	¿se verifica lugares de ventilacion natural?	NA

ENERGIAS PELIGROSAS		
¿se desenergizo la maquina/equipo y se dio aviso al area afectada ?	NA	
¿se realizo el respectivo bloqueo a la maquina y/o equipo?	SI	

OTRO:	
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	

PASOS DETALLADOS DE LA TAREA	PELIGROS EXISTENTES	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS	OBSERVACIONES
preparación manual	Red no conzgantes	golpes, lesiones	Inspección de reg.	
de mezcla	Altas temperaturas	en la piel heridas	pausas activas	
	ruido, manipulación	fracturas, lesiones	charlas capacitación	
	desprendimiento quimicos	musculoesqueleticos	sensibilización, instru-	
	mecánicos, locativos		cción, uso de	
	biológicos, posturas		EPP, inspección.	
	impactos ergonomicos			

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☒ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☑ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre (Inpector SST o Supervisor de operaciones)	CEDULA	FIRMA
Joan Catalina Cabrales acosta	1067954840	

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	CÓDIGO: FO-HSEQ-07 VERSIÓN: 00

Empresa:	Ciudad: MONTERIA
Área/Proceso: CONSTRUCCION	Ubicación donde se realiza el trabajo: SEDE SENA JUVENTUD
Fecha de realización del Trabajo: 11/ MARZO/ 2025	Lugar de Trabajo: SEDE SENA JUVENTUD - MONTERIA
Hora de Inicio 10:15 AM	Hora de Finalización 3:25 PM

Descripción de la tarea a realizar:

Preparacion mecanica de media caneta, con mezcladora para fundida de Placa huella.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE TRABAJO EN:

ALTURA		ESPACIO CONFINADO		CALIENTE	
ENERGIA PELIGROSAS		OTRO, CUAL?		NO REQUIERE	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR *Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Pala, Palin, Almadana, Palustre, Cuchillo
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas	X	Mezcladora de Concreto
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA		
¿Las personas seleccionadas son competentes para realizar la labor?	SI	
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?		Charla, Capacitacion, Uso de EPP
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?		Casco, Guantes, Gafas, botas.
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?		Agregados, Agua, cemento.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	12	3 Oficiales, 4 Obreros
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI	Superficie Inclinada.
TRABAJO EN ALTURAS		
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	NA	
¿requiere linea de vida; horizontal o vertical ?	NA	
¿la estructura de anclaje es firme y resistente?	NA	
¿El árnes cuenta con eslinga?	NA	
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	NA	
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA	
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA.	
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NA	

TRABAJO EN CALIENTE		
¿cables, mangueras, reguladores en buenas condiciones?	NA	
¿la actividad requiere uso de pulidora, soldador o plasma?	NA	
¿es necesario aislar el area y colocar avisos de prevencion?	SI	
¿existe extintor adecuado para la actividad?	SI	
¿el ambiente esta libre de sustancias quimicas?	SI	
¿las chispas no afectan el nivel inferior?	NA	

TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO			
¿requiere sistema de ventilacion?	NA	¿se verifico el tiempo de ventilacion antes de iniciar la actividad?	SI
¿realizo el monitoreo del espacio confinado? ¿resultado del monitoreo?	NA	¿se realizo monitoreo a mitad de la tarea?	SI
¿requiere de arnes con eslinga?	NA	¿se verifica lugares de ventilacion natural?	SI

ENERGIAS PELIGROSAS		
¿se desenergizo la maquina/equipo y se dio aviso al area afectada ?	NA	
¿se realizo el respectivo bloqueo a la maquina y/o equipo?	NA	

OTRO:	
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies inclinadas

PASOS DETALLADOS DE LA TAREA	PELIGROS EXISTENTES	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS	OBSERVACIONES
preparación de trazado	Manipulación de cargas, altos levantamientos	golpes, heridos, lesiones musculo esqueleticas, fracturas	Señalización, uso de elementos de protección personal, charlas, procedimientos de trabajo seguro.	
	Trabajos en altura, caídas, golpeados, atrapamientos			

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☒ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☑ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre (Inpector SST o Supervisor de operaciones)	CEDULA	FIRMA
LAURA CATALINA CABRALES AGUILA	1007954840	LAURA CABRALES

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	CÓDIGO: FO-HSEQ-07 VERSIÓN: 00

Empresa:	Ciudad: MOSQUERA
Área/Proceso: CONSTRUCCION	Ubicación donde se realiza el trabajo: SEDE SENA POLIDEPOR
Fecha de realización del Trabajo: 08/ MARZO/ 2025	Lugar de Trabajo: SEDE SENA POLIDEPOR
Hora de Inicio /	Hora de Finalización

Descripción de la tarea a realizar:

1) PREPARACION MANUAL Y MECANICA DE MEZCLA CONCRETO PARA FUNDIDA DE PLACA HUECA

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE TRABAJO EN:

ALTURA		ESPACIO CONFINADO		CALIENTE	
ENERGIA PELIGROSAS		OTRO, CUAL?		NO REQUIERE	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR *Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	PALA, PICO, BARRA, AZADONA, CUDAL, CARRETILLA
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas	X	MEZCLADORA DE CONCRETO
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA		
¿Las personas seleccionadas son competentes para realizar la labor?	SI	
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?		CHARLA, CAPACITACION, USO DE EPP
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?		CASCO, GUANTES, BOTAS, GAFAS
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?		CEMENTO, AGREGADOS, AGUA
¿Cuántos trabajadores se requieren?	NA	3 OFICIALES, 11 OBREROS
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI	SUPERFICIE IRREGULAR
TRABAJO EN ALTURAS		
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	NA	
¿requiere línea de vida; horizontal o vertical ?	NA	
¿la estructura de anclaje es firme y resistente?	NA	
¿El árnes cuenta con eslinga?	NA	
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	NA	
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA	
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA	
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO	

TRABAJO EN CALIENTE				
¿cables, mangueras, reguladores en buenas condiciones?	NA			
¿la actividad requiere uso de pulidora, soldador o plasma?	NA			
¿es necesario aislar el area y colocar avisos de prevencion?	SC			
¿existe extintor adecuado para la actividad?	SC			
¿el ambiente esta libre de sustancias quimicas?	SC			
¿las chispas no afectan el nivel inferior?	NA			
TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO				
¿requiere sistema de ventilacion?	NA	¿se verifico el tiempo de ventilacion antes de iniciar la actividad?	NA	
¿realizo el monitoreo del espacio confinado? ¿resultado del monitoreo?	NA	¿se realizo monitoreo a mitad de la tarea?	SC	
¿requiere de arnes con eslinga?	NA	¿se verifica lugares de ventilacion natural?	NA	
ENERGIAS PELIGROSAS				
¿se desenergizo la maquina/equipo y se dio aviso al area afectada ?	NA			
¿se realizo el respectivo bloqueo a la maquina y/o equipo?	NA			
OTRO:				
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)				

PASOS DETALLADOS DE LA TAREA	PELIGROS EXISTENTES	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS	OBSERVACIONES
Preparación de mezcla	Biológicos, materiales o piedras de arrastre no rozantes, ruido	Heridas golpes fracturas, lesiones musculo esqueléticas	Uso preventivo Inspecciones Instrucción	
	manipulación manual de cargas, bolsas		Pausas activas Procedimiento de trabajo seguro.	

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☑ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☑ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre, (Inpector SST o Supervisor de operaciones)	CEDULA	FIRMA
Juan Catalina Cabrales Acosta	1067954840	

ANEXO 17.

REGISTROS DE INSPECCIONES DE SEGURIDAD EN OBRA.

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-09
INSPECCIÓN DE SEGURIDAD EN OBRA	VERSIÓN: 00

DATOS GENERALES DE LA INSPECCIÓN EN OBRA

INSPECCIÓN Nº: 1

FECHA: 14 / Feb / 2025

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:

LUGAR: Sede Sena Florencia - Uiu

INSPECCIÓN EN OBRA DE CONSTRUCCIÓN

	Parámetro de evaluación	Cumple	No Cumple	Observaciones
Señalización	Cuentan con avisos preventivos en los lugares de trabajo.	X		
	Cuentan con avisos informativos en los lugares de trabajo.	X		
	Cuentan con avisos reglamentarios en los lugares de trabajo.	X		
Elementos de Protección Personal - EPP	Los EPP apropiados para cada laborar que se realiza.	X		
	Los EPP se usan de manera adecuada.	X		
	Estado o condición de los EPP.	X		
Equipos y herramientas manuales	Cuentan con soportes de mantenimiento preventivo a herramientas y equipos.	X		
	Estado o condiciones de los las herramientas.	X		
	La maquinaria que usa tiene mecanismos que indique su marcha atrás.	X		
	Estado de limpieza y conservación de las herramientas.	X		
	Las herramientas cortantes o punzantes cuentan con mecanismos de protección.	X		
	Cuentan con sistema de identificación las herramientas y equipos.	X		
	Las herramientas y equipos se usan de manera adecuada.	X		
Trabajo en alturas	Cuentan con un programa de seguridad para trabajo en alturas.			N/A
	Cumplen con las normas de seguridad.			
	Cuenta con superficies solidas y con las crucetas.			
	Cuenta con líneas de seguridad y líneas de vida.			
	Cuenta con escaleras solidas y resistentes			
	El asenso y descenso de andamios se hace de manera correcta y segura.			N/A
Residuos sólidos y peligrosos	Manejo adecuado de los residuos sólidos.	X		
	Cuentan con identificación de los recipientes.	X		
	Cuenta con un adecuado manejo de productos químicos.	X		
	Tiene disponibilidad de las Hojas de Seguridad de los insumos utilizados.	X		
	Hace una adecuada Disposición de madera, escombros, metales.	X		
	Cuenta con un sistema de orden y aseo.	X		
Documentación HE	Se da cumplimiento respecto a afiliaciones y aportes al sistema general se seguridad social (Administradora de Fondo de Pensiones - AFP, Entidad Promotora de Salud - EPS y Administradora de Riesgos Laborales - ARL) del mes en curso.	X		
	Cuenta con registro de inducciones, charlas y capacitaciones sobre impactos ambientales y riesgos laborales.	X		
	Se realiza análisis de trabajo seguro.	X		
	Cuentan con soportes de diligenciamiento de permisos de trabajo.	X		

8) OBSERVACIONES GENERALES

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-09
INSPECCIÓN DE SEGURIDAD EN OBRA	VERSIÓN: 00

DATOS GENERALES DE LA INSPECCIÓN EN OBRA
INSPECCIÓN N°: 2
FECHA: 20 / febrero / 2025
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:
LUGAR: SEDE SENA PUKUESIO -

INSPECCIÓN EN OBRA DE CONSTRUCCIÓN				
	Parámetro de evaluación	Cumple	No Cumple	Observaciones
Señalización	Cuentan con avisos preventivos en los lugares de trabajo.	✓		
	Cuentan con avisos informativos en los lugares de trabajo.	✓		
	Cuentan con avisos reglamentarios en los lugares de trabajo.	✓		
Elementos de Protección Personal EPP	Los EPP apropiados para cada laborar que se realiza.	✓		
	Los EPP se usan de manera adecuada.	✓		
	Estado o condición de los EPP.	✓		
Equipos y herramientas manuales	Cuentan con soportes de mantenimiento preventivo a herramientas y equipos.	✓		
	Estado o condiciones de los las herramientas.	✓		
	La maquinaria que usa tiene mecanismos que indique su marcha atrás.	✓		
	Estado de limpieza y conservación de las herramientas.	✓		
	Las herramientas cortantes o punzantes cuentan con mecanismos de protección.	✓		
	Cuentan con sistema de identificación las herramientas y equipos.	✓		
	Las herramientas y equipos se usan de manera adecuada.	✓		
Trabajo en alturas	Cuentan con un programa de seguridad para trabajo en alturas.			N/A
	Cumplen con las normas de seguridad.			
	Cuenta con superficies solidas y con las crucetas.			
	Cuenta con líneas de seguridad y líneas de vida.			
	Cuenta con escaleras solidas y resistentes.			
	El asenso y descenso de andamios se hace de manera correcta y segura.			N/A
Residuos sólidos y peligrosos	Manejo adecuado de los residuos sólidos.	✓		
	Cuentan con identificación de los recipientes.	✓		
	Cuenta con un adecuado manejo de productos químicos.	✓		
	Tiene disponibilidad de las Hojas de Seguridad de los insumos utilizados.	✓		
	Hace una adecuada Disposición de madera, escombros, metales.	✓		
	Cuenta con un sistema de orden y aseo.	✓		
Documentación HE	Se da cumplimiento respecto a afiliaciones y aportes al sistema general se seguridad social (Administradora de Fondo de Pensiones - AFP, Entidad Promotora de Salud - EPS y Administradora de Riesgos Laborales - ARL) del mes en curso.	✓		
	Cuenta con registro de inducciones, charlas y capacitaciones sobre impactos ambientales y riesgos laborales.	✓		
	Se realiza análisis de trabajo seguro.	✓		
	Cuentan con soportes de diligenciamiento de permisos de trabajo.	✓		

8) OBSERVACIONES GENERALES

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-09
INSPECCIÓN DE SEGURIDAD EN OBRA	VERSIÓN: 00

DATOS GENERALES DE LA INSPECCIÓN EN OBRA

INSPECCIÓN Nº: 3

FECHA: 21 FEBRERO 2025

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:

LUGAR: SEDE SEDA POPAYÁN - MONTEÑITA

INSPECCIÓN EN OBRA DE CONSTRUCCIÓN

	Parámetro de evaluación	Cumple	No Cumple	Observaciones
Señalización	Cuentan con avisos preventivos en los lugares de trabajo.	X		
	Cuentan con avisos informativos en los lugares de trabajo.	X		
	Cuentan con avisos reglamentarios en los lugares de trabajo.	X		
Elementos de Protección Personal - EPP	Los EPP apropiados para cada laborar que se realiza.	X		
	Los EPP se usan de manera adecuada.	X		
	Estado o condición de los EPP.	X		
Equipos y herramientas manuales	Cuentan con soportes de mantenimiento preventivo a herramientas y equipos.	X		
	Estado o condiciones de los las herramientas.	X		
	La maquinaria que usa tiene mecanismos que indique su marcha atrás.	X		
	Estado de limpieza y conservación de las herramientas.	X		
	Las herramientas cortantes o punzantes cuentan con mecanismos de protección.	X		
	Cuentan con sistema de identificación las herramientas y equipos.	X		
	Las herramientas y equipos se usan de manera adecuada.	X		
Trabajo en alturas	Cuentan con un programa de seguridad para trabajo en alturas.	-		N/A
	Cumplen con las normas de seguridad.	-		
	Cuenta con superficies solidas y con las crucetas.	-		
	Cuenta con líneas de seguridad y líneas de vida.	-		
	Cuenta con escaleras solidas y resistentes.	-		
	El asenso y descenso de andamios se hace de manera correcta y segura.	-		N/A
Residuos sólidos y peligrosos	Manejo adecuado de los residuos sólidos.	X		
	Cuentan con identificación de los recipientes.	X		
	Cuenta con un adecuado manejo de productos químicos.	X		
	Tiene disponibilidad de las Hojas de Seguridad de los insumos utilizados.	X		
	Hace una adecuada Disposición de madera, escombros, metales.	X		
	Cuenta con un sistema de orden y aseo.	X		
Documentación HE	Se da cumplimiento respecto a afiliaciones y aportes al sistema general se seguridad social (Administradora de Fondo de Pensiones - AFP, Entidad Promotora de Salud - EPS y Administradora de Riesgos Laborales - ARL) del mes en curso.	X		
	Cuenta con registro de inducciones, charlas y capacitaciones sobre impactos ambientales y riesgos laborales.	X		
	Se realiza análisis de trabajo seguro.	X		
	Cuentan con soportes de diligenciamiento de permisos de trabajo.	X		

8) OBSERVACIONES GENERALES

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-09
INSPECCIÓN DE SEGURIDAD EN OBRA	VERSIÓN: 00

DATOS GENERALES DE LA INSPECCIÓN EN OBRA
INSPECCIÓN N°: 4
FECHA: 22 FEBRERO 2025
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:
LUGAR: SEDE SEDA POLIDEPOR - PLANTELLA

INSPECCIÓN EN OBRA DE CONSTRUCCIÓN				
	Parámetro de evaluación	Cumple	No Cumple	Observaciones
Señalización	Cuentan con avisos preventivos en los lugares de trabajo.	X		
	Cuentan con avisos informativos en los lugares de trabajo.	X		
	Cuentan con avisos reglamentarios en los lugares de trabajo.	X		
Elementos de Protección Personal EPP	Los EPP apropiados para cada laborar que se realiza.	X		
	Los EPP se usan de manera adecuada.	X		
	Estado o condición de los EPP.	X		
Equipos y herramientas manuales	Cuentan con soportes de mantenimiento preventivo a herramientas y equipos.	X		
	Estado o condiciones de los las herramientas.	X		
	La maquinaria que usa tiene mecanismos que indique su marcha atrás.	X		
	Estado de limpieza y conservación de las herramientas.	X		
	Las herramientas cortantes o punzantes cuentan con mecanismos de protección.	X		
	Cuentan con sistema de identificación las herramientas y equipos.	X		
	Las herramientas y equipos se usan de manera adecuada.	X		
Trabajo en alturas	Cuentan con un programa de seguridad para trabajo en alturas.			N/A
	Cumplen con las normas de seguridad.			
	Cuenta con superficies solidas y con las crucetas.			
	Cuenta con líneas de seguridad y líneas de vida.			
	Cuenta con escaleras solidas y resistentes			
	El asenso y descenso de andamios se hace de manera correcta y segura.			N/A
Residuos sólidos y peligrosos	Manejo adecuado de los residuos sólidos.	X		
	Cuentan con identificación de los recipientes.	X		
	Cuenta con un adecuado manejo de productos químicos.	X		
	Tiene disponibilidad de las Hojas de Seguridad de los insumos utilizados.	X		
	Hace una adecuada Disposición de madera, escombros, metales.	X		
	Cuenta con un sistema de orden y aseo.	X		
Documentación HE	Se da cumplimiento respecto a afiliaciones y aportes al sistema general se seguridad social (Administradora de Fondo de Pensiones - AFP, Entidad Promotora de Salud - EPS y Administradora de Riesgos Laborales - ARL) del mes en curso.	X		
	Cuenta con registro de inducciones, charlas y capacitaciones sobre impactos ambientales y riesgos laborales.	X		
	Se realiza análisis de trabajo seguro.	X		
	Cuentan con soportes de diligenciamiento de permisos de trabajo.	X		

8) OBSERVACIONES GENERALES

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-09
INSPECCIÓN DE SEGURIDAD EN OBRA	VERSIÓN: 00

DATOS GENERALES DE LA INSPECCIÓN EN OBRA				
INSPECCIÓN N°: 5				
FECHA: 24 FEBRERO 2025				
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:				
LUGAR: SEDE SENA - LOMERIA - POPAYAN				
INSPECCIÓN EN OBRA DE CONSTRUCCIÓN				
	Parámetro de evaluación	**Cumple**	**No Cumple**	**Observaciones**
Señalización	Cuentan con avisos preventivos en los lugares de trabajo.	X		
	Cuentan con avisos informativos en los lugares de trabajo.	X		
	Cuentan con avisos reglamentarios en los lugares de trabajo.	X		
Elementos de Protección Personal EPP	Los EPP apropiados para cada laborar que se realiza.	X		
	Los EPP se usan de manera adecuada.	X		
	Estado o condición de los EPP.	X		
Equipos y herramientas manuales	Cuentan con soportes de mantenimiento preventivo a herramientas y equipos.	X		
	Estado o condiciones de los las herramientas.	X		
	La maquinaria que usa tiene mecanismos que indique su marcha atrás.	X		
	Estado de limpieza y conservación de las herramientas.	X		
	Las herramientas cortantes o punzantes cuentan con mecanismos de protección.	X		
	Cuentan con sistema de identificación las herramientas y equipos.	X		
	Las herramientas y equipos se usan de manera adecuada.	X		
Trabajo en alturas	Cuentan con un programa de seguridad para trabajo en alturas.			N/A
	Cumplen con las normas de seguridad.			
	Cuenta con superficies solidas y con las crucetas.			
	Cuenta con líneas de seguridad y líneas de vida.			
	Cuenta con escaleras solidas y resistentes			
	El asenso y descenso de andamios se hace de manera correcta y segura.	X		N/A
Residuos sólidos y peligrosos	Manejo adecuado de los residuos sólidos.	X		
	Cuentan con identificación de los recipientes.	X		
	Cuenta con un adecuado manejo de productos químicos.	X		
	Tiene disponibilidad de las Hojas de Seguridad de los insumos utilizados.	X		
	Hace una adecuada Disposición de madera, escombros, metales.	X		
	Cuenta con un sistema de orden y aseo.	X		
Documentación HE	Se da cumplimiento respecto a afiliaciones y aportes al sistema general se seguridad social (Administradora de Fondo de Pensiones - AFP, Entidad Promotora de Salud - EPS y Administradora de Riesgos Laborales - ARL) del mes en curso.	X		
	Cuenta con registro de inducciones, charlas y capacitaciones sobre impactos ambientales y riesgos laborales.	X		
	Se realiza análisis de trabajo seguro.	X		
	Cuentan con soportes de diligenciamiento de permisos de trabajo.	X		
8) OBSERVACIONES GENERALES				

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-09
INSPECCIÓN DE SEGURIDAD EN OBRA	VERSIÓN: 00

DATOS GENERALES DE LA INSPECCIÓN EN OBRA				
INSPECCIÓN N°: 6				
FECHA: 25 FEBRERO 2025				
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:				
LUGAR: SEDE SENA MONTERIA - MONTERIA				
INSPECCIÓN EN OBRA DE CONSTRUCCIÓN				
	Parámetro de evaluación	**Cumple**	**No Cumple**	**Observaciones**
Señalización	Cuentan con avisos preventivos en los lugares de trabajo.	X		
	Cuentan con avisos informativos en los lugares de trabajo.	X		
	Cuentan con avisos reglamentarios en los lugares de trabajo.	X		
Elementos de Protección Personal EPP	Los EPP apropiados para cada laborar que se realiza.	X		
	Los EPP se usan de manera adecuada.	X		
	Estado o condición de los EPP.	X		
Equipos y herramientas manuales	Cuentan con soportes de mantenimiento preventivo a herramientas y equipos.	X		
	Estado o condiciones de los las herramientas.	X		
	La maquinaria que usa tiene mecanismos que indique su marcha atrás.	X		
	Estado de limpieza y conservación de las herramientas.	X		
	Las herramientas cortantes o punzantes cuentan con mecanismos de protección.	X		
	Cuentan con sistema de identificación las herramientas y equipos.	X		
	Las herramientas y equipos se usan de manera adecuada.	X		
Trabajo en alturas	Cuentan con un programa de seguridad para trabajo en alturas.			N/A
	Cumplen con las normas de seguridad.			
	Cuenta con superficies solidas y con las crucetas.			
	Cuenta con líneas de seguridad y líneas de vida.			
	Cuenta con escaleras solidas y resistentes			
	El asenso y descenso de andamios se hace de manera correcta y segura.			N/A
Residuos sólidos y peligrosos	Manejo adecuado de los residuos sólidos.	X		
	Cuentan con identificación de los recipientes.	X		
	Cuenta con un adecuado manejo de productos químicos.	X		
	Tiene disponibilidad de las Hojas de Seguridad de los insumos utilizados.	X		
	Hace una adecuada Disposición de madera, escombros, metales.	X		
	Cuenta con un sistema de orden y aseo.	X		
Documentación HE	Se da cumplimiento respecto a afiliaciones y aportes al sistema general se seguridad social (Administradora de Fondo de Pensiones - AFP, Entidad Promotora de Salud - EPS y Administradora de Riesgos Laborales - ARL) del mes en curso.	X		
	Cuenta con registro de inducciones, charlas y capacitaciones sobre impactos ambientales y riesgos laborales.	X		
	Se realiza análisis de trabajo seguro.	X		
	Cuentan con soportes de diligenciamiento de permisos de trabajo.	X		
8) OBSERVACIONES GENERALES				

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-09
INSPECCIÓN DE SEGURIDAD EN OBRA	VERSIÓN: 00

DATOS GENERALES DE LA INSPECCIÓN EN OBRA
INSPECCIÓN N°: 7
FECHA: 26 FEBRERO 2025
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:
LUGAR: SEDE SEDA POLOCIUDAD - MONTERIA

