SGS

OPERATIONAL INTEGRITY

INSPECCION DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Cliente: INDUSTRIAL Proyecto o Informe: 5IH3058 INV Responsable de la Inspección: Camila Arcadia

Nombre del Trabajador: Jhon Mario Mora T. Cédula: 1154760 Cargo: Conductor

FECHA DD/MM/AAA	DOTACION: Casco	Gafas	Juego Piloto	Botas	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: Casco	Gafas	Respirador	Guantes	Cinturón Dorsal	Silla Cuerpo Entero	Protector Auditivo Copa	Protector Auditivo Incrustado	Protector Facial	Respirador Medio Rostro	Tapa Poros	Respirador Medio Rostro	Filtro o cartucho	Silla Dorsal	Arnés Cuerpo Entero	Línea de Vida	Eslinga	Bloqueador	Guantes Nitrilo	Botas Dieléctricas	Botas de Seguridad	Arnés de Seguridad	OBSERVACIONES (Anomalías reportadas)	Firma del Trabajador (el trabajador asegura la entrega de los elementos relacionados a sus EPP'S)
22-07-2024	NA	NA	B	B	B	NA	NA	B	NA	B	NA	B	B	N/A	N/A	N/A	NA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	B	N/A	N/A	B	N/A	
23-08-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	NA	B	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	B	NA	
26-09-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	NA	B	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	B	NA	
28-10-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	NA	B	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	B	NA	
26-11-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	NA	B	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	B	NA	

Scanned with CamScanner

SGS

OPERATIONAL INTEGRITY

INSPECCION DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Sede: industrial Proyecto o Ruta: 5143059 INV

Nombre del Trabajador: Daniela Sanchez C Cedula: 1193568076 Responsable de la inspección: Camila Moncada Cargo: inspector

FECHA (DD/MM/AA)	DOTACIÓN: Botas	Camisa	Jean Pantalón	Overoles	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: Casco	Gafas	Bota caña	Bota tipo	Calzado Dieléctrico	Bota Caucho Dieléctrico	Protector Auditivo Copa	Protector Auditivo Inserción	Protector Solar	Bloqueador Solar	Full Face	Respirador Media Cara	Eslinga y Lanyard	Tapa Tarro	Para Soldadura Dieléctrico	Impermeable	Guantes Carnaza	Guantes Nitrilo	Guantes Jean	Gafas Para Soldadura	Arnés de Seguridad	Eslinga Doble
	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
22-07-2024.	NA	NT	B	B	B	NA	NA	B	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NT	NA
23-09-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	B	NA
25-09-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	B	NA
07-10-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	B	NA
26-11-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	B	NA

PREVENCIONES (Preventivo correctivo)	Firma del Trabajador (el trabajador asigna, la inspección verificará si es EPP's)
	Daniela
	Daniela
	Daniela
	Daniela
	Daniela

CONVENCIONES

Estado (E):

B: Buen Estado M: Mal Estado NT: Aplica para su labor pero no tiene el EPP NA: No aplica para su labor

Scanned with CamScanner

SGS

OPERATIONAL INTEGRITY

INSPECCION DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Sede: Industrial Proyecto o Ruta: 5143058 INV

Nombre del Trabajador: Eduardo Orozco Lopez Cedula: 1055770212

Responsable de la Inspección: Camila Moncada

Cargo: Residente auxiliar

FECHA (DDMMAA)	DOTACION: Overol	DOTACION: Camisa	DOTACION: Jean Pantalon	DOTACION: Botas	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: Casco	Gafas	Escafandra	Ballesticida	Gafa Lente Oscuro	Gafa Lente Claro	Protector Auditivo Copa	Protector Auditivo Insercion	Proteccion Solar	Mascarilla Desechable	Full Face	Respirador Media Cara	Petos y Camisetas	Eslingas	Polo Industrial Tactico	Impermeable	Guantes Nitrilo	Guantes Utilitario	Guantes Cuero	Guantes Vaqueta Alta Visibilidad	Botas de Seguridad	Botas de Caucho	OBSERVACIONES (Especifique necesidad)	Firma del Trabajador (al finalizar la inspección acepta la inspección realizada a sus EPP'S)
	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E		
21-02-2024	NA	B	B	NA	B	NA	NA	B	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
18-03-2024	NA	B	B	NA	B	NA	NA	B	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	PP	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
24-04-2024	NA	B	B	B	M	NA	NA	B	B	NA	NA	B	PA	NA	NA	NA	NA	PA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B	Cambio Casco	
23-05-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	PT	B	NA	NA	NT	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
27-06-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	B	NA	NA	NT	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
22-07-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	B	NA	NA	NT	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
23-08-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	NT	B	NA	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
25-09-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	B	NA	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
28-10-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	B	NA	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
26-11-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	B	NA	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
26-																												

CONVENCIONES

Estado (E)

B: Buen Estado M: Mal Estado NT: Aplica para su labor pero no tiene el EPP NA: No aplica para su labor

Scanned with CamScanner

SGS

OPERATIONAL INTEGRITY

INSPECCIÓN DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Industrial — Proyecto y Numero: 5143058 INV — Responsable de la inspección: Camila Moncada

Nombre del Trabajador: Maura Xiomara Chacua — Cedula: 1082299296 — Cargo: Profesional Ambiental

FECHA (DD/MM/AA)	DOTACION: Gorra	Camisa	Jean / Pantalon	Botas	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: Casco	Gafas	Respirador	Antiparras	Guantes Carnaza	Guantes Nitrilo	Protección Auditiva Copa	Protección Auditiva Incrustable	Protección Visual	Protección Respiratoria Mascarilla	Arnés	Reflectivo Pierna Chaleco	Eslinga o Lanyard	Ropa Tyvek	Polo reflectivo Tubular	Impermeable	Guantes Cuero	Guantes Caucho	Guantes Dieléctricos	Guantes Tipo Bombero	Botas de Seguridad	Botas de Caucho	OBSERVACIONES (Especificar cuando sea necesario)	Firma del Trabajador (o indicar si la inspección fue realizada a través de ERP's)
21-02-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
18-03-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
25-04-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
21-05-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	NA	B	NA	.	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	D	B		
27-06-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	NA	B	NA	NT	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
22-07-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
23-08-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
25-09-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
28-10-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
25-11-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		

CONVENCIONES

Estado (E):

B: Buen Estado — M: Mal Estado — NT: Aplica para su labor pero no tiene el EPP — NA: No aplica para su labor

Esta es una COPIA NO CONTROLADA

Scanned with CamScanner

SGS

OPERATIONAL INTEGRITY

INSPECCION DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Código:
Versión:
Fecha:
Elaborado por: Valentina Alcalde
Revisado por: Jose Cadena
Aprobado por: Jose Cadena

Sede: Industrial Proyecto o Servicio: 5143058 INV Responsable de la inspección: Camila Moncada

Nombre del Trabajador: Angie Camila Moncada Cedula: 1004739.222 Cargo: Inspector SST Interventoria

FECHA (DD/MM/AA)	DOTACIÓN: Casco	Camisa	Jean o Pantalón	Botines	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: Casco	Gafas	Tapabocas	Respirador	Guantes de Cuero	Guantes de Nitrilo	Protección Auditiva Copa	Protección Auditiva Inserción	Protección Solar	Repelente de Insectos	Kit Para	Protección Media Cara	Polainas o Ponchera	Traje Tyvek	Para trabajos en Altura	Impermeable	Guantes de Vaqueta	Guantes de Carnaza	Guantes para soldador	Botas de Seguridad	Botas de Caucho	OBSERVACIONES (Describir novedades)	Firma del Trabajador (el trabajador acepta la dotación suministrada y sus EPP's)
21-02-2024	NA	B	B	NA	B	NA	NA	B	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B	
18-03-2024	NA	B	B	NA	B	NA	NA	B	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B	
25-04-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B	
24-05-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B	
27-06-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B	
22-07-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B	
23-08-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B	
25-09-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B	
28-10-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B	
26-11-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B	

