INFORME PARCIAL DE OBRA No. 2

CONTRATO DE OBRA No 04102024-1377

OBJETO

"CONSTRUCCION DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL "PRIMERO TU CASA" EN LOS MUNICIPIOS DE ANSERMA Y LA DORADA, CALDAS. (GRUPO 02, QUINCE (15) VIVIENDAS EN EL MUNICIPIO DE ANSERMA CALDAS)."

PERIODO

DICIEMBRE 1 A 31 DE 2024

CONTRATISTA:

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA URBANA



Dirección: Bosque Residencial Cedro Negro Casa 28

Celular 311 748 21 69 email: CONSORCIOINFRESTRUCTURAURBANA@GMAIL.COM

INTRODUCCIÓN

El presente informe describe el desarrollo y ejecución de las obras enunciadas dentro del objeto contractual contenido en el contrato de obra No. 04102024-1377; suscrito entre la Gobernación de Caldas P. y el CONSORCIO INFRAESTRUCTURA URBANA y cuyos datos identificadores son los siguientes:

1.1 INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.:		04102024-1377	
OBJETO:		"CONSTRUCCION DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL "PRIMERO TU CASA" EN LOS MUNICIPIOS DE ANSERMA Y LA DORADA, CALDAS. (GRUPO 02, QUINCE (15) VIVIENDAS EN EL MUNICIPIO DE ANSERMA CALDAS)."	
VALOR INICIAL:		$ 959.966.691	
VALOR TOTAL:		$ 959.966.691	
FECHA DE INICIO:		21 octubre 2024	
FECHA DE TERMINACION:		20 abril 2025	
CONTRATISTA:		CONSORCIO INFRAESTRUCTURA URBANA R.L. CARLOS AUGUSTO RESTREPO SALAZAR	
INTERVENTOR CONTRATO:		CONSORCIO CMCPV10-0824 R.L. CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES	
SUPERVISOR		ESTEBAN DIAZ OSORIO	
FECHA DE INICIO:		21 octubre 2024	
FECHA DE TERMINACION INICIAL:		20 abril 2025	
MUNICIPIO:		Anserma - Caldas	
GARANTIAS:	RESPONSABILIDAD	100011179 2	15/06/2025
	CUMPLIMIENTO	100036577 2	15/08/2025
	PREST SOCIALES	100036577 2	15/04/2028
	ESTABILIDAD	100036577 2	15/06/2029
ASEGURADORA:		MUNDIAL DE SEGUROS	

1.2. SEGUIMIENTO A LA EJECUCION - HISTORIAL CRONOLÓGICO DEL CONTRATO DE OBRA

CRONOLOGIA			EJECUCION PRESUPUESTAL			
EVENTO	FECHA	DIAS CONTRATO	VALOR CONTRATO	ACTAS DE OBRA		Saldo por ejecutar
PLAZO INICIAL	21/10/2024	182	$ 959.966.691	Acta No 1	$ 60.375.039	$ 899.591.652
				Acta No. 2	$181.953.325	$717.638.327
TERMINAC. CONTRAC	20/04/2025	182				
TIEMPO EMPLEADO EN EJECUCION	20/12/2024	61				
DIAS FALTANTE CONTRATO		121	$ 959.966.691	$242.328.364		$717.638.327

1.3. ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA.

1.3.1 Durante este periodo se realizaron las siguientes actividades:

Construcción de muros de sub-muraciones en bloque de estructural de 12x19x40 cm
Vigas de cimentación
Placa de contrapiso
Instalación aceros columnas y columnetas
Instalación tuberías hidrosanitarias (las que deban ir enterradas)
Instalación ductos eléctricos tipo Conduit (las que deban ir enterradas)
Localización y replanteo

1.3.2 CAMBIOS TECNICOS Y/O MODIFICACIONES DEL CONTRATO Y/O PROYECTO

En el desarrollo de ejecución de obra, se requirieron de cambios y modificaciones en obra lo que requiere la presentación de nuevos Apu de ítem justificados en conjunto con la Interventoría CMCPV10-0824 representada por el Ing. CARLOS ALBERTO CEBALLOS CIFUENTES

Se presentó balance presupuestal del contrato en el que se constata la necesidad de adicionar le presupuesto de obra que asciende hasta $1.010.998.911 a fin de llevar a cabal culminación de la ejecución del proyecto de vivienda. Propuesta que está en proceso de aceptación por cuenta de la secretaria de vivienda de la Gobernación de Caldas

Los ítems son:

NP4	SUMINISTRO E INSTALACION DE MURO EN BLOQUE DE CONCRETO ESTRUCTURAL E=12CMS (12X0,20X0,40) REVITADO AMBAS CARAS , INCLUYE MATERIALES, EQUIPOS, HERRAMIENTA Y MANO DE OBRA NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD. (INCLUYE MORTERO TIPO S)	m2
NP5	SUMINISTRAR, TRANSPORTAR E INSTALAR CONCRETO GROUTING 21MPA, INCLUYE MATERIALES, EQUIPOS, HERRAMIENTA Y MANO DE OBRA NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.	ml
NP6	SUMINISTRAR, TRANSPORTAR E INSTALAR PLASTICO NEGRO CALIBRE 6 PARA SUBMURACIONES, INCLUYE MATERIALES, EQUIPOS, HERRAMIENTA Y MANO DE OBRA NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.	m2
NP8	SUMINISTRAR, TRANSPORTAR E INSTALAR CONCRETO COLUMNA 30X30, INCLUYE MATERIALES, EQUIPOS, HERRAMIENTA Y MANO DE OBRA NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.	ml

1.3.3 SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Por parte de la profesional de en salud y seguridad en el trabajo se realiza la verificación de afiliación de trabajadores al sistema de seguridad social, capacitaciones varias para la prevención integral tanto en el ámbito de la psicología y desempeño de buenas prácticas en la ejecución de actividades laborales. Adicionalmente se verifica el cumplimiento del aporte, las cuales quedan en la carpeta del contrato de obra y en general la implementación del SST en la obra.

1.3.4 GESTION SOCIAL

Por parte de la profesional en Trabajo Social, actividades de capacitación de obreros, comunidad OPV- ASOCAN y con el comité veedor, y en general seguimiento con la implementación del Sistema de gestión Social.

1.3.4 ACTIVIDADES AMBIENTALES.

En el desarrollo de la obra se genera un control y seguimiento a los trabajadores para que cumpla con el manejo ambiental, evitando residuos en la obra, y evitando estancamiento de aguas por mucho tiempo, se realiza aseo permanentemente a la obra de manera minuciosa y así obtener un buen manejo ambiental, hasta el momento se ha cumplido con La Gestión Ambiental.

Como referencia se adjuntan los informes de la gestión HSEQ y SOCIAL, previamente elaborados por los profesionales adjuntos que hacen parte del staff del contratista Consorcio Infraestructura Urbana.

1.4.4 ACTIVIDADES EN EL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD:

El consorcio desarrollo urbano se ciñe a los planos, términos y especificaciones técnicas y demás condiciones pactadas para el buen desarrollo de las actividades de obra.

Se realiza control de calidad en los trabajos ejecutados.

El contratista suministra materiales de la mejor calidad cumpliendo lo exigido en las especificaciones técnicas del proyecto, lo que garantiza la calidad de los productos finales entregados por él mismo.

La obra se mantiene debidamente aislada y señalizada, para dar cumplimiento de las normas de trabajo y a su vez para evitar el acceso de terceros a la misma.

Se realizó seguimiento y control de maquinaria y equipo a utilizar en la obra.

Durante el tiempo de ejecución del mes de noviembre se desarrollaron diferentes pruebas para determinar la calidad de suelos, concretos y se solicitan las fichas técnicas y de calidad de materiales.

El ensayo de resistencia de concreto se mide estallando cilindros de concreto en una máquina de ensayos de compresión, mientras que la resistencia a la compresión se calcula a partir de la carga de ruptura dividida entre el área de la sección que resiste a la carga y se reporta en kg/cm2.

En el acero se utilizó acero de primera calidad con la especificación requerida para la construcción de la parte estructural de la obra civil y que este se comporte de la mejor manera junto con el concreto para la sostenibilidad de la estructura.

1.4 RELACION DEL PERSONAL UTILIZADO POR EL CONTRATISTA

La relación de cargos y su dedicación durante la ejecución del contrato se relaciona en el siguiente cuadro, que además se puede verificar cada uno en la planilla de asistencia que se lleva en obra.

CARGO	CANT	AFILIACION A SEGURIDAD SOCIAL	DEDICACION
Ingeniero director de obra	1	Si	25%
Ingeniero Residente de obra	1	Si	100%
Trabajadora social	1	SI	50%
Profesional SISO	1	Si	50%

Maestro	1	Si	100%
Oficial	4	Si	100%
Ayudantes	11	Si	100%
Celaduría Nocturna	1	Si	100%
PERSONAL TOTAL	21	Si	

1.5 PROGRAMA DE TRABAJO DEL CONTRATISTA

El desarrollo de actividades plantadas por el contratista en su programación de ejecución, se enfocaron en la meta de salir de suelos y cimentaciones hasta llegar a la placa de contrapiso, hasta alcanzar un porcentaje de ejecución de 29%

1.6 RELACION DEL EQUIPO UTILIZADO POR EL CONTRATISTA

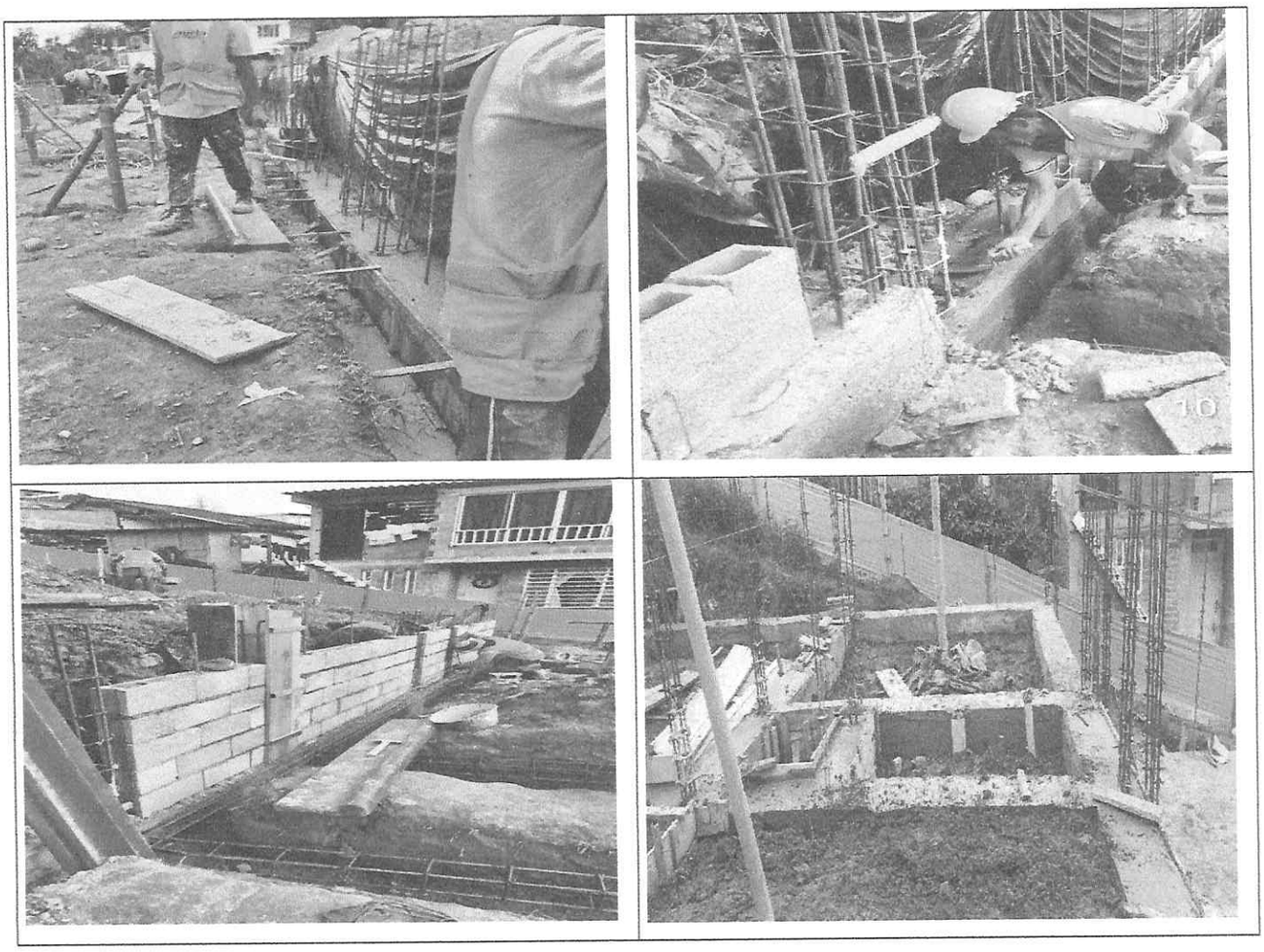
La relación de equipo utilizado en el desarrollo del presente contrato se discrimina en el siguiente cuadro:

EQUIPO	CANT	EQUIPO	CANT
Soldador	1	Pluma Grúa	1
Mezcladora de 1/2 saco	2	vibrador	1
Mezcladora de un saco	2	rana	1
Herramienta menor			

1.7 INFORME GENERAL DEL ESTADO DEL TIEMPO

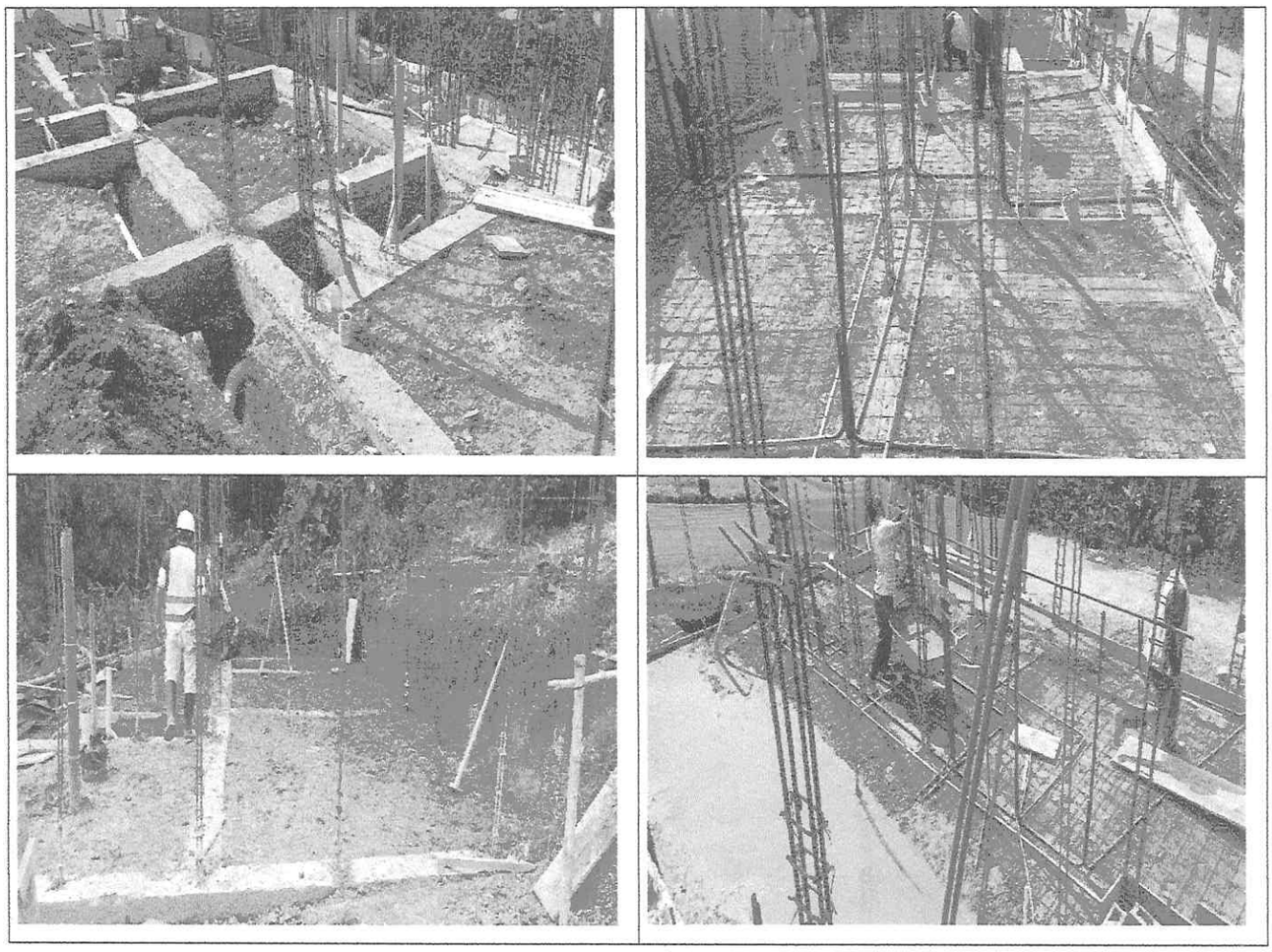
Durante la ejecución del proyecto en este periodo de tiempo se presentaron precipitaciones moderadas sobre todo al final del día que afectaron el rendimiento de la obra; sin embargo, el contratista tomó las acciones correspondientes con el fin de mitigar el riesgo producto de la acción que las lluvias pudieran presentar.

1.8 REGISTRO FOTOGRÁFICO



Dirección: Bosque Residencial Cedro Negro Casa 28

Celular 311 748 21 69 email: CONSORCIOINFRESTRUCTURAURBANA@GMAIL.COM



Atentamente,

CARLOS AUGUSTO RESTREPO SALAZAR
Representante Legal Consorcio Infraestructura Urbana

Dirección: Bosque Residencial Cedro Negro Casa 28

Celular 311 748 21 69 email: CONSORCIOINFRESTRUCTURAURBANA@GMAIL.COM

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA URBANA

INFORME GESTIÓN SOCIAL

CONTRATO OBRA NO. 04102024-1377

OBJETO DEL CONTRATO:

CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDAS DE INTERÉS SOCIAL "PRIMERO TU CASA" EN LOS MUNICIPIOS DE ANSERMA Y LA DORADA, CALDAS.



CONTRATISTA

INFRAESTRUCTURA URBANA

PROFESIONAL SOCIAL

LAURA MATILDE MORENO GRAJALES

21 e noviembre al 20 de Diciembre /2024

❖ 1.- DIRECTORIO DE ACTORES INSTITUCIONALES

No se realizo ningún cambio en los actores institucionales de este municipio.

.