INSPECCIÓN EN OBRA DE CONSTRUCCIÓN				
	Parámetro de evaluación	Cumple	No Cumple	Observaciones
Señalización	Cuentan con avisos preventivos en los lugares de trabajo.	X		
	Cuentan con avisos informativos en los lugares de trabajo.	X		
	Cuentan con avisos reglamentarios en los lugares de trabajo.	X		
Elementos de Protección Personal EPP	Los EPP apropiados para cada laborar que se realiza.	X		
	Los EPP se usan de manera adecuada.	X		
	Estado o condición de los EPP.	X		
Equipos y herramientas manuales	Cuentan con soportes de mantenimiento preventivo a herramientas y equipos.	X		
	Estado o condiciones de los las herramientas.	X		
	La maquinaria que usa tiene mecanismos que indique su marcha atrás.	X		
	Estado de limpieza y conservación de las herramientas.	X		
	Las herramientas cortantes o punzantes cuentan con mecanismos de protección.	X		
	Cuentan con sistema de identificación las herramientas y equipos.	X		
	Las herramientas y equipos se usan de manera adecuada.	X		
Trabajo en alturas	Cuentan con un programa de seguridad para trabajo en alturas.			N/A
	Cumplen con las normas de seguridad.			
	Cuenta con superficies solidas y con las crucetas.			
	Cuenta con líneas de seguridad y líneas de vida.			
	Cuenta con escaleras solidas y resistentes			
	El asenso y descenso de andamios se hace de manera correcta y segura.			N/A
Residuos sólidos y peligrosos	Manejo adecuado de los residuos sólidos.	X		
	Cuentan con identificación de los recipientes.	X		
	Cuenta con un adecuado manejo de productos químicos.	X		
	Tiene disponibilidad de las Hojas de Seguridad de los insumos utilizados.	X		
	Hace una adecuada Disposición de madera, escombros, metales.	X		
	Cuenta con un sistema de orden y aseo.	X		
Documentación HE	Se da cumplimiento respecto a afiliaciones y aportes al sistema general se seguridad social (Administradora de Fondo de Pensiones - AFP, Entidad Promotora de Salud - EPS y Administradora de Riesgos Laborales - ARL) del mes en curso.	X		
	Cuenta con registro de inducciones, charlas y capacitaciones sobre impactos ambientales y riesgos laborales.	X		
	Se realiza análisis de trabajo seguro.	X		
	Cuentan con soportes de diligenciamiento de permisos de trabajo.	X		

8) OBSERVACIONES GENERALES

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-09
INSPECCIÓN DE SEGURIDAD EN OBRA	VERSIÓN: 00

DATOS GENERALES DE LA INSPECCIÓN EN OBRA

INSPECCIÓN N°: 18
FECHA: 27/Feb/2025
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:
LUGAR: SEDE SENA BOLIVAR - PINTURA

INSPECCIÓN EN OBRA DE CONSTRUCCIÓN

	Parámetro de evaluación	Cumple	No Cumple	Observaciones
Señalización	Cuentan con avisos preventivos en los lugares de trabajo.	X		
	Cuentan con avisos informativos en los lugares de trabajo.	X		
	Cuentan con avisos reglamentarios en los lugares de trabajo.	X		
Elementos de Protección Personal EPP	Los EPP apropiados para cada laborar que se realiza.	X		
	Los EPP se usan de manera adecuada.	X		
	Estado o condición de los EPP.	X		
Equipos y herramientas manuales	Cuentan con soportes de mantenimiento preventivo a herramientas y equipos.	X		
	Estado o condiciones de los las herramientas.	X		
	La maquinaria que usa tiene mecanismos que indique su marcha atrás.	X		
	Estado de limpieza y conservación de las herramientas.	X		
	Las herramientas cortantes o punzantes cuentan con mecanismos de protección.	X		
	Cuentan con sistema de identificación las herramientas y equipos.	X		
	Las herramientas y equipos se usan de manera adecuada.	X		
Trabajo en alturas	Cuentan con un programa de seguridad para trabajo en alturas.			N/A
	Cumplen con las normas de seguridad.			
	Cuenta con superficies solidas y con las crucetas.			
	Cuenta con líneas de seguridad y líneas de vida.			
	Cuenta con escaleras solidas y resistentes.			
	El asenso y descenso de andamios se hace de manera correcta y segura.			N/A
Residuos sólidos y peligrosos	Manejo adecuado de los residuos sólidos.	X		
	Cuentan con identificación de los recipientes.	X		
	Cuenta con un adecuado manejo de productos químicos.	X		
	Tiene disponibilidad de las Hojas de Seguridad de los insumos utilizados.	X		
	Hace una adecuada Disposición de madera, escombros, metales.	X		
	Cuenta con un sistema de orden y aseo.	X		
Documentación HE	Se da cumplimiento respecto a afiliaciones y aportes al sistema general se seguridad social (Administradora de Fondo de Pensiones - AFP, Entidad Promotora de Salud - EPS y Administradora de Riesgos Laborales - ARL) del mes en curso.	X		
	Cuenta con registro de inducciones, charlas y capacitaciones sobre impactos ambientales y riesgos laborales.	X		
	Se realiza análisis de trabajo seguro.	X		
	Cuentan con soportes de diligenciamiento de permisos de trabajo.	X		

8) OBSERVACIONES GENERALES

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-09
INSPECCIÓN DE SEGURIDAD EN OBRA	VERSIÓN: 00

DATOS GENERALES DE LA INSPECCIÓN EN OBRA
INSPECCIÓN N°: 9
FECHA: 29 FEBRERO 2025
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:
LUGAR: SEDE SENA POLICLINIL

INSPECCIÓN EN OBRA DE CONSTRUCCIÓN				
	Parámetro de evaluación	Cumple	No Cumple	Observaciones
Señalización	Cuentan con avisos preventivos en los lugares de trabajo.	X		
	Cuentan con avisos informativos en los lugares de trabajo.	X		
	Cuentan con avisos reglamentarios en los lugares de trabajo.	X		
Elementos de Protección Personal - EPP	Los EPP apropiados para cada laborar que se realiza.	X		
	Los EPP se usan de manera adecuada.	X		
	Estado o condición de los EPP.	X		
Equipos y herramientas manuales	Cuentan con soportes de mantenimiento preventivo a herramientas y equipos.	X		
	Estado o condiciones de los las herramientas.	X		
	La maquinaria que usa tiene mecanismos que indique su marcha atrás.	X		
	Estado de limpieza y conservación de las herramientas.	X		
	Las herramientas cortantes o punzantes cuentan con mecanismos de protección.	X		
	Cuentan con sistema de identificación las herramientas y equipos.	X		
	Las herramientas y equipos se usan de manera adecuada.	X		
Trabajo en alturas	Cuentan con un programa de seguridad para trabajo en alturas.			N/A
	Cumplen con las normas de seguridad.			
	Cuenta con superficies sólidas y con las crucetas.			
	Cuenta con líneas de seguridad y líneas de vida.			
	Cuenta con escaleras solidas y resistentes			
	El asenso y descenso de andamios se hace de manera correcta y segura.	X		N/A
Residuos sólidos y peligrosos	Manejo adecuado de los residuos sólidos.	X		
	Cuentan con identificación de los recipientes.	X		
	Cuenta con un adecuado manejo de productos químicos.	X		
	Tiene disponibilidad de las Hojas de Seguridad de los insúmos utilizados.	X		
	Hace una adecuada Disposición de madera, escombros, metales.	X		
	Cuenta con un sistema de orden y aseo.	X		
Documentación HE	Se da cumplimiento respecto a afiliaciones y aportes al sistema general se seguridad social (Administradora de Fondo de Pensiones - AFP, Entidad Promotora de Salud - EPS y Administradora de Riesgos Laborales - ARL) del mes en curso.	X		
	Cuenta con registro de inducciones, charlas y capacitaciones sobre impactos ambientales y riesgos laborales.	X		
	Se realiza análisis de trabajo seguro.	X		
	Cuentan con soportes de diligenciamiento de permisos de trabajo.	X		

8) OBSERVACIONES GENERALES

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-09
INSPECCIÓN DE SEGURIDAD EN OBRA	VERSIÓN: 00

DATOS GENERALES DE LA INSPECCIÓN EN OBRA
INSPECCIÓN Nº: 10
FECHA: 03/ Mayo/ 2025
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:
LUGAR: SEDE SEJA POLIDEPIL – MONTERIA

INSPECCIÓN EN OBRA DE CONSTRUCCIÓN				
	Parámetro de evaluación	Cumple	No Cumple	Observaciones
Señalización	Cuentan con avisos preventivos en los lugares de trabajo.	X		
	Cuentan con avisos informativos en los lugares de trabajo.	X		
	Cuentan con avisos reglamentarios en los lugares de trabajo.	X		
Elementos de Protección Personal - EPP	Los EPP apropiados para cada laborar que se realiza.	X		
	Los EPP se usan de manera adecuada.	X		
	Estado o condición de los EPP.	X		
Equipos y herramientas manuales	Cuentan con soportes de mantenimiento preventivo a herramientas y equipos.	X		
	Estado o condiciones de los las herramientas.	X		
	La maquinaria que usa tiene mecanismos que indique su marcha atrás.	X		
	Estado de limpieza y conservación de las herramientas.	X		
	Las herramientas cortantes o punzantes cuentan con mecanismos de protección.	X		
	Cuentan con sistema de identificación las herramientas y equipos.	X		
	Las herramientas y equipos se usan de manera adecuada.	X		
Trabajo en alturas	Cuentan con un programa de seguridad para trabajo en alturas.	N/A		N/A
	Cumplen con las normas de seguridad.	N/A		
	Cuenta con superficies solidas y con las crucetas.	N/A		
	Cuenta con líneas de seguridad y líneas de vida.	N/A		
	Cuenta con escaleras solidas y resistentes	N/A		
	El asenso y descenso de andamios se hace de manera correcta y segura.	N/A		
Residuos sólidos y peligrosos	Manejo adecuado de los residuos sólidos.	X		
	Cuentan con identificación de los recipientes.	X		
	Cuenta con un adecuado manejo de productos químicos.	X		
	Tiene disponibilidad de las Hojas de Seguridad de los insumos utilizados.	X		
	Hace una adecuada Disposición de madera, escombros, metales.	X		
	Cuenta con un sistema de orden y aseo.	X		
Documentación HE	Se da cumplimiento respecto a afiliaciones y aportes al sistema general se seguridad social (Administradora de Fondo de Pensiones - AFP, Entidad Promotora de Salud - EPS y Administradora de Riesgos Laborales - ARL) del mes en curso.	X		
	Cuenta con registro de inducciones, charlas y capacitaciones sobre impactos ambientales y riesgos laborales.	X		
	Se realiza análisis de trabajo seguro.	X		
	Cuentan con soportes de diligenciamiento de permisos de trabajo.	X		

8) OBSERVACIONES GENERALES

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-09
INSPECCIÓN DE SEGURIDAD EN OBRA	VERSIÓN: 00

DATOS GENERALES DE LA INSPECCIÓN EN OBRA

INSPECCIÓN N°: 11

FECHA: 04 MARZO 2025

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:

LUGAR: SEDE EVA PORVENIR - MONTERIA

INSPECCIÓN EN OBRA DE CONSTRUCCIÓN

	Parámetro de evaluación	Cumple	No Cumple	Observaciones
Señalización	Cuentan con avisos preventivos en los lugares de trabajo.	X		
	Cuentan con avisos informativos en los lugares de trabajo.	X		
	Cuentan con avisos reglamentarios en los lugares de trabajo.	X		
Elementos de Protección Personal - EPP	Los EPP apropiados para cada laborar que se realiza.	X		
	Los EPP se usan de manera adecuada.	X		
	Estado o condición de los EPP.	X		
Equipos y herramientas manuales	Cuentan con soportes de mantenimiento preventivo a herramientas y equipos.	X		
	Estado o condiciones de los las herramientas.	X		
	La maquinaria que usa tiene mecanismos que indique su marcha atrás.	X		
	Estado de limpieza y conservación de las herramientas.	X		
	Las herramientas cortantes o punzantes cuentan con mecanismos de protección.	X		
	Cuentan con sistema de identificación las herramientas y equipos.	X		
	Las herramientas y equipos se usan de manera adecuada.	X		
Trabajo en alturas	Cuentan con un programa de seguridad para trabajo en alturas.			N/A
	Cumplen con las normas de seguridad.			
	Cuenta con superficies solidas y con las crucetas.			
	Cuenta con líneas de seguridad y líneas de vida.			
	Cuenta con escaleras solidas y resistentes			
	El asenso y descenso de andamios se hace de manera correcta y segura.			N/A
Residuos sólidos y peligrosos	Manejo adecuado de los residuos sólidos.	X		
	Cuentan con identificación de los recipientes.	X		
	Cuenta con un adecuado manejo de productos químicos.	X		
	Tiene disponibilidad de las Hojas de Seguridad de los insumos utilizados.	X		
	Hace una adecuada Disposición de madera, escombros, metales.	X		
	Cuenta con un sistema de orden y aseo.	X		
Documentación HE	Se da cumplimiento respecto a afiliaciones y aportes al sistema general se seguridad social (Administradora de Fondo de Pensiones - AFP, Entidad Promotora de Salud - EPS y Administradora de Riesgos Laborales - ARL) del mes en curso.	X		
	Cuenta con registro de inducciones, charlas y capacitaciones sobre impactos ambientales y riesgos laborales.	X		
	Se realiza análisis de trabajo seguro.	X		
	Cuentan con soportes de diligenciamiento de permisos de trabajo.	X		

8) OBSERVACIONES GENERALES

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-09
INSPECCIÓN DE SEGURIDAD EN OBRA	VERSIÓN: 00

DATOS GENERALES DE LA INSPECCIÓN EN OBRA
INSPECCIÓN N°: 12
FECHA: 05 / Marzo / 2025
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:
LUGAR: SEDE SENA EL PORVENIR - MONTERIA

INSPECCIÓN EN OBRA DE CONSTRUCCIÓN				
	Parámetro de evaluación	Cumple	No Cumple	Observaciones
Señalización	Cuentan con avisos preventivos en los lugares de trabajo.	✓		
	Cuentan con avisos informativos en los lugares de trabajo.	✓		
	Cuentan con avisos reglamentarios en los lugares de trabajo.	✓		
Elementos de Protección Personal - EPP	Los EPP apropiados para cada laborar que se realiza.	✓		
	Los EPP se usan de manera adecuada.	✓		
	Estado o condición de los EPP.	✓		
Equipos y herramientas manuales	Cuentan con soportes de mantenimiento preventivo a herramientas y equipos.	✓		
	Estado o condiciones de los las herramientas.	✓		
	La maquinaria que usa tiene mecanismos que indique su marcha atrás.	✓		
	Estado de limpieza y conservación de las herramientas.	✓		
	Las herramientas cortantes o punzantes cuentan con mecanismos de protección.	✓		
	Cuentan con sistema de identificación las herramientas y equipos.	✓		
	Las herramientas y equipos se usan de manera adecuada.	✓		
Trabajo en alturas	Cuentan con un programa de seguridad para trabajo en alturas.			N/A
	Cumplen con las normas de seguridad.			
	Cuenta con superficies solidas y con las crucetas.			
	Cuenta con líneas de seguridad y líneas de vida.			
	Cuenta con escaleras solidas y resistentes			
	El asenso y descenso de andamios se hace de manera correcta y segura.			N/A
Residuos sólidos y peligrosos	Manejo adecuado de los residuos sólidos.	✓		
	Cuentan con identificación de los recipientes.	✓		
	Cuenta con un adecuado manejo de productos químicos.	✓		
	Tiene disponibilidad de las Hojas de Seguridad de los insumos utilizados.	✓		
	Hace una adecuada Disposición de madera, escombros, metales.	✓		
	Cuenta con un sistema de orden y aseo.	✓		
Documentación HE	Se da cumplimiento respecto a afiliaciones y aportes al sistema general se seguridad social (Administradora de Fondo de Pensiones - AFP, Entidad Promotora de Salud - EPS y Administradora de Riesgos Laborales - ARL) del mes en curso.	✓		
	Cuenta con registro de inducciones, charlas y capacitaciones sobre impactos ambientales y riesgos laborales.	✓		
	Se realiza análisis de trabajo seguro.	✓		
	Cuentan con soportes de diligenciamiento de permisos de trabajo.	✓		

8) OBSERVACIONES GENERALES

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-09
INSPECCIÓN DE SEGURIDAD EN OBRA	VERSIÓN: 00

DATOS GENERALES DE LA INSPECCIÓN EN OBRA
INSPECCIÓN N°: 13
FECHA: 05 Marzo 2025
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:
LUGAR: SEDE SEDA POLIGONAL – MONTERIA

INSPECCIÓN EN OBRA DE CONSTRUCCIÓN				
	Parámetro de evaluación	Cumple	No Cumple	Observaciones
Señalización	Cuentan con avisos preventivos en los lugares de trabajo.	X		
	Cuentan con avisos informativos en los lugares de trabajo.	X		
	Cuentan con avisos reglamentarios en los lugares de trabajo.	X		
Elementos de Protección Personal - EPP	Los EPP apropiados para cada laborar que se realiza.	X		
	Los EPP se usan de manera adecuada.	X		
	Estado o condición de los EPP.	X		
Equipos y herramientas manuales	Cuentan con soportes de mantenimiento preventivo a herramientas y equipos.	X		
	Estado o condiciones de los las herramientas.	X		
	La maquinaria que usa tiene mecanismos que indique su marcha atrás.	X		
	Estado de limpieza y conservación de las herramientas.	X		
	Las herramientas cortantes o punzantes cuentan con mecanismos de protección.	X		
	Cuentan con sistema de identificación las herramientas y equipos.	X		
	Las herramientas y equipos se usan de manera adecuada.	X		
Trabajo en alturas	Cuentan con un programa de seguridad para trabajo en alturas.			N/A
	Cumplen con las normas de seguridad.	X		
	Cuenta con superficies solidas y con las crucetas.	X		
	Cuenta con líneas de seguridad y líneas de vida.	X		
	Cuenta con escaleras solidas y resistentes	X		
	El asenso y descenso de andamios se hace de manera correcta y segura.	X		N/A
Residuos sólidos y peligrosos	Manejo adecuado de los residuos sólidos.	X		
	Cuentan con identificación de los recipientes.	X		
	Cuenta con un adecuado manejo de productos químicos.	X		
	Tiene disponibilidad de las Hojas de Seguridad de los insumos utilizados.	X		
	Hace una adecuada Disposición de madera, escombros, metales.	X		
	Cuenta con un sistema de orden y aseo.	X		
Documentación HE	Se da cumplimiento respecto a afiliaciones y aportes al sistema general se seguridad social (Administradora de Fondo de Pensiones - AFP, Entidad Promotora de Salud - EPS y Administradora de Riesgos Laborales - ARL) del mes en curso.	X		
	Cuenta con registro de inducciones, charlas y capacitaciones sobre impactos ambientales y riesgos laborales.	X		
	Se realiza análisis de trabajo seguro.	X		
	Cuentan con soportes de diligenciamiento de permisos de trabajo.	X		

8) OBSERVACIONES GENERALES

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-09
INSPECCIÓN DE SEGURIDAD EN OBRA	VERSIÓN: 00

DATOS GENERALES DE LA INSPECCIÓN EN OBRA

INSPECCIÓN N°: 14

FECHA: 07 | MARZO | 2025

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:

LUGAR: SEDE SEDIA POLIDEPOR - PANTECHIA

INSPECCIÓN EN OBRA DE CONSTRUCCIÓN

	Parámetro de evaluación	Cumple	No Cumple	Observaciones
Señalización	Cuentan con avisos preventivos en los lugares de trabajo.	✓		
	Cuentan con avisos informativos en los lugares de trabajo.	✓		
	Cuentan con avisos reglamentarios en los lugares de trabajo.	✓		
Elementos de Protección Personal - EPP	Los EPP apropiados para cada laborar que se realiza.	✓		
	Los EPP se usan de manera adecuada.	✓		
	Estado o condición de los EPP.	✓		
Equipos y herramientas manuales	Cuentan con soportes de mantenimiento preventivo a herramientas y equipos.	✓		
	Estado o condiciones de los las herramientas.	✓		
	La maquinaria que usa tiene mecanismos que indique su marcha atrás.	✓		
	Estado de limpieza y conservación de las herramientas.	✓		
	Las herramientas cortantes o punzantes cuentan con mecanismos de protección.	✓		
	Cuentan con sistema de identificación las herramientas y equipos.	✓		
	Las herramientas y equipos se usan de manera adecuada.	✓		
Trabajo en alturas	Cuentan con un programa de seguridad para trabajo en alturas.			N/A
	Cumplen con las normas de seguridad.			
	Cuenta con superficies solidas y con las crucetas.			
	Cuenta con líneas de seguridad y líneas de vida.			
	Cuenta con escaleras solidas y resistentes			
	El asenso y descenso de andamios se hace de manera correcta y segura.			N/A
Residuos sólidos y peligrosos	Manejo adecuado de los residuos sólidos.	✓		
	Cuentan con identificación de los recipientes.	✓		
	Cuenta con un adecuado manejo de productos químicos.	✓		
	Tiene disponibilidad de las Hojas de Seguridad de los insumos utilizados.	✓		
	Hace una adecuada Disposición de madera, escombros, metales.	✓		
	Cuenta con un sistema de orden y aseo.	✓		
Documentación HE	Se da cumplimiento respecto a afiliaciones y aportes al sistema general se seguridad social (Administradora de Fondo de Pensiones - AFP, Entidad Promotora de Salud - EPS y Administradora de Riesgos Laborales - ARL) del mes en curso.	✓		
	Cuenta con registro de inducciones, charlas y capacitaciones sobre impactos ambientales y riesgos laborales.	✓		
	Se realiza análisis de trabajo seguro.	✓		
	Cuentan con soportes de diligenciamiento de permisos de trabajo.	✓		

8) OBSERVACIONES GENERALES

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-09
INSPECCIÓN DE SEGURIDAD EN OBRA	VERSIÓN: 00

DATOS GENERALES DE LA INSPECCIÓN EN OBRA

INSPECCIÓN N°: 15
FECHA: 05-MAYO-2025
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:
LUGAR: SEDE SENA POLIDEPORTIVO - PORTERIA

INSPECCIÓN EN OBRA DE CONSTRUCCIÓN

	Parámetro de evaluación	Cumple	No Cumple	Observaciones
Señalización	Cuentan con avisos preventivos en los lugares de trabajo.	X		
	Cuentan con avisos informativos en los lugares de trabajo.	X		
	Cuentan con avisos reglamentarios en los lugares de trabajo.	X		
Elementos de Protección Personal - EPP	Los EPP apropiados para cada laborar que se realiza.	X		
	Los EPP se usan de manera adecuada.	X		
	Estado o condición de los EPP.	X		
Equipos y herramientas manuales	Cuentan con soportes de mantenimiento preventivo a herramientas y equipos.	X		
	Estado o condiciones de los las herramientas.	X		
	La maquinaria que usa tiene mecanismos que indique su marcha atrás.	X		
	Estado de limpieza y conservación de las herramientas.	X		
	Las herramientas cortantes o punzantes cuentan con mecanismos de protección.	X		
	Cuentan con sistema de identificación las herramientas y equipos.	X		
	Las herramientas y equipos se usan de manera adecuada.			N/A
Trabajo en alturas	Cuentan con un programa de seguridad para trabajo en alturas.			|
	Cumplen con las normas de seguridad.			|
	Cuenta con superficies solidas y con las crucetas.			|
	Cuenta con líneas de seguridad y líneas de vida.			|
	Cuenta con escaleras solidas y resistentes.			|
	El asenso y descenso de andamios se hace de manera correcta y segura.			N/A
Residuos sólidos y peligrosos	Manejo adecuado de los residuos sólidos.	X		
	Cuentan con identificación de los recipientes.	X		
	Cuenta con un adecuado manejo de productos químicos.	X		
	Tiene disponibilidad de las Hojas de Seguridad de los insumos utilizados.	X		
	Hace una adecuada Disposición de madera, escombros, metales.	X		
	Cuenta con un sistema de orden y aseo.	X		
Documentación HE	Se da cumplimiento respecto a afiliaciones y aportes al sistema general se seguridad social (Administradora de Fondo de Pensiones - AFP, Entidad Promotora de Salud - EPS y Administradora de Riesgos Laborales - ARL) del mes en curso.	X		
	Cuenta con registro de inducciones, charlas y capacitaciones sobre impactos ambientales y riesgos laborales.	X		
	Se realiza análisis de trabajo seguro.	X		
	Cuentan con soportes de diligenciamiento de permisos de trabajo.	X		

8) OBSERVACIONES GENERALES

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-09
INSPECCIÓN DE SEGURIDAD EN OBRA	VERSIÓN: 00

DATOS GENERALES DE LA INSPECCIÓN EN OBRA

INSPECCIÓN N°: 16
FECHA: 30 marzo 2025
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:
LUGAR: SENA POLIDEPORTIVO - MONTERIA

INSPECCIÓN EN OBRA DE CONSTRUCCIÓN

	Parámetro de evaluación	Cumple	No Cumple	Observaciones
Elementos de Señalización	Cuentan con avisos preventivos en los lugares de trabajo.	✓		
	Cuentan con avisos informativos en los lugares de trabajo.	✓		
	Cuentan con avisos reglamentarios en los lugares de trabajo.	✓		
Protección Personal - EPP	Los EPP, apropiados para cada laborar que se realiza.	✓		
	Los EPP se usan de manera adecuada.	✓		
	Estado o condición de los EPP.	✓		
Equipos y herramientas manuales	Cuentan con soportes de mantenimiento preventivo a herramientas y equipos.	✓		
	Estado o condiciones de los las herramientas.	✓		
	La maquinaria que usa tiene mecanismos que indique su marcha atrás.	✓		
	Estado de limpieza y conservación de las herramientas.	✓		
	Las herramientas cortantes o punzantes cuentan con mecanismos de protección.	✓		
	Cuentan con sistema de identificación las herramientas y equipos.	✓		
	Las herramientas y equipos se usan de manera adecuada.	✓		
Trabajo en alturas	Cuentan con un programa de seguridad para trabajo en alturas.			N/A
	Cumplen con las normas de seguridad.			
	Cuenta con superficies solidas y con las crucetas.			
	Cuenta con líneas de seguridad y líneas de vida.			
	Cuenta con escaleras solidas y resistentes.			
	El asenso y descenso de andamios se hace de manera correcta y segura.			N/A
Residuos sólidos y peligrosos	Manejo adecuado de los residuos sólidos.	✓		
	Cuentan con identificación de los recipientes.	✓		
	Cuenta con un adecuado manejo de productos químicos.	✓		
	Tiene disponibilidad de las Hojas de Seguridad de los insumos utilizados.	✓		
	Hace una adecuada Disposición de madera, escombros, metales.	✓		
	Cuenta con un sistema de orden y aseo.	✓		
Documentación HE	Se da cumplimiento respecto a afiliaciones y aportes al sistema general se seguridad social (Administradora de Fondo de Pensiones - AFP, Entidad Promotora de Salud - EPS y Administradora de Riesgos Laborales - ARL) del mes en curso.	✓		
	Cuenta con registro de inducciones, charlas y capacitaciones sobre impactos ambientales y riesgos laborales.	✓		
	Se realiza análisis de trabajo seguro.	✓		
	Cuentan con soportes de diligenciamiento de permisos de trabajo.	✓		

8) OBSERVACIONES GENERALES

ANEXO 18.