CONVENCIONES

Estado (E)

B: Buen Estado M: Mal Estado NT: Aplica para su labor pero no tiene el EPP NA: No aplica para su labor

Esta es una COPIA NO CONTROLADA

Scanned with CamScanner

SGS

INSPECCIÓN DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Sector: Industrial Proyecto o Servicio: 5143058 INV Responsable de la Inspección: Camila Moncada

Nombre del Trabajador: Jhon Reyna Quiceno Cargo: 75.107.973 Cargo: Director Interventoria

FECHA (DD/MM/AA)	DOTACIÓN: Camisa	DOTACIÓN: Pantalón	DOTACIÓN: Botas de Seguridad	DOTACIÓN: Chaleco	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: Casco	Gafas	Protección Auditiva Tapa	Protección Auditiva Diadema	Protección Auditiva Tapa Desechable	Protección Auditiva Tapa Reutilizable	Protección Auditiva Diadema Desechable	Protección Facial	Respirador Desechable	Respirador Media Cara	Protección Auditiva Media Cara	Filtros o cartuchos	Protección Facial Tipo Careta	Protección Auditiva Diadema	Arnés	Eslinga	Línea de Vida	Guantes de Cuero	Guantes de Nitrilo	Guantes de Vaqueta	Guantes de Carnaza	Guantes de Poliuretano	Guantes de Caucho	OBSERVACIONES (Especificar cantidad)	Firma del Trabajador en señal de recibido de la dotación suministrada y uso de los EPP's
21-02-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
18-03-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
25-04-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
23-05-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
27-06-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
22-07-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
23-08-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
25-09-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B	Multa	
28-10-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
26-11-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		

CONVENCIONES

Estado (E):

B: Buen Estado M: Mal Estado NP: Aplica para su labor pero no tiene el EPP NA: No aplica para su labor

Esta es una COPIA NO CONTROLADA

Scanned with CamScanner

SGS

OPERATIONAL INTEGRITY

INSPECCION DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Sector: Industrial Proyecto o Sucursal: 5143058 INV Responsable de la inspección: Camila Morcada

Nombre del Trabajador: Julieth Mailea Campos Escobar Cedula: 1054559101 Cargo: Profesional Social

FECHA (DD/MM/AA)	DOTACIÓN: Camisa	Camiseta	Jean/Pantalón	Overol	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: Casco	Arnes	Eslinga/Lanyard	Barbiquejo	Gafa Lente Claro	Gafa Lente Oscuro	Protector Auditivo Copa	Protector Auditivo Inserción	Protector Solar	Mascarilla desechable	Full Face	Respirador Media Cara	Filtros y cartuchos	Traje Tyvek	Para soldadores Técnico	Impermeable	Guantes carnaza	Guantes nitrilo	Guantes gris	Botas con Puntera	Botas de seguridad	Botas de Caucho	OBSERVACIONES (Especifique necesidad)	Firma del Trabajador (al trabajador asegúrese de inspección realizada a sus EPP'S)
21-02-2024	NA	B	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B	chaleco Reflectivo	
18-03-2024	NA	B	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
25-04-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
23-05-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
27-06-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
22-07-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
23-08-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
27-09-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
28-10-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		
26-11-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	B	B		

CONVENCIONES

Estado (E)

B: Buen Estado M: Mal Estado NT: Aplica para su labor pero no tiene el EPP NA: No aplica para su labor

Scanned with CamScanner

SGS

INSPECCIÓN DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Sede: Industrial Proyecto o Servicio: 5143058 INV Responsable de la inspección: Camila Maceda

Nombre del Trabajador: Ana Maria Alvarez Galvis Cédula: 1061372602 Cargo: Auxiliar Administrativa

FECHA (DD/MM/AA)	DOTACIÓN: Camisa	Overol	Jean o Pantalón	Chaqueta	DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A SUMINISTRAR: ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: Casco	Gafa	Escafandra	Respirador	Kit Lente Oscuro	Kit Lente Claro	Protector Auditivo Copa	Protector Auditivo Inserción	Protector Solar	Bloqueador Inmunológico	Kit Faca	Respirador Media Cara	Filtros Intercambiables	Traje Tyvek	Polainas Impermeables Tyvek	Impermeable	Guantes Carnaza	Guantes Latex	Guantes Jean	Guantes Vaqueros Impermeables	Botas de Seguridad	OBSERVACIONES (Diligenciar únicamente)	Firma del Trabajador (el trabajador acepta la inspección realizada a sus EPP'S)
21-02-2024	NA	B	B	NT	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	A	
18-03-2024	NA	B	B	NT	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA		
24-04-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA		
23-05-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA		
27-06-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA		
22-07-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA		
23-08-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA		
25-09-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA		
28-10-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NT		
26-11-2024	NA	B	B	B	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA		

CONVENCIONES

Estado (E):

B: Buen Estado M: Mal Estado NT: Aplica para su labor pero no tiene el EPP NA: No aplica para su labor

Scanned with CamScanner

CONSORCIO ETSA-SIGA

Viterbo Caldas 12 de noviembre de 2024

Señores:
SGS-ETSA

Referencia: Contrato de Interventoría No. 4107 de 2023, "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, Y AMBIENTAL PARA EL MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL EJE CAFETERO: APIA - VITERBO - ASIA, RUTA 5003; REMOLINOS-CAUYA, RUTA 2507; CAUYA-LA FELISA, RUTA 2508, EN LOS DEPARTAMENTOS DE CALDAS Y RISARALDA, INCLUYE PUENTES."

Asunto: RELACIÓN DE PERSONAL ENTREGA DE PORTA CARNÉS, ALMOHADILLAS TERAPIA FRIO CALOR, BOTÓN Y GUÍA DE REGLAS PARA LA VIDA.

Mediante la presente, me permito informar que el 12 de noviembre, el personal de interventoría recibió: 9 porta carnés, 9 almohadillas de terapia, 9 botones y 9 guías de reglas para la vida de SGS.

Se realiza relación del personal con sus respectivas firmas:

INVIAS INSTITUTO NACIONAL DE VIAS	ENTREGA PORTA CARNÉ Y ALMOHADILLAS DE TERAPIA	CONSORCIO ETSA-SIGA
NOMBRE PROFESIONAL	**FIRMA**	
JHON DEYBER QUICENO LOPEZ		
ARLES ALBERTO SOTO CALLEJAS		
MAURA XIMENA CHACUA CUARUAN		
EDUARDO OROZCO LOPEZ		
DANIELA SANCHEZ CUERVO	Daniela Sanchez C.	
JULIETH MARLEN CAMPOS ESCOBAR		
ANGIE CAMILA MONCADA OSORIO		
ANA MARIA ALVAREZ GIL	Ana María Alvarez Gil.	
JHON MARIO MARTINEZ	Mario Martinez	

Scanned with CamScanner

	INSPECCION DE SEGURIDAD, HIGIENE Y AMBIENTE - OI	Código:	OI-F-34-01
		Versión:	1
		Fecha:	Julio 2021
		Elaborado por:	Alejandra Camacho
		Revisado por:	leidy Diaz
		Aprobado por:	Andres Medina

FECHA : 20 NOVIEMBRE 2024 | **Nombre Inspector: Camila Moncada Osorio**

LIDER DEL GRUPO DE TRABAJO: John Deyber Quiceno Lopez

SEDE / UBICACIÓN: Viterbo Caldas

DATOS DEL GRUPO DE TRABAJO INSPECCIONADO

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	FUNCIÓN - CARGO	INCUMPLIMIENTOS (Escriba el Número del Incumplimiento)

Marque con una (X) la casilla correspondiente de acuerdo con lo observado en la inspección de seguridad industrial. Para cualquier respuesta negativa indique a que categoria corresponde este incumplimiento y registre las acciones tomadas en el campo de observaciones del inspector.