Institución	Teléfono	Correo electrónico
Alcaldía Municipal	3217827770	alcaldia@anserma-caldas.gov.co
Inspección de Policía	(606)8536430 3217827780	inspección@ anserma-caldas.gov.co
Personería Municipal	3113101990	Personaeria.anserma-caldas@gmail.com
Planeación e infraestructura	(606)8536430 3217827780	planeacion@anserma-caldas.gov.co
Chec	115	chec@grupo-epm.com
Empocaldas	(606) 8867010	Dasy.ortiz@empocaldas.com.co
Policía Nacional	3011404388	decal.eanserma@policia.gov.co
Bomberos	3104237767	bomberosanserma@hotmail.com
Hospital San Vicente de Paul Anserma	(606) 8532377	recursohumano@hospitalansermacaldas.gov.co
Raúl Herrera Román Presidente de la Junta de Acción Comunal del Barrio Ibiza	3113005878	
Elsa María Arias Secretaria de los beneficiarios	3122745293	Asocan1998@gmail.com

❖ 2.- TALLERES/ ENCUENTROS FORMATIVOS CON LA COMUNIDAD

Los espacios de encuentro con la comunidad donde se capacita a los beneficiarios sobre temas que fomenten la apropiación, cuidado y sostenibilidad de las unidades habitacionales y mejoramientos. Esto a través de la implementación de herramientas teórico-prácticas orientadas a la sensibilización de los hogares beneficiarios de las dos modalidades de subsidio familiar de vivienda.

1.- **TALLER MI VIVIENDA UN ESPACIO DE AMOR PARA TODOS**

Fecha: 02 de diciembre 2024

Numero de Participantes:13

Evidencia de la Convocatoria, se envió un volante al grupo de whatsApp de la asociación de constructores, en la cartelera informativa que se tiene en la obra se fijo el mismo volante y se realizo llamadas telefónicas a los beneficiarios

Descripción y observación de la actividad: Se realizo el taller "mi vivienda un espacio de amor para todos, al llegar al encuentro, se saluda cordialmente a las familias beneficiarias, se recogerá las respectivas firmas para la asistencia, y procedió a dar inicio con el taller, se hará la presentación de la temática mediante la proyección de diapositivas que contienen que contiene las ventajas de tener vivienda propia y como influye en cada una de los miembros de la familia.

Una vez socializada la información se realizo una serie de preguntas reflexivas como:

- Creen usted que tener vivienda propia tiene ventajas frente a los demás personas
- Que expectativas tienen en su nuevo entorno familiar y comunitario
- Que compromiso voy adquiero para cuidar la vivienda

La finalidad del taller es fortalecer a cada uno de las familias beneficiarias, los valores como la responsabilidad, compromiso, solidaridad, cuidado y trabajo en equipo, se realizó la actividad de "La telaraña", donde por medio de una madeja de lana los beneficiarios uno a uno van generando reflexiones sobre el tema abordado y el facilitador (Profesional social) realizará aportes que promuevan este espacio de reflexión y aprendizajes con ellos, se concluyo la actividad con esta frase reflexiva " **TU HOGAR ES EL REFLEJO DE TUS SUEÑOS TRABAJA CADA DIA PARA HACERLOS BRILLAR"**

(fotografia, taller con beneficiarios, 02/12/2024)



2.- TALLER LA VIVIENDA COMO ENTORNO ESENCIAL - EN LAS INTERACCIONES FAMILIARES

Fecha: 14 de diciembre 2024

Numero de Participantes:14

Evidencia de la Convocatoria, se envió un volante al grupo de whatsApp de la asociación de constructores, en la cartelera informativa que se tiene en la obra se fijo el mismo volante y se concertó con l0s beneficiarios la fecha y la hora

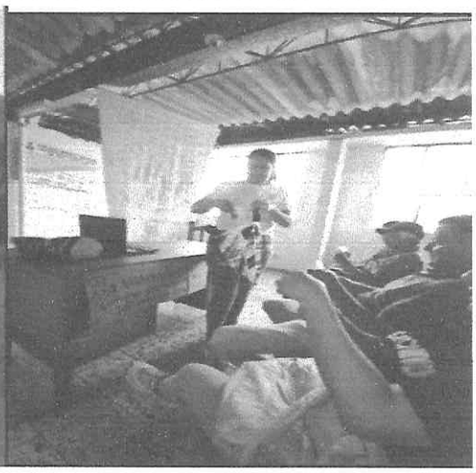
Descripción y observación de la actividad: Se realizo el taller "**la vivienda como entorno esencial - en las interacciones familiares"**, al llegar al encuentro, se saluda cordialmente a las familias beneficiarias, se recogerá las respectivas firmas para la asistencia, se da inicio al taller con los beneficiarios. se hace una retroalimentación sobre el tema anterior, seguidamente, se le hace la presentación del video de comunicación asertiva, se les hace entrega a cada uno de los beneficiarios de un mini volante sobre los tres pasos para una buena comunicación asertiva, de realiza una lluvia de saberes y hacemos una reflexión con las siguientes preguntas:

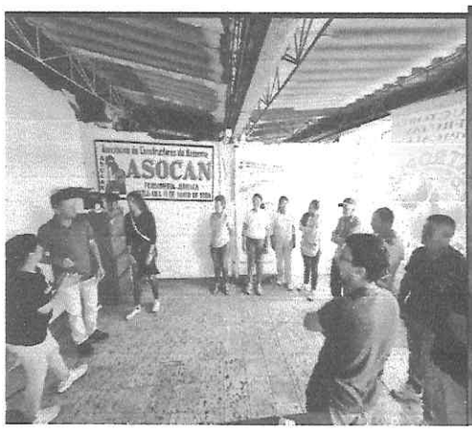
Tres pasos para una buena comunicación asertiva:

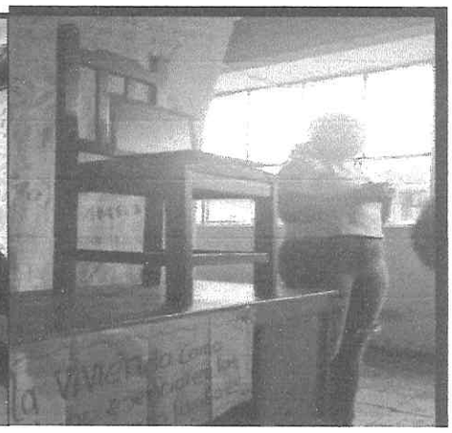
- Expresa los que sientes
- Manifiesta lo que piensas
- Di lo que quieras que suceda

Todos participan aportan sobre las preguntas y reflexiona sobre el tema, inmediatamente se hace la dinámica donde cada uno de los beneficiarias contestan las preguntas que se encuentran las tarjetas y resaltando como en el hogar se establece una buena comunicación asertiva, se termina la actividad donde cada una se despide una palabra de comunicación asertiva en el hogar.









❖ **3.-COMPONENTE ATENCIÓN A LA COMUNIDAD**

BUZÓN DE SUGERENCIAS (PQR)

Se realizo la apertura del buzón de sugerencia, felicitaciones, quejas y reclamos, en el punto de atención a la comunidad, el cual esta ubicado en el barrio Ibiza sector del pensil(Lugar donde se encuentra la obra) en compañía de

la profesional Social de obra Laura Moreno Grajales y la profesional Social de Interventoría, hasta la fecha del informe no se han presentado Quejas alguna.

Periodo Reportado: 21 de noviembre al 20 diciembre de 2024
Número de Solicitudes Recibidas en el PAC: 0
Numero de Solicitudes Atendidas por el PAC: 2
Numero de Solicitudes Verbales por el PAC: 02

El 17 de diciembre del año en curso, en compañía de la Social de la Gobernación de Caldas, los señores Diego Cadavid y la señora María Isabel, manifiestan de forma verbal, estár inconformes en cuanto al deteriora de la única tapa de alcantarillado que se encuentran al frente de su casa y ya que por el transito de las volquetes están dañando dicha tapa, causando un perjuicio toda vez que la hojarasca que cae en la calle llega al alcantarillado y se le puede devolver por la tubería de su casa, en cuanto la señora Isabel manifiesta estar inconforme ya que a ella la misma volqueta le daño la rampa para la entrada de una moto, se hace sensibilización a las dos personas, de que por estar en dicha obras, va a transitar volquetas con material pesado y que puede ocasionar dichos daños, se llega al acuerda que se les va organizar la tapa del alcantarillado en forma provisional, mientras se terminas las obras y en cuanta la rampa se le hará con cemento y en la forma que la señora lo tenia, de esta forma queda subsanados los daños que se les ocasiono a los dos habitantes del barrio.







(Buzon A.)

- **4.PUNTO DE ATENCIÓN A LA COMUNIDAD**

El punto de atención al ciudadano, esta ubicada en el campamento de la obra el cual esta localizado en el barrio Ibiza, Sector el pensil, estando acorde con las necesidades de la población, y así brindarles una oportuna información relacionados con el proyecto de vivienda de interés social "Primero tu Casa"

Horario de Atención : 9:00 am a 12 pm de lunes a sábado

Teléfonos de Atención: 3117482169 y 3128346263

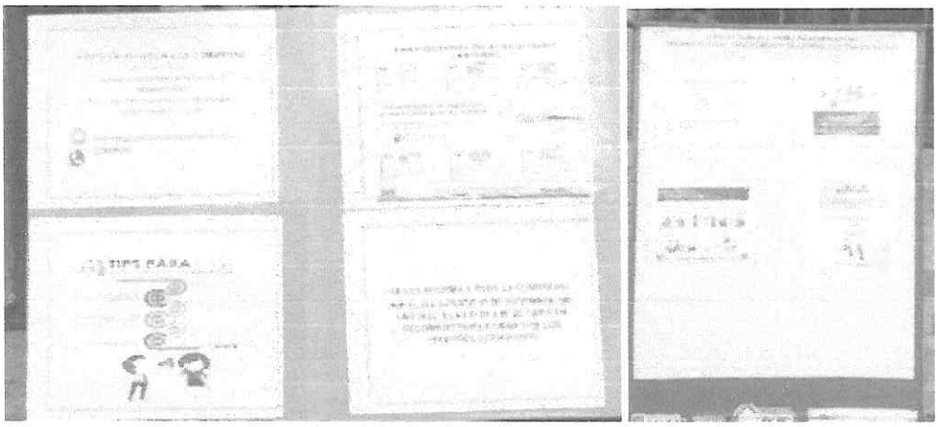
Correo electrónica: consorcioinfraestructuraurbana@gmail.com

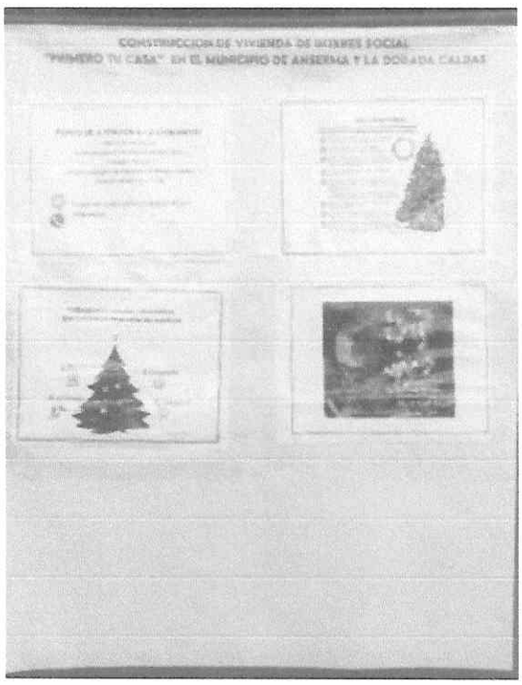
Responsable de la atención: Laura Matilde Moreno Grajales, Profesional Social de la Obra



❖ 5. CARTELERA INFORMATIVA

En este mes en la cartelera informativa se socializaron varios temas los cuales están a la vista de la comunidad y del personal de obra, dicho temas fueron Comunicación asertiva y trabajo en equipo, Valores que podemos fomentar en navidad. .



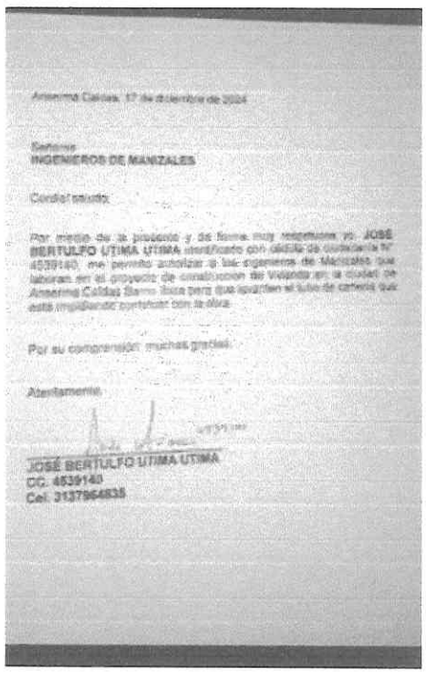


(Información)

❖ 6.- ATENCIÓN VIRTUAL

Se mantiene una constante interacción tanto virtual como presencial con los habitantes del sector, siempre con disposición a todas las sugerencias de la comunidad.

El 17 de Diciembre del año en curso, en compañía del equipo de la Gobernación de Caldas, se realizo llamada telefónica al señor José Bertulfo Utima Utima, con el fin de dar solución a un tubo de PVC, que esta dentro del lote de la obra, se le explica que debe retirar dicho tubo, quien por vía whatsApp allega el permiso para el levantamiento del tubo, para que continúe la obra.



Anserma Caldas, 17 de diciembre de 2024

Señores
INGENIEROS DE MANIZALES

Cordial saludo.

Por medio de la presente y de forma muy respetuosa yo, JOSE BERTULFO UTIMA UTIMA identificado con cédula de ciudadanía N° 4539140, me permito autorizar a los ingenieros de Manizales que laboran en el proyecto de construcion de vivienda en la ciudad de Anserma Caldas Barrio Ibiza para que aparten el tubo de cerveza que esta impidiendo continuar con la obra.

Por su comprensión muchas gracias.

Atentamente,

JOSÉ BERTULFO UTIMA UTIMA
CC. 4539140
Cel. 3137964835

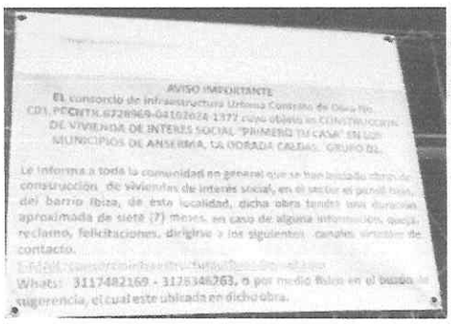
❖ 7 COMPONENTE DE INFORMACIÓN Y DIVULGACIÓN

Valla Informativo

La valla contiene la información relacionada con el proyecto, se encuentra ubicada en el campamento de la obra, barrio Ibiza sector el pensil, la cual posee el número del contrato a ejecutar, el objetivo del proyecto que es construcción de vivienda de interés social "Primero tu casa", en los municipios de Anserma y la Dorada Caldas, se informa el tiempo que se estarían realizando las obras, y si en caso de alguna inquietud, los números telefónico y correo electrónicos del consorcio.

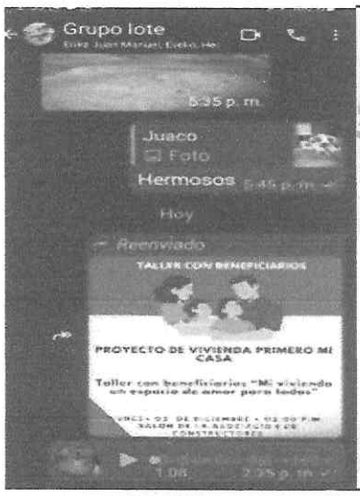
Teléfonos de Atención: 3117482169 y 3128346263

Correo electrónica: consorcioinfraestructuraurbana@gmail.com

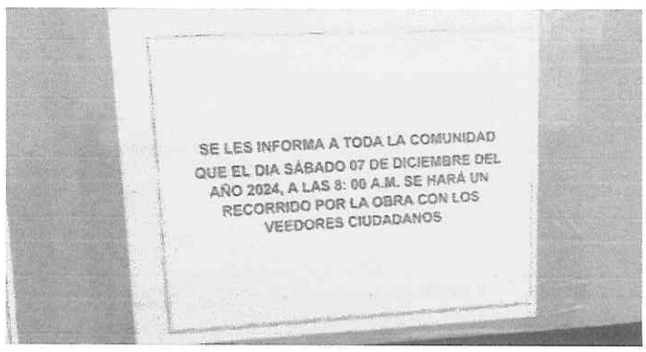


❖ 8 TRAZABILIDAD DE LAS CONVOCATORIAS

Con el fin de realizar las convocatorios a los diferentes taller, para los beneficiarios, veeduría y personal de obra, se envió la invitación al grupo de whatsApp de los beneficiarios, en la cartelera informativa que se encuentra en la obra se sitúa la información respectiva.





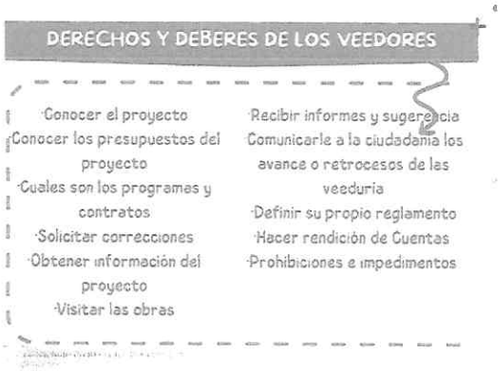


❖ 9. VEEDURÍA CIUDADANA

Periodo Reportado:
Fecha: 21 de Noviembre al 20 de diciembre de 2024
Numero de Reuniones Realizadas: 03
Numero de Visitas Realizadas con el comité de Obra de veeduría: 01
Numero de Capacitaciones de Comité de veeduría: 02
Fecha: 02 de Diciembre de 2024
07 de Diciembre de 2024

1.TALLER VEEDURÍA DERECHOS Y DEBERES.

El día 02 de diciembre se realizó el taller con los veedores, como material de apoyo para el taller, se hace entrega de un volante a cada uno de los veedores, el cual contiene los siguiente: ¿Qué es una veeduría?, ¿Características de los veedores? Y ¿ cuales son los deberes y derechos?, se les explica cada uno de las preguntas y se despejan todas las dudas.



Radicación Acta de Veeduría

03 de diciembre se radico ante la Personería Municipal de Anserma, Caldas, el acta de constitución de la veeduría, con sus respectivos anexos, quedando legalmente constituido.

Recorrido en obra con los veedores

El 07 de diciembre de 2024, se inicia el recorrido en la obra con los veedores, en compañía del maestro de obra, se les muestra las excavaciones de cada casa, se les instruye que cada excavación lleva ciclópea y adición a ello se esta utilizando impermeabilizante de sica, se les enseña el calibre de las varillas, se les explica como va ubicada las casas, en el interior, la entrada y salida y los niveles al lado de la vía,



(fotografia, Recorrido con veeduria)

2.- TALLER DE VEEDURÍA FUNCIONES DE LOS VEEDORES.