INSPECCIÓN DE TRABAJO EN CALIENTE, EQUIPOS Y VEHÍCULOS.

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

1 Generalidades

FECHA: Día (dd) 19 | MES (mm) 02 | AÑO (aa) 2025 — HORA: Desde(00:00) | Hasta (aa)

EMPRESA EJECUTORA: OBRAS — Nº CONTRATO:

ÁREA O LUGAR: OBRAS — Nº PERSONAS EJECUTORAS: 3

ACTIVIDAD A REALIZAR: Corte y figuración de acero

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Pinzas, cortadora electrica, Amoladora

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [X] NO [ ]

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?	✓		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	✓		
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?			✓
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	✓		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			✓
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?			✓
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?			✓
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			✓
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			✓
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			✓
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?		✓	

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de camaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	✓		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.			
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	✓		

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	✓	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	✓	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [ ] NO [X]
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [X]
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuales? _____

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [ ] NO [X]

¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo. Considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

NOMBRE: Laura Catalina Casallas — CC: 1069954840

FIRMA: Laura Catalina Casallas

EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y

FECHA (dd/mm/aa)	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
19/02/25	Jose David Arevalo	1069 436524	
19/02/25	Miguel Villegas	1069 463477	
19/02/25	Luis Fernando Ibarra	15726.419	

OBSERVACIONES:

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

1 Generalidades

FECHA: DIA (dd) 20 | MES (mm) 02 | AÑO (aa) 2025 — HORA: Desde(00:00) | Hasta (aa)

EMPRESA EJECUTORA: CHASSIS — Nº CONTRATO:

ÁREA O LUGAR: OBRA — Nº PERSONAS EJECUTORAS:

ACTIVIDAD A REALIZAR: CORTE Y HABILITACIÓN DE ACERO

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: AMOLADORA CORTADORA ELÉCTRICA ALAMBRERA

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI ☐ NO ☐

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?	✓		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	✓		
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?			✓
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	✓		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			✓
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?			✓
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?			
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?			✓
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			✓
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			✓
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			✓
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?		✓	

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de camaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	✓		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	✓		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	✓		

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	✓	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	✓	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓

5 Requerimientos adicionales.

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI ☐ NO ☒
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI ☐ NO ☒
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI ☐ NO ☒

¿Cuales?

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI ☐ NO ☒

¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI ☐ NO ☒

¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique)

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

NOMBRE LAURA CATALINA ACUÑA — CC 1067959480

FIRMA

EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y

FECHA (dd/mm/aa)	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
20/02/25	Alexander Vallejo	1064 463 417	
20/02/25	Juan Flores	15.726.417	
20/02/25	José Fonseca	1064 436524	

OBSERVACIONES:

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

1 Generalidades

FECHA: DIA (dd) 24 | MES (mm) 02 | AÑO (aa) 2025 — HORA: Desde(00:00) | Hasta (aa)

EMPRESA EJECUTORA: CRUSSIS

ÁREA O LUGAR: OBRA — Nº CONTRATO:

ACTIVIDAD A REALIZAR: CORTE Y REFUERZO DE ACERO — Nº PERSONAS EJECUTORAS:

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: PINZAS, CORTADORA ELECTRICA ESMERILES

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI ☐ NO ☐

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)

	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?	✓		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	✓		
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?			✓
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	✓		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			✓
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?			✓
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?			
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?			✓
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			✓
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			✓
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			✓
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?		✓	

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos

	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de camaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	✓		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.			
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	✓		

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)

	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	✓	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	✓	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI ☐ NO ☒
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI ☐ NO ☒
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI ☐ NO ☒
   ¿Cuales?

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI ☐ NO ☒

¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI ☐ NO ☒

¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique)

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

NOMBRE CARLA CATALINA CASTAÑEDA — CC 1064954845

FIRMA CARLA CASTAÑEDA

EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicará al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y

FECHA (dd/mm/aa)	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
24/02/25	Miguel Villegas	1064 463 477	
24/02/25	Luis Ramos	15 726 414	
24/02/25	José Pimiento	1064 436 584	

OBSERVACIONES:

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

1 Generalidades

FECHA: DIA (dd) 26 | MES (mm) 02 | AÑO (aa) 2025 — HORA: Desde(00:00) | Hasta (aa)

EMPRESA EJECUTORA: [illegible]

ÁREA O LUGAR: OBRA — Nº CONTRATO:

ACTIVIDAD A REALIZAR: SOLDE Y Figuración de acero — Nº PERSONAS EJECUTORAS:

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: pinzas, cortadora electrica, alicates

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI ☐ NO ☐

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)

	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?	✓		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	✓		
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?			✓
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓	~	~
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	✓		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			✓
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?			✓
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)			✓
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?			
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?			✓
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			✓
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			✓
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			✓
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?		✓	

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos

	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de camaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	✓		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	✓		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	✓		

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)

	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	✓	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	✓	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI ☐ NO ☒
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI ☐ NO ☒
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI ☐ NO ☒

¿Cuales? —

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI ☐ NO ☒

¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI ☐ NO ☒

¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) —

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

NOMBRE LAURA CABALLERO ACUÑA — CC 1067959340

FIRMA LAURA CABALLERO

EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y

FECHA (dd/mm/aa)	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
24/02/25	Jose Quintero	1064436524	[signature]
24/02/25	Miguel Hidalgo	1064463477	[signature]
24/02/25	Luis Baena	15 776 417	[signature]

OBSERVACIONES:

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

1 Generalidades

FECHA: DÍA (dd) 21 | MES (mm) 02 | AÑO (aa) 2025 — HORA: Desde (00:00) | | Hasta (aa)

EMPRESA EJECUTORA: QUASSIS — Nº CONTRATO:

ÁREA O LUGAR: OBRA — Nº PERSONAS EJECUTORAS:

ACTIVIDAD A REALIZAR: CONSTRUCCIÓN DE MURO.

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: pinzas, careta de soldar electrica, almotacra

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [ ] NO [ ]

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?		✓	
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	✓		
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?			✓
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?		✓	
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		✓
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	✓		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓	✓	
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?	✓		
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?			✓
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)		✓	✓
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?			✓
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?		✓	✓
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			✓
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			✓
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?		✓	

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de camaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	✓	✓	
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.			
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	✓		✓

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	✓	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	✓	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [ ] NO [X]
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [X]
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuales? _____

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [ ] NO [X]

¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

NOMBRE: LAURA CARMINA ACOSTA — CC: 1064934345

FIRMA: LAURA CARMINA ACOSTA S. A

EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y

FECHA (dd/mm/aa)	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
21/02/25	Jose Punciello	1064 936 529	
21/02/25	Juan Tovar	15 726 417	
21/02/25	Mercado Villegas	1064 463427	

OBSERVACIONES:

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				FECHA: 20/06/2024
				CÓDIGO: FO-HSEQ-20
INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA				VERSIÓN: 00
FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 19 al 25 Mes Febrero	ÁREA:		Construcción.
INSPECCIÓN REALIZADA POR:		GRUPO DE TRABAJO:		

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO ☐ O PULIDORA DE MANO ☒

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)					X		X		X		X			
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)					X		X		X		X			
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS					X		X		X		X			
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO					X		X		X		X			
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO					X		X		X		X			
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA					X		X		X		X			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM					X		X		X		X			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA			-		X		X		X		X			
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)					X		X		X		X			
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA					X		X		X		X			
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS					X		X		X		X			
ESTADO DEL DISCO					X		X		X		X			
DESCRIPCIÓN DE TALADRO	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)					X		X		X		X			
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)					X		X		X		X			
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS					X		X		X		X			
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO					X		X		X		X			
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO					X		X		X		X			
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN					X		X		X		X			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA			-		X		X		X		X			
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)					X		X		X		X			
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR					X		X		X		X			
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS					X		X		X		X			
ESTADO DE LAS BROCAS					X		X		X		X			

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR	FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				FECHA: 20/06/2024
				CÓDIGO: FO-HSEQ-20
INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA				VERSIÓN: 00
FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 24 al 28 Mes	ÁREA:		CONSTRUCCION
INSPECCIÓN REALIZADA POR:		GRUPO DE TRABAJO:		

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO ☐ O PULIDORA DE MANO ☐

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	X		X		X		X		X					
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	X		X		X		X		X					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	X		X		X		X		X					
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	X		X		X		X		X					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	X		X		X		X		X					
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	X		X		X		X		X					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM	X		X		X		X		X					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	X		X		X		X		X					
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	X		X		X		X		X					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA	X		X		X		X		X					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	X		X		X		X		X					
ESTADO DEL DISCO	X		X		X		X		X					
DESCRIPCIÓN DE TALADRO	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	X		X		X		X		X					
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)	X		X		X		X		X					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	X		X		X		X		X					
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	X		X		X		X		X					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	X		X		X		X		X					
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN	X		X		X		X		X					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	X		X		X		X		X					
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	X		X		X		X		X					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	X		X		X		X		X					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	X		X		X		X		X					
ESTADO DE LAS BROCAS	X		X		X		X		X					

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR	FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO

INSPECCIÓN DE VEHICULOS COMPACTADORES

FECHA																			
CONTRATISTA																			
No. MOTOR																			
No. CHASIS	20203627																		
CANTIDAD																			
MUNICIPIO	MONTERIA																		
VEHICULO COMPACTADOR																			
PLACA																			
		Vo Bo				Vo Bo			Vo Bo			Vo Bo							
CAJA		✓	Sistema de levante de la tolva trasera			✓	Ganchos de capo		✓	Botones de seguridad									
Volumen		✓	Seguridad			✓	Espejos		✓	Bateria		✓							
Marca		✓	Operación			✓	Tapas Espejos		✓	Tapa y Tanque combustible		✓							
DIMENSIONES		✓	Soldadura			✓	Boceleria		✓	Copas llantas		✓							
Longitud maximá (mm)		✓	Tipo	SISTEMA DE CARGUE			Persianas		✓	Bomper		✓							
Altura máxima (mm)		✓	Localización			✓	Plumillas		✓	Guarda barros		✓							
Ancho máximo (mm)		✓	Altura (cm)			✓	Exploradoras		✓	Luces direccionales		✓							
Lados y techo (mm)		✓	Controles			✓	Manijas exteriores		✓	Stop		✓							
Piso (mm)		✓	Luces			/	Tapa Radiador		✓	Exosto		✓							
Panel de eyección (mm)		✓	Tanque evacuacion lixiviangs			✓	Tapa Aceite de motor		✓	soporte llanta de repuesto		✓							
Refuerzos laterales		✓	Sistema volteo caja estacionaria			✓	Varilla medidora de aceite		✓	Sistema eléctrico		✓							
TOLVA		✓	Caja estacionaria			✓	Tanque agua		✓	Luces		✓							
Portalón de compactación		✓	Ubicaion operarios			/	Guarda polvos		✓	Dirección		✓							
Piso		✓		VEHICULO			Cojineria		✓	Sonido		✓							
Refuerzos laterales		✓	Marca	VOLEIRODA			Cenicero		✓	Llantas		✓							
Composición de la Tolva		✓	Referencia	12A		✓	Radio		✓	Kit de herramientas y carretera		✓							
SISTEMA HIDRAULICO		✓	Modelo				Bafles		✓	Manual		✓							
Toma de fuerza		✓	Color			✓	Parasoles		✓	Catalogos		✓							
Bomba hidráulica		✓	Capacidad de carga minima			✓	Encendedor		✓	Ficha técnica		✓							
Tanque de aceite.		✓	Potencia			✓	Tapiz de Piso		✓	Certificado de Garantia		✓							
Sistema de Compactación		✓	Capo			✓	Tablero en general		✓	Logos		✓							
Cilindros Compactadores		✓	Vidrios			✓	Freno de emergencia		✓										
Cilindros Barredores		✓	Antena			✓	Lampara de techo		✓										
Sistema de descargue o expulsión.		✓	Emblema			✓	Espejo interior		✓										
						✓	Cinturones de seguridad		✓										

OBSERVACIONES

Quien entrega el Vehiculo

Quien recibe el vehiculo

SUPERVISOR

ANEXO 19.

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO								FECHA: 11/06/2024
								CÓDIGO: FO-HSEQ-10
INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL								VERSIÓN: 00
FECHA DE INSPECCIÓN: 1 marzo 2025					RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: LAURA CABRALES			
NOMBRES Y APELLIDOS	BOTAS	CASCO	GUANTES	BARBUQUEJO	TAPA OIDOS	TAPA BOCAS	GAFAS	OBSERVACIONES
Uriel J. Bolívar G.	B	B	B		B		B	
Milciades R. Villegas	B	B	B		B		B	
Luis F. Ibarra M.	B	B	B		B		B	
José D. Pimienta R	B	B	B		B		B	
Yuri R. Morales	B	B	B		B		B	

ANEXO 20.

REGISTROS DE CAPACITACIÓN EN ALMACENAMIENTO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS.

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-08
REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSIÓN:00

FECHA	25/ Feb/ 2025	**DURACIÓN**	40 Min
TEMA	Almacenamiento de Sustancias Químicas		
OBJETIVO	Almacenar correctamente las sustancias químicas para prevenir eventos adversos y asegurar la calidad de los productos.		
RESPONSABLE	Personal SG-SST	**FIRMA**	LAURA CABRALES

☐ CAPACITACIÓN ☒ CHARLA DIARIA ☐ REUNIÓN ☐ INDUCCIÓN ☐ RE-INDUCCIÓN

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Uriel J Bolaños G	3.343.336	Maestro O	Uriel J Bolaños
2.	Felicidad Arteaga	1.064.403.477	Oficial	
3.	Luis E. Espitia M	1.726.417	Oficial	
4.	Jose D. Pimienta	1.064.486.524	Oficial	
5	Yuri D. Murillo	1.003.316.231	Topógrafo	

ANEXO 21.

ACTA DE REUNIÓN DE COPASST.

ACTA DE REUNIÓN

TEMA:	Acta de reunión COPASST
OBJETIVO:	Revisar y coordinar las actividades del comité paritario para contribuir a la mejora del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
RESPONSABLE:	Sergio Urrego Alfonso
LUGAR:	Oficina
FECHA:	25/02/2025
HORA:	07:30 am

ORDEN DEL DÍA

1. SALUDO ENTRE LAS PARTES.
2. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR.
3. SELECCIÓN DE VIGÍA OCUPACIONAL.
4. CIERRE DE REUNIÓN.

DESARROLLO

1. **SALUDO ENTRE LAS PARTES:** Se inicia la reunión a las 07:30 am con el saludo entre los participantes de la reunión.

2. **SEGURIDAD EN OBRA:** Durante la reunión se revisaron los aspectos de seguridad de la obra con relación a la señalización, a los elementos de emergencia, el uso correcto de EPP y el mantenimiento de las áreas en orden y aseo para prevenir la ocurrencia de accidentes de trabajo.

   Se analizó con la profesional de SG-SST y se indica que en el periodo no se han presentado accidentes de trabajo y reconoce las buenas practicas de trabajo seguro que se están implementando en obra.

   En la reunión se sugiere que todos participen en la ejecución de las pausas activas y también se hidraten ya que se están presentando fuertes temperaturas.

   Se recomienda mantener las buenas prácticas.

3. **CIERRE DE REUNIÓN:** Se finaliza la reunión a las 08:15 am.

ACTA DE REUNIÓN	ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES S.A.S

COMPROMISOS		
DESCRIPCIÓN	**RESPONSABLE**	**FECHA DE EJECUCIÓN**

ASISTENTES		
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**FIRMA**
Uriel Buelvas Guerra	Maestro	Uriel Buelvas
Sergio Urrego Alfonso	Vigía Ocupacional	
Laura Cabrales Acosta	Profesional SG-SST	Laura Catalina Cabrales

ANEXO 22.

MATRIZ DE ASPECTOS E IMPACTOS AMBIENTALES.

1. METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN DE LOS IMPACTOS AMBIENTALES

En el presente estudio, se optimizó y completó la metodología formulada por Vicente Conesa Fernández – Vítora (1995) para la identificación y evaluación de impactos ambientales, la cual se fundamenta en la Matriz Causa – Efecto y permite una valoración cualitativa y cuantitativa del impacto ambiental.

En esta matriz se identificaron los impactos producidos por las diferentes "acciones" que componen el proyecto, sobre los diferentes "factores" que conforman el medio ambiente, en las etapas de construcción y operación.

La calificación de cada impacto se realizó considerando diez criterios o atributos, contenidos en la ecuación de Importancia Ambiental (IA), que se presenta a continuación:

Ecuación 1 Importancia Ambiental

$$IA = (3MG + 2EX + MO + DU + RV + SI + EF + PR + RC)$$

La valoración de la importancia oscila entre 13 y 100 y según la valoración alcanzada los impactos se clasifican en irrelevantes, moderados, severos y críticos (Ver Tabla). Esta valoración responde a una serie de atributos que examinados conjuntamente indican el grado de incidencia o intensidad de la alteración producida.

Tabla 5 . Clasificación de los Impactos Ambientales según su relevancia

IMPORTANCIA	RELEVANCIA DEL IMPACTO AMBIENTAL
< 25	Irrelevante
25 ≤ valor < 50	Moderado
50 ≤ valor < 75	Severo
75 ≥ valor	Crítico

Esta metodología de valoración de impactos permite visualizar cuáles son las acciones más impactantes y cuáles son los factores ambientales más sensibles o que sufren en mayor o menor escala la acción impactante del desarrollo del proyecto.

Una vez cumplido el proceso de valoración de impactos, se procede a la depuración de la matriz, de tal manera que solo se analizan para efectuarles un Programa de Adaptación a la Guía Ambiental (PAGA) aquellas que tienen una valoración de severo, crítico y algunos moderados, eliminando todos aquellos impactos irrelevantes, o sea aquellos cuya calificación de importancia es inferior o igual a 25.

Los atributos considerados son: carácter, magnitud, extensión, momento, duración, reversibilidad, sinergia, efecto, periodicidad, recuperabilidad y legislación. El significado de estos atributos se muestra en la TABLA .

***Tabla 3**. Significado de los atributos para la valoración de impactosambientales.*

ATRIBUTO	DESCRIPCIÓN	CALIFICACIÓN	VALORACIÓN
Carácter o signo	Hace alusión a la condición positiva (+) o negativa (-) del impacto	Benéfico	+
		Perjudicial	-
		Indeterminado	1
Magnitud y/o Intensidad (MG)	Es el grado de incidencia del impacto sobre el factor ambiental.	Baja	1
		Media	2
		Alta	4
		Muy Alta	8
		Crítico	12
Extensión (EX)	Se refiere a la influencia teórica de manifestación del impacto en relación con el entorno del proyecto. Cuando el impacto ocurre sobre un área crítica, entonces a la valoración respectiva se le agrega 4, que denota su carácter de criticidad en la ocurrencia del impacto en cuestión	Puntual	1
		Parcial	2
		Extenso	4
		Total	8
		Crítico	+4
Momento (MO)	Se refiere al tiempo transcurrido entre la ocurrencia, la acción y el impacto sobre el factor ambiental considerado. Inmediato si el impacto aparece de inmediato o en un tiempo inferior a un mes. De uno a cinco años, corresponderá a medio plazo. Si es más de cinco años se denominará a largo plazo. Si además de lo anterior el impacto ocurriese en un momento crítico, se le daría una valoración de más 4 sobre la ya asignada.	Largo plazo (Más de 10 años)	1
		Medio Plazo (De 1 hasta 10 años)	2
		Corto Plazo (Hasta 1 año)	3
		Inmediato (hasta 1 mes)	4
		Crítico	(+4)
Duración y/o Persistencia (DU)	Se refiere al tiempo que permanece el impacto desde su aparición hasta el momento en que el factor ambiental retornaría a las condiciones iníciales	Fugaz	1
		Temporal	2
		Permanente	3
Reversibilidad (RV)	Se refiere a la posibilidad de retomar por medios naturales alas condiciones iniciales, es decir, a las condiciones antes de ocurrirel	Corto Plazo (hasta 1 año)	1
		Medio Plazo (hasta 5 años)	2

	impacto y una vez cese el impacto.	Irreversible	4
Sinergia (SI)	Se refiere a cuando la ocurrencia de un impacto produce o aumenta la intensidad de otro impacto.	Sin sinergismo	1
		Sinérgico	2

ATRIBUTO	DESCRIPCIÓN	CALIFICACIÓN	VALORACIÓN
		Muy sinérgico	4
Efecto 1 (EF)	Se refiere a la forma de manifestación del impacto, si es de forma directa o indirecta.	Indirecto (secundario)	1
		Directo	4
Periodicidad (PR)	Se refiere a la regularidad de manifestación del impacto, es decir, si éste se presenta en forma impredecible (irregular), cíclica (periódica), o si es constante en el tiempo (continuo)	Irregular o discontinuo	1
		Periódico	2
		Continuo	4
Recuperabilidad (RC)	Se refiere a la posibilidad total o parcial de retornar a las condiciones iniciales, previas a la presentación del impacto, mediante la implementación de medidas correctivas o de manejo ambiental.	Inmediata	1
		A medio plazo	2
		Mitigable	4
		Irrecuperable	8

A continuación, se muestra en la tabla 4, la matriz de evaluación de impactos para la construcción del pavimento.

TABLA 4. MATRIZ DE EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE IMPACTOS

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE IMPACTOS RELACIÓN CAUSA-EFECTO			ACCIONES IMPACTANTES	MATRIZ DE EVALUACIÓN DE IMPACTOS												
COMPO-NENTE	ELEMENTO AMBIENTAL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO	Carácter	MG	EX	MO	DU	RV	SI	EF	PR	RC	IMPORTANCIA	VALOR ABSOLUTO	RELEVANCIA DEL IMPACTO
ABIÓTICO	Aire	Generación de ruido	Afectación a los trabajadores	-1	1	1	4	1	1	2	4	1	1	-19	19	Irrelevante
			Contaminación del aire	-1	1	1	4	1	1	2	4	1	1	-19	19	Irrelevante
			Deterioro de la calidad del aire	-1	1	2	4	2	1	2	4	1	2	-23	23	Irrelevante
		Generación de material particulado	Contaminación del aire	-1	1	2	4	1	1	2	4	1	2	-22	22	Irrelevante
	Suelo	Generación de material sobrante (escombros)	Mantenimiento infraestructura	-1	1	1	4	4	4	2	4	1	4	-28	28	Moderado
	Agua superficial	Consumo de agua	Disminución del recurso hídrico.	-1	1	1	4	4	4	2	4	1	4	-28	28	Moderado
	Residuos	Generación de residuos sólidos	Contaminación del suelo	-1	1	2	4	2	2	2	1	1	4	-23	23	Irrelevante
	Materias primas e insumos	Consumo de combustibles	Presión sobre los recursos naturales	-1	1	2	4	1	4	2	1	1	2	-22	22	Irrelevante
		Consumo de recursos naturales	Presión sobre los recursos naturales	-1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	-22	22	Irrelevante
SOCIO - ECONÓMICO	Economía	Potencial de cambios en la economía local	Generación de empleo temporal	1	2	1	4	2	1	2	4	1	1	23	23	Irrelevante

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE IMPACTOS RELACIÓN CAUSA-EFECTO			ACCIONES IMPACTANTES	MATRIZ DE EVALUACIÓN DE IMPACTOS												
COMPO-NENTE	ELEMENTO AMBIENTAL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO	Carácter	MG	EX	MO	DU	RV	SI	EF	PR	RC	IMPORTANCIA	VALOR ABSOLUTO	RELEVANCIA DEL IMPACTO
			Alteración de la actividad económica del sector	1	2	2	4	2	1	2	4	1	1	25	25	Irrelevante
	Aspectos humanos	Potencial de cambios en el nivel de vida	Mejoramiento de la calidad de vida	1	4	2	4	4	4	4	4	4	8	48	48	Moderado
	Comunidad	Potencial de cambios en la comunidad	Alteración de las actividades cotidianas del área intervenida	-1	1	2	4	2	1	2	4	1	1	-22	22	Irrelevante
			Generación de riesgos de accidentes con el personal de área.	-1	2	2	4	2	1	2	4	1	1	-25	25	Irrelevante
	Social	Potencial de generación de conflictos sociales	Generación de expectativas	1	2	2	4	2	1	2	4	1	1	25	25	Irrelevante
			Molestias generadas por la obra	-1	2	2	4	2	1	1	4	1	1	-24	24	Irrelevante

ANEXO 23.

REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN DE GESTIÓN AMBIENTAL.

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-08
REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSIÓN:00

FECHA	20/feb/2025	**DURACIÓN**	10 min
TEMA	Disposición de Residuos.		
OBJETIVO	Disponer los residuos generados por las actividades de acuerdo al código de colores establecido.		
RESPONSABLE	Profesional SG-SST	**FIRMA**	LAURA CABALLES

☐ CAPACITACIÓN ☒ CHARLA DIARIA ☐ REUNIÓN ☐ INDUCCIÓN ☐ RE-INDUCCIÓN

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Uriel J. Bustos G.	3.313.356	Maestro	Uriel J Bustos
2	Hilcirides. Arrieta	1.064.463.477	Oficial	
3	Luis F. Ebarra H.	15.726.417	Oficial	
4	José D. Pimienta	1.069.486.524	Oficial	
5	Yuli R. Morales	1.063.346.231	Topógrafo	

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-08
REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSIÓN:00

FECHA	05/Marzo/2025	DURACIÓN	5 MIN
TEMA	Residuos de Construcción		
OBJETIVO	Conocer cuales son considerados residuos de construcción y como debe realizarse su disposición		
RESPONSABLE	Profesional SG-SST	FIRMA	LAURA CABRALES

☐ CAPACITACIÓN ☐ CHARLA DIARIA ☐ REUNIÓN ☐ INDUCCIÓN ☐ RE-INDUCCIÓN

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Uriel. Bustos	3.913.336	Maestro	Uriel J Bustos
2	Eduardo. E Velasquez	10.783.330	Obrero	Eduardo Velasquez
3	Miguel. S. Lopez	78.706 052	Obrero	Miguel Lopez
4	Rafael. E Solarte	1.068 420-542	Obrero	Rafael Solarte
5	Luis. f. Ibarra	15-726 417	Oficial	Luis Fel Ibarra
6	Lilliades Villegas	1.064. 463. 477	Oficial	Lilliades
7	Humberto Mendez	6 887 352	Obrero	Humberto Mendez
8	Eddy. E Ramos	1.067. 843. 523	Obrero	Eddy Ramos
9	Manuel E. Vega	1.067. 428. 645	Obrero	Manuel Vega
10	Robert. Pereira	1.071. 424. 330	Obrero	Roberto Pereira
11	Jose D. Pimienta	1.064. 486.524	Oficial	
12	Juan. f Velasquez	1.065 874 495	Obrero	Juan Francisco
13	Jorge Luis Theran	1.067. 874. 742	Obrero	
14	Carlos. E Mendez	100. 346. 480	Obrero	Carlos

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/06/2024
	CÓDIGO: FO-HSEQ-08
REGISTRO DE ASISTENCIA	VERSIÓN:00

FECHA	04 / Marzo / 2025	DURACIÓN	15 min
TEMA	Cuidado de flora y fauna		
OBJETIVO	Promover buenas practicas para el cuidado del ambiente..		
RESPONSABLE	Profesional SG-SST	FIRMA	LAURA CABRALES

☐ CAPACITACIÓN ☒ CHARLA DIARIA ☐ REUNIÓN ☐ INDUCCIÓN ☐ RE-INDUCCIÓN

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
1	Eduardo. E Velasquez	10.793.330	Obrero	Eduardo Velasquez
2	Miguel. S Lopez	78.706.052	Obrero	Miguel Lopez
3	Manuel. E Socarras	1.068.420.542	Obrero	Manuel Socarras
4	Luis. f Ibarra	15.726.414	Oficial	Luis Ibarra
5	Leticiades. Ibarra	1.064.463.417	Oficial	Leticiades
6	Humberto Mendez	6.887.352	Obrero	Humberto Mendez
7	Robert Pereira	1.071.414.330	Obrero	Robert Pereira
8	Eddy. E Ramos S	1.067.843.523	Obrero	Eddy Ramos
9	Jose. D Pimienta	1.064.486.524	Oficial	Jose Pimienta
10	Juan. f. Velasquez	1.065.874.945	Obrero	Juan Velasquez
11	Manuel. E. Vega	1.067.428.645	Obrero	Manuel Vega
12	Marcos. E Mendez	100.3406.480	Obrero	Marcos Mendez
13	Jorge. Luis. Theran	1.067.874.742	Obrero	Jorge Luis
14	Yuri R. Morales	1.00.333.96231	Tecnico	Yuri Morales

ANEXO 24.

CERTIFICADO DE PROCEDENCIA LEGAL DE MATERIALES.

CVS 27/02/2025 09:57
Al Contestar cite este No.: **20252102734**
Origen: Subdirección de Gestión Ambienta
Destino:ANA EUGENIA VILLA DE VELEZ
Anexos: Fol: 1

Montería,

Señora
ANA EUGENIA VILLA DE VELEZ
Representante Legal Sociedad Minera del Sinú Cantera Gallo Crudo
Tel: (57 4) 573 5584
Carrera 43A No. 1A sur - 69 Edificio Tempo Int. 802
mineradelsinu@gmail.com
Medellín (Antioquia)

ASUNTO: CERTIFICADO DE VIGENCIA INSTRUMENTO AMBIENTAL CANTERA GALLO CRUDO

Cordial saludo,

En respuesta a su solicitud de vigencia del instrumento ambiental de la Cantera Gallo Crudo, se informa que revisando la base de datos de esta corporación la licencia ambiental con Resolución No. 2-9181 del 21 de abril del 2022 cuyo beneficiario es la empresa Sociedad minera del Sinú Cantera Gallo Crudo SAS. se encuentra en **ESTADO VIGENTE.**

No siendo otro el motivo del presente, reiteramos nuestro compromiso de trabajo por Córdoba, Territorio Sostenible.

Atentamente,

ALBEIRO ARRIETA LÓPEZ
Subdirector de Gestión Ambiental

Elaboró: Cristiam Velez Ballesteros / ASA

ANEXO 25.

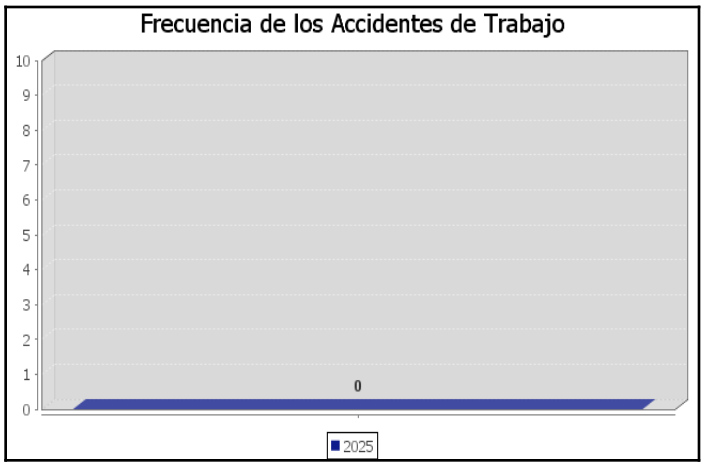
REPORTE DE ACCIDENTALIDAD DE ARL.

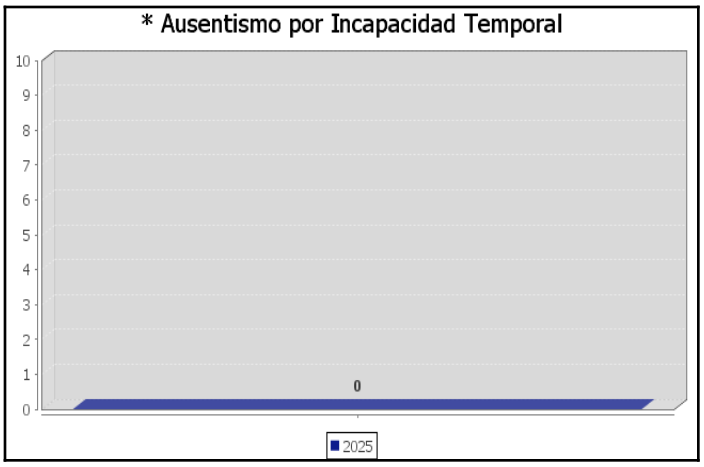
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA S.A.
EXTRACTO GERENCIAL
PERIODO DE LA CONSULTA: 2025 - 2025

Nombre de la empresa: ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES S.A.S

Actividad Económica: INFRAESTRUCTURA Y OBRAS CIVILES

Profesional en prevención: **LAURA VANESA SARMIENTO BARRIOS** **Número de empleados:** 43 (Afiliados a la fecha)





FRECUENCIA DE LOS ACCIDENTES DE TRABAJO

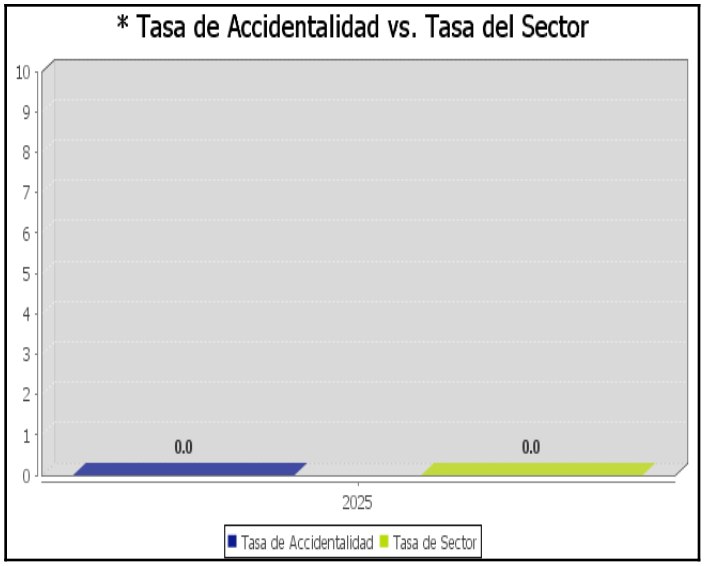
Este informe contiene los accidentes laborales ocurridos en el período de consulta. Excluye enfermedades laborales y accidentes en investigación.

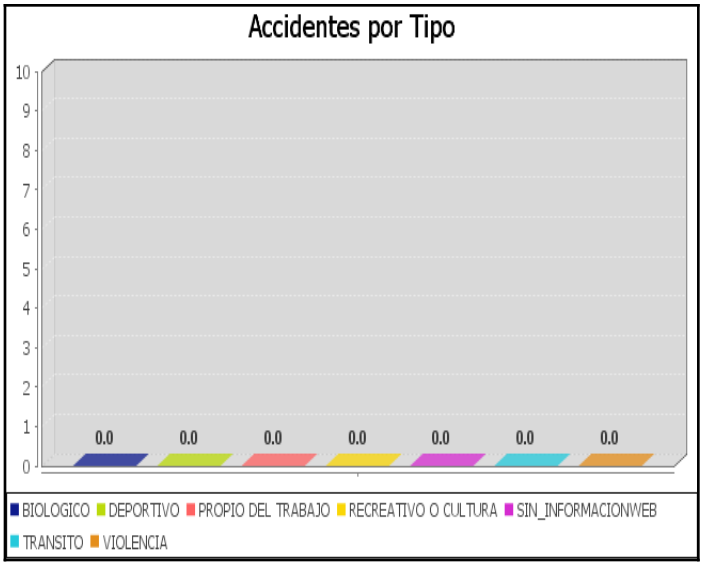
- NÚMERO DE ACCIDENTES CLASIFICADOS COMO SI AT: 0

* AUSENTISMO (SEVERIDAD) DE LOS AT

Este informe contiene los días de incapacidad pagados de los eventos ocurridos en el período de consulta y totaliza los días de incapacidad pagados hasta el momento de generación del reporte. Excluye

- DÍAS DE INCAPACIDAD DE LOS ACCIDENTES CLASIFICADOS COMO SI AT: 0





* TASA DE ACCIDENTALIDAD

(Número de accidentes de trabajo de un período determinado / Trabajadores expuestos en el mismo período) * 100. La tasa de sector calculada es para empresas del sector ARL SURA S.A.

ACCIDENTES POR TIPO

Distribución porcentual de accidentes de trabajo por Tipo clasificados como SI ATEP. Excluye enfermedades laborales y accidentes en investigación.

Descripción	2025	Total
Número de reintegros laborales	0	0

Fecha de proceso: 14/03/2025

ANEXO 26.

FICHAS DE SEGURIDAD DE SUSTANCIAS QUÍMICAS.

HOJA DE DATOS DE SEGURIDAD

Cemento Mezclado Argos

1. IDENTIFICACIÓN

Identificador del producto	Cemento Mezclado
Sinónimos:	Cemento Puzolánico, Cemento Resistente al Sulfato, Cemento de Humo de Sílice, Cemento de Rendimiento, Cemento de Escoria Mezclado Portland, Cemento de Ceniza Volátil Tipo IS, S, P, IP, I(PM), I(SM), GUb, HEb, MSb, HSb, MHb, 10S, 10SM, 10F, 10FM, 50S Cemento, Cemento Mezclado Florida Tipo IP, IS., Cemento Tank-Weld (TWC) y Cemento Súper Gris.
Uso previsto del producto:	El cemento se usa como aglutinante en hormigones y morteros que son ampliamente utilizados en la construcción.
Contacto:	Argos USA LLC 3015 Windward Plaza Suite 300 Alpharetta, GA 30005 mheaton@argos-us.com Persona de Contacto: Michael J. Heaton
Información Del Contacto:	CHEMTREC TELÉFONO DE EMERGENCIA (24 hrs): (800)424-9300 CONTACTO DE LA EMPRESA (horas de oficina): (678)368-4300 (8 AM-4 PM EST)

2. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

De acuerdo con el reglamento de OSHA 29 CFR 1910.1200 HCS

Clasificación de la Sustancia o de la Mezcla

Clasificación (GHS-US):

Corrosión / Irritación de la Piel	Categoría 1	H314
Sensibilización de la Piel	Categoría 1	H317
Lesiones oculares graves / irritación ocular	Categoría 1	H318
Toxicidad Especificada en Determinados Órganos - Exposición Única (STOT SE)	Categoría 3	H335
Carcinogénesis	Categoría 1A	H350
Toxicidad Especificada en Determinados Órganos - Exposición Repetida (STOT RE)	Categoría 1	H372

Elementos de Etiquetado



Término Indicativo (GHS-US): Peligro

Indicaciones de peligro (GHS-US): H314 – Provoca quemaduras graves en la piel y lesiones oculares graves.
H317 – Puede provocar una reacción alérgica en la piel.
H318 – Provoca lesiones oculares graves.
H335 – Puede irritar las vías respiratorias.
H350 – Puede causar cáncer.
H372 – Provoca daños en los pulmones tras exposiciones prolongadas/repetidas.

Consejos de prudencia (GHS-US):

Prevención P201: Pedir instrucciones especiales antes del uso.
P202: No manipular la sustancia antes de haber leído y comprendido todas las instrucciones de seguridad.
P260: Evitar respirar el polvo/el humo/el gas/la niebla/los vapores/ el aerosol.
P264: Lavarse concienzudamente tras la manipulación.
P270: No comer, beber o fumar mientras se manipula este producto.
P271: Utilizar únicamente en exteriores o en un lugar bien ventilado.
P272: Las prendas de trabajo contaminadas no podrán sacarse del lugar de trabajo.
P280: Use guantes de protección/ropa protectora/gafas protectoras/careta protectora.

Respuesta P301+P330+P331- EN CASO DE INGESTIÓN: Enjuagarse la boca. NO provocar el vómito.
P303+361+353 - EN CASO DE CONTACTO CON LA PIEL (o el pelo): Quitarse inmediatamente las prendas contaminadas. Enjuagarse la piel con agua/ducharse.
P304+P340 - EN CASO DE INHALACIÓN: Transportar a la víctima al aire libre y mantenerla en reposo en una posición confortable para respirar.
P305+P351+P338 – EN CASO DE CONTACTO CON LOS OJOS: Enjuagar cuidadosamente con agua durante varios minutos. Quitar los lentes de contacto, si lleva y resulta fácil de hacer. Proseguir con el lavado.
P308+P313 – Si fue expuesto o tiene sospecha: Obtenga atención/asesoramiento médico.
P310 – Llamar inmediatamente a un centro de información toxicológica o a un médico.
P333+P313 - Si se produce irritación de la piel o sarpullido: Obtenga asesoramiento médico/ atención.
P363- Lave la ropa contaminada antes de volverla a usar.

Almacenamiento P403+P233 – Almacenar en un lugar bien ventilado. Mantenga el recipiente herméticamente cerrado.

Eliminación P501- Eliminar el contenido/el recipiente conforme a la reglamentación local/regional/nacional/internacional.

Peligros no clasificados de otro modo: Ninguno

3. COMPOSICIÓN / INFORMACIÓN SOBRE LOS INGREDIENTES

Información Composición Química

Nombre	Identificador del producto (Cas#)	% (w/w)	Clasificación
Cemento Portland	65997-15-1	5-95	Irritante de la Piel 1C (H314) Corrosivo de los ojos 1 (H318) Sensibilización de la Piel 1 (H317) STOT SE 3 (H335) - (Toxicidad específica en determinados órganos- Exposición única)
Ceniza Volátil	68131-74-8	0-50	No Clasificado
Cemento de Escoria	65996-69-2	0-80	No Clasificado
Caliza	1317-65-3	0-50	No Clasificado
Oxido de Calcio	1305-78-8	0-30	Irritante de la Piel 1C (H314) Irritante de los ojos 1 (H318) STOT SE 3 (H335)
Dihidrato de Sulfato de Calcio	13397-24-5	1-10	No Clasificado
Óxido de Magnesio	1309-48-4	0-10	Irritante de la Piel 3 (H316) Irritante de los ojos 2 (H320) Toxicidad Reproductiva 2 (H361) STOT SE 3 (H335)
Cuarzo	14808-60-7	0-10	Carcinógeno 1A (H350) STOT RE 1 (H372)
Sílice, Humo	69012-64-2	0-10	No Clasificado

El porcentaje exacto (concentración) de la composición ha sido retenido como privativo.

4. MEDIDAS DE PRIMEROS AUXILIOS

Ruta	Medidas
Inhalación	Transportar a la víctima al aire libre y mantenerla en reposo en una posición confortable para respirar. Si la persona no respira, si su respiración es irregular o le ocurre un paro respiratorio, proporciónele respiración artificial u oxígeno por medio de personal entrenado. Puede ser peligroso para la persona que proporcione la ayuda darle resucitación boca a boca. Si está inconsciente, colóquela en posición de recuperación y consiga atención médica inmediatamente. Mantenga las vías respiratorias abiertas. La inhalación de grandes cantidades de cemento Portland requiere atención médica inmediata. Llame a un centro de información toxicológica o al médico.
Ingestión	Nunca le dé algo por la boca a una persona inconsciente. No induzca el vómito. Enjuague la boca con agua y después beba agua abundante. Obtenga atención médica inmediatamente.
Contacto con los Ojos	En caso de contacto busque atención médica inmediatamente. Llame a un centro de información toxicológica o al médico. Enjuague los ojos inmediatamente con mucha agua, levantando ocasionalmente los párpados superiores e inferiores. Revise y remueva cualquier lente de contacto. Continúe enjuagando durante al menos 30 minutos. Las quemaduras químicas deben ser tratadas inmediatamente por un médico.
Contacto con la Piel	Lávese con abundante agua. Quítese la ropa y el calzado contaminados. Lave la ropa contaminada antes de usarla nuevamente. Si se produce irritación de la piel o sarpullido: Obtenga asesoramiento médico/ atención.
Absorción	Al igual que en contacto con la piel, quítese la ropa contaminada y lávese con una cantidad abundante de agua. Lave el área afectada durante al menos 15 minutos para minimizar el potencial de una mayor absorción. Busque atención médica si una gran parte de la piel han sido expuestas.

Los síntomas más importantes
Puede causar quemaduras en la piel. Puede causar lesiones oculares graves. Puede provocar una reacción alérgica en la piel. Carcinógeno; respirar sílice cristalina puede causar enfermedad de los pulmones, incluyendo silicosis y cáncer de pulmón. La sílice cristalina también ha sido relacionada con la esclerodermia y enfermedad renal. Puede causar irritación respiratoria o quemaduras.

Indicación para toda atención médica inmediata y tratamiento especial necesario
Nota para el médico: Tratar sintomáticamente. Contacte al especialista en tratamientos de envenenamientos inmediatamente si una gran cantidad se ha ingerido o inhalado.

5. MEDIDAS PARA COMBATIR INCENDIOS

Propiedades inflamables
Este producto no es inflamable o combustible.

Medios De Extinción
Use un agente de extinción adecuado para el incendio circundante.

Riesgos Específicos / Productos de la Combustión
Ningún riesgo específico de fuego o explosión.

Precauciones Especiales y Equipo de Protección para los Bomberos
Retire los envases del área del incendio si esto puede hacerse sin riesgo. Los bomberos deben llevar equipo de protección apropiado y un equipo de respiración autónomo (ERA) con una máscara de cara completa que opere en modo de presión positiva.

Vea en la Sección 9 las propiedades de incendios de este químico, incluyendo el punto de inflamación, temperatura de auto ignición, y los límites de explosión.

6. MEDIDAS EN CASO DE VERTIDO ACCIDENTAL

Precauciones Personales
Mantenga alejado al personal innecesario. Use equipo de protección y vestimenta apropiadas durante la limpieza. Evite la inhalación del polvo del material derramado. Use un respirador NIOSH / MSHA aprobado si hay un riesgo de exposición al polvo en niveles superiores a los límites de exposición. No toque los contenedores dañados o el material derramado a menos que use ropa de protección adecuada. Vea la Sección 8 para obtener información adicional.

Precauciones Ambientales
Evite la dispersión del material derramado, su contacto con el suelo, el medio acuático, los desagües y las alcantarillas. Informe a las autoridades pertinentes si los umbrales de notificación obligatoria han entrado en el medio ambiente, incluyendo canales, tierra o aire. Los materiales pueden entrar en los cursos de agua a través de los sistemas de drenaje.

Contención y Métodos de Limpieza
Para un derrame de material seco, use una aspiradora HEPA (Aire de Partículas de Alta Eficiencia) para recoger el material y colóquelo en un recipiente hermético para su desecho. Evite la formación de polvo. Para un derrame húmedo, absorba o cubra con tierra seca, arena u otro material no combustible y transfiera a recipientes para su disposición. Neutralizar el área del derrame. Utilice materiales que puedan soportar la naturaleza potencialmente corrosiva de este producto. No introducir agua en los contenedores.

7. MANEJO Y ALMACENAMIENTO

Precauciones de Manejo
Evite el contacto con los ojos, la piel o la ropa. Este producto contiene cuarzo, que puede transmitirse en el aire sin causar una nube visible. Evite respirar el polvo. Evite crear condiciones polvorientas. Use sólo con ventilación adecuada para mantener la exposición por debajo de los límites de exposición recomendados. Use el equipo de protección personal adecuado (vea sección 8). Las personas con un historial de problemas de sensibilización cutánea no deben trabajar en ningún proceso en el que se utilice este producto. Evite la exposición obteniendo y siguiendo las instrucciones especiales antes del uso. No lo use antes de haber leído y comprendido todas las precauciones de seguridad. Manténgalo en el envase original o en uno alternativo aprobado y fabricado de un material compatible y mantenga el envase bien cerrado cuando no esté en uso. Los envases vacíos retienen residuos del producto y pueden ser peligrosos. No reutilice el envase.

Almacenamiento
Mantenga el envase bien cerrado en un lugar seco y bien ventilado. Evite el contacto con el agua y la humedad. Manténgalo lejos de, comidas, bebidas y alimentos. Manténgalo fuera del alcance de los niños.

8. CONTROLES DE EXPOSICIÓN / PROTECCIÓN PERSONAL

Límites de Exposición Ocupacional
Valores Umbral Límite de la ACGIH de EUA.
Componentes: Tipo Valor Forma
Óxido de Calcio: TWA 2 mg/m3
(CAS#1305-78-8)
Sulfato de Calcio Dihidrato: TWA 10 mg/m3 Fracción Inhalable.
(CAS#13397-24-5)
Óxido de Magnesio: TWA 10 mg/m3 Fracción Inhalable.
(CAS#1309-48-4)
Cemento Portland TWA 1 mg/m3 Fracción Respirable.
(CAS#65997-15-1)
Cuarzo: TWA 0.025 mg/m3 Fracción Respirable.
(CAS#14808-60-7)

Tabla Z-1 del OSHA de EUA Límites para los Contaminantes del Aire (29 CFR 1910.1000)
Componentes: Tipo Valor Forma
Óxido de Calcio: PEL 5 mg/m3
(CAS#1305-78-8)
Sulfato de Calcio Dihidrato: PEL 5 mg/m3 Fracción Respirable 15 mg/m3 Polvo Total.
(CAS#13397-24-5)
Caliza: PEL 5 mg/m3 Fracción Respirable 15 mg/m3 Polvo Total.