	DESCRIPCIÓN	CUMPLE SI	CUMPLE NO	NA
I-1	**Locación y Equipos de emergencia**			
1.1	Se realiza el control de visitantes (Socialización de peligros y riesgos, rutas de evaciación) con firma.			1
1.2	Se realiza el control de contratistas (Seguridad Social y documentos legales para la actividad).	1		
1.3	Cuenta con botiquín de primeros auxilios, identificado y de fácil acceso.	1		
1.4	Cuenta con el inventario de elementos que compone el botiquín, en buen estado y vigente.	1		
1.5	Cuenta con la inspección mensual de botiquín de primeros auxilios.	1		
1.6	Cuenta con kit antiderrames, identificado y de fácil acceso.		1	
1.7	Cuenta con el inventario de elementos que compone el kit, en buen estado y normalizado.		1	
1.8	Cuenta con la inspección mensual del kit de derrames.		1	
1.9	El lugar de trabajo cuenta con extintor compatible con la clase de fuego más probable.	1		
1.10	Cuenta con la inspección mensual de extintores.	1		
1.11	El equipo de lavado de ojos y la ducha de emergencia se encuentra anclado, señalizado, sin obstrucciones y limpio.			1
1.12	Los accesorios del equipo de lavado de ojos y ducha de emergencias se accionan sin dificultad alguna, descargan abundante agua y no presenta deterioros como trazas de óxidos, fracturas o inestabilidad.			1
1.13	Cuenta con la inspección mensual del equipo para el lavado de ojos y ducha de emergencia.			1
1.14	El lugar de trabajo cuenta con señalización para evacuación y salidas de emergencias, con características de foto-luminicencia y totalmente libre de obstáculos.	1		
1.15	Se encuentra publicado el plan de emergencias, MEDEVAC y rutas de evacuación.	1		
1.16	Se identifica el personal brigadista.	1		
1,17	Se cuenta con registros de simulacros efectuados en la sede o proyecto			1
1.18	Se encuentra actualizada y divulgada a todo el personal la matriz de IPVR del proyecto / sede.	1		
1.19	El lugar de trabajo cuenta con la señalización asociada a los riesgos de la operación.	1		
1.20	Se encuentra actualizada la información del tablero OI.	1		
1.21	Se encuentran publicadas las 15 reglas que salvan vidas.	1		
1.22	Se evidencian reportes en la plataforma CRYSTAL.	1		
1.23	Se evidencia uso de del aplicativo de visitas.	1		
1,24	Se han divulgado lecciones aprendidas de los accidentes de trabajo.			1
	TOTAL	15	3	6
I-2	**Procedimientos de Trabajos**	**SI**	**NO**	**NA**
2.1	El personal cuenta con la inducción corporativa y la inducción al cargo.	1		
2.2	El personal conoce los peligros y riesgos a los cuales está expuesto.	1		
2.3	Cuenta con procedimientos de trabajo para ejecutar la operación.	1		
2.4	Cuenta con matriz de EPP´s aplicada al proyecto.	1		
2.5	Orden y/o limpieza en zona de trabajo.	1		
2.6	Empleado trabajando en condiciones físicas y psíquicas adecuadas.	1		
2.7	Cuenta con personal calificado para el almacenamiento y clasificación de residuos.	1		
	TOTAL	7	0	0
I-3	**Uso de Elementos de Protección Personal**	**SI**	**NO**	**NA**
3.1	Utiliza casco de seguridad con sistema de fijación en buen estado y normalizado.	1		
3.2	Utiliza calzado de seguridad, en buen estado y normalizado.	1		
3.3	Utiliza protección respiratoria de acuerdo a la labor ejecutada según corresponda, en buen estado y normalizados.	1		
3.4	Utiliza protector ocular, en buen estado y normalizado.	1		
3.5	Utiliza ropa de trabajo adecuada para la tarea, en buen estado y normalizado (Utiliza protección para la ropa, bata, traje impermeable o traje descartable)	1		
3.6	Utiliza protectores auditivos, en buen estado y normalizado.	1		
3.7	Utiliza protector solar.	1		
3.8	Utiliza ropa ignifuga.			1
3.9	Se lleva control de la entrega y reposición de los EPP.	1		
3.10	Se lleva control de la disposición de los EPP.	1		
3.11	Utiliza sistema de protección contra caídas de altura en buen estado y normalizado.			1
3.12	Dispone del equipo de rescate para trabajo en alturas en buen estado y normalizado según estructura donde trabaja y conoce el procedimiento establecido para el mismo.			1
3.13	Se realiza la inspección de los equipos para TSA antes de iniciar actividades.			1
3.14	Se realiza la inspección mensual de los equipos para TSA y confinados.			1
3.15	Se realiza la inspección anual de los equipos para TSA y confinados.			1
3.16	El personal que realiza la clasificación y disposición de residuos, cuenta con los EPP´s apropiados.	1		
	TOTAL	10	0	6
I-4	**Laboratorios**	**SI**	**NO**	**NA**
4.1	Cuenta con el invetario de productos químicos del lugar de trabajo.			1
4.2	Los productos químicos (PQ) se encuentran identificados bajo el SGA.			1
4.3	El pictograma corresponde al tipo de PQ.			1
4.4	Se encuentra disponible en el lugar de trabajo la hoja de seguridad de los PQ bajo el SGA.			1
4.5	Gabinetes y estantes se encuentran identificados y con el listado de PQ que almacenan.			1
4.6	En los espacios de almacenamiento se encuentra publicada la matriz de compatibilidad de PQ.			1
4.7	Los PQ cuentan con doble contención, como principio de prevención.			1
4.8	Los equipos para el transporte de PQ se encuentran en buen estado.			1
4.9	La campana de extracción cuenta con fecha de verificación vigente.			1
4.10	Se tienen las mediciones higiénicas reportadas en la matriz IPVR.			1
4.11	Se ejecuta el plan de acción resultante de las mediciones higiénicas.			1