En esa misma fecha y hora se continua con el taller "funciones de los veedores", se les hace una breve explicación de las funciones dentro de las cuales se resaltan: supervisar el cumplimiento de los objetivos establecidos, garantizar la correcta ejecución de los procesos según las especificaciones técnicas y normativas, informar de manera oportuna sobre cualquier irregularidad, promover la transparencia y el uso adecuado de los recursos, y servir como enlace entre la comunidad y los responsables de la obra, fomentando la participación ciudadana en el seguimiento del proyecto.



(Veeduria)

❖ 10 COMPONENTE POLÍTICA DE EMPLEO

A Continuación se presenta el cuadro con la información del Personal de Obra vinculado al proyecto, en este periodo solo entro una persona nueva, en el cargo de vigilante.

.

NOMBRE	CARGO	ENTRADA	SALIDA
Juan Carlos Villada	Residente de obra	21-10-24	
Laura Matilde Moreno Grajales	Profesional Social	21-10-24	
Joseph Restrepo	SST	11-11.24	
Edgar de Jesús Tabares Restrepo	Maestro Obra	11-11.24	
Ana Lucia Sánchez Forero	Obrero	11-11.24	
Víctor Manuel Pérez Torres	Obrero	11-11.24	
Fabian Zuleta Restrepo	Obrero	11-11.24	
Kevin Alexis Zuleta Restrepo	Obrero	11-11.24	
Wilson Estiven Escobar Salazar	Obrero	11-11.24	
William Eduardo Mendieta	Obrero	11-11.24	
Luis Miguel Villa	Obrero	11-11.24	
Luis Carlos Solarte	Obrero	11-11.24	
Sebastián Ramírez Trejos	Obrero	11-11.24	
Luis Arbey Ándica	Obrero	11-11.24	13-12-24
Nehemias José Villar Herrera	Obrero	11-11.24	
Jhonny González	Obrero	11-11.24	15-12-24
Jonnathan Stiven Vaco Ruiz	Obrero	11-11.24	
Elian Londoño	Obrero	11-11.24	
Jhonnatan Andrés Galeano Acevedo	Vigilante	02-12-24	
Libaniel Romero	Ayudante	16-12-2024	
Julián Zuleta	Ayudante	18-12-2024	

Es de resaltar que la mano de obra No calificada en su totalidad corresponde a personas del área de influencia y el 85% del personal es residente en el Municipio.

También es importante mencionar que el desarrollo del proyecto ha generado empleos indirectos tales como:

- Alquiler de maquinaria
- Servicio de papelería
- Restaurantes
- Servicio de trasporte de Materiales
- Ferreterías

Impactando positivamente la economía de los hogares del área de influencia directa.

El 09 de diciembre se realizo con el personal de la obra, la importancia de fomentar el trabajo en equipo y con los distintos grupos de interés involucrados. Además, se presentan las estrategias y dinámicas sociales que se implementarán durante la ejecución del proyecto, destacando su relevancia para el bienestar integral de los trabajadores y la armonía en el entorno laboral.

ANEXOS

1 Anexo 2. Formato de Atención PQR
2 Anexo 3. Lista de Asistencia
3 Anexo 4 Actas de Mecanismo

FIRMAS:

Nombre: Laura Moreno **Cargo**: Profesional Social Contratista	**Nombre: Tatiana Osorio Martínez** **Cargo: Profesional Social Interventoria**
Nombre **:Cargo:**	**Nombre:** **Cargo:**
Nombre **:Cargo:**	**Nombre** **:Cargo:**

GOBIERNO DE CALDAS	ACTA DE MECANISMOS DE INTEGRACIÓN	**Código:** FO-GD-02-033 **Versión:** 06 **Fecha modificación:** 29/01/2020

Mecanismo de Integración / Proceso: Acta apertura buzón de sugerencias			**Acta Nº: 01**
Objetivo: Recibir las Observaciones y sugerencia que realicen la comunidad			
Objeto Contractual (Si Aplica):			
Fecha (25/11/24):	**Lugar: Anserma, Caldas, Barrio Ibiza, (Lugar donde se lleva a cabo la obra**		**Hora de Inicio: 10:00 am** **Hora de Terminación: 8:10**
Tipo:	**Informativo:**	**Consultivo:**	**Decisivo:**

Nombres y Apellidos	**Rol**				**Cargo**	**Dependencia / Entidad**
	Integrante	**Invitado**	**Asist.**	**Ausent.**		
Tatiana Osorio Martínez	x				Profesional Social	Interventoría
Laura Matilde Moreno Grajales	x				Profesional Social	Contratista

Agenda:

Apertura del Buzón de Sugerencia, verificación del mismo

Desarrollo de la Agenda:

En el marco de la ejecución del proyecto de construcción de vivienda de interés social en el municipio de Anserma, el día 25 de noviembre, a las 10:00 a.m., en el barrio Ibiza (lugar donde se lleva a cabo la obra), se realizó la apertura oficial del buzón de Peticiones, Quejas, Reclamos y Solicitudes (PQRS).

Esta actividad estuvo a cargo de la profesional social Laura Moreno Grajales, en representación del contratista, y de la profesional Tatiana Osorio Martínez, en representación de la interventoría. Durante el proceso, se procedió con el protocolo correspondiente para garantizar la transparencia y trazabilidad en la gestión de las PQRS.

Una vez abierta y revisada la correspondencia del buzón, no se evidenciaron registros de Peticiones, Quejas, Reclamos o Solicitudes. Esto indica, hasta el momento, la ausencia de inquietudes o inconvenientes reportados por parte de la comunidad respecto al desarrollo de la obra.

GOBIERNO DE CALDAS	ACTA DE MECANISMOS DE INTEGRACIÓN	**Código:** FO-GD-02-033 **Versión:** 06 **Fecha modificación:** 29/01/2020

Compromisos / Tareas	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Apertura del Buzón los lunes, cada 8 días	02/11/2024	Laura Moreno Grajales Social de Obra

	Lugar	Fecha	Hora
Próxima Reunión	Barrio Ibiza, (Lugar donde se lleva a cabo la obra	02 de diciembre	10:00 A.M
Tomó nota de esta acta	Tatiana Osorio Martínez Profesional Social Interventoría	Laura Matilde Moreno Grajales Profesional Social Obra	

Firmas:

Nombre : Laura Moreno **Cargo**: Profesional Social Contratista	Tatiana Osorio M. **Nombre** Tatiana Osorio Martínez **Cargo:** Profesional Social interventoría
Nombre: **Cargo:**	**Nombre** **:Cargo:**
Nombre: **Cargo:**	**Nombre** **:Cargo:**

GOBIERNO DE CALDAS	ACTA DE MECANISMOS DE INTEGRACIÓN SIG	**Código:** FO-GD-02-033 **Versión:** 06 **Fecha modificación:** 29/01/2020

Mecanismo de Integración / Proceso:			**Acta Nº:**
Objetivo: Recibir las Observaciones y sugerencia que realicen la comunidad			
Objeto Contractual (Si Aplica):			
Fecha (25/11/24):	**Lugar: Anserma, Caldas, Barrio Ibiza, (Lugar donde se lleva a cabo la obra**		**Hora de Inicio: 11:00 am** **Hora de Terminación: 11:10**
Tipo:	**Informativo:**	**Consultivo:**	**Decisivo:**

Nombres y Apellidos	**Rol**				**Cargo**	**Dependencia / Entidad**
	Integrante	**Invitado**	**Asist.**	**Ausent.**		
Tatiana Osorio Martínez	x				Profesional Social	Interventoría
Laura Matilde Moreno Grajales	x				Profesional Social	Contratista
Joseph Restrepo	x				Profesional SST	Contratista

Agenda:

Apertura del Buzón de Sugerencia, verificación del mismo

Desarrollo de la Agenda:

En el marco de la ejecución del proyecto de construcción de vivienda de interés social en el municipio de Anserma, el día 02 de diciembre, a las 11:00 a.m., en el barrio Ibiza (lugar donde se lleva a cabo la obra), se realizó la apertura oficial del buzón de Peticiones, Quejas, Reclamos y Solicitudes (PQRS).

Esta actividad estuvo a cargo de la profesional social Laura Moreno Grajales,Joseph Restrepo en representación del contratista, y de la profesional Tatiana Osorio Martínez, en representación de la interventoría. Durante el proceso, se procedió con el protocolo correspondiente para garantizar la transparencia y trazabilidad en la gestión de las PQRS.

Una vez abierta y revisada la correspondencia del buzón, no se evidenciaron registros de Peticiones, Quejas, Reclamos o Solicitudes. Esto indica, hasta el momento, la ausencia de inquietudes o inconvenientes reportados por parte de la comunidad respecto al desarrollo de la obra.

GOBIERNO DE CALDAS	ACTA DE MECANISMOS DE INTEGRACIÓN SIG	**Código:** FO-GD-02-033 **Versión:** 06 **Fecha modificación:** 29/01/2020

Compromisos / Tareas	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Apertura del Buzón los lunes, cada 8 días	09/11/2024	Laura Moreno Grajales Social de Obra

	Lugar	Fecha	Hora
Próxima Reunión	Barrio Ibiza, (Lugar donde se lleva a cabo la obra	09 de diciembre 2024	11:00 A.M
Tomó nota de esta acta	Tatiana Osorio Martínez Profesional Social Interventoría	Laura Matilde Moreno Grajales Profesional Social Obra	

Firmas:

Nombre: Laura Moreno **Cargo**: Profesional Social Contratista	**Nombre:** Joseph Restrepo **Cargo:** Profesional SST contratista
Nombre **:Cargo:**	**Nombre:** Tatiana Osorio Martínez **Cargo:** Profesional Social Interventoría
Nombre **:Cargo:**	**Nombre** **:Cargo:**



GOBIERNO DE CALDAS	ACTA DE MECANISMOS DE INTEGRACIÓN	**Código:** FO-GD-02-033 **Versión:** 06 **Fecha modificación:** 29/01/2020

Mecanismo de Integración / Proceso: Acta de buzón de Sugerencias			**Acta N°:4**
Objetivo: Realizar la apertura del buzón de sugerencias para identificar las Observaciones y sugerencias que presente la comunidad			
Objeto Contractual (Si Aplica) Construcción de viviendas de interés social "Primero tu casa en los municipios de Anserma y la Dorada Caldas.			
Fecha (16/12/24):	**Lugar: Anserma, Caldas, Barrio Ibiza, sector Pensil**		**Hora de Inicio: 10:00 am** **Hora de Terminación: 10:10**
Tipo:	**Informativo:**	**Consultivo:**	**Decisivo:**

Nombres y Apellidos	**Rol**				**Cargo**	**Dependencia / Entidad**
	Integrante	**Invitado**	**Asist.**	**Ausent.**		
Tatiana Osorio Martínez	x				Profesional Social	Interventoría
Laura Matilde Moreno Grajales	x				Profesional Social	Contratista

Agenda:

Apertura del Buzón de Sugerencia, verificación del mismo

Desarrollo de la Agenda:

En el marco de la ejecución del proyecto de construcción de vivienda de interés social en el municipio de Anserma, el día 16 de diciembre, a las 10:00 a.m., en el barrio Ibiza, se realizó la apertura oficial del buzón de Peticiones, Quejas, Reclamos y Solicitudes (PQRS).

Esta actividad estuvo a cargo de la profesional social Laura Moreno Grajales, presentación del contratista, y de la profesional Tatiana Osorio Martínez, en representación de la interventoría. Durante el proceso, se procedió con el protocolo correspondiente para garantizar la transparencia y trazabilidad en la gestión de las PQRS.

Una vez abierta y revisada la correspondencia del buzón, no se evidenciaron registros de Peticiones, Quejas, Reclamos o Solicitudes. Esto indica, hasta el momento, la ausencia de inquietudes o inconvenientes reportados por parte de la comunidad respecto al desarrollo de la obra.

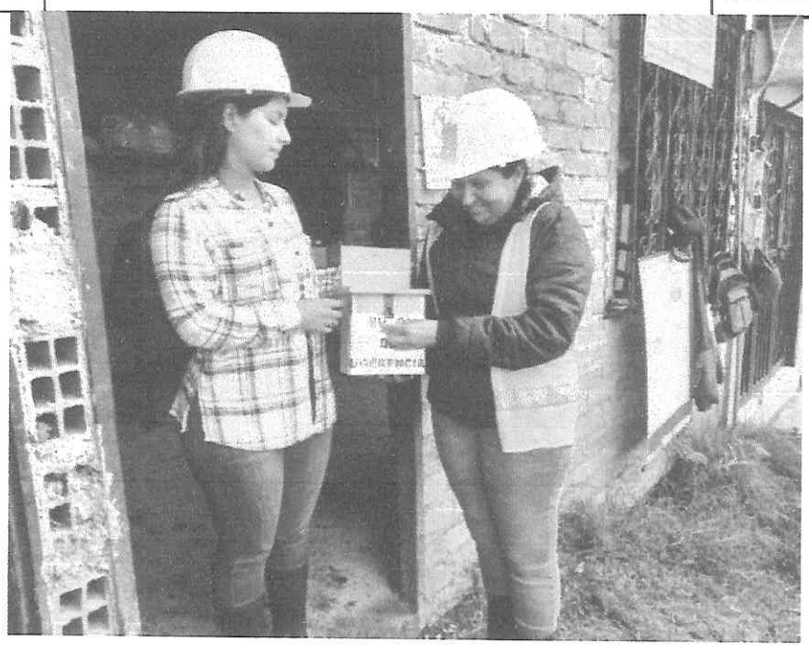
GOBIERNO DE CALDAS	ACTA DE MECANISMOS DE INTEGRACIÓN 316	**Código:** FO-GD-02-033 **Versión:** 06 **Fecha modificación:** 29/01/2020

Compromisos / Tareas	Fecha (uy| Mkio9/mm/aa)	Responsable
Apertura del Buzón los lunes, cada 8 días	23/12/2024	Laura Moreno Grajales Social de Obra

	Lugar	Fecha	Hora
Próxima Reunión	Barrio Ibiza, (Lugar donde se lleva a cabo la obra	23 de diciembre 2024	8:00 A.M
Tomó nota de esta acta	Tatiana Osorio Martínez Profesional Social Interventoría	Laura Matilde Moreno Grajales Profesional Social Obra	

Firmas:

Nombre: Laura Moreno **Cargo**: Profesional Social Contratista	Tatiana Osorio M. **Nombre:** Tatiana Osorio Martínez **Cargo:** Profesional Social Interventoría
Nombre **:Cargo:**	**Nombre:** **Cargo:**
Nombre **:Cargo:**	**Nombre** **:Cargo:**



GOBIERNO DE CALDAS	ACTA DE MECANISMOS DE INTEGRACIÓN	**Código:** FO-GD-02-033 **Versión:** 06 **Fecha modificación:** 29/01/2020

Mecanismo de Integración / Proceso: Sistema de gestión de SST			**Acta Nº: 1**
Objetivo: Estimular al personal de obra sobre la importancia de las pausas cativas **Fomentar con el personal el trabajo en equipo**			
Objeto Contractual (Si Aplica):			
Fecha (09/12/24):	**Lugar: Anserma, Caldas,** Barrio Ibiza, (Lugar donde se lleva a cabo la obra		**Hora de Inicio: 7:00 am** **Hora de Terminación: 8:30**
Tipo:	**Informativo: X**	**Consultivo:**	**Decisivo:**

Nombres y Apellidos	**Rol**				**Cargo**	**Dependencia / Entidad**
	Integrante	**Invitado**	**Asist.**	**Ausent.**		
Tatiana Osorio Martínez	x				Interventoría	
Laura Moreno Grajales	X				Trabajadora social	
Personal de la Obra	X				contratista	

Agenda:

- Saludo de bienvenida
- Explicación sobre la Importancia de Hacer las Pusas Activas
- Realización de ejercicios de concentración
- Ilustración sobre el trabajo en equipo

Desarrollo de la Agenda:

Se da la bienvenida a todo el personal de obra, se llama a lista a cada uno de los integrantes, se les hace verificación que cada uno de ellos si estén presente, seguidamente se les hace una breve explicación sobre la importancia de las pausas activas, para que sirve al momento de iniciar labores y cuando se retiran de la obra, también se les informa sobre la ruta de atención sobre algún sinestro en la obra, cuanto tiempo debe pasar cuando ocurre el sinestro, se les informa cual es la ARL, a los que están afiliados, seguidamente se realizan los ejercicios de pausa activa, inmediatamente se aborda el tema de trabajo en equipo se le se hace una breve reflexión sobre los beneficios del trabajo en equipo:

- Compartir Situaciones Convivencia Diaria
- Aumentar Estrategias, Metodologías, Procedimientos y técnicas para el logros de objetivos
- Aumentar el sentido de pertenencia hacia los colaboradores y lograr los objetivos que ayudan a crear
- Contar con personal que se organizan para el logro de uno o varios objetivos en común
- La unión de interés del equipo favorece las relaciones interpersonales y aportes para el trabajo a largo plazo

Seda por terminado el taller con el personal de obra sobre los saberes aprendidos el día de hoy, quienes manifiestan poner en practica todo lo aprendido.