(CAS#1317-65-3)
Óxido de Magnesio: PEL 15 mg/m3 Particulado Total.
(CAS#1309-48-4)
Cemento Portland: PEL 5 mg/m3 Fracción Respirable 15 mg/m3 Polvo Total.
(CAS#65997-15-1)
Cuarzo: TWA 0.05 mg/m3 Ca.
(CAS#14808-60-7)

Tabla Z-3 del OSHA de EUA (29 CFR 1910.1000)
Componentes: Tipo Valor Forma
Cemento Portland: TWA 50 mppcf
(CAS# 65997-15-1)
Cuarzo: TWA 0.3 mg/m3 Polvo Total, 0.1 mg/m3 Respirable, 2.4 mppcf Respirable.
(CAS# 14808-60-7)
Sílice, humo: TWA 0.8 mg/m3, 20 mppcf
(CAS# 69012-64-2)
Cuarzo: PEL 10 mg/m3 Partículas Respirables (%SiO2 + 2); 30 mg/m3 Polvo Total (%SiO2 + 2).
(CAS# 14808-60-7)

Canadá. Valores Límite de Exposición Ocupacional (LEO) de Alberta (Salud Ocupacional y Código de Seguridad, Anexo 1, Tabla 2)
Componentes: Tipo Valor Forma
Óxido de Calcio: TWA 2 mg/m3
(CAS#1305-78-8)
Sulfato de Calcio Dihidrato: TWA 10 mg/m3
(CAS#13397-24-5)
Caliza: TWA 10 mg/m3
(CAS#1317-65-3)
Óxido de Magnesio: TWA 10 mg/m3 Humo.
(CAS#1309-48-4)
Cemento Portland: TWA 10 mg/m3
(CAS#65997-15-1)
Cuarzo: TWA 0.025 mg/m3 Partículas Respirables.
(CAS#14808-60-7)

Canadá. Valores Límite de Exposición Ocupacional (LEO) de Columbia Británica (Límites de Exposición Ocupacional para Sustancias Químicas, Salud Ocupacional y Reglamento de Seguridad 296/97, en su versión modificada)
Componentes: Tipo Valor Forma
Óxido de Calcio: TWA 2 mg/m3
(CAS#1305-78-8)
Dihidrato de Sulfato de Calcio: STEL 20 mg/m3 Polvo Total, TWA 10 mg/m3 Inhalable
(CAS#13397-24-5)
Caliza: STEL 20 mg/m3 Polvo Total, TWA 3 mg/m3 Fracción Respirable 10 mg/m3 Polvo Total.
(CAS#1317-65-3)
Óxido de Magnesio: STEL 10 mg/m3 Polvo y/o Humo Respirable, TWA 3 mg/m3 Polvo y/o Humo Respirable, 10 mg/m3 Humo Inhalable.
(CAS1309-48-4)
Cemento Portland: TWA 3 mg/m3 Fracción Respirable, 10 mg/m3 Polvo Total.
(CAS#65997-15-1)
Cuarzo: TWA 0.025 mg/m3 Fracción Respirable.
(CAS#14808-60-7)
Sílice, Humo: TWA 4 mg/m3 Humo Total, 1.5 mg/m3 Humo Respirable.
(CAS#69012-64-2)

Canadá. Valores Límite de Exposición Ocupacional (LEO) de Ontario (Control de la exposición a agentes biológicos o químicos)
Componentes: Tipo Valor Forma
Óxido de Calcio: TWA 2 mg/m3
(CAS#1305-78-8)
Sulfato de Calcio Dihidrato: TWA 10 mg/m3 Fracción Inhalable.
(CAS#13397-24-5)
Óxido de Magnesio: TWA 10 mg/m3 Fracción Inhalable.
(CAS#1309-48-4)
Cemento Portland: TWA 10 mg/m3
(CAS#65997-15-1)
Cuarzo: TWA 0.1 mg/m3 Respirable.
(CAS#14808-60-7)
Sílice, humo: TWA 2 mg/m3 Respirable.
(CAS#69012-64-2)

Canadá. Valores Límite de Exposición Ocupacional (LEO) de Quebec (Ministerio de Trabajo - Reglamento sobre la Calidad del Medio Ambiente de Trabajo)
Componentes: Tipo Valor Forma
Óxido de Calcio: TWA 2 mg/m3
(CAS#1305-78-8)
Sulfato de Calcio Dihidrato: TWA 5 mg/m3 Polvo Respirable, 10 mg/m3 Polvo Total.
(CAS#13397-24-5)
Caliza: TWA 10 mg/m3 Polvo Total.
(CAS#1317-65-3)
Óxido de Magnesio: TWA 10 mg/m3 Humo.
(CAS#1309-48-4)
Cemento Portland: TWA 5 mg/m3 Polvo Respirable, 10 mg/m3 Polvo Total.
(CAS# 65997-15-1)
Cuarzo: TWA 0.1 mg/m3 Polvo Respirable.
(CAS#14808-60-7)
Sílice, Humo: TWA 2 mg/m3 polvo y/o humo respirable.
(CAS#69012-64-2)

México. Valores Límite de Exposición Ocupacional (LEO)
Componentes: Tipo Valor Forma
Óxido de Calcio: TWA 2 mg/m3
(CAS#1305-78-8)
Sulfato de Calcio Dihidrato: TWA 10 mg/m3
(CAS#13397-24-5)
Caliza: STEL 20 mg/m3
(CAS#1317-65-3)
TWA 10 mg/m3
Óxido de Magnesio: TWA 10 mg/m3 Humo.
(CAS#1309-48-4)
Cemento Portland: STEL 20 mg/m3, TWA 10 mg/m3
(CAS#65997-15-1)
Cuarzo: TWA 0.025 mg/m3
(CAS#14808-60-7)
Sílice, Humo: TWA 3 mg/m3 polvo respirable, 10 mg/m3 partículas Inhalables
(CAS#69012-64-2)

Controles de Ingeniería
La exposición ocupacional al polvo molesto (total y respirable) y sílice cristalina respirable debe ser monitoreada y controlada. Utilice recintos de proceso, ventilación y extracción local, u otros controles de ingeniería para controlar los niveles del aire por debajo de los límites de exposición recomendados. La ventilación debe ser suficiente para eliminar eficazmente y evitar la acumulación de polvo o humos que se puedan generar durante el manejo o el procesamiento térmico. Si las medidas de ingeniería no son suficientes para mantener la concentración de partículas de polvo por debajo de los Valores Límite de Exposición Ocupacional (LEO), protección respiratoria adecuada debe ser usada. Si el material es puesto, cortado, o utilizado en cualquier operación que pueda generar polvo, use la ventilación y extracción local adecuada para mantener la exposición por debajo de los límites de exposición recomendados.

Equipo De Protección Personal

Exposición	Equipo
Ojo / Cara	Para evitar el contacto con los ojos, use anteojos de seguridad con protectores laterales y gafas de seguridad o protectores para la cara al manipular el polvo o el cemento húmedo. No se recomienda usar lentes de contacto cuando se trabaja con cemento.
Piel	Use guantes resistentes a productos químicos, calzado y ropa de protección adecuada para el riesgo de la exposición. Comuníquese con el fabricante de guantes para obtener información específica. Utilice cremas protectoras para evitar el contacto de la piel.
Respiratoria	Use un respirador con filtro de polvo. Use un respirador con suministro de aire de presión positiva si existe alguna posibilidad de una liberación incontrolada, los niveles de exposición no se conocen o cualquier otra circunstancia en que los respiradores purificadores de aire no puedan proporcionar protección.
Consideraciones generales de higiene	Proporcione estación de lava ojos y ducha de seguridad. Mientras se utiliza, se prohíbe comer, beber o fumar. Lávese las manos después de usar. Use con las precauciones de higiene industrial y prácticas de seguridad.

9. PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS

Propiedad	Valor	Comentarios
Apariencia	Polvo Gris o Blanco	
Estado Físico	Solido	
Olor	No tiene olor	
Umbral de olor	No disponible	
pH	12-13 en el agua	
Punto de Fusión / Congelación	No disponible	
Punto de Ebullición y Rango	> 1832 °F (> 1000 °C)	
Flash Point	No disponible	
Velocidad de Evaporación	No disponible	
Inflamabilidad	No disponible	
Límites de Inflamabilidad	No disponible	
Presión del Vapor	No disponible	
Densidad del Vapor	No disponible	
Gravedad Específica	3-3.2	
Solubilidad	Ligeramente soluble en agua (0,1 a 1,0%)	
Coeficiente De Partición	No disponible	
Temperatura de Autoignición	No disponible	
Temperatura de Descomposición	No disponible	
Viscosidad	No disponible	
Porcentaje de Volátiles	No disponible	

10. ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

Reactividad
Reacciona lentamente con el agua formando compuestos hidratados, la liberación de calor y la producción de una solución alcalina fuerte hasta que la reacción sea sustancialmente completa.

Estabilidad
El producto es estable en condiciones normales de uso, almacenamiento y transporte.

Reacciones / Polimerización
No se espera que ocurra.

Condiciones para evitar
Contacto con materiales incompatibles. La exposición a la humedad puede afectar a la calidad del producto.

Materiales Incompatibles
El material mojado es alcalino y reacciona con ácidos, sales de amonio, aluminio y otros metales reactivos. El material endurecido es atacado por el ácido fluorhídrico liberando gas tetrafluoruro de silicio tóxico.

Productos De Descomposición Peligrosos
No se esperan bajo condiciones de uso normales.

11. INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA

Efectos agudos:
El producto se vuelve alcalino cuando se expone a la humedad. El contacto con el hormigón húmedo puede quemar la piel y los ojos. El polvo del material seco puede causar irritación y posibles quemaduras en los ojos y el tracto respiratorio. Los síntomas pueden retrasarse.

Toxicidad Aguda (Inhalación LC50)
Cemento Portland (CAS#65997-15-1): >1 mg/L (rata, 4hr)
Óxido de Calcio (CAS#1305-78-8): > 160 mg/m3 4 hr (Substancia Similar)
Sulfato de Calcio Dihidrato (CAS#13397-24-5): LC50 > 3.26 mg/L air (Inhalación, polvo, 4 h)
Caliza (CAS#1317-65-3): LC50 > 3 mg/L (rata, 4 hr) (Substancia Similar)
Óxido de Magnesio (CAS#1309-48-4): No datos disponibles.
Cuarzo (CAS#14808-60-7): No datos disponibles.
Sílice, Humo (CAS#69012-64-2): No datos disponibles. Ceniza
Volátil (CAS#68131-74-8): No datos disponibles. Cemento de
Escoria (CAS#65996-69-2): No datos disponibles.

Toxicidad Aguda (Oral LC50)
Cemento Portland (CAS#65997-15-1): No datos disponibles.
Óxido de Calcio (CAS#1305-78-8): LD50> 2000 mg/kg (rata)
Sulfato de Calcio Dihidrato (CAS#13397-24-5): LD50 > 2000 mg/kg bw (rata)
Caliza (CAS#1317-65-3): LD50 6450 mg/kg (rata) (Substancia Similar)
Óxido de Magnesio (CAS#1309-48-4): LD50 3870 mg/kg (rata)
Cuarzo (CAS#14808-60-7): LD50 500 mg/kg (rata)
Sílice, Humo (CAS#69012-64-2): LD50> 5000mg/kg (rata)
Ceniza Volátil (CAS#68131-74-8): Oral LD50 Rata >2000 mg/kg
Cemento de Escoria (CAS#65996-69-2): No datos disponibles.

Toxicidad Aguda (Dérmica LC50)
Cemento Portland (CAS#65997-15-1): No datos disponibles.
Óxido de Calcio (CAS#1305-78-8): LD50 > 5000 mg/kg (conejo)(Substancia Similar)
Sulfato de Calcio Dihidrato (CAS#13397-24-5): No datos disponibles.
Caliza (CAS#1317-65-3): LD50 > 2000 mg/kg (Substancia Similar)
Óxido de Magnesio (CAS#1309-48-4): No datos disponibles.

Cuarzo (CAS#14808-60-7): No datos disponibles.
Sílice, Humo (CAS#69012-64-2): LD50> 5000mg/kg (rata)
Ceniza Volátil (CAS#68131-74-8): No datos disponibles.
Cemento de Escoria (CAS#65996-69-2): No datos disponibles.

Corrosión / Irritación de la Piel: Puede causar irritación de la piel. Puede causar quemaduras graves en la presencia de humedad.

Lesiones oculares graves / Irritación: Provoca lesiones oculares graves. Puede causar quemaduras en presencia de humedad.

Sensibilización respiratoria o de la piel: El Cemento Portland (CAS# 65997-15-1): Reprota que causar dermatitis y sensibilización de la piel después de la exposición repetida.

Mutagenicidad en Células Germinales: No hay datos disponibles.

Carcinogenicidad: El cemento puede contener trazas de sílice cristalina respirable y cromo hexavalente, que están clasificados por NTP y la IARC como cancerígenos humanos conocidos.

ACGIH (Conferencia Americana de Higienistas Inpolvoriales Gubernamentales) Carcinógenos
Oxido de Magnesio (CAS 1309-48-4): A4 No clasificable como un carcinógeno humano.
Cemento Portland (CAS 65997-15-1): A4 No clasificable como un carcinógeno humano.
Cuarzo (CAS 14808-60-7): A2 Sospechoso de ser un carcinógeno humano.

CIIC Monografías. Evaluación General de la Carcinogenicidad
Cuarzo (CAS 14808-60-7): 1 Carcinógeno Humano.
Sílice, humo (CAS 69012-64-2): 3 No clasificable en cuanto a carcinogenicidad en seres humanos.

Reporte del Programa Nacional de Toxicología de EE. UU. (NTP) sobre Carcinógenos: Conocido Carcinógeno
Cuarzo (CAS 14808-60-7): Conocido como Carcinógeno Humano.

Sustancias Específicamente Reguladas por el OSHA de EE. UU.: Riesgo de Cáncer
No hay datos disponibles.

Teratogenicidad: No hay datos disponibles

Toxicidad Específica en Determinados Órganos (Exposición Repetida): Cuarzo (CAS #14808-60-7): Categoría 1, vía de exposición: Inhalación, determinados órganos: tracto respiratorio y órganos.

Toxicidad Específica en Determinados Órganos (Exposición Singular): Oxido de Calcio, Cemento Portland; Categoría 3, vía de exposición: Inhalación y contacto con la piel, determinados órganos: Irritación de las vías respiratorias, irritación de la piel.

Peligro por Aspiración: No hay datos disponibles.

Efectos potenciales sobre la salud: Provoca lesiones oculares graves. Puede causar irritación respiratoria. Provoca quemaduras graves. Puede provocar una reacción alérgica en la piel. Ingestión: Puede causar quemaduras en la boca, la garganta y el estómago. Puede causar nausea, dolor de estómago y vomito.

Efectos Crónicos: Sílice cristalina respirable (Cuarzo) puede causar silicosis, una fibrosis (cicatrización) de los pulmones. Algunos estudios muestran un número excesivo de casos de esclerodermia, trastornos del tejido conectivo, lupus, artritis reumatoide, enfermedades renales crónicas y enfermedades renales en fase terminal en los trabajadores expuestos a la sílice cristalina respirable. La exposición ocupacional al polvo respirable y a la sílice cristalina respirable debe ser monitoreada y controlada. Riesgo de efectos graves para la salud en caso de exposición prolongada.

La sílice cristalina se considera un peligro por inhalación. El CIIC ha clasificado la sílice cristalina como una sustancia del Grupo 1, cancerígeno para los seres humanos. Esta clasificación se basa en los resultados de estudios con

animales de laboratorio (inhalación y de implantación) y los estudios epidemiológicos que se consideraron suficientes para la carcinogenicidad. La exposición excesiva a la sílice cristalina puede causar silicosis, una enfermedad pulmonar no cancerosa. El cemento Portland (CAS # 65997-15-1): no es clasificable como un carcinógeno humano.

Repetida o prolongada inhalación de polvo puede provocar irritación respiratoria crónica. Si es sensibilizado al cromo hexavalente, se puede producir una reacción alérgica dérmica grave al exponerse subsiguientemente a niveles muy bajos.

12. INFORMACIÓN ECOLÓGICA

Toxicidad:

Datos para el Cemento Portland (Mescla):

Toxicidad Acuática-Aguda	EC50 350 mg/L (Tiempo de Exposición: 48 h - Especies: Daphnia)
Datos para Componente:	Dihidrato de Sulfato de Calcio (CAS#13397-24-5)
Toxicidad Acuática-Aguda	LC50 > 1970 mg/l (Tiempo de Exposición: 96h - Especies: Fathead minnow (Pimephales promelas))
Datos para Componente:	Óxido de Calcio (CAS#1305-78-8)
Toxicidad Acuática-Aguda	Cyprinus carpio 96 hr LC50 = 1070 mg/L
Toxicidad Acuática-Crónica	Tilapia nilotica 46 days NOEC = 100 mg/L
Datos para Componente:	Cuarzo (CAS#14808-60-7)
Toxicidad Acuática-Aguda	Daphnia magna 24 hr LL50 > 10000 mg/L; Danio rerio 96 hr LL0 = 10000 mg/L Desmodesmus subspicatus 72 hr EC50 > 14 mg/L (Substancia Similar)
Toxicidad Acuática-Crónica	No hay datos disponibles.

Persistencia y Degradación: No hay datos disponibles.
Potencial de Bioacumulación: No hay datos disponibles.
Movilidad en el Suelo: No hay datos disponibles.
Otros efectos Adversos: No hay datos disponibles.
Otra Información: No hay datos disponibles.

13. CONSIDERACIONES DE DESECHO

La generación de desechos se debe evitar o minimizar siempre que sea posible. La disposición de este producto, sus soluciones y cualquier derivado deben cumplir con los requisitos de protección del medio ambiente y la legislación de disposición de desechos y todos los requisitos de las autoridades locales. Elimine del sobrante y productos no reciclables por medio de un contratista autorizado para su disposición. Residuos no tratados no deben ser lanzados al alcantarillado a menos que cumpla totalmente con los requisitos de todas las autoridades de la jurisdicción. Envases de los residuos deben ser reciclados. La incineración o vertedero sólo debe considerarse cuando el reciclaje no sea factible. Este material y su recipiente deben eliminarse de manera segura. Se debe tener cuidado al manipular los contenedores vacíos que no se hayan limpiado o enjuagado. Los envases vacíos o los revestimientos pueden retener residuos del producto.
Evite la dispersión del material derramado, el contacto con el suelo, con el medio acuático, los desagües y las alcantarillas.

14. INFORMACIÓN DE TRANSPORTE

Departamento de Transportes de EE. UU.

Número de identificación de la ONU	No está regulado
Nombre Apropiado del Transporte	No disponible
Clase de Peligro y Grupo de Empaquetado	No disponible

Etiqueta De Envío	No disponible
Cartel / Paquete a Granel	No disponible
Guía de Respuesta de Emergencia Numero de Guía	No disponible

Cargamento IATA

Número de identificación de la ONU	No está regulado
Nombre del Transporte / Descripción	No disponible
Clase de Peligro y Grupo de Empaquetado	No disponible
Etiqueta de la OACI	No disponible
Instrucciones para Empaquetado de Cargo	No disponible
Máxima Cantidad por Paquete de Cargamento	No disponible

Pasajero IATA

Número de identificación de la ONU	No está regulado
Nombre del Transporte / Descripción	No disponible
Clase de Peligro y Grupo de Empaquetado	No disponible
Etiqueta de la OACI	No disponible
Instrucciones para Empaquetado de Pasajero	No disponible
Máxima Cantidad por Paquete	No disponible

IMDG

Número de identificación de la ONU	No está regulado
Nombre del Transporte / Descripción	No disponible
Clase de Peligro y Grupo de Empaquetado	No disponible
Etiqueta IMDG	No disponible
Número EMS	No disponible
Contaminante Marino	No disponible

15. INFORMACIÓN REGLAMENTARIA

Estándar de Comunicación de Peligros de la OSHA
Este producto es un "químico peligroso" según definido por el Estándar de Comunicación de Peligros de la OSHA, 29 CFR 1910.1200.

Información Federal de EE. UU., Estatal y Regulatoria Local
Ley de Control de Sustancias Tóxicas de EE. UU.
Todos los componentes están en la lista de inventario EPA TSCA de EE. UU.
TSCA Sección 12(b) Notificación de Exporte (40 CFR 707, Subpt. D): No está regulado.

Ley de Respuesta Ambiental, Compensación y Responsabilidad Legal Amplia (CERCLA)
Este producto no está clasificado como una sustancia de CERCLA.

SARA Sección 313- Notificación del Proveedor
Este producto no contiene sustancias tóxicas sujetas a los requisitos de información de la sección 313 de la Ley de Planificación de Emergencia y Derecho a Saber (EPCRA) de 1986 y de 40 CFR 372.

Ley de Aire Limpio Sección 602: Clase I Substancias— No enumerado
Ley de Aire Limpio Sección 602: Clase II Substancias— No enumerado
DEA Lista I Químicos: (Químicos Precursores) — No enumerado
DEA Lista II Químicos: (Químicos Esenciales) — No enumerado

Ley de Enmienda Superfondo y Reautorización de 1986 Titulo III (Acta de Planeación de Emergencias y del Derecho de la Comunidad a Saber del 1986) Secciones 311 and 312
Peligro Inmediato (Agudo) – Sí
Peligro Retrasado (Crónico) – Sí
Riesgo de Incendio - No
Riesgo de Reactividad - No

Sección 302 sustancia extremadamente peligrosa (40 CRF 355, Apéndice A)-No
Administración de Cumplimiento de Leyes sobre las Drogas (DEA) (21 CFR1308.11-15)-No controlado

Regulaciones Estatales
ADVERTENCIA: Este producto contiene químicos(s) conocidos por el Estado de California como causantes de cáncer o toxicidad reproductiva.

EE. UU. - Sustancias Peligrosas de California (Del Director):
Óxido de Calcio (CAS 1305-78-8)
Óxido de Magnesio (CAS 1309-48-4)
Sílice, humo (CAS 69012-64-2)

EE. UU. - Proposición de California 65 - Carcinógenas & Toxicidad Reproductiva (CRT):
Cuarzo (CAS# 14808-60-7)

EE. UU. - Proposición de California 65 - CRT: Fecha indicada / Substancia Carcinogénica
Cuarzo (CAS# 14808-60-7) Indicado: Octubre 1, 1988 Carcinogénico.

EE. UU. - Massachusetts RTK - Substancia: Substancia Indicada
Óxido de Calcio (CAS 1305-78-8)
Sulfato de Calcio Dihidrato (CAS#13397-24-5)
Caliza (CAS#1317-65-3) Enumerado.
Óxido de Magnesio (CAS 1309-48-4)
Cemento Portland (CAS#65997-15-1)
Cuarzo (CAS# 14808-60-7)
Sílice, humo (CAS 69012-64-2)

EE. UU. - Nueva Jersey RTK - Substancias: Substancia Indicada
Óxido de Calcio (CAS 1305-78-8)
Sulfato de Calcio Dihidrato (CAS#13397-24-5)
Caliza (CAS#1317-65-3)
Óxido de Magnesio (CAS 1309-48-4)
Cemento Portland (CAS#65997-15-1)
Cuarzo (CAS# 14808-60-7)

EE. UU. - Pennsylvania RTK - Sustancias Peligrosas: Substancia Indicada
Óxido de Calcio (CAS 1305-78-8)
Sulfato de Calcio Dihidrato (CAS#13397-24-5)
Caliza (CAS#1317-65-3) Enumerado.
Óxido de Magnesio (CAS 1309-48-4)
Cemento Portland (CAS#65997-15-1)
Cuarzo (CAS# 14808-60-7)
Sílice, humo (CAS 69012-64-2)

EE. UU. - Minnesota - Sustancias Peligrosas: Substancia Indicada
Sílice, humo (CAS 69012-64-2)

Información Regulatoria de Canadá
Este producto ha sido clasificado de acuerdo con los criterios de riesgo de la CPR y la MSDS contiene toda la información requerida por el CPR.