	DESCRIPCIÓN	CUMPLE SI	CUMPLE NO	NA
I-5	**Gestión Ambiental**			
5,1	Cuenta con los certificados de disposición final de residuos.			1
5,2	Mensualmente se realizan las inspecciones ambientales.	1		
5,3	Cuenta con trampas de sedimento, en buen estado y operativas, se realiza mantenimiento mensual.			1
5,4	Cuenta con puntos ecologicos, identificados y de fácil acceso.	1		
5,5	Se han realizado las capacitaciones ambientales del PIC.	1		
5,6	Realiza la verificación del cumplimiento del decreto 1609 para el transporte de Residuos Peligrosos, formato OI-F-PGR-02-14			1
5,7	¿Cuenta con puntos de campañas pos consumo (tapas, pilas con el ambiente) y con caja naranja para la reutilización de papel para impresión?	1		
5,8	El cuarto de residuos peligrosos se encuentra en buenas condiciones de orden, aseo y etiquetado.			1
5,9	Los puntos de agua se encuentran en buen estado (sin fugas).	1		
5.10.	La campaña de ahorro de energía (oso less) está implementada.	1		
	TOTAL	6	0	4
I-6	**Seguridad basada en el comportamiento**	**SI**	**NO**	**NA**
6.1	Los trabajadores están atentos a los riesgos de su entorno.	1		
6,2	Los trabajadores conocen los planes de emergencia y cómo actuar ante una emergencia.	1		
6.3	Camina por senderos adecuados (sigue rutas establecidas; los trayectos más seguros).	1		
6.4	Evita comportamientos inseguros (subirse a nichos, celdas, barandas, cercas, rejas, correr).	1		
6.5	Realiza el levantamiento y transporte de cargas adecuadamente.	1		
	TOTAL	5	0	0
I-7	**Transporte**	**SI**	**NO**	**NA**
7.1	El vehículo utilizado para la operación cuenta con sus equipamentos y accesorios conforme a las especificaciones normativa requeridas (Botiquín y kit de carretera).	1		
7,2	El vehículo cuenta con mantenimientos preventivos y correctivos.	1		
7,3	Posee la documentación del vehículo y del conductor exigidos por las autoridades de tránsito local.	1		
7,4	El vehículo cuenta con la inspección pre operacional, en buen estado y normalizado.	1		
7,5	El vehículo cuenta con la señalización y permisos para el transporte de mercancías peligrosas.			1
7,6	Motorizado utiliza EPP para conducción de motos en buen estado y normalizados (casco, visor, guantes, botas, chaleco, rodilleras, canilleras, air bags).			1
7,7	Cuenta con plan de viaje, autorizado y normalizado.	1		
7,8	El estado general del vehiculo es bueno (aseo, rayones, golpes, partes rotas etc).	1		
7,9	El conductor cuenta con curso de manejo defensivo actualizado, políticas y compromiso vial.	1		
7.10.	Se cuenta con espacio para parqueo del vehiculo debidamente señalizada y con senderos peatonales.	1		
7.11.	Existe señalizacion de transito en las porterias (señal de pare).			1
	TOTAL	8	0	3
I-8	**Tareas de alto riesgo**	**SI**	**NO**	**NA**
8.1	Cuenta con el análisis y permiso de trabajo para realizar la actividad.			1
8.2	Posee la competencia adecuada para la actividad técnica que ejecuta (Trabajo en Alturas - Trabajos con Tensión - Izaje de Cargas).			1
8.3	Sabe o conoce cómo actuar en caso de emergencias o accidentes o incidentes de trabajo (Procedimiento de rescate y procedimiento de reporte de accidentes).			1
8.4	Aplica las medidas preventivas. (ATS).			1
8,5	Cumple con el protocolo para el ingreso a espacios confinados según su clasificación.			1
8,6	Realiza medición de la atmósfera con equipo calibrado y en buen estado al inicio y durante la labor ejecutada en el espacio confinado según procedimiento y las registra.			1
8,7	Realiza ventilación del espacio hasta lograr niveles permitidos (ventilación activa o pasiva).			1
8,8	Utiliza sistemas de respiración autónomo o de suministro de aires en buen estado y normalizada.			1
	TOTAL	0	0	8
I-9	**Riesgo biomecánico**			
9,1	Se realizan las inspecciones y mantenimiento de los equipos.	1		
9,2	Se ejecutan actividades de pausas activas.	1		
9,3	Se realiza inspección de herramientas manuales.	1		
	TOTAL	3	0	0

EL RESULTADO DE LA INSPECCIÓN REALIZADA ES:

				INSPECCIÓN REALIZADA POR	INSPECCIÓN RECIBIDA POR
CONFORME	**SI**	**X**			
	NO			**Angie Camila Moncada**	N/A
SE DETUVO EL TRABAJO	**SI**				N/A
	NO	**X**		**20/11/2024**	20/11/2024

RELACIONE LOS ITEMS NO CONFORMES	NÚMERO CRYSTAL

OBSERVACIONES ADICIONALES

1. No se realizan actividades de alto riesgo para este periodo

8.64 ANEXO 10. Reporte Visita de liderazgo interventoría.

MEN-12 4107-2023 NOV2024 000972

Outlook

Leadership OI Visit Report - conducted by Romero, Dolly (BOGOTA D.C.)

Desde OI Lead Adviser App <OILeadAdviserApp@sgs.com>
Fecha Jue 07/11/2024 12:03
Para Angie Moncada <Angie.moncada@etsa.com.co>

Este informe de visita de liderazgo OI se creó en la APP Lead Advisor OI. Tenga en cuenta que los cambios y modificaciones de este correo electrónico no se sincronizan con la APP móvil.

Información de visita :

Fecha de visita :	07/11/2024 16:57 UTC
Llevado a cabo por :	Romero, Dolly (BOGOTA D.C.)
Ubicación :	Vías del Eje Cafetero
Tipo de centro :	Oficina
Línea de negocio :	Industries & Environment
Ciudad :	Viterbo
País :	Colombia
Estado :	Publicado
Fecha publicación :	07/11/2024

Galería



07/11/2024 16:59



07/11/2024 16:59



07/11/2024 16:59



07/11/2024 16:59



07/11/2024 17:00



07/11/2024 17:00

MEN-12 4107-2023 NOV2024 000979

Áreas de interés

REGLAS PARA LA VIDA

Palabras clave : Permiso de Trabajo, Energía, Confinamiento, Alturas, Flotación, Cinturones, Ropa, Teléfono, Velocidad, Fatiga, Sustancias, Ignición, Equipos móviles, Aplastamiento, Línea de fuego

Comentarios del líder :

Notas : Correcto.

FORMACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN

Palabras clave : Señales de seguridad, Incidentes, Peligros/riesgos, Emergencia, Evacuación, Formaciones, Reuniones, Inducción

Comentarios del líder :

Notas : Correcto.

EDIFICIOS

Palabras clave : Señales, Control de acceso, Salidas, Pasillos y escaleras, Orden y Limpieza, Mantenimiento, Zonas húmedas, Protección contra incendios

Comentarios del líder :

Notas : Correcto.

VEHÍCULOS

Palabras clave : Autorización, Equipo de seguridad, Mercancías peligrosas, Viajes largos/de riesgo, Mantenimiento, Alarmas de retroceso, Señalización

MEN-12 4107-2023 NOV2024 000980

Comentarios del líder :

Notas : Correcto.

PRODUCTOS QUÍMICOS

Palabras clave : Fichas de Datos de Seguridad (SDS), Inventario, Etiquetas, Equipo, Entrenamiento, Emergencia, Almacenamiento, EPI, Procedimientos

Comentarios del líder :

Notas : No aplicable.

RESIDUOS

Palabras clave : Separación, Almacenamiento, Transporte y disposición, Reducción de residuos, Plan de gestión, Seguimiento e informes

Comentarios del líder :

Notas : No aplicable.

ENERGÍA

Palabras clave : Aislamiento de la energía, LockOut /TagOut, Mantenimiento, Cables de extensión, Conexión a tierra, Zonas húmedas/mojadas, Tablero(Panel) de distribución, Capacitación

Comentarios del líder :

Notas : No aplicable.

INFLAMABLES Y GASES

MEN-12 4107-2023 NOV2024 000981

Palabras clave : Etiquetas y Señales, Almacenamiento de Cilindro para Gas, Almacenamiento de inflamable, Contenedores, Tuberías y líneas, Manipulación, Cubiertas, Personal

Comentarios del líder :

Notas : No aplicable.