Compromisos / Tareas	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
El personal de Obra se compromete a realizar las pausa activas al inicio y al terminar las labores, todos los días y a trabajar en equipo las actividades asignadas		

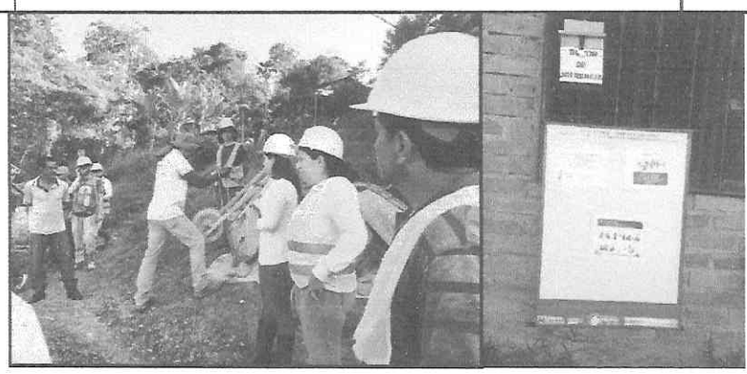
	Lugar	Fecha	Hora
Próxima Reunión	Por definir		
Tomó nota de esta acta	Laura Moreno Grajales Tatiana Osorio Martínez		

Firmas:

Nombre: Tatiana Osorio Martínez **Cargo:** Profesional Social y SST de Interventoría	**Nombre:** Laura Moreno Grajales **Cargo:** Profesional Social Obra.
Nombre: **Cargo:**	**Nombre:** **Cargo:**
Nombre: **Cargo:**	**Nombre:** **Cargo:**







GOBIERNO DE CALDAS	ACTA DE MECANISMOS DE INTEGRACIÓN SIG	Código: FO-GD-02-033 Versión: 06 Fecha modificación: 29/01/2020

Mecanismo de Integración / Proceso: Taller con veedores y recorrido de obra	**Acta N°:**
Objetivo: Inspeccionar con los veedores la obra del proyecto de vivienda de interés social "Primero tu casa" Orientar a los veedores cuales son sus funciones	
Objeto Contractual (Si Aplica): Construcción de viviendas de interés social "primero tu casa" en los municipios de Anserma y La Dorada, caldas.	
Fecha (07/12/24): **Lugar:** Anserma, Caldas, Barrio Ibiza, Sector el Pensil	**Hora de Inicio: 8:20 pm** **Hora de Terminación: 9:00**
Tipo: **Informativo:** **Consultivo:** **Decisivo:**	

Nombres y Apellidos	Rol				Cargo	Dependencia / Entidad
	Integrante	Invitado	Asist.	Ausent.		
Mario De Jesús Arteaga		x			Veedor	
Elsa María Arias		x			Veedora	
Erika Restrepo		x			Veedora	
Laura Moreno Grajales	x				Social Obra	contratista
Edgar Tabares	x				Maestro Obra	contratista

Agenda:

1. Saludo a los veedores
2. Recorrido por la obra
3. Taller cuales son las funciones de los veedores

Desarrollo de la Agenda:

Se inicia el recorrido en la obra con los veedores, en compañía del maestro de obra, se les muestra las excavaciones de cada casa, se les instruye que cada excavación lleva ciclópea y adición a ello se esta utilizando impermeabilizante de sica, se les enseña el calibre de las varillas, se les explica como va ubicada las casas, en el interior, la entrada y salida y los niveles al lado de la vía, en dicho recorrido se les expone sobre el alcantarillo y se les hace la manifestación sobre un tuvo de PVC, que esta dentro del lote de propiedad del señor José Bertufo, quien es el propietario de la casa azul, tomaron la decisión de llamar al señor Bertulfo para que retire el tuvo, una vez se termino el recorrido, se continua con el taller "funciones de los veedores", se les hace una breve explicación de las funciones dentro de las cuales se resaltan: supervisar el cumplimiento de los objetivos establecidos, garantizar la correcta ejecución de los procesos según las especificaciones técnicas y normativas, informar de manera oportuna sobre cualquier irregularidad, promover la transparencia y el uso adecuado de los recursos, y servir como enlace entre la comunidad y los responsables de la obra, fomentando la participación ciudadana en el seguimiento del proyecto.

Scanned with CamScanner

Finalmente la veedora Elsa María Arias, realiza una serie de preguntas con respecto a su función como veedora:

- Que personal tiene la obra
- Si se están capacitando a los obreros
- Que fecha de inicio y terminación tiene la obra
- La procedencia de los obreros y del maestro
- En fechas de pago a los obreros

Una vez se socializa todas las preguntas los veedores solicitan los planos de la cimentación para ellos tener pleno conocimiento de la obra, se termina el taller con nuevos compromisos.

Compromisos / Tareas	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
La veeduría se compromete a cumplir con sus funciones y se creara un grupo de whatsapp para estar informados sobre el avance de la obra		Mario Arteaga, Elsa María Hoyos y Erika Vanessa Restrepo

	Lugar	Fecha	Hora
Próxima Reunión		Enero de 2024	
Tomó nota de esta acta	Laura Moreno Grajales		

Firmas:

Nombre: Mario de Jesús Arteaga Muñoz **Cargo:** Presidente	Elsa María Arias Garrido **Nombre:** Elsa María Hoyos **Cargo:** Vicepresidenta
ERIKA VANESSA RESTREPO CSOFIO **Nombre:** Erika Vanessa Restrepo **Cargo:** Secretaria	**Nombre:** Laura Moreno Grajales **Cargo:** Profesional Social de Interventoría
4578759. **Nombre:** Edgar Tabares **Cargo:** Maestro de obra	

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

GOBIERNO DE CALDAS

REGISTRO ASISTENCIA

CONTRATO DE OBRA No.	04102024 -1376	CONTRATISTA:	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA URBANA

OBJETO DE OBRA : "CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDAS DE INTERES SOCIAL "PRIMERO TU CASA" EN LOS MUNICIPIOS DE ANSERMA, CALDAS

TEMA: Reconido obra -Taller	FECHA: 07/12-/2024	AREA SOCIAL	PROFESIONAL SOCIAL: Obra

No.	NOMBRE	DIRECCIÓN- ESTABLECIMIENTO	CELULAR	FIRMA
1	Elsa María Arias Garrido	Calle 8 N° 5-09	3122745293	
2	Miguel A-7 Arteaga	mariaelena@gral.	4746811	
3	ERIKA VANESSA RESTREPO C	Cll 11 #3-24.	3123237609.	ERIKA RESTREPO O.
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Scanned with CamScanner

GOBIERNO DE CALDAS	ACTA DE MECANISMOS DE INTEGRACIÓN	**Código:** FO-GD-02-033 **Versión:** 06 **Fecha modificación:** 29/01/2020

Mecanismo de Integración / Proceso: Taller con beneficiarios y con veeduría			**Acta N°: 02**
Objetivo: Realizar taller con los beneficiarios del proyecto Fortalecer los derechos y deberes de la veeduría			
Objeto Contractual (Si Aplica): Construcción de viviendas de interés social "primero tu casa" en los municipios de Anserma y La Dorada, caldas.			
Fecha (02/12/24):	**Lugar: Anserma, Caldas, Sede de la Asación, en la galería Municipal de Anserma, Caldas**		**Hora de Inicio: 2:00 pm** **Hora de Terminación: 3:30**
Tipo:	**Informativo:**	**Consultivo:**	**Decisivo:**

Nombres y Apellidos	**Rol**				**Cargo**	**Dependencia / Entidad**
	Integrante	**Invitado**	**Asist.**	**Ausent.**		
Laura Moreno Grajales	x				Profesional Social	Contratista
Tatiana Osorio Martínez	x				Profesional Social	Interventoría
Beneficiarios		x				
Veedores		x				

Agenda:

1. Bienvenida
2. Presentación del tema "
3. Actividad La Telaraña
4. Taller con veeduría ciudadana del proyecto

Desarrollo de la Agenda:

Al llegar al taller, se saluda cordialmente a las familias beneficiarias, se realiza la firma de la asistencia y se procede presentar la agenda del día, informado que inicialmente se hará presentación de la temática mediante la proyección de diapositivas del tema "Mi vivienda un espacio de amor para todos", una vez culminemos con los beneficiarios se continuará con los integrantes de la veeduría, se hará el taller con el tema: derechos y deberes de los veedores.

Se da inicio al taller con los beneficiarios, se hace una retroalimentación sobre la socialización del proyecto y los cuales recuerdan cuales son los deberes con el proyecto, seguidamente se le hace la presentación con la diapositivas, y hacemos una reflexión con las siguientes preguntas:

- Creen usted que tener vivienda propia tiene ventajas frente a los demás personas

- Que expectativas tienen en su nuevo entorno familiar y comunitario
- Que compromiso voy adquiero para cuidar la vivienda

Todos participan y dan sus aportes sobre las preguntas y reflexiona sobre el tema, inmediatamente se hace la dinámica de la telaraña donde cada uno de los beneficiarios resaltan un valor fundamental para su hogar entre ellos el respeto, el amor, la solidaridad, la empatía, el cuidado de su nuevo hogar, se da por terminado el taller con los beneficiarios y se continua con los veedores, los cuales manifiestan estar contentos por el apoyo de los beneficiarios, como material de apoyo para el taller, se hace entrega de un volante a cada uno de los veedores, el cual contiene los siguiente: ¿Qué es una veeduría?, ¿Características de los veedores? Y ¿ cuales son los deberes y derechos?, se les explica cada uno de las preguntas y se despejan todas las dudas se les entrega de una copia del acta de conformación de la veeduría y se les informa que una vez la Personería Municipal, acepte la veeduría y envié la resolución aprobatoria de la misma, también se les informa que para el ingreso a la obra debe ser con previo aviso, todas vez que se les debe informar a la ARL, su ingreso ya que si ocurre algún siniestro ellos tengan pleno conocimiento de ingresos a tercero en la obra, se fijara fecha y hora para el recorrida con ellos. .

Compromisos / Tareas	Fecha (dd/mm/aa)	Responsable
Con los beneficiario se acordó que el próximo taller será el 14 de diciembre a las 2:00 pm y con La veeduría se compromete a que unas vez se tenga la resolución de aprobación de la veeduría se fijara fecha y hora para el recorrido en la obra.	14 de diciembre de 2024, taller con beneficiario	

	Lugar	Fecha	Hora
Próxima Reunión			
Tomó nota de esta acta			

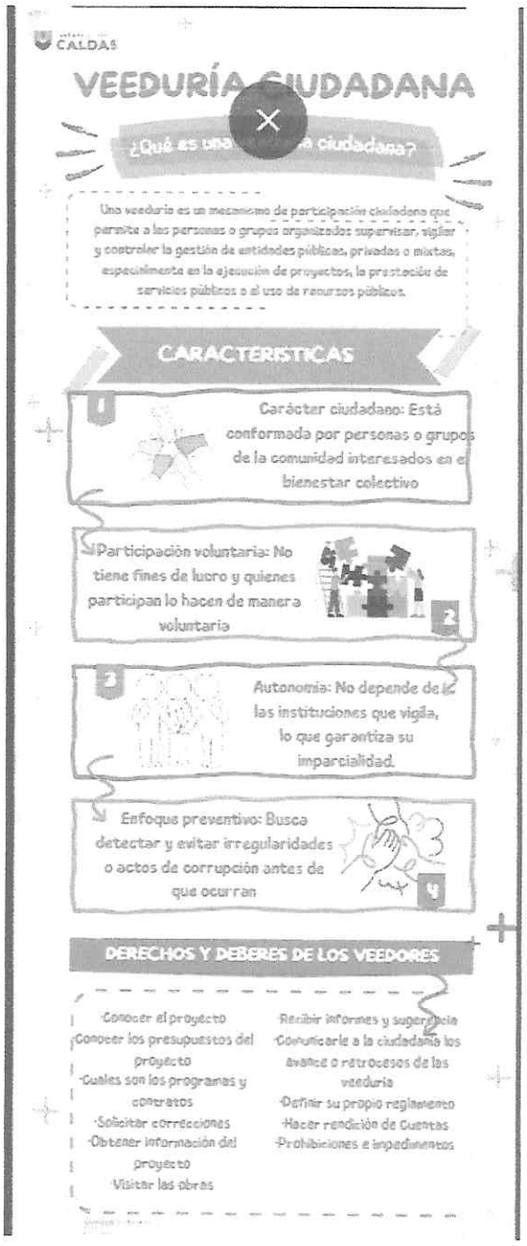
Firmas:

Nombre: Laura Moreno Cargo: Profesional Social Contratista	Tatiana Osorio M. Nombre: Tatiana Osorio Martinez Cargo: Profesional Social Interventoria
Nombre: **Cargo:**	**Nombre:** **Cargo:**


Asociación de Constructores de Ansarma
ASOCAN
PERSONERIA JURIDICA

Reunión veeduría ciudadana





GOBIERNO DE CALDAS

REGISTRO ASISTENCIA

CONTRATO DE OBRA No.	04102024 -1376	CONTRATISTA:	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA URBANA

OBJETO DE OBRA : "CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDAS DE INTERES SOCIAL "PRIMERO TU CASA" EN LOS MUNICIPIOS DE ANSERMA, CALDAS

TEMA: Derechos y deberes y peedores FECHA: 02-12-2024 AREA SOCIAL PROFESIONAL SOCIAL: Interventoría obra.

No.	NOMBRE	DIRECCIÓN- ESTABLECIMIENTO	CELULAR	FIRMA
1	ERIKA VANESSA RESTREPO O	CL 11 # 3.24	3123237609	ERIKA VANESSA R.O.
2	Elsa María Arias G.	Calle 8N°5-07	3122745293	Elsa María Arias G
3	Mario Arteaga -	Cra. 5-23-28	3108960756	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Scanned with CamScanner

GOBIERNO DE CALDAS

REGISTRO ASISTENCIA

CONTRATO DE OBRA No.	04102024 -1376	CONTRATISTA:	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA URBANA

OBJETO DE OBRA : "CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDAS DE INTERES SOCIAL "PRIMERO TU CASA" EN LOS MUNICIPIOS DE ANSERMA, CALDAS

TEMA: Mi Vivienda un espacio Amx para todos	FECHA: 02 | 12 | 2024	AREA SOCIAL	PROFESIONAL SOCIAL: Interventoria Social Obra

No.	NOMBRE	DIRECCIÓN- ESTABLECIMIENTO	CELULAR	FIRMA
1	Fernando Tecios	Calle 75 #623	3205454486	Fernando Tecios
2	Nelson Aguilar	calle 5 # 255	3134979177	Nelson Aguilar
3	Jose Eldardo cortes	cayr 5 #2356	3116471852	
4	Fernando Gaitano	Carrera #2833	3113998540	Fernando Gaitano
5	Camilo Tovar	Carrera #21304	3007911755	Camilo Tovar
6	Gustavo Adolfo Arcila Q	Vereda Partidas	3128336230	Gustavo A Arcila Q
7	Luz Mery Acevedo G	vereda Partidas	3122737028	
8	ERIKA VANESSA RESTREPO O	CALLE 11 #324	3123237609	ERIKA VANESSA R O.
9	Mario Hurtado	Kra 5 #2328	4346811	
10	maria Nelli calle	hacienda pubollan	4388625	maria Nelli calle
11	Eliana Tapias López	Calle 18 # 6-63	3127568037	Eliana Tapias
12	Alvaro A. Arteaga M.	Cra 7ma cll 28.	3113411472.	Alvaro A. Arteaga M.
13	Elsa María Arias G.	Calle 8 Nº 5-07	3122745293	

Scanned with CamScanner

GOBIERNO DE CALDAS

REGISTRO ASISTENCIA

CONTRATO DE OBRA No.	04102024 -1376	CONTRATISTA:	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA URBANA

OBJETO DE OBRA : "CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDAS DE INTERES SOCIAL "PRIMERO TU CASA" EN LOS MUNICIPIOS DE ANSERMA, CALDAS

TEMA: Mi Vivienda un espacio Amo para todos	FECHA: 02 | 12 | 2024	AREA SOCIAL	PROFESIONAL SOCIAL: Interventoría Social Obra

No.	NOMBRE	DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO	CELULAR	FIRMA
1	Fernando Trejos	Calle 75 #633	3205454496	Fernando Trejos
2	Nelson Aguilar	calle 5 # 255	3134279177	Nelson Aguilar
3	Jose Gildardo cortes	cars 15 #2356	3116478852	
4	Fernando Castaño	Carrera #2833	3133988540	Fernando Castaño
5	Camilo Tovar	Carrera #2130	3003911455	Camilo Tovar
6	Gustavo Adolfo Arcila G	Vereda Partidas	3128336230	Gustavo A Arcila G
7	Luz Mery Acevedo G	vereda Partidas	3122737026	
8	ERIKA VANESSA RESTREPO	CALLE 11 #3-24	3123237609	ERIKA VANESSA R.O.
9	Mario Arteaga	Kra 5 #2328	4346811	
10	maria Nelli calle	bescra palallan	4398625	maria Nelli calle
11	Eliana Tapias López	Calle 18 # 6-63	3127568037	Eliana Tapias
12	Alvaro A. Arteaga M.	Cra 7ma Clle 28.	3113411472.	Alvaro A. Arteaga M.
13	Elsa María Arias G.	Calle 8 Nº 5-07	3122745293	

Scanned with CamScanner

GOBIERNO DE CALDAS

REGISTRO ASISTENCIA

CONTRATO DE OBRA No.	0410-2024 -1376	CONTRATISTA:	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA URBANA

OBJETO DE OBRA : "CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDAS DE INTERES SOCIAL "PRIMERO TU CASA" EN LOS MUNICIPIOS DE ANSERMA, CALDAS

TEMA: Derechos y deberes y Veedurías	FECHA: 02-12-2024	AREA SOCIAL	PROFESIONAL SOCIAL: Interventoría obra

No.	NOMBRE	DIRECCIÓN- ESTABLECIMIENTO	CELULAR	FIRMA
1	ERIKA VANESSA RESTREPO	CL 11 # 324	3123237609	ERIKA VANESSA R.O.
2	Elsa María Arias G.	Calle 8N°5-07	3122745293	Elsa María Arias G
3	Nicolás Intriago	Cra. 5-23-28	3108960756	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Scanned with CamScanner

GOBIERNO DE CALDAS

REGISTRO ASISTENCIA

CONTRATO DE OBRA No.	04102024 -1376	CONTRATISTA:	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA URBANA

OBJETO DE OBRA : "CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDAS DE INTERES SOCIAL "PRIMERO TU CASA" EN LOS MUNICIPIOS DE ANSERMA, CALDAS

TEMA: Reconidu obra -Taller	FECHA: 07/12/2024	AREA SOCIAL	PROFESIONAL SOCIAL: Obra

No.	NOMBRE	DIRECCIÓN- ESTABLECIMIENTO	CELULAR	FIRMA
1	Elsa María Arias Garrido	Calle 8 N° 5-09	3122745293	
2	Miguel A. Arteaga	mariadelcarmen@g-1.	4746811	
3	ERIKA VANESSA RESTREPO C	Cll. 11 #3-24.	3123237609.	ERIKA RESTREPO O.
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Scanned with CamScanner

GOBIERNO DE CALDAS

REGISTRO ASISTENCIA

CONTRATO DE OBRA No 04102024-1376	CONTRATISTA.	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA URBANA

OBJETO DE OBRA : "CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDAS DE INTERES SOCIAL "PRIMERO TU CASA" EN LOS MUNICIPIOS DE ANSERMA, CALDAS

TEMA: Daviviendo como entorno esencial - en los familia	FECHA 14/12/2024	AREA SOCIAL	PROFESIONAL SOCIAL

No.	NOMBRE	DIRECCIÓN- ESTABLECIMIENTO	CELULAR	FIRMA
1	Gustavo Acevedo G	V. Partidas	3128376230	Gustavo A Acevedo
2	Jose Fernando Castaño	cra 2 entre 8-9	3177329840	Fernando Castaño
3	maria Nelli calle	besedapalo blanco	3046567706	
4	Camilo Tores	Casa - 2 #304	3003911755	
5	Humberto Topias L.	Calle 18,689	3207620656	Humberto Topias L.
6	Gildardo Perez	Calle 19-#2-19	3122906474	Gildardo
7	Juan Jose Ortiz M.	Carrera 5.N 17-08	3117926313	Juan Jose Ortiz
8	ERIKA VANESSA PESTRERO	Cll 11#3-24	3123237609	ERIKA PESTRERO C
9	Luz Amparo Guapacha	Cra 7ma cll 27.	3114826062	Luz Amparo Guapacha
10	Alvaro A Arroyo	Cra 7ma cll 28-	3134111472	Alvaro A Arroyo
11	Yeison Aguilar	Barrio San Vicente	3134979177	Yeison Aguilar
12	Fernando Topias	Calle 25 - #633	3105315491	Fernando Topias
13	Jorge A Tonuzco	V. Partidas	3113287841	Jorge A Tonuzco
	Yeison Andres Ramos Rojas	Barrio San Isidro	3139579962	Yeison Andres Ramos