Estatus de WHMIS (Información Regulatoria de Canadá)
Controlado

Calcificación de WHMIS (Información Regulatoria de Canadá)
D2A - Otros Efectos Tóxicos - MUY TÓXICO
E – Corrosivo

Etiquetado WHMIS (Sistema de Información de Materiales Peligrosos en el Sitio de Trabajo)



Estatus del Inventario	Nombre de inventario del País(es) o región	En el Inventario (Si/No)*
Australia	Inventario Australiano de Sustancias Químicas (AICS)	No
Canadá	Lista de Sustancias Domesticas (DSL)	No
Canadá	Lista de Sustancias No-Domesticas (NDSL)	Si
China	Inventario de Sustancias Químicas Existentes en China (IECSC)	Si
Europa	Inventario Europeo de Sustancias Químicas Comercializadas (EINECS)	Si
Europa	Lista Europea de Sustancias Químicas Notificadas (ELINCS)	No
Japón	Inventario de Sustancias Químicas Nuevas y Existentes (ENCS)	No
Corea	Lista de Productos Químicos Existentes (ECL)	Si
Nueva Zelanda	Inventario de Nueva Zelanda	Si
Pilipinas	Inventario Filipino de Químicos y Sustancias Químicas (PICCS)	No
EE. UU. & Puerto Rico	Inventario de Ley de Control de Sustancias Tóxicas (TSCA)	Si

**Una respuesta "Sí" indica que todos los componentes de este producto cumplen con los requisitos de los inventarios administrados por el país(es) que los gobiernan.*

16. OTRA INFORMACIÓN

Calificaciones de HMIS® (Sistema de Identificación de Materiales Peligrosos. Basado en una escala del 0-4 con el 0 representando riesgos o peligros mínimos y el 4 representando riesgos o peligros significativos.)
Salud: 3*
Inflamabilidad: 0
Riesgo físico: 1

Calificaciones de NFPA (Asociación Nacional de Protección contra Incendios)
Salud: 3
Inflamabilidad: 0
Inestabilidad: 0

Versión:	2020.06.16
Fecha de Expedición:	06/11/2020
Fecha de Expedición Previa	01/20/2016

Descripción de las Revisiones
Sección 8 revisada para Cuarzo (CAS# 14808-60-7) y Contacto.

Aviso al Lector

Aunque se cree que la información suministrada en esta hoja de seguridad proporciona un resumen útil de los peligros del cemento Portland como se usa comúnmente, la hoja no puede anticipar y proporcionar toda la información que pueda ser necesaria en cada situación. Los usuarios inexpertos del producto deben obtener un entrenamiento adecuado antes de usar este producto. En particular, los datos facilitados en esta hoja no se refirieren a los peligros que puedan ocurrir al mezclar otros materiales con el cemento Portland para producir otros productos de cemento Portland. Los usuarios deben revisar otras hojas de datos de seguridad de materiales pertinentes antes de trabajar con este cemento Portland o trabajar con productos de cemento Portland, por ejemplo, el Hormigón de Cemento Portland.

EL VENDEDOR NO HACE NINGUNA GARANTÍA, EXPRESA O IMPLICITA, RELACIONADA AL PRODUCTO O LA COMERCIALIZACIÓN O CAPACIDAD DEL MISMO PARA LOS FINES O SOBRE LA EXACTITUD DE CUALQUIER INFORMACIÓN PROPORCIONADA **POR (Nombre de la Compañía)**, excepto que el producto se ajustara a las especificaciones contratadas. La información aquí contenida se cree por la **(Nombre de la Compañía)** que es exacta en el momento de la preparación o preparado a partir de fuentes que se consideran fiables, pero es responsabilidad del usuario investigar y comprender otras fuentes pertinentes de información para cumplir con todas las leyes y procedimientos aplicables al manejo y uso seguro del producto y para determinar la idoneidad del producto para el uso previsto. El recurso exclusivo del Comprador será por daños y ningún reclamo de cualquier tipo, ya sea en cuanto al producto entregado o por falta de entrega del producto, y ya sea basado en el contrato, incumplimiento de la garantía, negligencia, o de lo contrario deberá ser mayor en cantidad al precio de compra de la cantidad de producto con respecto a los daños que se reclaman. En ningún caso el Vendedor será responsable por daños incidentales o consecuentes, ya sea que el reclamo del Comprador sea basado en el contrato, incumplimiento de la garantía, negligencia o de otra manera.

Abreviaciones

ACGIH - American Conference of Governmental Industrial Hygienists = Conferencia Americana de Higienistas Industriales Gubernamentales
CAS# - Chemical Abstract Service = Número del Servicio de Resúmenes Químicos
CERCLA - Comprehensive Emergency Response and Comprehensive Liability Act = Ley de Respuesta Ambiental, Compensación y Responsabilidad Legal Amplia
CFR - Code of Federal Regulations = Código de Regulaciones Federales
DOT - Department of Transportation = Departamento de Transporte
GHS - Globally Harmonized System = Sistema Globalmente Armonizado
HEPA - High Efficiency Particulate Air = Aire en Partículas de Alta Eficiencia
IATA - International Air Transport Association = Asociación Internacional de Transporte Aéreo
IARC - International Agency for Research on Cancer = Agencia Internacional para la Investigación sobre el Cáncer
IMDG - International Maritime Dangerous Goods = Código Marítimo Internacional de Mercancías Peligrosas
NIOSH - National Institute of Occupational Safety and Health = Instituto Nacional de Seguridad y Salud Ocupacional
NOEC - No Observed Effect Concentration = Concentración Sin Efecto Observado
NTP - National Toxicology Program = Programa Nacional de Toxicología
OSHA — Occupational Safety and Health Administration = Administración de Seguridad y Salud Ocupacional
PEL - Permissible Exposure Limit = Límite de Exposición Permisible
REL - Recommended Exposure Limit = Límite de exposición recomendado
RQ - Reportable Quantity = Cantidad Reportable
SARA - Superfund Amendments and Reauthorization Act = Ley de Enmiendas y Reautorización de Superfondos
SDS - Safety Data Sheet = Hoja de Datos de Seguridad
TLV - Threshold Limit Value = Valor Límite Umbral
TPQ - Threshold Planning Quantity = Umbral de la Cantidad Planeada
TSCA - Toxic SubstanciasControl Act = Ley sobre control de sustancias tóxicas.
TWA - Time-Weighted Averag = Tiempos Medios Ponderado
UN - United Nations = Naciones Unidas (ONU)

Declaración de exención de responsabilidad

Esta información se proporciona sin ninguna garantía, expresa o implícita, en cuanto a la exactitud o integridad. La información se obtuvo de diversas fuentes, entre ellas el fabricante y otras fuentes de terceros. La información puede no ser válida en todas las condiciones y si este material se usa en combinación con otros materiales o en cualquier proceso. La determinación final de la idoneidad de cualquier material es la responsabilidad exclusiva del usuario.

** Fin de la Hoja de Datos de Seguridad **

Emergencias: tel 018000 51 1414 (todo el país). Servicio 24 horas
Centro de Información de Sustancias Químicas, Emergencias y Medio Ambiente

ARP | sura
Cistema

HOJA DE SEGURIDAD

GASOLINA SIN PLOMO



1203

SECCIÓN 1. IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO QUÍMICO

Sinónimos: Espíritu de motor. Gasolina automotor libre de plomo.
Líquido incoloro o amarillo con olor característico a petróleo.

SECCIÓN 2 IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

Líquido y vapor inflamables. Peligro de incendio o explosión por calor, chispa o llamas.
El vapor puede causar dolor de cabeza, náuseas, vértigo, somnolencia,
inconsciencia y muerte. Irritante leve o medio para piel y ojos.

SECCIÓN 3. COMPOSICIÓN, INFORMACIÓN SOBRE LOS COMPONENTES

Mezcla de hidrocarburos volátiles de C4 a C12 y aditivos especiales. Puede contener marcadores y trazas de benceno.
Números CAS: [8006-61-9] otros: [68425-31-0] [68514-15-8] [68606-11-1]

SECCIÓN 4. MEDIDAS DE PRIMEROS AUXILIOS

Inhalación: Tome precauciones para su propia seguridad (utilice equipo de protección adecuado, retire la fuente de contaminación o mueva la víctima al aire fresco). Personal capacitado debe suministrar respiración artificial si la víctima no respira, o aplicar resucitación cardiopulmonar si hay paro cardíaco y respiratorio. Evite el contacto directo boca a boca. Obtenga atención médica de inmediato.
Contacto con la piel: Retire rápidamente el exceso del gasolina. Lave por completo el área contaminada con abundante agua y un jabón no abrasivo durante por lo menos 5 minutos, o hasta que el producto sea removido. Debajo de la corriente de agua retire la ropa contaminada, zapatos y artículos de cuero contaminados. Si persiste la irritación repita el lavado. Obtenga atención médica de inmediato. La ropa debe descontaminarse antes de su reutilización.
Ingestión: Si la víctima está consciente, dele a beber dos o tres vasos de agua lentamente. NO INDUZCA AL VÓMITO; si éste ocurre naturalmente, mantenga la víctima inclinada para reducir riesgo de aspiración. Repita la administración de agua. Obtenga ayuda médica.
Contacto con los ojos: Retire rápidamente el exceso de gasolina. Lave de inmediato en una estación lavaojos con abundante agua tibia a baja presión, durante por lo menos 5 minutos o hasta que el producto sea removido, manteniendo los párpados separados. Evite que el agua contaminada caiga sobre la cara o el ojo no contaminado. Obtenga atención médica de inmediato.

SECCIÓN 5. MEDIDAS PARA EXTINCIÓN DE INCENDIOS

Consideraciones especiales: Líquido extremadamente inflamable. Puede entrar en ignición fácilmente a temperatura ambiente. Puede formar mezclas explosivas con el aire a concentraciones bajas. El líquido puede acumular cargas estáticas por transvase o agitación. Los vapores pueden arder por descargas estáticas. Los vapores son más pesados que el aire y pueden viajar distancias considerables hasta una fuente de ignición y devolverse hasta el lugar de una fuga o un contenedor abierto. El líquido puede flotar sobre el agua hasta una fuente de ignición y regresar en llamas. Durante incendios puede producir gases tóxicos e irritantes. Los contenedores pueden estallar con calor o fuego.
Procedimiento: Si hay un contenedor o carrotanque involucrado, evacúe el área en 800 metros. De lo contrario, evacúe como mínimo 50 metros. Detenga la fuga antes de intentar detener el fuego, si puede hacerlo en forma segura; de lo contrario permita que el fuego se extinga por sí solo. Si las llamas son extinguidas sin detener la fuga, los vapores pueden formar mezclas explosivas con el aire que vuelvan a arder. El agua puede ser inefectiva debido al bajo punto de inflamación y la baja solubilidad de la gasolina. Utilíce el agua en forma de niebla únicamente par enfrirar los contenedores, nunca para apagar el fuego. Debe utilizarse traje especial y equipo de respiración autocontenido. Aproxímese al fuego en la misma dirección del viento. Enfríe con agua en forma de rocío los contenedores expuestos y retírelos si puede hacerlo sin peligro. Para incendios masivos utilice boquillas con soportes.
Medios de extinción apropiados: Fuegos pequeños: dióxido de carbono, polvo químico seco, espuma regular.
Fuegos grandes: Espuma regular. No use agua en forma de chorro.
NFPA: Salud **1**; Inflamabilidad **3**; Inestabilidad **0** (clasificación oficial de la NFPA)

SECCIÓN 6. MEDIDAS PARA ESCAPE ACCIDENTAL

Ubíquese en la dirección del viento con protección adecuada. Evite zonas bajas. Elimine toda fuente de ignición incluyendo baterías y motores, chispas o llamas. Detenga o controle la fuga, si puede hacerlo sin peligro. Ventile la zona del derrame. No use palas metálicas.
Derrames Pequeños: Evacúe y aísle en 25 a 50 metros. Contenga el derrame con absorbentes inertes como calcetines, almohadillas o tapetes para solventes, chemizorb o vermiculita. NO USE TIERRA, ARENA NI ASERRÍN. Introduzca en contenedores cerrados y marcados. Lave el área con agua y jabón.
Derrames Grandes: Evacúe y aísle el área 300 metros en todas direcciones. Utilice agua en forma de rocío para enfriar y dispersar los vapores y proteger al personal. Evite que el material derramado caiga en fuentes de agua, desagües o espacios confinados. Avise a organismos de socorro.
Vertimiento en agua: Utilice absorbentes tipo espagueti para retirar el hidrocarburo de la superficie.
Absorbentes Recomendados: Almohadillas, calcetines, espagueti (boom).

SECCIÓN 7. MANEJO Y ALMACENAMIENTO

Evite toda fuente de ignición (chispas, llamas, calor, cigarrillos encendidos). Conecte a tierra contenedores, estanterías y tuberías. Use sistemas a prueba de chispas y de explosión. Evite generar vapores o neblinas. Nunca realice operaciones de sifón con la boca. NUNCA use este producto para lavarse las manos o los brazos. Lávese completamente las manos después de su manipulación. Evite contacto con los ojos, la piel y la ropa. Almacene bien cerrado en lugar bien ventilado, alejado de materiales incompatibles y fuentes de ignición. A temperatura ambiente (de 15 a 25 ℃).

SECCIÓN 8. CONTROLES DE EXPOSICIÓN, PROTECCIÓN PERSONAL

TWA: 300 ppm (890 mg/m3). **STEL (TECHO):** 500 ppm (1480 mg/m3). **Carcinogenicidad A3** (Cancerígeno en animales). (ACGIH).

Elementos de protección personal sugeridos:



>8hr: Nitrilo, Viton.
>4hr: PVA. 4H®



>4hr: Caucho nitrilo.



Contacto prolongado o repetido: Trajes de Viton® o Responder®.
Riesgo leve o moderado de salpicaduras: traje en Tyvek® QC, Tychem®
Riesgo alto de salpicadura: Tyvek®-Saranex laminado, CPF® 3 o 4, Responder®, Viton®.



Ducha



Lavaojos



Hasta 500 ppm: respirador purificador de aire con pieza facial completa y cartucho para vapores orgánicos.
Mayor que 500 ppm o desconocidas: Equipo de respiración autocontenido.

SECCIÓN 9. PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS

Punto de ebullición: Varía entre 50 y 200 ℃ **Densidad del vapor:** 2,5-3,7 (aire=1).
Gravedad específica: 0,72 a 0,76 a 20℃ (agua=1). **Temperatura de autoignición:** Corriente: Aprox. 399℃. Extra: Aprox. 454℃
Velocidad de evaporación: Variable. Mayor que 10 (Acetato de butilo=1)
Temperatura de inflamación: gasolina extra:-40℃ (copa cerrada) **Valor de pH:** No aplicable
Límites de explosividad: Inferior: entre 0,6% y 1;4%. Superior: entre 7,6% y 8,0%
Umbral de olor: 0,3 ppm. Buen signo de advertencia.
Solubilidad: Prácticamente insoluble en agua (0,1 - 1%). Completamente soluble en éter, cloroformo, etanol y otros solventes del petróleo.

SECCIÓN 10. ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

Estable en condiciones normales de manejo y almacenamiento.
Incompatibilidades: oxidantes fuertes (como ácido nítrico, hipoclorito de sodio, agua oxigenada, etc). No corrosivo a los metales.
Condiciones a evitar: Evitar descargas estáticas, chispas, llamas abiertas, calor y otras fuentes de ignición.
Productos de descomposición térmica: monóxido de carbono, dióxido de carbono, hidrocarburos reactivos, aldehídos.

SECCIÓN 11. INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA

Inhalación: Vapores o nieblas pueden causar irritación de la nariz y garganta, depresión del sistema nervioso central manifestada en mareos leves, vértigo, dolor de cabeza, pérdida de apetito, falta de coordinación, desorientación, vómito. En áreas mal ventiladas o espacios confinados puede ocurrir pérdida de la conciencia y asfixia.
Contacto con la piel: Contacto prolongado (durante 30 minutos o más) causa irritación severa (enrojecimiento y dolor), quemaduras serias y caída de epidermis. Puede ocurrir absorción, pero no en grado significativo. Por exposición prolongada pueden absorberse candidades peligrosas. Por contacto frecuente o prolongado puede causar resecamiento, efecto desengrasante, resquebrajamiento, irritación y dermatitis. También se han reportado reacciones alérgicas.
Contacto con los ojos: Los vapores producen irritación. El líquido puede causar dolor y enrojecimiento temporales, pero no daño permanente.
Ingestión: Moderadamente tóxico por ingestión. Puede causar quemaduras en los labios, garganta y pecho, irritación del estómago, náusea, vómito y cianosis (coloración azulosa de la piel). Síntomas de depresión del sistema nervioso central como los mencionados en inhalación. Puede producirse aspiración durante la ingestión o el vómito, la cual puede ocasionar neumonitis (inflamación de los pulmones), edema pulmonar e incluso la muerte.
Efectos crónicos:
Sistema neurológico: La inhalación intensa crónica puede ocasionar temblor, desvanecimientos, alucinaciones visuales y auditivas, pérdida de memoria. **Carcinogenicidad:** La IARC la clasifica como posible carcinógeno humano. Puede contener sustancias conocidas como carcinógenas como benceno y dibromuro de etileno. **Otros efectos:** No se han reportado efectos mutagénicos ni genotóxicos.

SECCIÓN 12. INFORMACIÓN ECOLÓGICA

Los derrames de gasolina son tóxicos para peces y flora acuática. No es fácilmente biodegradable. Potencialmente bioacumulable. Volatilización rápida. Evite su entrada a desagües, ríos y otras fuentes de agua. Puede flotar e impedir la oxigenación en cuerpos de agua.

SECCIÓN 13. CONSIDERACIONES SOBRE DISPOSICIÓN DEL PRODUCTO

Desecho tóxico EPA **D002.** Disponga en relleno de seguridad especialmente diseñado o incinere en equipo apropiado, según las leyes.

SECCIÓN 14. INFORMACIÓN SOBRE TRANSPORTE

Etiquete adecuadamente los contenedores o carrotanques y manténgalos cerrados. No lo transporte junto con productos explosivos (clase 1), gases tóxicos (2.3), sustancias oxidantes (5.1), peróxidos (5.2), sustancias tóxicas (6.1).
Apague el motor cuando cargue y descargue. No fume en el vehículo ni a menos de 7,5 metros. Conecte a tierra el carrotanque antes de transferir el producto o desde el contenedor. Asegure todos los contenedores en el vehículo contra movimiento. Cierre y asegure manholes y válvulas, y verifique que éstas no tengan fugas.
Clasificación de peligro según el Libro Naranja de la ONU: 3 - Líquido inflamable. (Ver reglamentación legal vigente)

SECCIÓN 15. INFORMACIÓN REGLAMENTARIA

Sistema Globalmente Armonizado:



Peligro	**Atención**
Líquido y vapor muy inflamables	Nocivo por ingestión, contacto e inhalación

Altamente inflamable. Puede causar cáncer. Nocivo si se ingiere puede causar daño pulmonar.
Evite exposición. Obtenga instrucción especial antes de su uso. En caso de accidente o malestar obtenga ayuda médica.
Altamente inflamable. Puede ser encendido por chispas, llamas o calor intenso. Puede acumular cargas estáticas por agitación o movimiento.
El vapor puede causar dolor de cabeza, náuseas, vértigo, somnolencia, pérdida de conciencia y muerte. Irritante leve o medio para piel y ojos.

SECCIÓN 16. INFORMACIÓN ADICIONAL

BIBLIOGRAFIA:

1. NFPA, Fire Protection Guide to Hazardous Materials, 13a. Edición, 2002.
2. Threshold Limit Values (TLVs) for Chemical Substances and Physical Agents and Biological Exposure Indices (BEI's), USA. 2010.
3. CCOHS. Base de datos CHEMINFO ONLINE. Canadian Centre for Occupational Health and Safety.
4. Ministerio de Transporte. Decreto 1609 de 2002 Transporte de Mercancías Peligrosas por Carretera. MinTransporte. Bogotá. 2002.
5. Naciones Unidas. Recomendaciones para Transporte de Mercancías Peligrosas. 16 Edición. USA. 2009.

FECHA DE EMISIÓN: Septiembre de 2010 **GASOLINA**

Los datos suministrados en esta ficha se basan en nuestro conocimiento actual. No representan una garantía sobre las propiedades de este producto. ARP SURA no se hace responsable por el uso o interpretación particular que se le dé a esta información.

CONTRATO DE OBRA

No. CO1.7140773 2024

“MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE SITIOS CRÍTICOS CON AFIRMADO Y PLACA HUELLA EN LAS VÍAS INTERNAS QUE CONDUCEN A LOS AMBIENTES DE FORMACIÓN FRUVER Y PORCINOS UBICADOS EN EL PREDIO SANTA ISABEL Y EL MANTENIMIENTO O MEJORAMIENTO DE LA ENTRADA DEL CENTRO DE ACOPIO DE RESIDUOS DEL PREDIO LA VITRINA DEL CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR”

INFORME N°1 DE GESTIÓN DE CALIDAD

PERIODO:

10 DE FEBRERO HASTA 10 DE MARZO DE 2025

MONTERÍA – CÓRDOBA

2025

CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 2
2. OBJETIVO GENERAL 4
3. OBEJTIVOS ESPECÍFICOS 4
4. ALCANCE 4
5. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO 5
6. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO 5
7. ELEMENTOS DE ENTRADA DEL INFORME DE CALIDAD Y REQUISITOS 7
9. RECURSOS PROVISIÓN DE RECUROS 7
10. RECURSO HUMANO 8
11. RECURSOS FINANCIEROS 8
12. MATERIALES 8
13. INFRAESTRUCTURA Y AMBIENTE DE TRABAJO 9
14. RECURSOS TÉCNICOS Y TECNOLÓGICOS 9
15. COMUNICACIONES 9
16. POLÍTICA Y OBJETIVOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD 10
17. AUDITORIAS 10
18. DISEÑO Y DESARROLLO 11
19. CONTROL DE DOCUMENTOS, DATOS Y REGISTROS 11
20. GESTIÓN DE COMPRAS 11
21. CONTROL DE PRODUCTO NO CONFORME 11
22. SEGUIMIENTO AL DESEMPEÑO Y MEJORA CONTINUA 11
23. REGISTROS FOTOGRÁFICOS 13

1. INTRODUCCIÓN

LAURA CATALINA CABRALES A.	
Elaboró Laura Cabrales Acosta Profesional SG-SST	**Apro** Rafael Cesar Santiago Naar Representante Legal

El presente informe de gestión de calidad tiene como propósito documentar y evaluar las actividades desarrolladas en el proyecto **"Mantenimiento y mejoramiento de sitios críticos con afirmado y placa huella en las vías internas que conducen a los ambientes de formación Fruver y Porcinos ubicados en el predio Santa Isabel y el mantenimiento o mejoramiento de la entrada del centro de acopio de residuos del predio La Vitrina del Centro Agropecuario y Biotecnología El Porvenir"**.

Este proyecto responde a la necesidad de mejorar la infraestructura vial interna del centro agropecuario, garantizando condiciones óptimas para el tránsito de estudiantes, instructores y vehículos de carga que transportan insumos y productos.

El informe detalla la planificación, ejecución y control de calidad de los procesos constructivos, siguiendo los lineamientos técnicos y normativos establecidos. Además, se presentan los resultados de las inspecciones, pruebas y verificaciones realizadas para asegurar el cumplimiento de los estándares de calidad, seguridad y sostenibilidad en cada una de las intervenciones ejecutadas.

A través de esta gestión de calidad, se busca garantizar la durabilidad y funcionalidad de las mejoras realizadas, contribuyendo al fortalecimiento de la infraestructura del centro y al bienestar de la comunidad educativa y productiva.

LAURA CATALINA CABRALES A.	
Elaboró Laura Cabrales Acosta Profesional SG-SST	**Apro** Rafael Cesar Santiago Naar Representante Legal

2. OBJETIVO GENERAL

Ejecutar las actividades de mantenimiento y mejoramiento de sitios críticos con afirmado y placa huella en las vías internas que conducen a los ambientes de formación Fruver y porcinos ubicados en el predio Santa Isabel y el mantenimiento o mejoramiento de la entrada del centro de acopio de residuos del predio la vitrina del Centro Agropecuario y Biotecnología el Porvenir, garantizando estándares de calidad que aseguren la funcionalidad, durabilidad y cumplimiento de los requisitos técnicos y normativos.

3. OBEJTIVOS ESPECÍFICOS

- Asegurar que los trabajos realizados cumplan con los estándares de calidad establecidos por las normativas aplicables.
- Cumplir con la normatividad vigente aplicable al proyecto y los requisitos establecidos por el cliente.
- Mejorar continuamente evaluando y realizando seguimiento al desempeño de los procesos para cumplir con los objetivos de la calidad.

4. ALCANCE

Este plan de calidad aplica a todas las etapas del proyecto “mantenimiento y mejoramiento de sitios críticos con afirmado y placa huella en las vías internas que conducen a los ambientes de formación Fruver y porcinos ubicados en el predio Santa Isabel y el mantenimiento o mejoramiento de la entrada del centro de acopio de residuos del predio la vitrina del Centro Agropecuario y Biotecnología el Porvenir”, incluyendo la planificación, ejecución, supervisión y cierre de este.