RADIACIÓN

Palabras clave : Oficial de radiación, Registro, Procedimiento, Señalización, Alarmas, Monitorización, Mantenimiento

Comentarios del líder :

Notas : No aplicable.

No responda a este mensaje. Se creó automáticamente. Este correo electrónico no acepta mensajes de respuesta.

Saludos

Equipo de la APP OI Lead Adviser
Information in this email and any attachments is confidential and intended solely for the use of the individual(s) to whom it is addressed or otherwise directed. Please note that any views or opinions presented in this email are solely those of the author and do not necessarily represent those of the Company. Finally, the recipient should check this email and any attachments for the presence of viruses. The Company accepts no liability for any damage caused by any virus transmitted by this email. All SGS services are rendered in accordance with the applicable SGS conditions of service available on request and accessible at https://www.sgs.com/en/terms-and-conditions

MEN-12 4107-2023 NOV2024 000982

Outlook

Leadership OI Visit Report - conducted by Romero, Dolly (BOGOTA D.C.)

Desde OI Lead Adviser App <OILeadAdviserApp@sgs.com>
Fecha Vie 08/11/2024 12:18
Para Angie Moncada <Angie.moncada@etsa.com.co>

Este informe de visita de liderazgo OI se creó en la APP Lead Advisor OI. Tenga en cuenta que los cambios y modificaciones de este correo electrónico no se sincronizan con la APP móvil.

Información de visita :

Fecha de visita :	08/11/2024 17:02 UTC
Llevado a cabo por :	Romero, Dolly (BOGOTA D.C.)
Ubicación :	Vías Eje Cafetero
Tipo de centro :	Campo
Línea de negocio :	Industries & Environment
Ciudad :	Viterbo
País :	Colombia
Estado :	Publicado
Fecha publicación :	08/11/2024

Galería





08/11/2024 17:09



08/11/2024 17:09



08/11/2024 17:10



08/11/2024 17:10

MEN-12 4107-2023 NOV2024 000988

Áreas de interés

REGLAS PARA LA VIDA

Palabras clave : Permiso de Trabajo, Energía, Confinamiento, Alturas, Flotación, Cinturones, Ropa, Teléfono, Velocidad, Fatiga, Sustancias, Ignición, Equipos móviles, Aplastamiento, Línea de fuego

Comentarios del líder :

Notas : Correcto.

FORMACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN

Palabras clave : Señales de seguridad, Incidentes, Peligros/riesgos, Emergencia, Evacuación, Formaciones, Reuniones, Inducción

Comentarios del líder :

Notas : Correcto.

EDIFICIOS

Palabras clave : Señales, Control de acceso, Salidas, Pasillos y escaleras, Orden y Limpieza, Mantenimiento, Zonas húmedas, Protección contra incendios

Comentarios del líder :

Notas : No aplicable.

VEHÍCULOS

Palabras clave : Autorización, Equipo de seguridad, Mercancías peligrosas, Viajes largos/de riesgo, Mantenimiento, Alarmas de retroceso, Señalización

MEN-12 4107-2023 NOV2024 000989

Comentarios del líder :

Notas : Correcto.

PRODUCTOS QUÍMICOS

Palabras clave : Fichas de Datos de Seguridad (SDS), Inventario, Etiquetas, Equipo, Entrenamiento, Emergencia, Almacenamiento, EPI, Procedimientos

Comentarios del líder :

Notas : No aplicable.

RESIDUOS

Palabras clave : Separación, Almacenamiento, Transporte y disposición, Reducción de residuos, Plan de gestión, Seguimiento e informes

Comentarios del líder :

Notas : No aplicable.

MÁQUINAS Y HERRAMIENTAS

Palabras clave : Piezas móviles, Herramientas, Dispositivos de seguridad, Parada de emergencia, Seguro y conectado a tierra, Personal, Mantenimiento, Señalización

Comentarios del líder :

Notas : Correcto.

ENERGÍA

MEN-12 4107-2023 NOV2024 000990

Palabras clave : Aislamiento de la energía, LockOut /TagOut, Mantenimiento, Cables de extensión, Conexión a tierra, Zonas húmedas/mojadas, Tablero(Panel) de distribución, Capacitación

Comentarios del líder :

Notas : No aplicable.

INFLAMABLES Y GASES

Palabras clave : Etiquetas y Señales, Almacenamiento de Cilindro para Gas, Almacenamiento de inflamable, Contenedores, Tuberías y líneas, Manipulación, Cubiertas, Personal

Comentarios del líder :

Notas : No aplicable.

RADIACIÓN

Palabras clave : Oficial de radiación, Registro, Procedimiento, Señalización, Alarmas, Monitorización, Mantenimiento

Comentarios del líder :

Notas : No aplicable.

No responda a este mensaje. Se creó automáticamente. Este correo electrónico no acepta mensajes de respuesta.

Saludos

Equipo de la APP OI Lead Adviser
Information in this email and any attachments is confidential and intended solely for the use of the individual(s) to whom it is addressed or otherwise directed. Please note that any views or opinions presented in this email are solely those of the author and do not necessarily represent those of the Company. Finally, the recipient should check this email and any attachments for the presence of viruses. The Company accepts no liability for any damage caused by any virus transmitted by this

email. All SGS services are rendered in accordance with the applicable SGS conditions of service available on request and accessible at https://www.sgs.com/en/terms-and-conditions

8.65 ANEXO 11. Registro generación de residuos interventoría.

SGS | **OPERATIONAL INTEGRITY**

REGISTRO GENERACIÓN RESIDUOS APROVECHABLES

Código:	OI-F-JPL-04-01
Versión:	4
Fecha:	Febrero 2020
Elaborado por:	Yessica Vélez
Revisado por:	Alejandra Camacho
Aprobado por:	John Sotelo

Proyecto/ Sucursal: S1423058 INV
Ciudad: Viterbo – Caldas

Sector Industrial e Infraestructura
Líder OI Camila Moncada

Fecha	Residuos Convencionales (Kg)										Residuos Peligrosos (Kg)							FIRMA
	Papel	Cartón	Tapas para sanar	Plástico	Vidrio	Metales	Dotación	R.C.D.	Madera	Otros	Pilas	Baterías	Cartuchos	Tonner	RAEES	Bombillos / Tubos Fluorescentes	Otros	
06 Agosto 2024	3 kg	0	0	0.2 kg	NA	NA	0	NA	NA	—	—	—	—	—	—	—	—	
15 Agost 2024	0	1 kg	0	0	NA	NA	0	NA	NA	—	—	—	—	—	—	—	—	
22 Agosto 2024	0.2 kg	0	0	0	NA	NA	0	NA	NA	—	—	—	—	—	—	—	—	
29 Agosto 2024	0	0	0 kg	1 kg	NA	NA	0	NA	NA	—	—	—	—	—	—	—	—	
05-Sept-2024	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	/	/	/	/	/	/	/	
12-Sept-2024	0.5 kg	0.5kg	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
19-Sept-2024	—	—	—	0.5kg	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
26-Sept-2024	0.6 kg	0.5kg	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
03-Octubre 2024	—	—	—	0.5kg	NA	NA	—	NA	NA	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	—	
15-Octubre 2024	1 kg	—	—	—	NA	NA	—	NA	NA	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	—	
24-Octubre 2024	—	1.5 kg	—	0.5kg	NA	NA	—	NA	NA	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	—	
29-Octubre 2024	0.5 kg	—	—	—	NA	NA	—	NA	NA	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	—	
05 Noviembre. 24	—	—	—	—	NA	NA	—	NA	NA	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	—	
12 Noviembre 2024	0.5kg	0.5kg	—	—	NA	NA	—	NA	NA	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	—	
19 Noviembre 2024	—	—	—	1 kg	NA	NA	—	NA	NA	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	—	
26 Noviembre 2024	—	0.5kg	—	—	NA	NA	—	NA	NA	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	—	