Scanned with CamScanner

GOBIERNO DE CALDAS

REGISTRO ASISTENCIA

CONTRATO DE OBRA No. 04102024 -1376	CONTRATISTA:	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA URBANA

OBJETO DE OBRA : "CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDAS DE INTERES SOCIAL "PRIMERO TU CASA" EN LOS MUNICIPIOS DE ANSERMA, CALDAS

TEMA: Pausas Activas y trabajo en equipo	FECHA: 9/12/2024	AREA SOCIAL	PROFESIONAL SOCIAL: Interventoria Obra

No.	NOMBRE	DIRECCIÓN- ESTABLECIMIENTO	CELULAR	FIRMA
1	Luis Carlos Solarte	Ibiza-Sec-Pen	1.060.010.392	luis carlos
2	Luis Miguel Villa	Ibiza Sec Pen	1.054.923.749	
3	Sebastian Ramirez	Ibiza Sec Pen	1.002.594.725	Sebastian Ramirez
4	Fabian Zuleta	Ibiza-Sec.Pen	4.346 431	Fabian Zuleta
5	William Mendiela	IBIza-Sec.Pe	1.054 918.449	William Mendiela
6	Victor M. Perez	Ibiza-Sec Pen	7127672	
7	Johnatan S. Vasco	Ibisa-Sec Pen	1.054.458809	jonatan vasco
8	Elian londoño R.	Ibiza-Sec Pen	1.007.216.409	Elian londoño R
9	Nehemias Villar H.	Ibiza-Sec Pen	8.324.583	nehemias villar
10	Luis Arbey Andica.	Ibiza-Sec Pen	15.922.891	LUIS ARBEY
11	Jhonny Gonzalez	Ibiza Sec P.	1.152.244594	Jhonny Gonzalez
12	Wilson Escobar.	Ibiza-Sec P	1.054.925.761	
13	Luis Carlos Solarte	Ibiza-Sec P	1.060010	

Edgar Tabara Morales 3102992281

Scanned with CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA URBANA

INFORME DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INFORME No.2

CONTRATO OBRA No.04102024-1377

OBJETO DEL CONTRATO:

CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDAS DE INTERÉS SOCIAL "PRIMERO TU CASA" EN LOS MUNICIPIOS DE ANSERMA Y LA DORADA CALDAS

Elaborado por:

JOSEPH ALEJANDRO RESTREPO

ANSERMA CALDAS
DICIEMBRE 2024

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST del Consorcio infraestructura urbana

El plan de trabajo de SST se proyectó al inicio de la vigencia del contrato a partir de las necesidades identificadas en la evaluación de los estándares del SG-SST, este informe abarca el primer mes de trabajo desde el inicio de la obra siendo esta el día 21 de octubre de 2024.
Como se estableció en el plan de trabajo del SG-SST se cumplió con actividades que se irán alimentando a medida que la obra siga su curso:

PERIODO DEL INFORME: NOVIEMBRE 21 DE 2024 – DICIEMBRE 30 DE 2024.

INTRODUCCIÓN

El Consorcio Infraestructura Urbana mantiene un firme compromiso con la gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SST) de todos sus colaboradores. En cumplimiento de la normativa vigente y en consonancia con las mejores prácticas del sector, se han implementado medidas integrales para garantizar condiciones laborales seguras.

Entre estas acciones, se destacan las afiliaciones de todos los trabajadores al Sistema General de Seguridad Social en Riesgos Laborales, a través de la aseguradora de riesgos laborales (ARL) "AXA Colpatria". Esto asegura la cobertura frente a cualquier incidente relacionado con las actividades laborales y fomenta la prevención de riesgos ocupacionales.

Adicionalmente, el consorcio ha llevado a cabo la provisión oportuna de elementos de protección personal (EPP) a todos los trabajadores, adaptados a las exigencias de las tareas específicas que desempeñan. Estos elementos cumplen con los estándares técnicos y normativos requeridos, lo que garantiza un nivel óptimo de seguridad y minimiza la exposición a posibles riesgos inherentes a las labores realizadas.

Estas iniciativas reflejan el compromiso de la organización con la creación de un entorno laboral seguro, promoviendo el bienestar físico y mental de sus colaboradores y fortaleciendo la cultura de la prevención de riesgos laborales.

POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

"CONSORCIO INFRAESTRUCTURA URBANA, busca ser competitiva por lo cual estamos comprometidos en propiciar el mejoramiento de las condiciones de trabajo, salud y seguridad de todos los niveles de nuestra organización; trabajadores, contratistas y partes interesadas. Mediante el desarrollo del sistema de seguridad y salud en el trabajo".

POLÍTICAS DE PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

"El CONSORCIO INFRAESTRUCTURA URBANA consciente de la importancia de procurar un ambiente y estilo de vida saludable y teniendo presente que el hecho de consumo de alcohol, y otras sustancias psicoactivas, son un problema que afecta la sociedad, la familia y el entorno laboral, en este último caso afectando aspectos como la salud, seguridad, eficiencia y productividad de nuestros empleados, se compromete a desarrollar estrategias de prevención del consumo de alcohol, y otras sustancias psicoactivas, con la participación de los diferentes niveles de la organización fundamentados en principios de igualdad, confidencialidad y equidad".

ACTIVIDADES

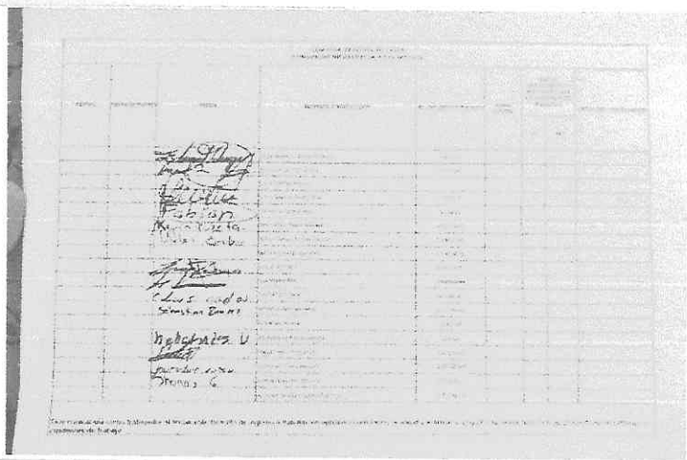
Pausas activas: Se estableció un programa estructurado de pausas activas con el objetivo de fomentar y optimizar el bienestar físico y mental de los trabajadores que desempeñan labores en la obra. Estas intervenciones están diseñadas para reducir la fatiga muscular, mejorar la concentración y promover hábitos saludables dentro del entorno laboral. Dichas pausas se llevan a cabo de manera regular los días martes y jueves a las 7:00 a.m., antes del inicio de las actividades operativas. Esta iniciativa se enmarca dentro de las estrategias de ergonomía laboral y bienestar integral, buscando no solo prevenir posibles lesiones osteomusculares derivadas de actividades repetitivas o esfuerzos físicos prolongados, sino también fortalecer la salud mental al generar un espacio para la desconexión y la relajación activa.

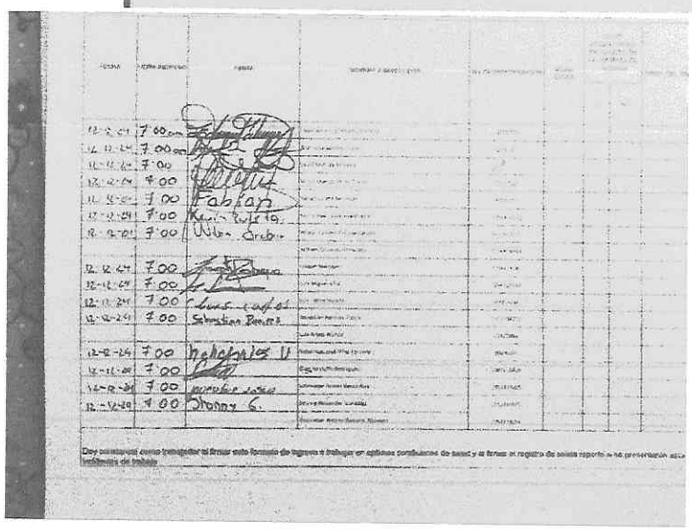






FORMATO DE ASISTENCIA: Se implementó un sistema formalizado de registro de asistencia, el cual incluye detalles precisos sobre los horarios de ingreso y salida de los trabajadores en la obra. Esta medida tiene como propósito principal optimizar el control y monitoreo de los horarios laborales, asegurando una gestión más eficiente y transparente de la jornada de trabajo. Además, este registro permite identificar patrones de asistencia, garantizar el cumplimiento de las normativas internas y facilitar la elaboración de reportes que respalden la planificación operativa y administrativa.



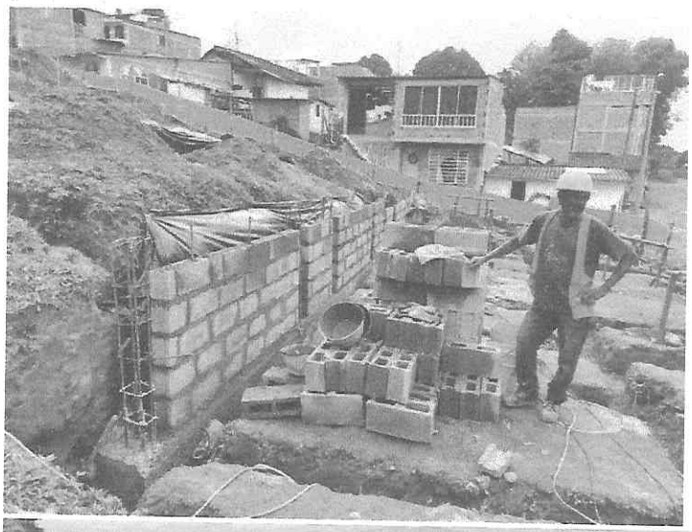


INSPECCIONES DE SEGURIDAD: Se llevaron a cabo inspecciones técnicas de seguridad con el objetivo de evaluar de manera exhaustiva las condiciones de la

obra, identificando posibles riesgos y peligros que pudieran comprometer la integridad física de los trabajadores o la continuidad de las operaciones. Estas inspecciones incluyeron una revisión detallada del entorno laboral, los equipos utilizados y los procesos operativos, así como la verificación del uso adecuado y obligatorio de los elementos de protección personal (EPP) por parte del personal. Estas acciones forman parte de una estrategia integral de gestión de riesgos, orientada a garantizar el cumplimiento de las normativas de seguridad ocupacional y a prevenir incidentes o accidentes en el lugar de trabajo.

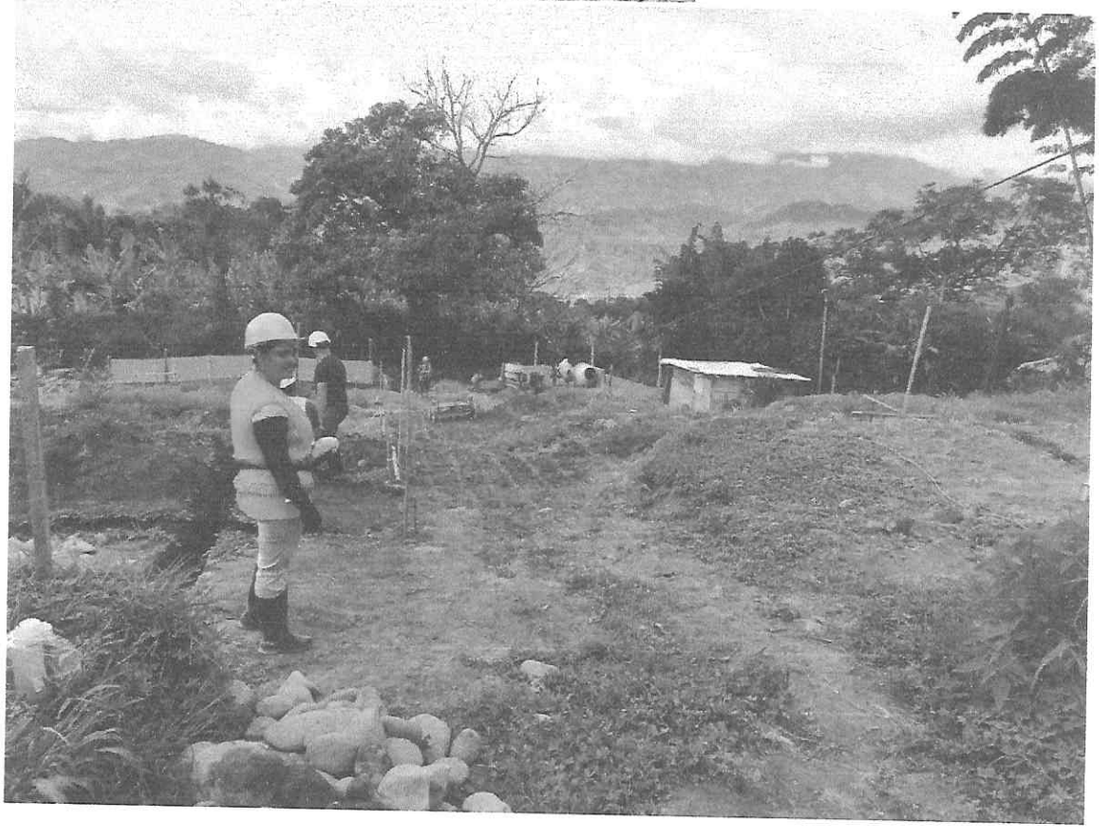












SEÑALIZACIÓN: Se lleva a cabo la gestión, implementación y correcta instalación de la señalización correspondiente, conforme a los estándares establecidos en las normativas vigentes en materia de seguridad industrial y salud ocupacional. Este proceso tiene como finalidad garantizar un entorno laboral seguro para todo el

personal, proporcionando información visual clara y precisa que permita identificar áreas de riesgo, rutas de evacuación, zonas de trabajo específicas y medidas de precaución necesarias. La adecuada señalización contribuye no solo al cumplimiento de la normativa, sino también a la reducción de incidentes, fortaleciendo la cultura de seguridad dentro de la obra.

AFILIACIONES Y RETIROS: Se realiza la gestión correspondiente para asegurar la afiliación de los trabajadores a la Aseguradora de Riesgos Laborales (ARL), cumpliendo con las disposiciones legales vigentes en materia de seguridad social y protección laboral. Este proceso garantiza que cada empleado esté cubierto frente a posibles accidentes o enfermedades laborales, promoviendo su bienestar y brindando respaldo ante eventualidades. Asimismo, en los casos requeridos, se procede con el trámite formal de desvinculación o retiro de la ARL, asegurando que se sigan los procedimientos establecidos para mantener la documentación actualizada y en conformidad con las normativas aplicables. Estas acciones forman parte de una estrategia integral de gestión de riesgos y protección al trabajador.

EXAMENES LABORALES: Se llevó a cabo la gestión pertinente para la programación y realización de los exámenes médicos laborales de ingreso, en cumplimiento de las normativas legales vigentes en materia de seguridad y salud en el trabajo. Estos exámenes tienen como propósito evaluar las condiciones de salud iniciales del personal antes de su incorporación, garantizando que sean aptos para desempeñar las funciones asignadas de manera segura y eficiente. Además, esta medida permite identificar posibles factores de riesgo asociados al estado de salud del trabajador y establecer estrategias de prevención para minimizar el impacto de las actividades laborales en su bienestar físico y mental.

NOVEDADES DE ACCIDENTES Y/O ENFERMEDADES: Se reportó una novedad relacionada con uno de los trabajadores (William Mendieta), quien recibió una incapacidad médica de 5 días debido a una enfermedad laboral diagnosticada. Se

adjunta la historia clínica correspondiente como soporte documental del caso. Adicionalmente, se llevó a cabo el respectivo acompañamiento al trabajador durante este período, asegurando el acceso a los servicios médicos requeridos y brindando orientación sobre los procedimientos a seguir, conforme a lo establecido en las políticas de seguridad y salud en el trabajo. Este seguimiento forma parte de las acciones implementadas para garantizar el bienestar del personal y la gestión adecuada de las contingencias laborales.

CAPACITACIONES: Se estableció la programación para la realización de una charla informativa dirigida al personal, enfocada en la promoción de hábitos y estilos de vida saludables. Esta actividad tiene como objetivo sensibilizar y capacitar a los trabajadores en prácticas que contribuyan al bienestar físico, mental y emocional, tanto en el ámbito laboral como personal. No obstante, su ejecución se encuentra actualmente pendiente debido a inconvenientes logísticos que requieren ajustes en la planificación. Se está trabajando en la reorganización de los aspectos operativos necesarios para garantizar el desarrollo exitoso de esta iniciativa en una fecha próxima.

PLANILLA MES DE NOVIEMBRE: Se realizó la verificación exhaustiva del pago de la planilla correspondiente a los trabajadores, asegurando que los montos abonados sean correctos y se encuentren en cumplimiento con las disposiciones legales y contractuales vigentes. Este proceso incluyó la revisión detallada de salarios, deducciones, aportes a seguridad social y demás conceptos aplicables, con el propósito de garantizar la transparencia y exactitud en los pagos realizados. Esta gestión es fundamental para promover la confianza del personal, evitar inconsistencias y cumplir con los estándares de responsabilidad laboral establecidos.

NÚMERO DE TRABAJADORES

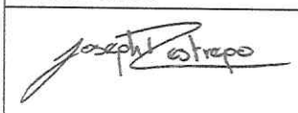
ÁREA	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
ADMINISTRATIVA	1	1	2
RESIDENTES	1		1
SUPERVISOR			
OPERATIVOS	14	1	15

SEGURIDAD SOCIAL

Riesgos Laborales

LA EMPRESA CONSORCIO INFRAESTRUCTURA URBANA, se encuentra afiliada en la ARL AXA COLPATRIA.