LAURA CATALINA CABRALES A.	
Elaboró Laura Cabrales Acosta Profesional SG-SST	**Apro** Rafael Cesar Santiago Naar Representante Legal

5. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

INFORMACIÓN CONTRATO DE OBRA	
CONTRATANTE:	Servicio Nacional de aprendizaje SENA
No. DE CONTRATO	CO1.7140773 2024
DEPENDENCIA REQUIRENTE EN CONTRATACIÓN:	Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir
CONTRATISTA:	ASB Onassis Construcciones S.A.S.
NIT:	901310031-7
REPRESENTANTE LEGAL:	Santiago Naar Rafael Cesar
CEDULA:	15.679.252
OBJETO DE CONTRATO:	Mantenimiento y mejoramiento de sitios críticos con afirmado y placa huella en las vías internas que conducen a los ambientes de formación Fruver y porcinos ubicados en el predio Santa Isabel y el mantenimiento o mejoramiento de la entrada del centro de acopio de residuos del predio la vitrina del Centro Agropecuario y Biotecnología el Porvenir.
VALOR DEL CONTRATO DE OBRA:	Trescientos noventa y nueve millones novecientos treinta y cinco mil novecientos setenta pesos (399.935.970.00) M/CTE.
MODALIDAD CONTRATO:	CONTRATO DE OBRA
VALOR ANTICIPO:	N.A.
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:	Tres meses.
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	27 de diciembre de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	31 de marzo de 2025
SUPERVISOR DE CONTRATO	MIGUEL OVIEDO GÓMEZ

6. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

El proyecto se realizará en las instalaciones del Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir, perteneciente al Servicio Nacional de aprendizaje SENA. Este centro de formación se encuentra ubicado en el corregimiento Santa Isabel, de Montería (Km 47 vía al municipio de Tierralta) y otra sede en el predio la vitrina ubicado en el corregimiento de Garzones.

LAURA CATALINA CABRALES A.	
Elaboró Laura Cabrales Acosta Profesional SG-SST	**Apro** Rafael Cesar Santiago Naar Representante Legal

Con este proyecto se pretende mejorar el acceso a cada una de las sedes del SENA para mejorar las condiciones del servicio que se presta a la comunidad en general.



Imagen 1. Vías de acceso al centro.



Imagen 2. Localización del Centro

El centro se encuentra rodeado de una zona rural, con acceso a áreas agrícolas, lo que facilita el desarrollo de proyectos e investigaciones en biotecnología aplicada al sector agropecuario. También cuenta con una proximidad estratégica a la carretera principal que conecta Montería con otras regiones, permitiendo un fácil acceso logístico.

Este centro es conocido por su infraestructura moderna, laboratorios especializados, y espacios diseñados para la formación práctica de aprendices en áreas relacionadas con la

biotecnología y la agroindustria. Además, se enmarca en un entorno natural propicio para actividades de investigación y aprendizaje.

7. ELEMENTOS DE ENTRADA DEL INFORME DE CALIDAD Y REQUISITOS

Los requisitos para dar cumplimiento y elementos de entrada al plan de calidad son los siguientes:

- Planos del proyecto.
- Especificaciones técnicas.
- Normativa nacional e internacional aplicable.
- Cronograma de actividades.
- Requisitos del cliente y de las partes interesadas.

8. RESPONSABILIDADES DE LA DIRECCIÓN CON EL PLAN DE CALIDAD

La dirección es responsable de:

- Establecer, implementar y comunicar la política de calidad.
- Asegurar que los objetivos de calidad están en línea con las estrategias y persigan cumplir con las necesidades, expectativas de los clientes y otros grupos interesados.
- Asegurar que los requisitos del SGC estén integrados en los procesos de negocio de la organización y en especial en el enfoque basado en procesos.
- Asegurar que los recursos necesarios para el SGC estén disponibles.
- Comunicar a todos los niveles la importancia los requisitos del SGC.
- Comprometer, dirigir y apoyar a las personas a participar en el SGC.
- Se determinan, se comprenden y se cumplen regularmente los requisitos del cliente y los legales reglamentarios aplicables.
- Asegurar que los riesgos y oportunidades sean identificados y abordados.
- Revisar SGC a intervalos planificados y proponer o aprobar propuestas de mejora.

9. RECURSOS PROVISIÓN DE RECUROS

Los recursos necesarios fueron gestionados durante el periodo de manera eficiente para cumplir con los objetivos del proyecto, a continuación, se describen cada uno de ellos:

10. RECURSO HUMANO

El recurso humano requerido para el proyecto es el siguiente:

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO POR DESEMPEÑAR	% DE DEDICACIÓN A LA EJECUCCIÓN DEL CONTRATO
Rafael Montes	Ingeniero Civil - Director de Obra	30% destinado para el cumplimiento del objeto del contrato.
Sergio Urrego Alfonso	Ingeniero Civil - Residente de Obra	100% destinado para el cumplimiento del objeto del contrato.
Laura Cabrales Acosta	Ingeniero Industrial – Profesional SG-SST	100% destinado para el cumplimiento del objeto del contrato.

Las obligaciones concernientes al cargo de director de obra son: asegurar que los diseños procedimientos y normas técnicas aplicables estén completas y disponibles en los lugares de uso, Velar por la realización del control de acuerdo con calidad plazos y costos informados, alertar proponer alternativas y tomar en caso de las medidas correctivas necesarias, detectar cualquier tipo de problema o No conformidad, que altere el buen desempeño de las actividades.

El residente de obra es el máximo responsable de lo que sucede en la obra, entre sus funciones destaca la coordinación y el control de procesos dentro de la misma.

El profesional SG-SST es responsable de la seguridad y salud en el trabajo en la obra como también gestionar el componente ambiental garantizando que no se presenten accidentes, incidentes ni enfermedades laborales y minimizando los impactos ambiental, gestionando correctamente los aspectos ambientales.

11. RECURSOS FINANCIEROS

Se asignaron los recursos financieros de acuerdo con el presupuesto y las actividades a ejecutar en el periodo.

12. MATERIALES

Los materiales utilizados fueron solicitados a nuestros proveedores verificando que cada uno de estos cumpla con los requisitos para asegurar la calidad en el proceso constructivo.

A continuación, se mencionan los materiales utilizados: Material seleccionado, arena piedra, cemento, acero de refuerzo, equipos para afirmado y placa huella, entre otros.

La empresa se compromete con entregar la evidencia de la conformidad de los materiales y los componentes con las características requeridas según las especificaciones técnicas y estándares definidos para el proyecto.

13. INFRAESTRUCTURA Y AMBIENTE DE TRABAJO

Con relación a la infraestructura y ambiente de trabajo se garantizaron en el periodo las medidas necesarias para permitir a los trabajadores un ambiente de trabajo seguro, señalizado y con las condiciones adecuadas para mantener la productividad y cumplir con los tiempos de respuesta del contrato.

Se provisionaron las áreas de trabajo con servicios básicos como agua, electricidad y áreas de descanso disponibles para todo el equipo de trabajo.

Se realizaron inspecciones diarias para asegurar las buenas condiciones de trabajo, que además brinden seguridad para el almacenamiento de los materiales, herramientas y equipos utilizados en las actividades garantizando la calidad del producto final.

14. RECURSOS TÉCNICOS Y TECNOLÓGICOS

Los recursos técnicos y tecnológicos proporcionan calidad al producto final, es por esta razón que durante el periodo se contó con los recursos idóneos para cada una de las actividades a desarrollar que incluye retroexcavadoras, mezcladora, volqueta, compactador, equipos de medición, las herramientas como pico, pala, entre otros.

15. COMUNICACIONES

Durante el periodo se manejó adecuada comunicación con el equipo de trabajo y cada una de las partes interesadas, reportando las actividades ejecutadas para llevar control sobre el cumplimiento del cronograma.

Se llevó a cabo una reunión de comité de obra para evaluación de cantidades mayores y menores e ítems no previstos

LAURA CATALINA CABRALES A.	
Elaboró Laura Cabrales Acosta Profesional SG-SST	**Apro** Rafael Cesar Santiago Naar Representante Legal

16. POLÍTICA Y OBJETIVOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

En ONASSIS estamos comprometidos con la prestación de servicios de consultoría y desarrollo de proyectos de ingeniería civil que cumplen con los más altos estándares de calidad, seguridad y sostenibilidad.

Nos enfocamos en entender y superar las expectativas de nuestros clientes mediante soluciones innovadoras y personalizadas, garantizando resultados que aporten valor y confianza.

Contamos con un equipo altamente calificado y comprometido, procurando siempre la formación continua y el desarrollo profesional de nuestros colaboradores.

Operamos bajo estrictos lineamientos legales, técnicos y ambientales, asegurando que todos nuestros proyectos cumplan con las normativas locales e internacionales aplicables.

Fomentamos una cultura de innovación y aprendizaje continuo, optimizando nuestros procesos, recursos y capacidades para mantenernos a la vanguardia en la industria.

Promovemos prácticas responsables que reduzcan el impacto ambiental y contribuyan al desarrollo económico y social de las comunidades donde operamos.

Los objetivos de calidad son los siguientes:

- Formar y capacitar al equipo de trabajo con el fin de fortalecer sus competencias y brindar un oportuno servicio y acompañamiento en los diferentes proyectos asegurando la calidad.
- Gestionar oportunamente las PQRS y evaluar el desempeño de los procesos para asegurar la mejora continua del sistema de gestión de calidad.
- Cumplir con la normatividad nacional e internacional para garantizar la calidad de los proyectos.
- Atender los requisitos del cliente para satisfacer y superar las expectativas de estos y cumplir con los objetivos de calidad.

17. AUDITORIAS

Se realizarán auditorías de acuerdo con el plan de trabajo de la empresa para verificar el cumplimiento del sistema de gestión de calidad. Esto teniendo en cuenta la norma ISO 9001:2005.

En el periodo no se tenía programada auditoría al sistema de gestión de calidad, pero si se verificó que las actividades estuvieran cumpliendo al 100% con los requisitos normativos, legales y los establecidos por el cliente.

LAURA CATALINA CABRALES A.	
Elaboró Laura Cabrales Acosta Profesional SG-SST	**Apro** Rafael Cesar Santiago Naar Representante Legal

18. DISEÑO Y DESARROLLO

Las actividades se desarrollaron de acuerdo con lo contratado garantizando el cumplimiento de los estándares de calidad. Se realizó la planificación y estructuración del mejoramiento vial mediante el uso de afirmado y placa huella, se realizó el análisis topográfico para garantizar la estabilidad de las vías intervenidas.

Se realizó la verificación de resistencia y compactación de materiales para el afirmado y la placa huella. Se supervisó también el cumplimiento de especificaciones técnicas en cada etapa del proceso.

19. CONTROL DE DOCUMENTOS, DATOS Y REGISTROS

Durante el periodo se utilizaron los formatos y demás documentos de los sistemas gestión en forma controlada, cada miembro del equipo de trabajo los utilizaba de acuerdo con los requerimientos y evidencias solicitadas para el proyecto.

Los registros generados se conservan de acuerdo con lo descrito en el procedimiento de control de documentos y registros.

20. GESTIÓN DE COMPRAS

Durante el periodo se realizaron las compras necesarias para asegurar la calidad del producto y cumplir con los tiempos de entrega. En cada una de las compras se solicitaron los documentos pertinentes con el fin de validar la calidad de los materiales que se compraban. Así mismo, para el componente ambiental, asegurar que los materiales como arena y piedra son comprados en entidades que cuentan con licencia ambiental para su comercialización

21. CONTROL DE PRODUCTO NO CONFORME

Durante el periodo se realizó control constante en obra con el fin de identificar cualquier causa que pudiera generar una no conformidad. Para el periodo no se presentaron no conformidades con relación al producto. Por lo tanto, tampoco se presentaron acciones correctivas que aplicar.

22. SEGUIMIENTO AL DESEMPEÑO Y MEJORA CONTINUA

A continuación, se presentan indicadores para medir el desempeño del proceso de calidad durante la ejecución del proyecto:

LAURA CATALINA CABRALES A.	
Elaboró Laura Cabrales Acosta Profesional SG-SST	**Apro** Rafael Cesar Santiago Naar Representante Legal

- Porcentaje de personas competentes dentro del proyecto.

No	PERIODO	AVANCE DE OBRA	RESULTADO
1	10/02/25 hasta 10/03/25	22/22 * 100%	100%

Análisis del indicador: El 100% personal que se encuentra en el proyecto es competente para desarrollar las actividades contratadas.

- Número de quejas y reclamos presentados por el cliente.

No	PERIODO	QUEJAS EN EL PERIODO	RESULTADO
2	10/02/25 hasta 10/03/25	N° de quejas gestionadas/ total quejas presentadas en el periodo * 100%	0

Análisis del indicador: Durante el periodo no se presentaron quejas, por lo tanto, el indicador de gestión cumple con la meta gracias a la buena gestión realizada y el cumplimiento de las actividades programadas.

- **Avance de obra:** Avance de obra ejecutado/ avance de obra programado.

No	PERIODO	AVANCE DE OBRA	RESULTADO
1	10/02/25 hasta 10/03/25	89.83%/ 89% * 100%	100.1%

Análisis del indicador: Durante el periodo se superó la meta de cumplimiento con relación a las actividades de obra programadas, las condiciones fueron favorables, la planificación se realizó correctamente y el equipo de trabajo realizó las actividades de acuerdo con lo definido.

LAURA CATALINA CABRALES A.	
Elaboró Laura Cabrales Acosta Profesional SG-SST	**Apro** Rafael Cesar Santiago Naar Representante Legal

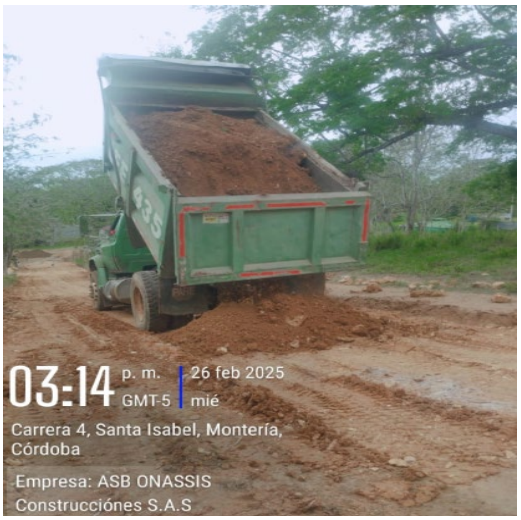
23. REGISTROS FOTOGRÁFICOS

REGISTROS FOTOGRÁFICOS	
	
	
Descripción: Almacenamiento de materiales y de residuos en obra, orden y aseo, actividades en obra.	

LAURA CATALINA CABRALES A.	
Elaboró Laura Cabrales Acosta Profesional SG-SST	**Apro** Rafael Cesar Santiago Naar Representante Legal

REGISTROS FOTOGRÁFICOS	
	
	
Descripción: Almacenamiento de materiales y de residuos en obra, orden y aseo, actividades en obra.	

LAURA CATALINA CABRALES A.	
Elaboró Laura Cabrales Acosta Profesional SG-SST	**Apro** Rafael Cesar Santiago Naar Representante Legal

REGISTROS FOTOGRÁFICOS	
	
	
Descripción: Prácticas ambientales, almacenamiento y transporte de materiales.	

LAURA CATALINA CABRALES A.	
Elaboró Laura Cabrales Acosta Profesional SG-SST	**Apro** Rafael Cesar Santiago Naar Representante Legal

REGISTROS FOTOGRÁFICOS	
	
	
Descripción: Almacenamiento de materiales y de residuos en obra, orden y aseo, actividades en obra.	

LAURA CATALINA CABRALES A.	
Elaboró Laura Cabrales Acosta Profesional SG-SST	**Apro** Rafael Cesar Santiago Naar Representante Legal

24. ANEXOS

- **Anexo 1.** Acta de comité de obra
- **Anexo 2.** Ensayos de laboratorio.
- **Anexo 3.** Certificados de calidad.

LAURA CATALINA CABRALES A.	
Elaboró Laura Cabrales Acosta Profesional SG-SST	**Apro** Rafael Cesar Santiago Naar Representante Legal

ANEXO 1.

ACTA DE COMITÉ DE OBRA

ACTA No. 1		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: **EVALUACION DE CANTIDADES MAYORES Y MENORES E ITEMS NO PREVISTOS.**		
CIUDAD Y FECHA: **17 de febrero de 2025**	HORA INICIO: **10:30 am**	HORA FIN: **12:00 PM**
LUGAR Y/O ENLACE: **SEDE PRINCIPAL EL PORVENIR**	DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO: **CORDOBA.**	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

- PRESENTACION DE CANTIDADES MAYORES Y MENORES POR PARTE DEL CONTRATISTA.
- PROPONER LA BALANCE MODIFICATORIO DE LOS AJUSTES.
-

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

- PRESENTACION DE CANTIDADES MAYORES Y MENORES POR PARTE DEL CONTRATISTA.
- PROPONER LA BALANCE MODIFICATORIO DE LOS AJUSTES.

Inicia la Reunión siendo las 10:30 de la mañana, con la intervención de **Rafael Santiago Naar**, representante legal de **ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES S.A.S** contratista de obra, quien presenta, luego de realizar la actividad de trazado, localización y replanteo, y chequeo topográfico de los tramos a intervenir presenta las siguientes modificaciones:

OBJETO "MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE SITIOS CRÍTICOS CON AFIRMADO Y PLACA HUELLA EN LAS VÍAS INTERNAS QUE CONDUCEN A LOS AMBIENTES DE FORMACIÓN FRUVER Y PORCINOS UBICADOS EN EL PREDIO SANTA ISABEL Y EL MANTENIMIENTO O MEJORAMIENTO DE LA ENTRADA DEL CENTRO DE ACOPIO DE RESIDUOS DEL PREDIO LA VITRINA DEL CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR"

1. Ítem 1.1.1.1 "Trazado, localización y replanteo" Cant: 130,60 ML cantidad verificada según medición topográfica. Cantidad menor : 14,40 ML

2. Ítem 1.1.2.1 "Excavación a mano en material común, incluye herramienta menor": cant: 237,94, cantidad verificada con medición topográfica según condición del terreno. Cantidad mayor: 128,94 m3.

3. Ítem 1.1.2.2 "Retiro y acarreo manual de material sobrante de la excavación, a zonas aledañas": cant: 342,42, cantidad verificada con medición topográfica según condición del terreno. Cantidad mayor: 197,42 m3.

4. Ítem 1.1.3.1 "Suministro e instalación de material seleccionado y compactado al 90% del Proctor. Incluye transporte interno, extendida y compactación del material": cant: 217,49, cantidad verificada con medición topográfica según condición del terreno. Cantidad menor: 43,51 m3.

5. Ítem 1.2.1.1 “Trazado, localizacion y replanteo” Cant: 132,20 ML cantidad verificada según medición topográfica. Cantidad mayor: 2,20 ML

6. Ítem 1.2.2.1 “Excavación a mano en material común, incluye herramienta menor cant: 300,92, cantidad verificada con medición topográfica según condición del terreno. Cantidad mayor: 105,92 m3.

7. Ítem 1.2.2.2. ” Retiro y acarreo manual de material sobrante de la excavación, a zonas aledañas”: cant: 376,15 cantidad verificada con medición topográfica según condición del terreno. Cantidad mayor: 181,15 m3.

8. Ítem 1.2.3.1 “Suministro e instalación de material seleccionado y compactado al 90% del Proctor. Incluye transporte interno, extendida y compactación del material”: cant: 177,61, cantidad verificada con medición topográfica según condición del terreno. Cantidad menor: 17,59 m3.

9. Ítem 1.2.4.1. “Placas en concreto hidráulico, 24 Mpa (3500 psi)” cant: 59,32, se hace necesaria cantidad mayor por 2 motivos 1. Lograr la regularidad de modulos de 3 mts para dar cumplimiento al diseño y 2. La necesidad e construcción de 4 dentellones que protejan el inicio y fin de los tramos de placa huella. Cantidad mayor: 12,72 m3.

10. Ítem 1.2.4.2 “Concreto ciclópeo 14 Mpa clase G, con un 60% en concreto simple de 14 Mpa y un 40% como maximo de piedra ciclopeo.” cant: 33,21, cantidad revisada al realizar trazado y replanteo. Cantidad menor: 13,59 m3.

11. Ítem 1.2.4.3 “Concreto Clase D (21 Mpa) para vigas riostras.” cant: 230 ML, cantidad revisada al realizar trazado y replanteo. Cantidad mayor: 10,00 ML.

12. Ítem 1.2.4.4 “Cuneta de Concreto Vaciada In Situ; incluye la conformación de la superficie de apoyo, 21 Mpa.” cant: 264 ML, cantidad revisada al realizar trazado y replanteo. Cantidad mayor: 4,00 ML.

13. Ítem 1.2.5.1 “Suministro e instalación de acero de refuerzo, incluye trasporte interno hasta el sitio de colocación” cant: 4.217,26 KG, cantidad revisada en planos y según diseños. cantidad mayor: 870,61 KG.

14. Ítem 2.1.1.1 “Trazado, localización y replanteo” Cant: 194,00 ML cantidad verificada según medición topográfica. Cantidad menor: 16,00 ML.

15. Ítem 2.1.2.1 “Excavación a mano en material común, incluye herramienta menor cant: 69,47, cantidad verificada con medición topográfica según condición del terreno.

Cantidad menor: 98,53 m3.

16. Ítem 2.1.2.2 ” Retiro y acarreo manual de material sobrante de la excavación, a zonas aledañas”: cant: 83,36 cantidad verificada con medición topográfica según condición del terreno. Cantidad menor: 84,64 m3.

17. Ítem 1.2.3.1 “Suministro e instalación de material seleccionado y compactado al 90% del Proctor. Incluye transporte interno, extendida y compactación del material”: cant: 182,36, cantidad verificada con medición topográfica según condición del terreno. Cantidad menor: 164,64 m3.

Interviene la ingeniera **Olga Tirado,** Apoyo a la supervisión técnica del contrato de obra, quien luego de recibir y verificar lo presentado por el contratista le solicita que presente las modificaciones planteadas en un formato de ACTA DE MAYORES Y MENORES CANTIDADES E ITEMS NO PREVISTOS.

Interviene **Rafael Santiago Naar**, contratista de obra, quien manifiesta que presentara el dia 18 de febrero del presente año, el acta solicitada.

Interviene la ingeniera **Olga Tirado,** quien le manifiesta al contratista que recibirá la documentación referente a los ajustes.

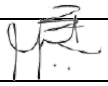
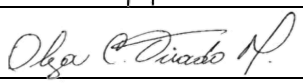
CONCLUSIONES

- El contratista enviara ACTA DE MAYORES Y MENORES CANTIDADES E ITEMS NO PREVISTOS No. 1; que permita incluir las variaciones de las cantidades de obra que fueron analizadas.
- La supervisión recibirá y analizará la documentación enviada.

ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS

ACTIVIDAD /DECISIÓN	FECHA	RESPONSABLE	FIRMA
Envió de balance modificatorio y sus respectivos anexos.	18-02-2025	Contratista de obra	
Revisión de documentación y envió de respuesta.	18-02-2027	Supervisor	

ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES

NOMBRE	DEPENDENCIA	FIRMA
Rafael Santiago Naar	R legal Contratista	
Olga Tirado Miranda	Apoyo de la supervisión	
Miguel Oviedo Gómez	Supervisor Contrato de Obra	

ANEXO 2.

ENSAYOS DE LABORATORIO.

ENSAYO DE DENSIDAD EN CAMPO.
METODO CONO - ARENA. I.N.V - E - 161 - 13.

Obra: MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE SITIOS CRÍTICOS CON AFIRMADO Y PLACA HUELLA EN LAS VÍAS INTERNAS QUE CONDUCEN A LOS AMBIENTES DE FORMACIÓN FRUVER Y PORCINOS UBICADOS EN EL PREDIO SANTA ISABEL Y EL MANTENIMIENTO O MEJORAMIENTO DE LA ENTRADA DEL CENTRO DE ACOPIO DE RESIDUOS DEL PREDIO LA VITRINA DEL CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR

Fecha 22/02/2025

Localización: EL PORVENIR VIA TIERRALTA CORDOBA TRAMO 1

Para: ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES S.A.S

	1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**
Abscisa	K-0+010	K-0+025	K-0+040	K-0+060	K-0+75	K-0+80	K-0+095	K-0+110
Profundidad (metros)	CENTRO	IZQ	DER	CENTRO	IZQ	DER	CENTRO	IZQ
Material	**AGREGADO GRANULAR LIMOSO**							
Peso Frasco y Arena inicial grs.	5565,00	5549,00	5726,00	5691,00	5671,00	5650,00	5628,00	5586,00
Peso Frasco y Arena restante grs.	2302,00	2381,00	2315,00	2374,00	2362,00	2295,00	2511,00	2365,00
Constante del Cono grs.	**1438,00**	**1438,00**	**1438,00**	**1438,00**	**1438,00**	**1438,00**	**1438,00**	**1438,00**
Densidad de la Arena grs/cm³	**1,37**	**1,37**	**1,37**	**1,37**	**1,37**	**1,37**	**1,37**	**1,37**
Volumen del hueco cm³	**1332,12**	**1262,77**	**1440,15**	**1371,53**	**1365,69**	**1399,27**	**1225,55**	**1301,46**
Peso Material extraido húmedo grs.	3109,00	2778,00	3291,00	3055,00	2908,00	3028,00	2765,00	3005,00
% Humedad	8,60	8,20	6,40	6,40	6,60	8,40	8,20	7,80
Densidad Max. Lab. Lbs/pie³	**125,60**	**125,60**	**125,60**	**125,60**	**125,60**	**125,60**	**125,60**	**125,60**
% Humedad Optima Laboratorio	**9,70**	**9,70**	**9,70**	**9,70**	**9,70**	**9,70**	**9,70**	**9,70**
% De Compactación Terreno	**106,8**	**101,0**	**106,7**	**104,0**	**99,2**	**99,2**	**103,6**	**106,4**

Rafael Arrieta Otero

Rafael Arrieta Otero

Gerente General

Soluciones de Ingeniería Nomadas S.A.S
Nit. 900.584.006-4

Observaciones: El ensayo #1 se realizo el 22/02/2025

ENSAYO DE DENSIDAD EN CAMPO.
METODO CONO - ARENA. I.N.V - E - 161 - 13.