Inspeccionado
Prof. Maira Ximena Chucua
Area Ambiental

Scanned with CamScanner

8.66 ANEXO 12. Documentos camionetas GUU776 interventoría.

SGS	OPERATIONAL INTEGRITY	Código:	OI-F-POR-03-19
		Versión:	6
	CHECK LIST MENSUAL VEHICULAR	Fecha:	Julio 2019
		Elaborado por:	Haldy Cuellar
		Revisado por:	Carlos Zambrano
		Aprobado por:	Jhon Bolaño

DE INVENTARIO ☐
DE ENTREGA A PLC. ☐

FECHA	28-11-24	PLACAS	GOU-776
TIPO VEHICULO	Buston	LUGAR / PROYECTO	Vitrago
LINEA DE VEHICULO	Grech	NOMBRE DEL CONDUCTOR	Jhon Herrera

NIVELES BASICOS	MIN	OPTIMO	MAX
ACEITE PARA MOTOR		✓	
LIQUIDO DE FRENOS		✓	
REFRIGERANTE		✓	
AGUA LIMPIA PARABRISAS		✓	
LIQUIDO HIDRULICO		✓	

SISTEMA MECANICO	OPTIMO	OBSERVACION
EMBRAGUE (CLOSH)	✓	
ACELERADOR	✓	
FRENO DE MANO	✓	
FRENO DE PEDAL	✓	
CAJA DE CAMBIOS	✓	
MOTOR	✓	
SISTEMA DIRECCION	✓	

SISTEMA ELECTRICO	OPTIMO	OBSERVACION
ARRANQUE	✓	
RADIO	✓	
ENCENDEDOR	✓	
BATERIA - BORNES	✓	
PITO REVERSA	✓	
LUCES DIRECCIONALES Izq/Der	✓ ✓	REGULAR MALO
LUCES STOPS Izq/Der	✓ ✓	REGULAR MALO
LUCES LATERALES Izq/Der	✓ ✓	REGULAR MALO
LUCES REVERSA Izq/Der	✓ ✓	REGULAR MALO
LUCES FAROLAS Izq/Der	✓ ✓	REGULAR MALO

LLANTA DE REPUESTO	SI	NO

CALIBRACION / LABRADO				
DELANTERAS				
PSI		m.m		
30	30	IZQUIERDA		DERECHA
TRASERAS				
PSI		m.m		
IZQUIERDA	DERECHA		IZQUIERDA	

ESTADO GENERAL DE LA LLANTA (abolladuras, defectos, fatiga de material)

Observaciones: Buenas 50 %

ACCESORIOS	SI	NO	REPARAR S/N
CARPA		✓	
SOPORTE FUMIGADORA		✓	
SOPORTE EXTINTOR		✓	
TAPETES	✓		
FORROS SILLAS		✓	
VARILLAS TUERCAS LLANTAS		✓	
LAZO / SOGA		✓	
IMPERMEABLES (2)PLC+AUX.		✓	

KIT DE ASEO	SI	NO
SILICONA		✓
ESCOBA	✓	
JABON		✓
BAYETILLA	✓	

DOCUMENTOS	SI	NO	FECHA DE VENCIMIENTO
SOAT	✓		20 07 25
TECNOMECANICA	✓		18 08 25
LICENCIA DE TRANSITO	✓		13 10 23
POLIZA CONTRACTUAL	✓		28 07 25
POLIZA EXTRA CONTRACTUAL		✓	
TARJETA DE OPERACIÓN		✓	
PLANILLA DE OPERACIÓN		✓	
PROGRAMDOR DE CONCRETO		✓	

KIT CARRETERA	SI	NO	FECHA DE VENCIMIENTO
EXTINTOR	✓		
TRIANGULOS 2	✓		
BOTIQUIN	✓		
LINTERNA		✓	
TACOS 2	✓		
COPA AJUSTE LLANTAS	✓		
GATO HIDRAULICO	✓		
CHALECO REFLECTIVO	✓		

HERRAMIENTA	SI	NO
ALICATE	✓	
LLAVE FIJA NUMERO 6	✓	
LLAVE FIJA NUMERO 8	✓	
LLAVE FIJA NUMERO 10	✓	
LLAVE FIJA NUMERO 11	✓	
LLAVE FIJA NUMERO 12	✓	
LLAVE FIJA NUMERO 13	✓	
LLAVE FIJA NUMERO 14		✓
LLAVE FIJA NUMERO 17		✓
LLAVE FIJA NUMERO 19		✓
DESTORNILLADOR ESTRELLA		✓
DESTORNILLADOR DE PALA		✓
LLAVE EXPANSIVA		✓
HOMBRE SOLO		✓

BOTIQUIN (Resolución 1565 de 2014)	SI	NO	FECHA DE VENCIMIENTO
YODOPIVIDONA SOLUCION ANTISEPTICO BOLSA (120 ML)	✓		
JABON	✓		
GASAS	✓		
CURAS	✓		
VENDAS ELASTICAS	✓		
MICROPORE ROLLO			✓
ALGODÓN PTE 25 GR	✓		
BAJA LENGUAS	✓		
SUERO		✓	✓
		✓	✓
GUANTES LATEX DESECHABLES	✓		
TOALLAS HIGIENICAS		✓	
TIJERAS	✓		
TERMOMETRO ORAL	✓		

OBSERVACIONES

FIRMA ENCARGADO

FIRMA AUDITOR

Scanned with CamScanner

MEN-12 4107-2023 NOV2024 000996

Scanned with CamScanner

SGS	OPERATIONAL INTEGRITY	Código:	OI-F-PGR-02-06
		Version:	10
	CHECK LIST DIARIO VEHICULAR	Fecha:	Julio 2019
		Elaborado por:	Heidy Cuellar
		Revisado por:	Carlos Zambrano
		Aprobado por:	Jhon Sotelo

FECHA	Semana del	Dia: 07	Al dia: 10	del mes: 11	del año: 2024
TIPO VEHICULO: Renault	PLACAS DE VEHÍCULOS		LQV-446	PICO Y PLACO:	
LINEA DE VEHICULO: oroch	SUCURSAL/SECTOR		Industrial	CIUDAD BASE	Villavo

ULTIMO CAMBIO DE ACEITE	62004	DIA	MES	AÑO	PROXIMO CAMBIO DE ACEITE				72004
	LUNES	MARTES	MIERC.	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES	
KILOMETRAJE INICIO DIA		63430	63517	63553	63592	63885			
KILOMETRAJE FINAL DIA		63517	63553	63592	63885	63892			
TOTAL KILOMETROS DEL DIA		87	36	39	293	7			

NOMBRE Y APELLIDO DEL CONDUCTOR	Jhon Mono Martinez		
CARGO: Conductor	CELULAR:	3103805018	PROYECTO O AERA: 6143058 IMO

ESTADO ACTUAL DEL CONDUCTOR	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Descanso adecuadamente y durmio por lo menos entre 7 y/o 8 horas antes de la conducción?	X		X		X		X		X		X				
¿Se encuentra en optimas condiciones de salud y no presenta ninguan molestia?	X		X		X		X		X		X				
¿Actualmente se encuentra tomando algún medicamente que le provoque somnolencia o altere su capacidad física en algún aspecto?				X		X		X		X		X			