Los Trabajadores se encuentran afiliados a la ARL AXA COLPATRIA

ELABORÓ	SUPERVISÓ	RECIBIÓ
		

ANEXOS:

MYCAR IPS SAS
SERVICIOS DE SALUD
NIT: 810002689-1
Carrera 4 No 6 - 33 - 6068530126 - 6068530091
ANSERMA - CALDAS

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE INGRESO

(Resolución 2346 de 2007 - Ministerio de la Protección Social)

FECHA: 2024-11-30 - **HORA:** 08:16:22
EMPRESA: consorcio infraestrutura urbana
CIUDAD: MANIZALES - CALDAS
TIPO EXAMEN: Ingreso

DATOS PERSONALES:
NOMBRES Y APELLIDOS: EDGAR DE JESUS TABARES MORALES
IDENTIFICACION: CC - 4578759
FECHA DE NACIMIENTO: 07-09-1958 **SEXO:** M

EMPRESA: consorcio infraestrutura urbana
CARGO AL QUE ASPIRA: maestro de obra

HACEMOS CONSTAR QUE A LA FECHA, EXAMINAMOS EL PACIENTE SUSCRITO CON EL SIGUIENTE RESULTADO:INGRESO
APTO SIN RESTRICCIONES

TIPO DE RESTRICCIONES O CAUSAS DE APLAZAMIENTO:
NINGUNO

INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

SISTEMA DE VIGILANCIA PARA LA PREVENCIÓN DE LOS DESÓRDENES MÚSCULOS ESQUELÉTICOS

RECOMENDACIONES:

USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
INGRESAR AL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

RESTRICCIONES LABORALES:
NO

RECOMENDACIONES LABORALES:
NO

CONSENTIMIENTO INFORMADO	
De acuerdo a Resolución 2346 de 2007, modificado por la Resolución 1918 de 2009. Manifiesto he sido informado por parte del Personal asistencial de MYCAR IPS SAS acerca de los exámenes que me van a ser realizados Historia Clínica Ocupacional y/o Ej. Audiometría, Tamizaje visual, Exámenes de Laboratorio (ej. Serología, perfil lipídico, glicemia, cuadro hemático, creatinina, nitrógeno ureico, transaminasas, bilirrubinas, parcial de orina, etc.), vacunación y otras valoraciones complementarias por parte del grupo asistencial de MYCAR IPS SAS, comprendo y estoy de acuerdo, en consecuencia doy mi consentimiento para la realización. Autorizo al personal de MYCAR IPS SAS a que proceda con la realización. Autorizo a que sesuministre la información necesaria a mi Empresa y a las personas o entidades contempladas en la legislación para dar cumplimiento al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo, o aquellas personas según lo contemple la ley o que yo autorice por escrito para la entrega de mis reportes e historia clinica, teniendo en cuenta la reserva de historia clínica que está contemplado en el decreto 1995 de 1999. Además estoy de acuerdo y aseguro que toda la información que he suministrado para la realización de esta historia clínica es verdadera y que no he ocultado información relevante para mi condición de salud. Autorizo ademas el manejo de mis datos personales de acuerdo a la ley 1581 de 2,012. Manifiesto que fui informado del resultado de los exámenes médicos realizados y estoy conforme. Al igual que si deseo, puedo solicitar copia de mi historia clínica.	

Luz E. Morales G
RM 4523-94
LSO 0174.

LUZ ELENA MORALES GALLEGO
MEDICINA DEL TRABAJO
CC: 30309562 - 4523-94

Firma del Paciente

MYCAR IPS SAS
SERVICIOS DE SALUD
NIT: 810002689-1
Carrera 4 No 6 - 33 - 6068530126 - 6068530091
ANSERMA - CALDAS

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE INGRESO

(Resolución 2346 de 2007 - Ministerio de la Protección Social)

FECHA: 2024-11-30 **- HORA:** 10:08:19
EMPRESA: CONTRUCION INFRAESTRUTURA URBANA
CIUDAD: MANIZALES - CALDAS
TIPO EXAMEN: Ingreso

DATOS PERSONALES:
NOMBRES Y APELLIDOS: FABIAN DE JESUS ZULETA RESTREPO
IDENTIFICACION: CC - 4346431
FECHA DE NACIMIENTO: 15-12-1961 **SEXO:** M

EMPRESA: CONTRUCION INFRAESTRUTURA URBANA
CARGO AL QUE ASPIRA: AYUDANTE DE CONSTRUCCION

HACEMOS CONSTAR QUE A LA FECHA, EXAMINAMOS EL PACIENTE SUSCRITO CON EL SIGUIENTE RESULTADO:INGRESO
APTO SIN RESTRICCIONES

TIPO DE RESTRICCIONES O CAUSAS DE APLAZAMIENTO:
NINGUNO

INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

SISTEMA DE VIGILANCIA PARA LA PREVENCIÓN DE LOS DESÓRDENES MÚSCULOS ESQUELÉTICOS

RECOMENDACIONES:

USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION
CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA EN LA EPS
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

RESTRICCIONES LABORALES:
NO

RECOMENDACIONES LABORALES:
NO

CONSENTIMIENTO INFORMADO	
De acuerdo a Resolución 2346 de 2007, modificado por la Resolución 1918 de 2009. Manifiesto he sido informado por parte del Personal asistencial de MYCAR IPS SAS acerca de los exámenes que me van a ser realizados Historia Clínica Ocupacional y/o Ej. Audiometria, Tamizaje visual, Exámenes de Laboratorio (ej. Serología, perfil lipídico, glicemia, cuadro hemático, creatinina, nitrógeno ureico, transaminasas, bilirrubinas, parcial de orina, etc.), vacunación y otras valoraciones complementarias por parte del grupo asistencial de MYCAR IPS SAS, comprendo y estoy de acuerdo, en consecuencia doy mi consentimiento para la realización. Autorizo al personal de MYCAR IPS SAS a que proceda con la realización. Autorizo a que sesuministre la información necesaria a mi Empresa y a las personas o entidades contempladas en la legislación para dar cumplimiento al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo, o aquellas personas según lo contemple la ley o que yo autorice por escrito para la entrega de mis reportes e historia clinica, teniendo en cuenta la reserva de historia clínica que está contemplado en el decreto 1995 de 1999. Además estoy de acuerdo y aseguro que toda la información que he suministrado para la realización de esta historia clínica es verdadera y que no he ocultado información relevante para mi condición de salud. Autorizo ademas el manejo de mis datos personales de acuerdo a la ley 1581 de 2.012. Manifiesto que fui informado del resultado de los exámenes médicos realizados y estoy conforme. Al igual que si deseo, puedo solicitar copia de mi historia clínica.	

Luz E. Morales G
RM 4523-94
LSO 0174.

LUZ ELENA MORALES GALLEGO
MEDICINA DEL TRABAJO
CC: 30309562 - 4523-94

Firma del Paciente

MYCAR IPS SAS
SERVICIOS DE SALUD
NIT: 810002689-1
Carrera 4 No 6 - 33 - 6068530126 - 6068530091
ANSERMA - CALDAS

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE INGRESO

(Resolución 2346 de 2007 - Ministerio de la Protección Social)

FECHA: 2024-11-30 **- HORA:** 09:25:40
EMPRESA: CONSORCION INFRAESTRUTURA URBANA
CIUDAD: MANIZALES - CALDAS
TIPO EXAMEN: Ingreso

DATOS PERSONALES:
NOMBRES Y APELLIDOS: WILSON ESTIVEN ESCOBAR SALAZAR
IDENTIFICACION: RC - 1054925761
FECHA DE NACIMIENTO: 14-03-1998 **SEXO:** M

EMPRESA: CONSORCION INFRAESTRUTURA URBANA
CARGO AL QUE ASPIRA: OFICIAL DE CONSTRUCCION

HACEMOS CONSTAR QUE A LA FECHA, EXAMINAMOS EL PACIENTE SUSCRITO CON EL SIGUIENTE RESULTADO:INGRESO
APTO SIN RESTRICCIONES

TIPO DE RESTRICCIONES O CAUSAS DE APLAZAMIENTO:
NINGUNO

INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

RECOMENDACIONES:

USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

RESTRICCIONES LABORALES:
NO

RECOMENDACIONES LABORALES:
NO

CONSENTIMIENTO INFORMADO	
De acuerdo a Resolución 2346 de 2007, modificado por la Resolución 1918 de 2009. Manifiesto he sido informado por parte del Personal asistencial de MYCAR IPS SAS acerca de los exámenes que me van a ser realizados Historia Clínica Ocupacional y/o Ej. Audiometría, Tamizaje visual, Exámenes de Laboratorio (ej. Serología, perfil lipídico, glicemia, cuadro hemático, creatinina, nitrógeno ureico, transaminasas, bilirrubinas, parcial de orina, etc.), vacunación y otras valoraciones complementarias por parte del grupo asistencial de MYCAR IPS SAS, comprendo y estoy de acuerdo, en consecuencia doy mi consentimiento para la realización. Autorizo al personal de MYCAR IPS SAS a que proceda con la realización. Autorizo a que sesuministre la información necesaria a mi Empresa y a las personas o entidades contempladas en la legislación para dar cumplimiento al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo, o aquellas personas según lo contemple la ley o que yo autorice por escrito para la entrega de mis reportes e historia clínica, teniendo en cuenta la reserva de historia clínica que está contemplado en el decreto 1995 de 1999. Además estoy de acuerdo y aseguro que toda la información que he suministrado para la realización de esta historia clínica es verdadera y que no he ocultado información relevante para mi condición de salud. Autorizo ademas el manejo de mis datos personales de acuerdo a la ley 1581 de 2.012. Manifiesto que fui informado del resultado de los exámenes médicos realizados y estoy conforme. Al igual que si deseo, puedo solicitar copia de mi historia clínica.	

Luz E. Morales G
RM 4523-94
LSO 0174.

LUZ ELENA MORALES GALLEGO
MEDICINA DEL TRABAJO
CC: 30309562 - 4523-94

Firma del Paciente

MYCAR IPS SAS
SERVICIOS DE SALUD
NIT: 810002689-1
Carrera 4 No 6 - 33 - 6068530126 - 6068530091
ANSERMA - CALDAS

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE INGRESO

(Resolución 2346 de 2007 - Ministerio de la Protección Social)

FECHA: 2024-11-30 - **HORA:** 08:16:22
EMPRESA: consorcio infraestructura urbana
CIUDAD: MANIZALES - CALDAS
TIPO EXAMEN: Ingreso

DATOS PERSONALES:
NOMBRES Y APELLIDOS: JHONNY ALEXANDER GONZALES SANCHEZ
IDENTIFICACION: CC - 1125445591
FECHA DE NACIMIENTO: 13/08/1989 **SEXO:** M

EMPRESA: consorcio infraestructura urbana
CARGO AL QUE ASPIRA: AYUDANTE DE OBRA

HACEMOS CONSTAR QUE A LA FECHA, EXAMINAMOS EL PACIENTE SUSCRITO CON EL SIGUIENTE RESULTADO:INGRESO
APTO SIN RESTRICCIONES

TIPO DE RESTRICCIONES O CAUSAS DE APLAZAMIENTO:
NINGUNO

INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

SISTEMA DE VIGILANCIA PARA LA PREVENCIÓN DE LOS DESÓRDENES MÚSCULOS ESQUELÉTICOS

RECOMENDACIONES:

USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
INGRESAR AL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

RESTRICCIONES LABORALES:
NO

RECOMENDACIONES LABORALES:
NO

CONSENTIMIENTO INFORMADO	
De acuerdo a Resolución 2346 de 2007, modificado por la Resolución 1918 de 2009. Manifiesto he sido informado por parte del P ersonal asistencial de MYCAR IPS SAS acerca de los exámenes que me van a ser realizados Historia Clínica Ocupacional y/o Ej. Audiometría, Tamizaje visual, Exámenes de Laboratorio (ej. Serología, perfil lipídico, glicemia, cuadro hemático, creatinina, nitrógeno ureico, transaminasas, bilirrubinas, parcial de orina, etc.), vacunación y otras valoraciones complementarias por parte del grupo asistencial de MYCAR IPS SAS, comprendo y estoy de acuerdo, en consecuencia doy mi consentimiento para la realización. Autorizo al personal de MYCAR IPS SAS a que proceda con la realización. Autorizo a que sesuministre la información necesaria a mi Empresa y a las personas o entidades contempladas en la legislación para dar cumplimiento al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo, o aquellas personas según lo contemple la ley o que yo autorice por escrito para la entrega de mis reportes e historia clínica, teniendo en cuenta la reserva de historia clínica que está contemplado en el decreto 1995 de 1999. Además estoy de acuerdo y aseguro que toda la información que he suministrado para la realización de esta historia clínica es verdadera y que no he ocultado información relevante para mi condición de salud. Autorizo ademas el manejo de mis datos personales de acuerdo a la ley 1581 de 2.012. Manifiesto que fui informado del resultado de los exámenes médicos realizados y estoy conforme. Al igual que si deseo, puedo solicitar copia de mi historia clínica.	

Luz E. Morales G
RM 4523-94
LSO 0174.

LUZ ELENA MORALES GALLEGO
MEDICINA DEL TRABAJO
CC: 30309562 - 4523-94

Firma del Paciente

MYCAR IPS SAS
SERVICIOS DE SALUD
NIT: 810002689-1
Carrera 4 No 6 - 33 - 6068530126 - 6068530091
ANSERMA - CALDAS

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE INGRESO

(Resolución 2346 de 2007 - Ministerio de la Protección Social)

FECHA: 2024-11-30 - **HORA:** 09:12:45
EMPRESA: CONSORCIO INFRAESTRUTURA URBANA
CIUDAD: MANIZALES - CALDAS
TIPO EXAMEN: Ingreso

DATOS PERSONALES:
NOMBRES Y APELLIDOS: KEVIN ALEXIS ZULETA RESTREPO
IDENTIFICACION: CC - 1054926132
FECHA DE NACIMIENTO: 06-12-1998 **SEXO:** M

EMPRESA: CONSORCIO INFRAESTRUTURA URBANA
CARGO AL QUE ASPIRA: AYUDANTE DE CONSTRUCCION

HACEMOS CONSTAR QUE A LA FECHA, EXAMINAMOS EL PACIENTE SUSCRITO CON EL SIGUIENTE RESULTADO:INGRESO
APTO SIN RESTRICCIONES

TIPO DE RESTRICCIONES O CAUSAS DE APLAZAMIENTO:
NINGUNO

INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

RECOMENDACIONES:

USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
OTROS: RECOMIENDO REALIZAR ELECTROCARDIOGRAMA EN EPS

RESTRICCIONES LABORALES:
NO

RECOMENDACIONES LABORALES:
NO

CONSENTIMIENTO INFORMADO	
De acuerdo a Resolución 2346 de 2007, modificado por la Resolución 1918 de 2009. Manifiesto he sido informado por parte del Personal asistencial de MYCAR IPS SAS acerca de los exámenes que me van a ser realizados Historia Clínica Ocupacional y/o Ej. Audiometría, Tamizaje visual, Exámenes de Laboratorio (ej. Serología, perfil lipídico, glicemia, cuadro hemático, creatinina, nitrógeno ureico, transaminasas, bilirrubinas, parcial de orina, etc.), vacunación y otras valoraciones complementarias por parte del grupo asistencial de MYCAR IPS SAS, comprendo y estoy de acuerdo, en consecuencia doy mi consentimiento para la realización. Autorizo al personal de MYCAR IPS SAS a que proceda con la realización. Autorizo a que sesuministre la información necesaria a mi Empresa y a las personas o entidades contempladas en la legislación para dar cumplimiento al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo, o aquellas personas según lo contemple la ley o que yo autorice por escrito para la entrega de mis reportes e historia clínica, teniendo en cuenta la reserva de historia clínica que está contemplado en el decreto 1995 de 1999. Además estoy de acuerdo y aseguro que toda la información que he suministrado para la realización de esta historia clínica es verdadera y que no he ocultado información relevante para mi condición de salud. Autorizo ademas el manejo de mis datos personales de acuerdo a la ley 1581 de 2.012. Manifiesto que fui informado del resultado de los exámenes médicos realizados y estoy conforme. Al igual que si deseo, puedo solicitar copia de mi historia clínica.	

Luz E. Morales G
RM 4523-94
LSO 0174.

LUZ ELENA MORALES GALLEGO
MEDICINA DEL TRABAJO
CC: 30309562 - 4523-94

Firma del Paciente

MYCAR IPS SAS
SERVICIOS DE SALUD
NIT: 810002689-1
Carrera 4 No 6 - 33 - 6068530126 - 6068530091
ANSERMA - CALDAS

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE INGRESO

(Resolución 2346 de 2007 - Ministerio de la Protección Social)

FECHA: 2024-11-30 - **HORA:** 08:16:22
EMPRESA: consorcio infraestrutura urbana
CIUDAD: MANIZALES - CALDAS
TIPO EXAMEN: Ingreso

DATOS PERSONALES:
NOMBRES Y APELLIDOS: ANA LUCIA SANCHEZ FORERO
IDENTIFICACION: CC - 40012850
FECHA DE NACIMIENTO: 07-09-1968 **SEXO:** F

EMPRESA: consorcio infraestructura urbana
CARGO AL QUE ASPIRA: AYUDANTE DE OBRA

HACEMOS CONSTAR QUE A LA FECHA, EXAMINAMOS EL PACIENTE SUSCRITO CON EL SIGUIENTE RESULTADO:INGRESO
APTO SIN RESTRICCIONES

TIPO DE RESTRICCIONES O CAUSAS DE APLAZAMIENTO:
NINGUNO

INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

SISTEMA DE VIGILANCIA PARA LA PREVENCIÓN DE LOS DESÓRDENES MÚSCULOS ESQUELÉTICOS

RECOMENDACIONES:

USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
INGRESAR AL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

RESTRICCIONES LABORALES:
NO

RECOMENDACIONES LABORALES:
NO

CONSENTIMIENTO INFORMADO	
De acuerdo a Resolución 2346 de 2007, modificado por la Resolución 1918 de 2009. Manifiesto he sido informado por parte del Personal asistencial de MYCAR IPS SAS acerca de los exámenes que me van a ser realizados Historia Clínica Ocupacional y/o Ej. Audiometría, Tamizaje visual, Exámenes de Laboratorio (ej. Serología, perfil lipídico, glicemia, cuadro hemático, creatinina, nitrógeno ureico, transaminasas, bilirrubinas, parcial de orina, etc.), vacunación y otras valoraciones complementarias por parte del grupo asistencial de MYCAR IPS SAS, comprendo y estoy de acuerdo, en consecuencia doy mi consentimiento para la realización. Autorizo al personal de MYCAR IPS SAS a que proceda con la realización. Autorizo a que sesuministre la información necesaria a mi Empresa y a las personas o entidades contempladas en la legislación para dar cumplimiento al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo, o aquellas personas según lo contemple la ley o que yo autorice por escrito para la entrega de mis reportes e historia clínica, teniendo en cuenta la reserva de historia clínica que está contemplado en el decreto 1995 de 1999. Además estoy de acuerdo y aseguro que toda la información que he suministrado para la realización de esta historia clínica es verdadera y que no he ocultado información relevante para mi condición de salud. Autorizo ademas el manejo de mis datos personales de acuerdo a la ley 1581 de 2.012. Manifiesto que fui informado del resultado de los exámenes médicos realizados y estoy conforme. Al igual que si deseo, puedo solicitar copia de mi historia clínica.	

Luz E. Morales G
RM 4523-94
LSO 0174.