Obra: MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE SITIOS CRÍTICOS CON AFIRMADO Y PLACA HUELLA EN LAS VÍAS INTERNAS QUE CONDUCEN A LOS AMBIENTES DE FORMACIÓN FRUVER Y PORCINOS UBICADOS EN EL PREDIO SANTA ISABEL Y EL MANTENIMIENTO O MEJORAMIENTO DE LA ENTRADA DEL CENTRO DE ACOPIO DE RESIDUOS DEL PREDIO LA VITRINA DEL CENTRO AGROPECUARIO Y BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR

Fecha 28/02/2025

Localización: EL PORVENIR VIA TIERRALTA CORDOBA TRAMO 2

Para: ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES S.A.S

	1	**2**	**3**	**4**	**5**			
Abscisa	K0+010	K0+025	K0+040	K0+055	K0+070			
Profundidad (metros)	IZQ	CENTRO	DER	IZQ	CENTRO			
Material	**AGREGADO GRANULAR LIMOSO**							
Peso Frasco y Arena inicial grs.	5527,00	5492,00	5461,00	5436,00	5376,00			
Peso Frasco y Arena restante grs.	2381,00	2361,00	2307,00	2006,00	2106,00			
Constante del Cono grs.	**1438,00**	**1438,00**	**1438,00**	**1438,00**	**1438,00**			
Densidad de la Arena grs/cm³	**1,37**	**1,37**	**1,37**	**1,37**	**1,37**			
Volumen del hueco cm³	**1246,72**	**1235,77**	**1252,55**	**1454,01**	**1337,23**			
Peso Material extraido húmedo grs.	2763,00	2771,00	2802,00	3230,00	3098,00			
% Humedad	7,80	7,60	8,00	8,00	8,20			
Densidad Max. Lab. Lbs/pie³	**125,60**	**125,60**	**125,60**	**125,60**	**125,60**			
% Humedad Optima Laboratorio	**9,70**	**9,70**	**9,70**	**9,70**	**9,70**			
% De Compactación Terreno	**102,1**	**103,5**	**102,9**	**102,2**	**106,4**			

Observaciones: El ensayo #2 se realizo el 28/02/2025

Rafael Arrieta Otero

Gerente General

Soluciones de Ingeniería Nomadas S.A.S
Nit. 900.584.006-4

ENSAYO DE COMPACTACION MODIFICADO. INV. E - 142 - 13.

Para: ASB ONASSIS CONSTRUCCIONES S.A.S

Obra: Mejoramiento en Placa Huella

Localización: EL PORVENIR VIA TIERRALTA CORDOBA

Descripción: MATERIAL DE RELLENO SELECCIONADO

Sondeo No. ____

Muestra No. ____

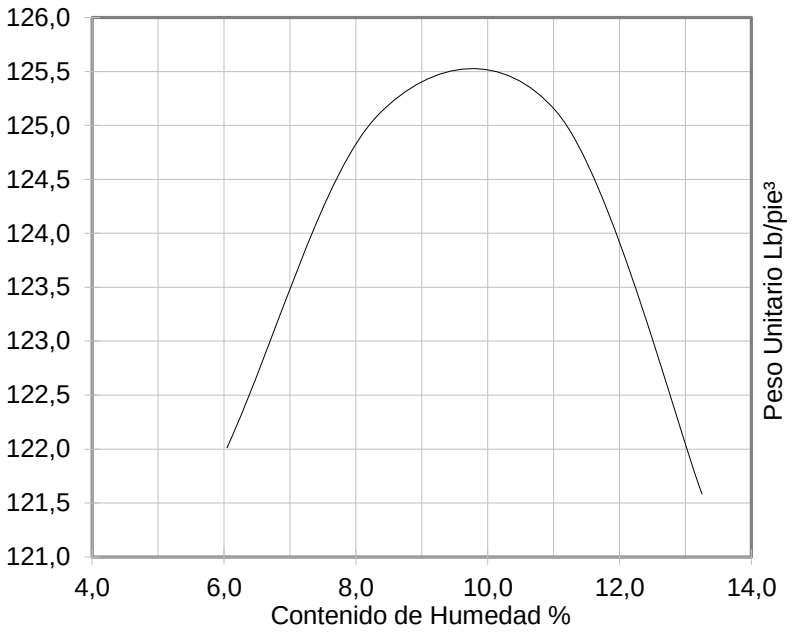
Fecha: FEB - 16 - 2025.

DENSIDAD

Molde No.	*1*	*2*	*3*	*4*		
Molde+Suelo compactado (gr)	*9991*	*10202*	*10319*	*10276*		
Peso molde (gr)	*5551*	*5551*	*5551*	*5551*		
Peso suelo compactado (gr)	*4440*	*4651*	*4768*	*4725*		
Densidad suelo húmedo (gr/cm³)	*2,074*	*2,172*	*2,227*	*2,207*		
Densidad suelo seco (gr/cm³)	*1,955*	*2,005*	*2,005*	*1,948*		
Densidad suelo seco (lbs/pie³)	*122,01*	*125,10*	*125,12*	*121,58*		

CONTENIDO DE HUMEDAD

Molde No.	*1*	*2*	*3*	*4*		
Recipiente No.	*1*	*2*	*3*	*4*		
Peso recipiente+suelo húmedo (gr)	*240,0*	*240,0*	*240,0*	*240,0*		
Peso recipiente+suelo seco (gr)	*228,6*	*224,6*	*220,1*	*216,6*		
Peso agua evaporada (gr)	*11,4*	*15,4*	*19,9*	*23,4*		
Peso recipiente (gr)	*40,0*	*40,0*	*40,0*	*40,0*		
Peso suelo seco (gr)	*188,6*	*184,6*	*180,1*	*176,6*		
Contenido de humedad (%)	*6,04*	*8,34*	*11,05*	*13,3*		



Resultados	
Humedad Optima	**9,7 %**
Densidad Máxima	**125,6 Lb/pie³**

Observaciones:

Rafael Arrieta Otero

Rafael Arrieta Otero
Gerente General
Soluciones de Ingeniería Nomadas S.A.S
Nit. 900.584.006-4

ANEXO 3.

CERTIFICADOS DE CALIDAD.

INFORME DE ENSAYOS




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

INFORMACION GENERAL

Cliente:	**DISTRIAS SAS**	Fecha Impresión	**24/10/31**	Informe N°:	**44112**
Dirección:	**CR 2 44 110 MONTERIA**	No. Remisión:	**187076213**	Informe Ant N°:	
Teléfono:	**7823430**	Página:	**1 de 7**		

DATOS GENERALES					PROPIEDADES QUIMICAS									
MATERIAL	**DESCRIPCION**	**COLADA/LOTE**	**NORMA.PRODUCTO**	**FABRICANTE**	**% C**	**% Mn**	**% Si**	**% S**	**% P**	**% Cr**	**% Ni**	**% Cu**	**% V**	**% Mo**
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093696	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	0.29	1.09	0.26	0.025	0.029	0.250	0.080	0.24	0.003	0.020
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093697	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	0.29	1.09	0.26	0.025	0.029	0.250	0.080	0.24	0.003	0.020
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093698	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	0.29	1.09	0.26	0.025	0.029	0.250	0.080	0.24	0.003	0.020
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093688	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	0.29	1.09	0.26	0.025	0.029	0.250	0.080	0.24	0.003	0.020
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093689	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	0.29	1.09	0.26	0.025	0.029	0.250	0.080	0.24	0.003	0.020
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093690	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	0.29	1.09	0.26	0.025	0.029	0.250	0.080	0.24	0.003	0.020
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093691	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	0.29	1.09	0.26	0.025	0.029	0.250	0.080	0.24	0.003	0.020

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

Autoriza
Eivy Dayan Jerez Salazar
Laboratory Manager

INFORME DE ENSAYOS




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

INFORMACION GENERAL

Cliente:	**DISTRIAS SAS**	Fecha Impresión	**24/10/31**	Informe N°:	**44112**
Dirección:	**CR 2 44 110 MONTERIA**	No. Remisión:	**187076213**	Informe Ant N°:	
Teléfono:	**7823430**	Página:	**2 de 7**		

DATOS GENERALES | **PROPIEDADES QUIMICAS**

MATERIAL	DESCRIPCION	COLADA/LOTE	NORMA.PRODUCTO	FABRICANTE	% Nb	% CE
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093696	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	0.003	0.51
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093697	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	0.003	0.51
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093698	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	0.003	0.51
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093688	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	0.003	0.51
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093689	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	0.003	0.51
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093690	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	0.003	0.51
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093691	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	0.003	0.51

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

Autoriza
Eivy Dayan Jerez Salazar
Laboratory Manager

INFORME DE ENSAYOS




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

INFORMACION GENERAL

Cliente:	**DISTRIAS SAS**	Fecha Impresión	**24/10/31**	Informe N°:	**44112**
Dirección:	**CR 2 44 110 MONTERIA**	No. Remisión:	**187076213**	Informe Ant N°:	
Teléfono:	**7823430**	Página:	**3 de 7**		

DATOS GENERALES					PROPIEDADES FISICAS							
MATERIAL	**DESCRIPCION**	**COLADA/LOTE**	**NORMA.PRODUCTO**	**FABRICANTE**	**Resistencia Fluencia**	**Resistencia Tracción**	**Alargamiento**	**Doblado**	**Relación RT/RF**	**Área Nominal**	**Carga Fluencia**	**Carga Tracción**
					MPa	MPa	**%**			**mm2**	**N**	**N**
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093696	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	498	704	17.00	SinGrieta	1.41	71	35391	49960
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093697	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	498	704	17.00	SinGrieta	1.41	71	35391	49960
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093698	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	498	704	17.00	SinGrieta	1.41	71	35391	49960
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093688	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	498	704	17.00	SinGrieta	1.41	71	35391	49960
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093689	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	498	704	17.00	SinGrieta	1.41	71	35391	49960
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093690	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	498	704	17.00	SinGrieta	1.41	71	35391	49960
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093691	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	498	704	17.00	SinGrieta	1.41	71	35391	49960

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

Autoriza
Eivy Dayan Jerez Salazar
Laboratory Manager

INFORME DE ENSAYOS




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

INFORMACION GENERAL

Cliente:	**DISTRIAS SAS**	Fecha Impresión	**24/10/31**	Informe N°:	**44112**
Dirección:	**CR 2 44 110 MONTERIA**	No. Remisión:	**187076213**	Informe Ant N°:	
Teléfono:	**7823430**	Página:	**4 de 7**		

DATOS GENERALES | **PROPIEDADES FISICAS**

MATERIAL	DESCRIPCION	COLADA/LOTE	NORMA.PRODUCTO	FABRICANTE	Fecha Ensayo
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093696	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	20241027
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093697	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	20241027
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093698	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	20241027
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093688	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	20241027
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093689	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	20241027
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093690	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	20241027
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093691	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	20241027

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

Autoriza
Eivy Dayan Jerez Salazar
Laboratory Manager

INFORME DE ENSAYOS




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

INFORMACION GENERAL

Cliente:	**DISTRIAS SAS**	Fecha Impresión	**24/10/31**	Informe N°:	**44112**
Dirección:	**CR 2 44 110 MONTERIA**	No. Remisión:	**187076213**	Informe Ant N°:	
Teléfono:	**7823430**	Página:	**5 de 7**		

DATOS GENERALES | **PROPIEDADES DIMENSIONALES**

MATERIAL	DESCRIPCION	COLADA/LOTE	NORMA.PRODUCTO	FABRICANTE	Espaciamiento	Peso Metro (Masa)	Altura Resalte	Separación Extremos
					mm	Kg/m	mm	mm
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093696	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	6.2	0.553	0.49	2.3
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093697	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	6.2	0.553	0.49	2.3
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093698	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	6.2	0.553	0.49	2.3
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093688	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	6.2	0.553	0.49	2.3
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093689	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	6.2	0.553	0.49	2.3
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093690	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	6.2	0.553	0.49	2.3
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093691	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	6.2	0.553	0.49	2.3

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

Autoriza
Eivy Dayan Jerez Salazar
Laboratory Manager

INFORME DE ENSAYOS




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

INFORMACION GENERAL

Cliente:	**DISTRIAS SAS**	Fecha Impresión	**24/10/31**	Informe N°:	**44112**
Dirección:	**CR 2 44 110 MONTERIA**	No. Remisión:	**187076213**	Informe Ant N°:	
Teléfono:	**7823430**	Página:	**6 de 7**		

DATOS GENERALES | **PROPIEDADES DIMENSIONALES**

MATERIAL	DESCRIPCION	COLADA/LOTE	NORMA.PRODUCTO	FABRICANTE	Angulo Resalte °
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093696	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	54
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093697	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	54
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093698	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	54
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093688	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	54
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093689	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	54
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093690	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	54
C9001207	BARRA COR 3/8" (No.3)12m NTC2289/G60	BNSN093691	NTC 2289 GR60	Ternium Atlántic	54

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

Autoriza
Eivy Dayan Jerez Salazar
Laboratory Manager

INFORME DE ENSAYOS




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

INFORMACION GENERAL

Cliente:	**DISTRIAS SAS**	Fecha Impresión	**24/10/31**	Informe N°:	**44112**
Dirección:	**CR 2 44 110 MONTERIA**	No. Remisión:	**187076213**	Informe Ant N°:	
Teléfono:	**7823430**	Página:	**7 de 7**		

Métodos de ensayo y declaración de incertidumbre de la medición

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

* Tracción: NTC 2289:2020, Num. 9 y 15.2 NTC 3353:2021 Num. 7, 8, 13 y 14 NTC 2:2022 Num. 5.1, 5.2.1,5.2.2, 6.6, 7.1, 7.3, 7.4, 7.5,7.6, 7.7, 7.10, 7.11,7.13, 7.14, 8

* Doblado: NTC 2289:2020, Num. 10 NTC 3353: 2021 Num. 15 NTC 1:2019 Num. 3.6, 5.2, 7.1.1, 8.3, 8.7, 8.9, 9 y 10

* Dimensionales: NTC 2289: 2020 Num. 7 y 8

* Variación permisible en peso: NTC 2289: 2020 Num. 11.

Con la siguiente evaluación de incertidumbre de medición:

Variable	Incertidumbre Expandida(1)
Resistencia a la Fluencia	± 477.4psi / ± 3.292 Mpa
Resistencia a la Tracción	± 477.4psi / ± 3.292 Mpa
Alargamiento	± 0.486651 %
Altura Resalte	± 0.014965 mm
Separación entre extremos	± 0.028704 mm
Espaciamiento	± 0.020434 mm
Angulo de Resalte	± 0.285355 °
Peso metro (masa)	± 0.011 Kg/m

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

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

Autoriza
Eivy Dayan Jerez Salazar
Laboratory Manager

PROALCO BEKAERT	DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD ALAMBRE RECOCIDO NEGRO	CÓDIGO	FO-01-70
		VERSIÓN	10

DECLARACIÓN

El alambre recocido negro fabricado y suministrado por la **Productora de Alambres Colombianos - Proalco S.A.S.**, cumple con los siguientes requisitos técnicos:

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS							
Código SAP	Diámetro (mm)		Ovalidad (mm)	Resistencia a la tracción máxima (kgf/mm²)	Peso Rollos (kg)		Grado de Alambrón (SAE)
	Nominal	Tolerancia			Mínimo	Máximo	
210392	1,24	± 0,06	0,06	42-46	25	30	1008 / 1006 / 1005 / 1004
210390	1,24	± 0,06	0,06	42-46	29,7	30	
212562	1,50	± 0,02	0,02	42	50	60	
210393	1,50	± 0,02	0,02	42	25	30	SAE PRINCIPAL 1008 / 1006 / 1005 / 1004 SAE ALTERNO 1015
210384	1,50	± 0,02	0,02	42	29,7	30	
270095	1,50	± 0,02	0,02	42	24,7	25	
210373	1,50	± 0,02	0,02	42	9,9	10	
243250	1,50	± 0,02	0,02	42	29,7	30	

Nota: "El material fabricado por PROALCO S.A.S se encuentra libre de contaminación radioactiva"

PROALCO BEKAERT
COPIA NO CONTROLADA
Sistema de Documentación

REPORTE DE ENSAYOS

DIACO S.A.
Carretera Central del Norte Km 27, Tuta, Colombia.
C.P - 150408 Tel/Fax: 7426350

Nº: 10008131531616

CLIENTE	FACTURA	Nº PEDIDO DEL CLIENTE	PEDIDO DEL CLIENTE	ESPECIFICACIÓN	PESO (Kg)
DISTRIAS SAS	**9007629331/20**	**PED 05022025**	**11011377/000020**	**NTC 2289**	**24.000**

COMPOSICION QUIMICA (%)

Ensayo según método ASTM E415

MATERIAL	PRODUCTO	LOTE/COLADA	GRADO	C	Mn	P	S	Si	Cu	Ni	Cr	Mo	Nb	V	C.E.
110000167	BAR COR NTC 2289 1/2'' 6m	1726715001	GR 60	0,28	1,06	0,008	0,026	0,16	0,24	0,14	0,12	0,03	0,003	0,002	0,48
110000167	BAR COR NTC 2289 1/2'' 6m	1726715101	GR 60	0,26	1,07	0,010	0,029	0,15	0,25	0,11	0,11	0,03	0,003	0,002	0,46
Rangos de referencia según norma				máx 0,3000%	máx 1,5000%	máx 0,0350%	máx 0,0450%	máx 0,5000%							máx 0,550

PROPIEDADES MECÁNICAS

Ensayo según método NTC3353

CARACTERÍSTICAS GEOMÉTRICAS

MATERIAL	PRODUCTO	LOTE/COLADA	DESIG	R. Fluencia	R. Tracción	R.T/R.F	Alargamiento	Masa Lineal	Doblado	Espaci	Altura	Separa	Ángulo	
110000167	BAR COR NTC 2289 1/2'' 6m	1726715001	4	472	614	1,30	16,6	0,964	OK	8,65	0,87	3,12	61	
110000167	BAR COR NTC 2289 1/2'' 6m	1726715101	4	465	615	1,32	16,6	0,970	OK	8,60	0,83	3,26	61	
Rangos de referencia según norma				420,0 540,0 MPa	mín 550,0 MPa	mín 1,250	mín 14,00%	mín 0,934 kg/m		máx 8,90 mm	mín 0,51 mm	máx 4,90 mm	mín 45,0 deg	

OBSERVACIONES

Se garantiza por mediciones que el producto está libre de radioactividad.

RESPONSABLE DE CALIDAD

TUTA, 06.02.2025

PAOLA KATHERIN MATEUS

REPORTE DE ENSAYOS

DIACO S.A.
Carretera Central del Norte Km 27, Tuta, Colombia.
C.P - 150408 Tel/Fax: 7426350

Nº: 10008131536637

CLIENTE	FACTURA	Nº PEDIDO DEL CLIENTE	PEDIDO DEL CLIENTE	ESPECIFICACIÓN	PESO (Kg)
DISTRIAS S A S	9007633660/51	PED 1102025	11013995/000010	NTC 2289	1.000

COMPOSICION QUIMICA (%)

Ensayo según método ASTM E415

MATERIAL	PRODUCTO	LOTE/COLADA	GRADO	C	Mn	P	S	Si	Cu	Ni	Cr	Mo	Nb	V	C.E.
110000162	BAR COR NTC 2289 3/8'' 6m	1726729701	GR 60	0,27	0,93	0,015	0,028	0,18	0,29	0,10	0,19	0,02	0,003	0,000	0,46
Rangos de referencia según norma				máx 0,3000%	máx 1,5000%	máx 0,0350%	máx 0,0450%	máx 0,5000%							máx 0,550

PROPIEDADES MECÁNICAS / **CARACTERÍSTICAS GEOMÉTRICAS**

Ensayo según método NTC3353

MATERIAL	PRODUCTO	LOTE/COLADA	DESIG	R. Fluencia	R. Tracción	R.T/R.F	Alargamiento	Masa Lineal	Doblado	Espaci	Altura	Separa	Ángulo	
110000162	BAR COR NTC 2289 3/8'' 6m	1726729701	3	477	621	1,30	16,4	0,543	OK	6,50	0,65	2,49	62	
Rangos de referencia según norma				420,0 - 540,0 MPa	mín 550,0 MPa	mín 1,250	mín 14,00%	mín 0,526 kg/m		máx 6,70 mm	mín 0,38 mm	máx 3,60 mm	mín 45,0 deg	

OBSERVACIONES

Se garantiza por mediciones que el producto está libre de radioactividad.

RESPONSABLE DE CALIDAD

TUTA, 16.02.2025

PAOLA KATHERIN MATEUS

CEMENTO GRIS USO GENERAL

Es un cemento que se puede usar para la fabricación de morteros, lechadas y concretos utilizados para la construcción en general.

Las especificaciones del Cemento Gris Uso General cumplen con los valores de la Norma Técnica Colombiana NTC 121 (Tipo UG).

USOS:

- Morteros para pisos, nivelaciones, lechadas y emboquillados.
- Reparaciones, remodelaciones, pequeñas obras y diversas aplicaciones domésticas.
- Producción de elementos prefabricados de pequeño y mediano formato.
- Morteros para mampostería, pega de cerámicos, enchapes, acabados, recubrimientos interiores y para fachadas.
- Todo tipo de elementos de concreto que no requieran características especiales.

BENEFICIOS:

VENTAJAS CONSTRUCTIVAS

- Es un producto versatil, con muchas posibilidades de aplicación.

VENTAJAS EN SOSTENIBILIDAD

- Aporte certificación LEED®: este producto puede contribuir a la obtención del crédito Materiales y Recursos: Transparencia y Optimización de los Productos de Construcción-Fuentes de Materias Primas, aplicando a la opción 1: Argos realiza anualmente su reporte de sostenibilidad corporativo “Reporte Integrado” basado en el Global Reporting Initiative (GRI) en donde publica el detalle de su desempeño y los planes con relación a cada uno de los aspectos más relevantes para la sostenibilidad del negocio y para sus grupos de interés. Lo puedes ver en nuestra página web https://ir.argos.co/ en la sección de Información Financiera – Resultados Financieros – Reportes. En ese mismo reporte, Argos informa la comunicación del progreso que ha realizado frente al compromiso con el U.N. Global Compact.

PRESENTACIÓN:

- Sacos de: 1 kg – 5kg - 25 kg - 50 kg.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

PARÁMETROS FÍSICOS		NORMA DE ENSAYO	NTC 121 TIPO UG
Finura	Blaine, min. (cm^2/gr)	NTC 33	A
	Retenido Tamiz 45 µm (%)	NTC 294	A
Cambio de longitud por autoclave, expansión, máx. (%)		NTC 107	0.80
Tiempo de fraguado, Ensayo de Vicat[B]	No menos de, minutos	NTC 118	45
	No mas de, minutos	NTC 118	420
Contenido de Aire en Volumen de mortero, máx. (%)		NTC 224	12
Expansión de barras de mortero a 14 días, máx.		NTC 4927	0.020
RESISTENCIA MÍNIMA A LA COMPRESIÓN (MPa)			
3 días		NTC 220	8.0
7 días		NTC 220	15.0
28 días		NTC 220	24.0

A: Los resultados de estos ensayos deben ser informados en todos los reportes que sean solicitados.
B: El tiempo de fraguado se refiere al tiempo de fraguado inicial en la NTC 118.

RECOMENDACIONES:

- En la elaboración de concretos se recomienda la revisión y aplicación de la NTC 3318 y Norma Sismo Resistente Colombiana vigente; requisitos de producción, calidad y durabilidad.
- Almacene el cemento en un lugar seco, cubierto y alejado de zonas húmedas.
- Conserve el cemento sobre estibas y no sobre el suelo.
- Una vez abierto el saco se debe consumir de manera inmediata.

ESTAMOS PARA AYUDAR

En ARGOS estamos comprometidos a ayudarte a construir grandes obras y sacar el mejor provecho de nuestros productos. Si tienes preguntas o reclamos sobre este producto comunícate con nuestros canales de atención:

DESDE TELÉFONO FIJO: **018000527467**

DESDE CELULAR: **#250**

Asesoría técnica:
ASESORVIRTUAL@ARGOS.COM.CO

Para aprender sobre la tecnología y aplicaciones de este producto, ingresa a:
WWW.360GRADOSENCONCRETO.COM

Para mayor información acerca de nuestros productos y servicios, consulta nuestra página web: **COLOMBIA.ARGOS.CO**