PRESION LLANTAS Y ESTADO DE LAS MISMAS															
DELANTERAS	IZQ	DER	OP		OP		OP		OP		OP		DER	IZQ	
TRASERAS	IZQ	DER	OP		OP		OP		OP		OP		DER	IZQ	
LLANTA DE REPUESTO	IZQ	DER	OP	IZQ	OP	IZQ	OP	IZQ	OP	IZQ	OP	IZQ	DER	IZQ	
ESTADO GENERAL (labrado, defectos, fatiga de material, ETC)	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	

EQUIPO DE EMERGENCIA															
BOTIQUÍN	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
EXTINTOR	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
DOS TACOS PARA BLOQUEO DEL VEHÍCULO	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
ALICATES, DESTORNILLADOR, LLAVE DE EXPANCIÓN, LLAVES FIJAS	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
LINTERNA	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
GATO PARA ELEVAR EL VEHÍCULO	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
SEÑALES DE CARRETERA	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
CRUCETA	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
CINTURON DE SEGURIDAD	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
CHALECOS REFLECTIVOS	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
AIRBAG	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
ESPEJOS	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	

SISTEMA MECANICO															
EMBRAGUE (CLOSH)	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
ACELERADOR	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	

CONFIDENCIAL

MEN-12 4107-2023 NOV2024 000997

Scanned with CamScanner

	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
FRENO PEDAL	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
FRENO MANO	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
CAJA DE CAMBIOS	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
MOTOR	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
TUBOS DE ESCAPE Y SOPORTES	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
NIVELES BASICOS															
ACEITE PARA MOTOR	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
LIQUIDO DE FRENOS	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
REFRIGERANTE	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
LIQUIDO HIDRUALICO	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
LIMPIA PARA BRISAS	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
SISTEMA ELECTRICO															
ARRANQUE	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
PITO DE REVERSA	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
BATERIA - BORNES	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
SISTEMA DE LUCES															
LUCES DIRECCIONALES	IZQ	DER	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	DER	IZQ	
LUCES STOPS	IZQ	DER	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	DER	IZQ	
LUCES LATERALES	IZQ	DER	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	DER	IZQ	
LUCES REVERSA	IZQ	DER	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	DER	IZQ	
LUCES FAROLAS	IZQ	DER	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	DER	IZQ	
COCUYOS	IZQ	DER	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	DER	IZQ	
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN															
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN															
NOMBRE DE SUPERVISOR QUE VALIDA LA INSPECCIÓN															

DOCUMENTOS	SI	NO	N.A.	FECHA DE VENCIMIENTO			OBSERVACIONES
SOAT	X			26	02	25	
TECNOMECANICA	X			28	02	25	
LICENCIA DE TRANSITO	X			07	10	27	
LICENCIA DE CONDUCCIÓN	X			26	08	23	
CURSO DE MANEJO DEFENSIVO	X			D	M	A	
CUENTA CON LA TARJETA DE CARGA DEL VEHÍCULO			X	D	M	A	
POLIZA CONTRACTUAL	X			28	02	25	
POLIZA EXTRA CONTRACTUAL	X			28	02	25	
TARJETA DE OPERACIÓN		X		D	M	A	
PLANILLA DE OPERACIÓN		X		D	M	A	

Convenciones: Diligenciar los especios según los criterios

Sistema Mecanico.	Optimo (OP)	No Optimo (NOP)	
Niveles Basicos.	Minimo (Min)	Optimo (OP)	Maximo (Max)
Sistema Electrico.	Optimo (OP)	No Optimo (NOP)	
Sistema de Luces.	Optimo (OP)	No Optimo (NOP)	

Firma de quien Valida la Información

MEN-12 4107-2023 NOV2024 000998

18

Scanned with CamScanner

SGS	OPERATIONAL INTEGRITY	Código	OI-F-PGR-02-06
		Version	10
	CHECK LIST DIARIO VEHICULAR	Fecha	Julio 2019
		Elaborado por:	Hardy Cuellar
		Revisado por:	Carlos Zambrano
		Aprobado por:	Jhon Soleio

FECHA	Semana del	Dia: 12	Al dia 18	del mes: 11	del año: 24
TIPO VEHICULO: Renault	PLACAS DE VEHICULOS	GUW 770	PICO Y PLACO:		
LINEA DE VEHICULO: Oroch	SUCURSAL/SECTOR	Industrial	CIUDAD BASE	Uiceba	

ULTIMO CAMBIO DE ACEITE	DIA	MES	AÑO	PROXIMO CAMBIO DE ACEITE			

	LUNES	MARTES	MIERC.	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES
KILOMETRAJE INICIO DIA		63892	63932	64129	64154			
KILOMETRAJE FINAL DIA		63932	64129	64154	64197			
TOTAL KILOMETROS DEL DIA		40	197	25	41			

NOMBRE Y APELLIDO DEL CONDUCTOR			
CARGO: Conductor	CELULAR: 3107805018	PROYECTO O AERA:	SIH3058 INV

ESTADO ACTUAL DEL CONDUCTOR	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERC. SI	MIERC. NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO	OBSERVACIONES
¿Descanso adecuadamente y durmio por lo menos entre 7 y/o 8 horas antes de la conducción?			X		X		X		X						
¿Se encuentra en optimas condiciones de salud y no presenta ninguan molestia?			X		X		X		X						
¿Actualmente se encuentra tomando algún medicamente que le provoque somnolencia o altere su capacidad física en algún aspecto?				X		X		X		X					

PRESION LLANTAS Y ESTADO DE LAS MISMAS															
DELANTERAS	IZQ	DER	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	DER	IZQ	DER	IZQ	
TRASERAS	IZQ	DER	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	DER	IZQ	DER	IZQ	
LLANTA DE REPUESTO	IZQ	DER	OP	OP	OP	IZQ	OP	IZQ	OP	IZQ	DER	IZQ	DER	IZQ	
ESTADO GENERAL (labrado, defectos, fatiga de material, ETC)	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	

EQUIPO DE EMERGENCIA															
BOTIQUIN	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
EXTINTOR	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
DOS TACOS PARA BLOQUEO DEL VEHÍCULO	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
ALICATES, DESTORNILLADOR, LLAVE DE EXPANCIÓN, LLAVES FIJAS	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
LINTERNA	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
GATO PARA ELEVAR EL VEHÍCULO	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
SEÑALES DE CARRETERA	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
CRUCETA	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
CINTURON DE SEGURIDAD	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
CHALECOS REFLECTIVOS	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
AIRBAG	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
ESPEJOS	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	

SISTEMA MECANICO															
EMBRAGUE (CLOSH)	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
ACELERADOR	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	

MEN-12 4107-2023 NOV2024 000999

	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
FRENO PEDAL	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
FRENO MANO	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
CAJA DE CAMBIOS	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
MOTOR	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
TUBOS DE ESCAPE Y SOPORTES	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
NIVELES BASICOS															
ACEITE PARA MOTOR	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
LIQUIDO DE FRENOS	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
REFRIGERANTE	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
LIQUIDO HIDRUALICO	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
LIMPIA PARA BRISAS	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
SISTEMA ELECTRICO															
ARRANQUE	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
PITO DE REVERSA	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
BATERIA - BORNES	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
SISTEMA DE LUCES															
LUCES DIRECCIONALES	IZQ	DER	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	DER	IZQ	DER	IZQ	
LUCES STOPS	IZQ	DER	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	DER	IZQ	DER	IZQ	
LUCES LATERALES	IZQ	DER	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	DER	IZQ	DER	IZQ	
LUCES REVERSA	IZQ	DER	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	DER	IZQ	DER	IZQ	
LUCES FAROLAS	IZQ	DER	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	DER	IZQ	DER	IZQ	
COCUYOS	IZQ	DER	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	DER	IZQ	DER	IZQ	
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN															
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN															
NOMBRE DE SUPERVISOR QUE VALIDA LA INSPECCIÓN															