LUZ ELENA MORALES GALLEGO
MEDICINA DEL TRABAJO
CC: 30309562 - 4523-94

Firma del Paciente

MYCAR IPS SAS
SERVICIOS DE SALUD
NIT: 810002689-1
Carrera 4 No 6 - 33 - 6068530126 - 6068530091
ANSERMA - CALDAS

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE INGRESO

(Resolución 2346 de 2007 - Ministerio de la Protección Social)

FECHA: 2024-11-30 - **HORA:** 08:48:56
EMPRESA: CONSORCIO INSTRAESTRUTURA URBANA
CIUDAD: MANIZALES - CALDAS
TIPO EXAMEN: Ingreso

DATOS PERSONALES:
NOMBRES Y APELLIDOS: WILLIAM EDUARDO MENDIETA CASTRILLON
IDENTIFICACION: CC - 1054918449
FECHA DE NACIMIENTO: 13-06-1988 **SEXO:** M

EMPRESA: CONSORCIO INSTRAESTRUTURA URBANA
CARGO AL QUE ASPIRA: AYUDANTE DE CONSTRUCCION

HACEMOS CONSTAR QUE A LA FECHA, EXAMINAMOS EL PACIENTE SUSCRITO CON EL SIGUIENTE RESULTADO:INGRESO
APTO SIN RESTRICCIONES

TIPO DE RESTRICCIONES O CAUSAS DE APLAZAMIENTO:
NINGUNO

INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

RECOMENDACIONES:

USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

RESTRICCIONES LABORALES:
NO

RECOMENDACIONES LABORALES:
NO

CONSENTIMIENTO INFORMADO	
De acuerdo a Resolución 2346 de 2007, modificado por la Resolución 1918 de 2009. Manifiesto he sido informado por parte del Personal asistencial de MYCAR IPS SAS acerca de los exámenes que me van a ser realizados Historia Clínica Ocupacional y/o Ej. Audiometría, Tamizaje visual, Exámenes de Laboratorio (ej. Serología, perfil lipídico, glicemia, cuadro hemático, creatinina, nitrógeno ureico, transaminasas, bilirrubinas, parcial de orina, etc.), vacunación y otras valoraciones complementarias por parte del grupo asistencial de MYCAR IPS SAS, comprendo y estoy de acuerdo, en consecuencia doy mi consentimiento para la realización. Autorizo al personal de MYCAR IPS SAS a que proceda con la realización. Autorizo a que sesuministre la información necesaria a mi Empresa y a las personas o entidades contempladas en la legislación para dar cumplimiento al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo, o aquellas personas según lo contemple la ley o que yo autorice por escrito para la entrega de mis reportes e historia clínica, teniendo en cuenta la reserva de historia clínica que está contemplado en el decreto 1995 de 1999. Además estoy de acuerdo y aseguro que toda la información que he suministrado para la realización de esta historia clínica es verdadera y que no he ocultado información relevante para mi condición de salud. Autorizo ademas el manejo de mis datos personales de acuerdo a la ley 1581 de 2.012. Manifiesto que fui informado del resultado de los exámenes médicos realizados y estoy conforme. Al igual que si deseo, puedo solicitar copia de mi historia clínica.	

Luz E. Morales G
RM 4523-94
LSO 0174.

LUZ ELENA MORALES GALLEGO
MEDICINA DEL TRABAJO
CC: 30309562 - 4523-94

Firma del Paciente

MYCAR IPS SAS
SERVICIOS DE SALUD
NIT: 810002689-1
Carrera 4 No 6 - 33 - 6068530126 - 6068530091
ANSERMA - CALDAS

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE INGRESO

(Resolución 2346 de 2007 - Ministerio de la Protección Social)

FECHA: 2024-11-30 - **HORA:** 10:56:56
EMPRESA: CONSORCIO INFRAESTRUTURA URBANA
CIUDAD: MANIZALES - CALDAS
TIPO EXAMEN: Ingreso

DATOS PERSONALES:
NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS CARLOS SOLARTE CUARTAS
IDENTIFICACION: RC - 1060010392
FECHA DE NACIMIENTO: 27-06-1990 **SEXO:** M

EMPRESA: CONSORCIO INFRAESTRUTURA URBANA
CARGO AL QUE ASPIRA: AYUDANTE DE CONSTRUCCION

HACEMOS CONSTAR QUE A LA FECHA, EXAMINAMOS EL PACIENTE SUSCRITO CON EL SIGUIENTE RESULTADO:INGRESO
APTO SIN RESTRICCIONES

TIPO DE RESTRICCIONES O CAUSAS DE APLAZAMIENTO:
NINGUNO

INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

SISTEMA DE VIGILANCIA PARA LA PREVENCIÓN DE LOS DESÓRDENES MÚSCULOS ESQUELÉTICOS

RECOMENDACIONES:

USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
INGRESAR AL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

RESTRICCIONES LABORALES:
NO

RECOMENDACIONES LABORALES:
NO

CONSENTIMIENTO INFORMADO	
De acuerdo a Resolución 2346 de 2007, modificado por la Resolución 1918 de 2009. Manifiesto he sido informado por parte del Personal asistencial de MYCAR IPS SAS acerca de los exámenes que me van a ser realizados Historia Clínica Ocupacional y/o Ej. Audiometría, Tamizaje visual, Exámenes de Laboratorio (ej. Serología, perfil lipídico, glicemia, cuadro hemático, creatinina, nitrógeno ureico, transaminasas, bilirrubinas, parcial de orina, etc.), vacunación y otras valoraciones complementarias por parte del grupo asistencial de MYCAR IPS SAS, comprendo y estoy de acuerdo, en consecuencia doy mi consentimiento para la realización. Autorizo al personal de MYCAR IPS SAS a que proceda con la realización. Autorizo a que sesuministre la información necesaria a mi Empresa y a las personas o entidades contempladas en la legislación para dar cumplimiento al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo, o aquellas personas según lo contemple la ley o que yo autorice por escrito para la entrega de mis reportes e historia clinica, teniendo en cuenta la reserva de historia clínica que está contemplado en el decreto 1995 de 1999. Además estoy de acuerdo y aseguro que toda la información que he suministrado para la realización de esta historia clínica es verdadera y que no he ocultado información relevante para mi condición de salud. Autorizo ademas el manejo de mis datos personales de acuerdo a la ley 1581 de 2.012. Manifiesto que fui informado del resultado de los exámenes médicos realizados y estoy conforme. Al igual que si deseo, puedo solicitar copia de mi historia clínica.	

Luz E. Morales G
RM 4523-94
LSO 0174.

LUZ ELENA MORALES GALLEGO
MEDICINA DEL TRABAJO
CC: 30309562 - 4523-94

Firma del Paciente

MYCAR IPS SAS
SERVICIOS DE SALUD
NIT: 810002689-1
Carrera 4 No 6 - 33 - 6068530126 - 6068530091
ANSERMA - CALDAS

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE INGRESO

(Resolución 2346 de 2007 - Ministerio de la Protección Social)

FECHA: 2024-11-30 - **HORA:** 09:53:41
EMPRESA: CONSROCIO INFRAESTRUTURA URBANA
CIUDAD: MANIZALES - CALDAS
TIPO EXAMEN: Ingreso

DATOS PERSONALES:
NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS MUGUEL VILLA AGUEDELO
IDENTIFICACION: RC - 1054923749
FECHA DE NACIMIENTO: 17-12-1994 **SEXO:** M

EMPRESA: CONSROCIO INFRAESTRUTURA URBANA
CARGO AL QUE ASPIRA: AYUDANTE DE CONSTRUCCION

HACEMOS CONSTAR QUE A LA FECHA, EXAMINAMOS EL PACIENTE SUSCRITO CON EL SIGUIENTE RESULTADO:INGRESO
APTO SIN RESTRICCIONES

TIPO DE RESTRICCIONES O CAUSAS DE APLAZAMIENTO:
NINGUNO

INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

RECOMENDACIONES:

USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

RESTRICCIONES LABORALES:
NO

RECOMENDACIONES LABORALES:
NO

CONSENTIMIENTO INFORMADO	
De acuerdo a Resolución 2346 de 2007, modificado por la Resolución 1918 de 2009. Manifiesto he sido informado por parte del Personal asistencial de MYCAR IPS SAS acerca de los exámenes que me van a ser realizados Historia Clínica Ocupacional y/o Ej. Audiometría, Tamizaje visual, Exámenes de Laboratorio (ej. Serología, perfil lipídico, glicemia, cuadro hemático, creatinina, nitrógeno ureico, transaminasas, bilirrubinas, parcial de orina, etc.), vacunación y otras valoraciones complementarias por parte del grupo asistencial de MYCAR IPS SAS, comprendo y estoy de acuerdo, en consecuencia doy mi consentimiento para la realización. Autorizo al personal de MYCAR IPS SAS a que proceda con la realización. Autorizo a que sesuministre la información necesaria a mi Empresa y a las personas o entidades contempladas en la legislación para dar cumplimiento al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo, o aquellas personas según lo contemple la ley o que yo autorice por escrito para la entrega de mis reportes e historia clínica, teniendo en cuenta la reserva de historia clínica que está contemplado en el decreto 1995 de 1999. Además estoy de acuerdo y aseguro que toda la información que he suministrado para la realización de esta historia clínica es verdadera y que no he ocultado información relevante para mi condición de salud. Autorizo ademas el manejo de mis datos personales de acuerdo a la ley 1581 de 2.012. Manifiesto que fui informado del resultado de los exámenes médicos realizados y estoy conforme. Al igual que si deseo, puedo solicitar copia de mi historia clínica.	

Luz E. Morales G
RM 4523-94
LSO 0174.

LUZ ELENA MORALES GALLEGO
MEDICINA DEL TRABAJO
CC: 30309562 - 4523-94

Firma del Paciente

MYCAR IPS SAS
SERVICIOS DE SALUD
NIT: 810002689-1
Carrera 4 No 6 - 33 - 6068530126 - 6068530091
ANSERMA - CALDAS

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE INGRESO

(Resolución 2346 de 2007 - Ministerio de la Protección Social)

FECHA: 2024-11-30 - **HORA:** 10:40:32
EMPRESA: CONSORCIO INFRAESTRUTURA URBANA
CIUDAD: ANSERMA - CALDAS
TIPO EXAMEN: Ingreso

DATOS PERSONALES:
NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS ARBEY ANDICA GAÑAN
IDENTIFICACION: CC - 15922891
FECHA DE NACIMIENTO: 30-06-1975 **SEXO:** M

EMPRESA: CONSORCIO INFRAESTRUTURA URBANA
CARGO AL QUE ASPIRA: AYUDANTE DE CONSTRUCCION

HACEMOS CONSTAR QUE A LA FECHA, EXAMINAMOS EL PACIENTE SUSCRITO CON EL SIGUIENTE RESULTADO:INGRESO
APTO SIN RESTRICCIONES

TIPO DE RESTRICCIONES O CAUSAS DE APLAZAMIENTO:
NINGUNO

INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

SISTEMA DE VIGILANCIA PARA LA PREVENCIÓN DE LOS DESÓRDENES MÚSCULOS ESQUELÉTICOS
SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA PARA LA PREVENCIÓN DE LA HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL INDUCIDA POR RUIDO OCUPACIONAL

RECOMENDACIONES:

USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
INGRESAR AL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
REMISION A LA EPS
OTROS: OPTOMETRIA, AUDIOMETRIA CLINICA

RESTRICCIONES LABORALES:
NO

RECOMENDACIONES LABORALES:
HASTA NO ACLARAR EL DIAGNOSTICO AUDITIVO, NO REALIZAR ACTIVIDADES EN ALTURAS

CONSENTIMIENTO INFORMADO	
De acuerdo a Resolución 2346 de 2007, modificado por la Resolución 1918 de 2009. Manifiesto he sido informado por parte del Personal asistencial de MYCAR IPS SAS acerca de los exámenes que me van a ser realizados Historia Clínica Ocupacional y/o Ej. Audiometría, Tamizaje visual, Exámenes de Laboratorio (ej. Serología, perfil lipídico, glicemia, cuadro hemático, creatinina, nitrógeno ureico, transaminasas, bilirrubinas, parcial de orina, etc.), vacunación y otras valoraciones complementarias por parte del grupo asistencial de MYCAR IPS SAS, comprendo y estoy de acuerdo, en consecuencia doy mi consentimiento para la realización. Autorizo al personal de MYCAR IPS SAS a que proceda con la realización. Autorizo a que sesuministre la información necesaria a mi Empresa y a las personas o entidades contempladas en la legislación para dar cumplimiento al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo, o aquellas personas según lo contemple la ley o que yo autorice por escrito para la entrega de mis reportes e historia clínica, teniendo en cuenta la reserva de historia clínica que está contemplado en el decreto 1995 de 1999. Además estoy de acuerdo y aseguro que toda la información que he suministrado para la realización de esta historia clinica es verdadera y que no he ocultado información relevante para mi condición de salud. Autorizo ademas el manejo de mis datos personales de acuerdo a la ley 1581 de 2.012. Manifiesto que fui informado del resultado de los exámenes médicos realizados y estoy conforme. Al igual que si deseo, puedo solicitar copia de mi historia clínica.	

Luz E. Morales G
RM 4523-94
LSO 0174.

LUZ ELENA MORALES GALLEGO
MEDICINA DEL TRABAJO
CC: 30309562 - 4523-94

Firma del Paciente

MYCAR IPS SAS
SERVICIOS DE SALUD
NIT: 810002689-1
Carrera 4 No 6 - 33 - 6068530126 - 6068530091
ANSERMA - CALDAS

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE INGRESO

(Resolución 2346 de 2007 - Ministerio de la Protección Social)

FECHA: 2024-11-30 - **HORA:** 09:38:38
EMPRESA: CONSORCION INFRAESTRUTURA URBANA
CIUDAD: MANIZALES - CALDAS
TIPO EXAMEN: Ingreso

DATOS PERSONALES:
NOMBRES Y APELLIDOS: SEBASTIAN RAMIREZ TREJOS
IDENTIFICACION: RC - 1002594225
FECHA DE NACIMIENTO: 15-08-2000 **SEXO:** M

EMPRESA: CONSORCION INFRAESTRUTURA URBANA
CARGO AL QUE ASPIRA: AYUDANTE DE CONSTRUCCION

HACEMOS CONSTAR QUE A LA FECHA, EXAMINAMOS EL PACIENTE SUSCRITO CON EL SIGUIENTE RESULTADO:INGRESO
APTO SIN RESTRICCIONES

TIPO DE RESTRICCIONES O CAUSAS DE APLAZAMIENTO:
NINGUNO

INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

RECOMENDACIONES:

REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

RESTRICCIONES LABORALES:
NO

RECOMENDACIONES LABORALES:
NO

CONSENTIMIENTO INFORMADO	
De acuerdo a Resolución 2346 de 2007, modificado por la Resolución 1918 de 2009. Manifiesto he sido informado por parte del Personal asistencial de MYCAR IPS SAS acerca de los exámenes que me van a ser realizados Historia Clínica Ocupacional y/o Ej. Audiometría, Tamizaje visual, Exámenes de Laboratorio (ej. Serología, perfil lip/dico, glicemia, cuadro hemático, creatinina, nitrógeno ureico, transaminasas, bilirrubinas, parcial de orina, etc.), vacunación y otras valoraciones complementarias por parte del grupo asistencial de MYCAR IPS SAS, comprendo y estoy de acuerdo, en consecuencia doy mi consentimiento para la realización. Autorizo al personal de MYCAR IPS SAS a que proceda con la realización. Autorizo a que sesuministre la información necesaria a mi Empresa y a las personas o entidades contempladas en la legislación para dar cumplimiento al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo, o aquellas personas según lo contemple la ley o que yo autorice por escrito para la entrega de mis reportes e historia clínica, teniendo en cuenta la reserva de historia clínica que está contemplado en el decreto 1995 de 1999. Además estoy de acuerdo y aseguro que toda la información que he suministrado para la realización de esta historia clínica es verdadera y que no he ocultado información relevante para mi condición de salud. Autorizo ademas el manejo de mis datos personales de acuerdo a la ley 1581 de 2.012. Manifiesto que fui informado del resultado de los exámenes médicos realizados y estoy conforme. Al igual que si deseo, puedo solicitar copia de mi historia clínica.	

Luz E. Morales G
RM 4523-94
LSO 0174.

LUZ ELENA MORALES GALLEGO
MEDICINA DEL TRABAJO
CC: 30309562 - 4523-94

Firma del Paciente

MYCAR IPS SAS
SERVICIOS DE SALUD
NIT: 810002689-1
Carrera 4 No 6 - 33 - 6068530126 - 6068530091
ANSERMA - CALDAS

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE INGRESO

(Resolución 2346 de 2007 - Ministerio de la Protección Social)

FECHA: 2024-11-30 - **HORA:** 10:30:32
EMPRESA: CONCORSIO INFRAESTRUTURA URBANA
CIUDAD: MANIZALES - CALDAS
TIPO EXAMEN: Ingreso

DATOS PERSONALES:
NOMBRES Y APELLIDOS: NEHEMIAS JOSE VILLAR HERRERA
IDENTIFICACION: CC - 8324583
FECHA DE NACIMIENTO: 23-02-1982 **SEXO:** M

EMPRESA: CONCORSIO INFRAESTRUTURA URBANA
CARGO AL QUE ASPIRA: AYUDANTE DE CONSTRUCCION

HACEMOS CONSTAR QUE A LA FECHA, EXAMINAMOS EL PACIENTE SUSCRITO CON EL SIGUIENTE RESULTADO:INGRESO
APTO SIN RESTRICCIONES

TIPO DE RESTRICCIONES O CAUSAS DE APLAZAMIENTO:
NINGUNO

INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

RECOMENDACIONES:

USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

RESTRICCIONES LABORALES:
NO

RECOMENDACIONES LABORALES:
NO

CONSENTIMIENTO INFORMADO	
De acuerdo a Resolución 2346 de 2007, modificado por la Resolución 1918 de 2009. Manifiesto he sido informado por parte del Personal asistencial de MYCAR IPS SAS acerca de los exámenes que me van a ser realizados Historia Clínica Ocupacional y/o Ej. Audiometría, Tamizaje visual, Exámenes de Laboratorio (ej. Serología, perfil lipídico, glicemia, cuadro hemático, creatinina, nitrógeno ureico, transaminasas, bilirrubinas, parcial de orina, etc.), vacunación y otras valoraciones complementarias por parte del grupo asistencial de MYCAR IPS SAS, comprendo y estoy de acuerdo, en consecuencia doy mi consentimiento para la realización. Autorizo al personal de MYCAR IPS SAS a que proceda con la realización. Autorizo a que sesuministre la información necesaria a mi Empresa y a las personas o entidades contempladas en la legislación para dar cumplimiento al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo, o aquellas personas según lo contemple la ley o que yo autorice por escrito para la entrega de mis reportes e historia clínica, teniendo en cuenta la reserva de historia clínica que está contemplado en el decreto 1995 de 1999. Además estoy de acuerdo y aseguro que toda la información que he suministrado para la realización de esta historia clínica es verdadera y que no he ocultado información relevante para mi condición de salud. Autorizo ademas el manejo de mis datos personales de acuerdo a la ley 1581 de 2.012. Manifiesto que fui informado del resultado de los exámenes médicos realizados y estoy conforme. Al igual que si deseo, puedo solicitar copia de mi historia clínica.	

Luz E. Morales G
RM 4523-94
LSO 0174.

LUZ ELENA MORALES GALLEGO
MEDICINA DEL TRABAJO
CC: 30309562 - 4523-94

Firma del Paciente

MYCAR IPS SAS
SERVICIOS DE SALUD
NIT: 810002689-1
Carrera 4 No 6 - 33 - 6068530126 - 6068530091
ANSERMA - CALDAS

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE INGRESO

(Resolución 2346 de 2007 - Ministerio de la Protección Social)

FECHA: 2024-11-30 - **HORA:** 11:22:00
EMPRESA: CONSORCIO INFRAESTRUTURA URBANA
CIUDAD: MANIZALES - CALDAS
TIPO EXAMEN: Ingreso

DATOS PERSONALES:
NOMBRES Y APELLIDOS: ELIAN LONDOÑO RODRIGUEZ
IDENTIFICACION: CC - 1007216409
FECHA DE NACIMIENTO: 01-09-2000 **SEXO:** M

EMPRESA: CONSORCIO INFRAESTRUTURA URBANA
CARGO AL QUE ASPIRA: AYUDANTE DE CONSTRUCCION

HACEMOS CONSTAR QUE A LA FECHA, EXAMINAMOS EL PACIENTE SUSCRITO CON EL SIGUIENTE RESULTADO:INGRESO
APTO SIN RESTRICCIONES

TIPO DE RESTRICCIONES O CAUSAS DE APLAZAMIENTO:
NINGUNO

INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

RECOMENDACIONES:

USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

RESTRICCIONES LABORALES:
NO

RECOMENDACIONES LABORALES:
NO

CONSENTIMIENTO INFORMADO	
De acuerdo a Resolución 2346 de 2007, modificado por la Resolución 1918 de 2009. Manifiesto he sido informado por parte del Personal asistencial de MYCAR IPS SAS acerca de los exámenes que me van a ser realizados Historia Clínica Ocupacional y/o Ej. Audiometría, Tamizaje visual, Exámenes de Laboratorio (ej. Serología, perfil lipídico, glicemia, cuadro hemático, creatinina, nitrógeno ureico, transaminasas, bilirrubinas, parcial de orina, etc.), vacunación y otras valoraciones complementarias por parte del grupo asistencial de MYCAR IPS SAS, comprendo y estoy de acuerdo, en consecuencia doy mi consentimiento para la realización. Autorizo al personal de MYCAR IPS SAS a que proceda con la realización. Autorizo a que sesuministre la información necesaria a mi Empresa y a las personas o entidades contempladas en la legislación para dar cumplimiento al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo, o aquellas personas según lo contemple la ley o que yo autorice por escrito para la entrega de mis reportes e historia clínica, teniendo en cuenta la reserva de historia clínica que esté contemplado en el decreto 1995 de 1999. Además estoy de acuerdo y aseguro que toda la información que he suministrado para la realización de esta historia clínica es verdadera y que no he ocultado información relevante para mi condición de salud. Autorizo ademas el manejo de mis datos personales de acuerdo a la ley 1581 de 2.012. Manifiesto que fui informado del resultado de los exámenes médicos realizados y estoy conforme. Al igual que si deseo, puedo solicitar copia de mi historia clínica.	

Luz E. Morales G
RM 4523-94
LSO 0174.

LUZ ELENA MORALES GALLEGO
MEDICINA DEL TRABAJO
CC: 30309562 - 4523-94

Firma del Paciente

MYCAR IPS SAS
SERVICIOS DE SALUD
NIT: 810002689-1
Carrera 4 No 6 - 33 - 6068530126 - 6068530091
ANSERMA - CALDAS

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE INGRESO

(Resolución 2346 de 2007 - Ministerio de la Protección Social)

FECHA: 2022-07-14 **- HORA:** 10:00:25
EMPRESA:
CIUDAD: ANSERMA - CALDAS
TIPO EXAMEN: Ingreso

DATOS PERSONALES:
NOMBRES Y APELLIDOS: LAURA MATILDE MORENO GRAJALES
IDENTIFICACION: CC - 24397480
FECHA DE NACIMIENTO: 25-10-1981 **SEXO:** F

EMPRESA:
CARGO AL QUE ASPIRA: TRABAJADORA SOCIAL

HACEMOS CONSTAR QUE A LA FECHA, EXAMINAMOS EL PACIENTE SUSCRITO CON EL SIGUIENTE RESULTADO:INGRESO
APTO SIN RESTRICCIONES

TIPO DE RESTRICCIONES O CAUSAS DE APLAZAMIENTO:
NINGUNO

INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

RECOMENDACIONES:

REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

RESTRICCIONES LABORALES:
NO

RECOMENDACIONES LABORALES:
NO

MYCAR IPS SAS
SERVICIOS DE SALUD
NIT: 810002689-1
Carrera 4 No 6 - 33 - 6068530126 - 6068530091
ANSERMA - CALDAS

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE INGRESO

(Resolución 2346 de 2007 - Ministerio de la Protección Social)

FECHA: 2024-11-30 - **HORA:** 11:38:41
EMPRESA: CONSORCIO INFRAESTRUTURA URBANA
CIUDAD: ANSERMA - CALDAS
TIPO EXAMEN: Ingreso

DATOS PERSONALES:
NOMBRES Y APELLIDOS: LAURA MATILDE MORENO GRAJALES
IDENTIFICACION: CC - 24397480
FECHA DE NACIMIENTO: 25-10-1981 **SEXO:** F

EMPRESA: CONSORCIO INFRAESTRUTURA URBANA
CARGO AL QUE ASPIRA: TRABAJADOR SOCIAL

HACEMOS CONSTAR QUE A LA FECHA, EXAMINAMOS EL PACIENTE SUSCRITO CON EL SIGUIENTE RESULTADO:INGRESO
APTO SIN RESTRICCIONES

TIPO DE RESTRICCIONES O CAUSAS DE APLAZAMIENTO:
NINGUNO

INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

SISTEMA DE VIGILANCIA PARA LA PREVENCIÓN DE RIESGO CARDIOVASCULAR

RECOMENDACIONES:

USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION
CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA EN LA EPS
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
REALIZAR DIETA, EJERCICIO Y REDUCIR PESO

RESTRICCIONES LABORALES:
NO

RECOMENDACIONES LABORALES:
NO

CONSENTIMIENTO INFORMADO	
De acuerdo a Resolución 2346 de 2007, modificado por la Resolución 1918 de 2009. Manifiesto he sido informado por parte del Personal asistencial de MYCAR IPS SAS acerca de los exámenes que me van a ser realizados Historia Clínica Ocupacional y/o Ej. Audiometría, Tamizaje visual, Exámenes de Laboratorio (ej. Serología, perfil lipídico, glicemia, cuadro hemático, creatinina, nitrógeno ureico, transaminasas, bilirrubinas, parcial de orina, etc.), vacunación y otras valoraciones complementarias por parte del grupo asistencial de MYCAR IPS SAS, comprendo y estoy de acuerdo, en consecuencia doy mi consentimiento para la realización. Autorizo al personal de MYCAR IPS SAS a que proceda con la realización. Autorizo a que sesuministre la información necesaria a mi Empresa y a las personas o entidades contempladas en la legislación para dar cumplimiento al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo, o aquellas personas según lo contemple la ley o que yo autorice por escrito para la entrega de mis reportes e historia clínica, teniendo en cuenta la reserva de historia clínica que está contemplado en el decreto 1995 de 1999. Además estoy de acuerdo y aseguro que toda la información que he suministrado para la realización de esta historia clínica es verdadera y que no he ocultado información relevante para mi condición de salud. Autorizo ademas el manejo de mis datos personales de acuerdo a la ley 1581 de 2.012. Manifiesto que fui informado del resultado de los exámenes médicos realizados y estoy conforme. Al igual que si deseo, puedo solicitar copia de mi historia clínica.	

Luz E. Morales G
RM 4523-94
LSO 0174.

LUZ ELENA MORALES GALLEGO
MEDICINA DEL TRABAJO
CC: 30309562 - 4523-94

Firma del Paciente

MYCAR IPS SAS
SERVICIOS DE SALUD
NIT: 810002689-1
Carrera 4 No 6 - 33 - 6068530126 - 6068530091
ANSERMA - CALDAS

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE INGRESO

(Resolución 2346 de 2007 - Ministerio de la Protección Social)

FECHA: 2024-11-30 - **HORA:** 11:52:35
EMPRESA: AGRO CULTUVOS
CIUDAD: MANIZALES - CALDAS
TIPO EXAMEN: Ingreso

DATOS PERSONALES:
NOMBRES Y APELLIDOS: KEVIN ALEXIS FERRARO RUA
IDENTIFICACION: CC - 1035910511
FECHA DE NACIMIENTO: 16-10-2004 **SEXO:** M

EMPRESA: AGRO CULTUVOS
CARGO AL QUE ASPIRA: ASESOR COMERCIAL

HACEMOS CONSTAR QUE A LA FECHA, EXAMINAMOS EL PACIENTE SUSCRITO CON EL SIGUIENTE RESULTADO:INGRESO
APTO SIN RESTRICCIONES

TIPO DE RESTRICCIONES O CAUSAS DE APLAZAMIENTO:
NINGUNO

INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

SISTEMA DE VIGILANCIA PARA LA PREVENCIÓN DE LOS DESÓRDENES MÚSCULOS ESQUELÉTICOS

RECOMENDACIONES:

USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

RESTRICCIONES LABORALES:
NO

RECOMENDACIONES LABORALES:
NO

CONSENTIMIENTO INFORMADO	
De acuerdo a Resolución 2346 de 2007, modificado por la Resolución 1918 de 2009. Manifiesto he sido informado por parte del Personal asistencial de MYCAR IPS SAS acerca de los exámenes que me van a ser realizados Historia Clínica Ocupacional y/o Ej. Audiometría, Tamizaje visual, Exámenes de Laboratorio (ej. Serología, perfil lipídico, glicemia, cuadro hemático, creatinina, nitrógeno ureico, transaminasas, bilirrubinas, parcial de orina, etc.), vacunación y otras valoraciones complementarias por parte del grupo asistencial de MYCAR IPS SAS, comprendo y estoy de acuerdo, en consecuencia doy mi consentimiento para la realización. Autorizo al personal de MYCAR IPS SAS a que proceda con la realización. Autorizo a que sesuministre la información necesaria a mi Empresa y a las personas o entidades contempladas en la legislación para dar cumplimiento al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo, o aquellas personas según lo contemple la ley o que yo autorice por escrito para la entrega de mis reportes e historia clínica, teniendo en cuenta la reserva de historia clínica que está contemplado en el decreto 1995 de 1999. Además estoy de acuerdo y aseguro que toda la información que he suministrado para la realización de esta historia clínica es verdadera y que no he ocultado información relevante para mi condición de salud. Autorizo ademas el manejo de mis datos personales de acuerdo a la ley 1581 de 2.012. Manifiesto que fui informado del resultado de los exámenes médicos realizados y estoy conforme. Al igual que si deseo, puedo solicitar copia de mi historia clínica.	

Luz E. Morales G
RM 4523-94
LSO 0174.

LUZ ELENA MORALES GALLEGO
MEDICINA DEL TRABAJO
CC: 30309562 - 4523-94

Firma del Paciente

MYCAR IPS SAS
SERVICIOS DE SALUD
NIT: 810002689-1
Carrera 4 No 6 - 33 - 6068530126 - 6068530091
ANSERMA - CALDAS

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE INGRESO

(Resolución 2346 de 2007 - Ministerio de la Protección Social)

FECHA: 2024-11-30 - **HORA:** 09:01:25
EMPRESA: CONSORCIO INSFRAESTRUTURA URBANA
CIUDAD: MANIZALES - CALDAS
TIPO EXAMEN: Ingreso

DATOS PERSONALES:
NOMBRES Y APELLIDOS: JOHNNATAN STIVEN VASCO RUIZ
IDENTIFICACION: CC - 1055458009
FECHA DE NACIMIENTO: 10-09-1994 **SEXO:** M

EMPRESA: CONSORCIO INSFRAESTRUTURA URBANA
CARGO AL QUE ASPIRA: AYUDANTE DE CONSTRUCCION

HACEMOS CONSTAR QUE A LA FECHA, EXAMINAMOS EL PACIENTE SUSCRITO CON EL SIGUIENTE RESULTADO:INGRESO
APTO SIN RESTRICCIONES

TIPO DE RESTRICCIONES O CAUSAS DE APLAZAMIENTO:
NINGUNO

INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

SISTEMA DE VIGILANCIA PARA LA PREVENCIÓN DE LOS DESÓRDENES MÚSCULOS ESQUELÉTICOS

RECOMENDACIONES:

USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

RESTRICCIONES LABORALES:
NO

RECOMENDACIONES LABORALES:
NO

CONSENTIMIENTO INFORMADO	
De acuerdo a Resolución 2346 de 2007, modificado por la Resolución 1918 de 2009. Manifiesto he sido informado por parte del Personal asistencial de MYCAR IPS SAS acerca de los exámenes que me van a ser realizados Historia Clínica Ocupacional y/o Ej. Audiometria, Tamizaje visual. Exámenes de Laboratorio (ej. Serología, perfil lipídico, glicemia, cuadro hemático, creatinina, nitrógeno ureico, transaminasas, bilirrubinas, parcial de orina, etc.), vacunación y otras valoraciones complementarias por parte del grupo asistencial de MYCAR IPS SAS, comprendo y estoy de acuerdo, en consecuencia doy mi consentimiento para la realización. Autorizo al personal de MYCAR IPS SAS a que proceda con la realización. Autorizo a que sesuministre la información necesaria a mi Empresa y a las personas o entidades contempladas en la legislación para dar cumplimiento al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo, o aquellas personas según lo contemple la ley o que yo autorice por escrito para la entrega de mis reportes e historia clínica, teniendo en cuenta la reserva de historia clínica que está contemplado en el decreto 1995 de 1999. Además estoy de acuerdo y aseguro que toda la información que he suministrado para la realización de esta historia clínica es verdadera y que no he ocultado información relevante para mi condición de salud. Autorizo ademas el manejo de mis datos personales de acuerdo a la ley 1581 de 2.012. Manifiesto que fui informado del resultado de los exámenes médicos realizados y estoy conforme. Al igual que si deseo, puedo solicitar copia de mi historia clínica.	

Luz E. Morales G
RM 4523-94
LSO 0174.

LUZ ELENA MORALES GALLEGO
MEDICINA DEL TRABAJO
CC: 30309562 - 4523-94

Firma del Paciente

AXA COLPATRIA

RETIRO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901868330
Número Afiliación:	9025946
Razón social:	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA URBANA

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Doc.:	1054924663
Nombre:	JOSE FERNANDO CAÑAS SEPULVEDA
Fecha Retiro:	27/11/2024
Fecha hora transacción:	28/12/2024 07:12:57 a. m.
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal	1
Centro de trabajo	5

AXA COLPATRIA

RETIRO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901868330
Número Afiliación:	9025946
Razón social:	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA URBANA

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Doc.:	7125612
Nombre:	VICTOR MANUEL PEREZ TORRES
Fecha Retiro:	20/12/2024
Fecha hora transacción:	28/12/2024 06:58:54 a. m.
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal	1
Centro de trabajo	5

AXA COLPATRIA

RETIRO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901868330
Número Afiliación:	9025946
Razón social:	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA URBANA

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Doc.:	1054918254
Nombre:	JHONNATAN ANDRES GALEANO ACEVEDO
Fecha Retiro:	18/12/2024
Fecha hora transacción:	28/12/2024 06:57:58 a. m.
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal	1
Centro de trabajo	5

AXA COLPATRIA

RETIRO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901868330
Número Afiliación:	9025946
Razón social:	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA URBANA

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Doc.:	15922891
Nombre:	LUIS ARBEY ANDICA GAÑAN
Fecha Retiro:	16/12/2024
Fecha hora transacción:	17/12/2024 06:17:19 p. m.
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal	1
Centro de trabajo	5

AXA COLPATRIA

RETIRO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901868330
Número Afiliación:	9025946
Razón social:	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA URBANA

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Doc.:	1152445591
Nombre:	JHONNY ALEXANDER GONZALEZ SANCHEZ
Fecha Retiro:	16/12/2024
Fecha hora transacción:	17/12/2024 06:15:14 p. m.
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal	1
Centro de trabajo	5

AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que los afiliados relacionados a continuación se encuentran vinculados con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9025946 correspondiente a la empresa Consorcio Infraestructura Urbana.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
FABIAN DE JESUS ZULETA RESTREPO	C.C.	4,346,431	18/11/2024
EDGAR DE JESUS TABARES MORALES	C.C.	4,578,759	14/11/2024
VICTOR MANUEL PEREZ TORRES	C.C.	7,125,612	14/11/2024
NEHEMIAS JOSE VILLAR HERRERA	C.C.	8,324,583	26/11/2024
JOHNNATAN PEREZ GUTIERREZ	C.C.	9,698,491	27/11/2024
LUIS ARBEY ANDICA GAÑAN	C.C.	15,922,891	26/11/2024
ANA LUCIA SANCHEZ FORERO	C.C.	42,012,850	14/11/2024
SEBASTIAN MIGUEL RAMIREZ TREJOS	C.C.	1,002,594,225	18/11/2024
ELIAN LONDOÑO RODRIGUEZ	C.C.	1,007,216,409	19/11/2024
JOSEPH ALEJANDRO RESTREPO ZULUAGA	C.C.	1,054,923,581	12/11/2024
LUIS MIGUEL VILLA AGUDELO	C.C.	1,054,923,749	18/11/2024
JOSE FERNANDO CAÑAS SEPULVEDA	C.C.	1,054,924,663	27/11/2024
WILSON ESTIVEN ESCOBAR SALAZAR	C.C.	1,054,925,761	14/11/2024
KEVIN ALEXIS ZULETA RESTREPO	C.C.	1,054,926,132	30/11/2024
JOHNNATAN STIVEN VASCO RUIZ	C.C.	1,055,458,009	21/11/2024
LUIS CARLOS SOLARTE CUARTAS	C.C.	1,060,010,392	18/11/2024
JULIAN ANDRES VILLADA GAÑAN	C.C.	1,094,912,143	18/11/2024

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el sábado 28 de diciembre de 2024 a las 02:40:28 p. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

AXA COLPATRIA

JHONNY ALEXANDER GONZALEZ SANCHEZ C.C. 1,152,445,591 27/11/2024

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el sábado 28 de diciembre de 2024 a las 02:40:28 p. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.