DOCUMENTOS	SI	NO	N.A.	FECHA DE VENCIMIENTO			OBSERVACIONES
SOAT	X			21	02	25	
TECNOMECANICA	X			18	02	25	
LICENCIA DE TRANSITO	X			03	10	23	
LICENCIA DE CONDUCCIÓN	X			16	08	33	
CURSO DE MANEJO DEFENSIVO	X			D	M	A	
CUENTA CON LA TARJETA DE CARGA DEL VEHÍCULO	X		X	D	M	A	
POLIZA CONTRACTUAL				28	02	25	
POLIZA EXTRA CONTRACTUAL	X			28	02	25	
TARJETA DE OPERACIÓN	X	X		D	M	A	
PLANILLA DE OPERACIÓN		X		D	M	A	

Convenciones:	Diligenciar los especios según los criterios		
Sistema Mecanico.	Optimo (OP)	No Optimo (NOP)	
Niveles Basicos.	Minimo (Min)	Optimo (OP)	Maximo (Max)
Sistema Electrico.	Optimo (OP)	No Optimo (NOP)	
Sistema de Luces.	Optimo (OP)	No Optimo (NOP)	

Firma de quien Valida la Información

Scanned with CamScanner

MEN-12 4107-2023 NOV2024 001000

Scanned with CamScanner

SGS	OPERATIONAL INTEGRITY	Código:	GLF-POR-02.06
		Version:	10
	CHECK LIST DIARIO VEHICULAR	Fecha:	Julio 2019
		Elaborado por:	Heidy Cuellar
		Revisado por:	Carlos Zambrano
		Aprobado por:	Jhon Soleto

FECHA	Semana del	Dia: 18	Al dia 25	del mes: 11	del año: 24
TIPO VEHICULO: Hencroll	PLACAS DE VEHICULOS	GUG-476	PICO Y PLACO:		
LINEA DE VEHICULO: Duster. crock	SUCURSAL/SECTOR	Industrial	CIUDAD BASE	Uiuebo	

ULTIMO CAMBIO DE ACEITE: 64004 KMS	LUNES	MARTES	MIERC.	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	PROXIMO CAMBIO DE ACEITE: 72004 KMS
	DIA	MES	ANO					OBSERVACIONES
KILOMETRAJE INICIO DIA	64197	64249	64333	64444	64552	64632		
KILOMETRAJE FINAL DIA	64249	64333	64444	64552	64632	64667	/	
TOTAL KILOMETROS DEL DIA	52	84	111	108	80	35		

NOMBRE Y APELLIDO DEL CONDUCTOR: Jhon Horton

CARGO: Conductor | CELULAR: 3103805018 | PROYECTO O AERA: 5143058 INV

ESTADO ACTUAL DEL CONDUCTOR	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Descanso adecuadamente y durmio por lo menos entre 7 y/o 8 horas antes de la conducción?	X		X		X		X		X		X			/	
¿Se encuentra en optimas condiciones de salud y no presenta ninguan molestia?	X		X		X		X		X		X			/	
¿Actualmente se encuentra tomando algún medicamente que le provoque somnolencia o altere su capacidad física en algún aspecto?		X		X		X		X		X		X	/		

PRESION LLANTAS Y ESTADO DE LAS MISMAS															
DELANTERAS	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	DER	IZQ	
TRASERAS	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	DER	IZQ	
LLANTA DE REPUESTO	OP	OP	OP	IZQ	OP	IZQ	OP	IZQ	OP	IZQ	OP	IZQ	DER	IZQ	
ESTADO GENERAL (labrado, defectos, fatiga de material, ETC)	OP	OP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
EQUIPO DE EMERGENCIA															
BOTIQUIN	OP	OP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
EXTINTOR	OP	OP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
DOS TACOS PARA BLOQUEO DEL VEHÍCULO	OP	OP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
ALICATES, DESTORNILLADOR, LLAVE DE EXPANCIÓN, LLAVES FIJAS	OP	OP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	/		
LINTERNA	OP	OP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
GATO PARA ELEVAR EL VEHÍCULO	OP	OP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
SEÑALES DE CARRETERA	OP	OP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
CRUCETA	OP	OP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
CINTURON DE SEGURIDAD	OP	OP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
CHALECOS REFLECTIVOS	OP	OP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
AIRBAG	OP	OP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
ESPEJOS	OP	OP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
SISTEMA MECANICO															
EMBRAGUE (CLOSH)	OP	OP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
ACELERADOR	OP	OP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	

MEN-12 4107-2023 NOV2024 001001

Scanned with CamScanner

	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
FRENO PEDAL	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
FRENO MANO	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
CAJA DE CAMBIOS	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
MOTOR	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
TUBOS DE ESCAPE Y SOPORTES	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
NIVELES BASICOS															
ACEITE PARA MOTOR	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
LIQUIDO DE FRENOS	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
REFRIGERANTE	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
LIQUIDO HIDRUALICO	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
LIMPIA PARA BRISAS	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
SISTEMA ELECTRICO															
ARRANQUE	OP	OP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
PITO DE REVERSA	OP	OP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
BATERIA - BORNES	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
SISTEMA DE LUCES															
LUCES DIRECCIONALES	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	DER	IZQ	
LUCES STOPS	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	DER	IZQ	
LUCES LATERALES	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	DER	IZQ	
LUCES REVERSA	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	DER	IZQ	
LUCES FAROLAS	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	DER	IZQ	
COCUYOS	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	DER	IZQ	
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN															
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN															
NOMBRE DE SUPERVISOR QUE VALIDA LA INSPECCIÓN															

DOCUMENTOS	SI	NO	N.A.	FECHA DE VENCIMIENTO			OBSERVACIONES
SOAT	X			21	02	25	
TECNOMECANICA	X			18	07	25	
LICENCIA DE TRANSITO	X			03	10	22	
LICENCIA DE CONDUCCIÓN	X			16	08	33	
CURSO DE MANEJO DEFENSIVO	X			D	M	A	
CUENTA CON LA TARJETA DE CARGA DEL VEHÍCULO	X		X	D	M	A	
POLIZA CONTRACTUAL				28	02	25	
POLIZA EXTRA CONTRACTUAL	X			28	02	25	
TARJETA DE OPERACIÓN	X			D	M	A	
PLANILLA DE OPERACIÓN		X		D	M	A	

Convenciones:	Diligenciar los especios según los criterios		
Sistema Mecanico.	Optimo (OP)	No Optimo (NOP)	
Niveles Basicos.	Minimo (Min)	Optimo (OP)	Maximo (Max)
Sistema Electrico.	Optimo (OP)	No Optimo (NOP)	
Sistema de Luces.	Optimo (OP)	No Optimo (NOP)	

Firma de quien Valida la Información

MEN-12 4107-2023 NOV2024 001002

SGS	OPERATIONAL INTEGRITY	Código:	OHF-PGR-02-06
		Version:	10
	CHECK LIST DIARIO VEHICULAR	Fecha:	Julio 2019
		Elaborado por:	Heidy Cuellar
		Revisado por:	Carlos Zambrano
		Aprobado por:	Jhon Solano

FECHA	Semana del	Dia: 25	Al dia: 01	del mes: 11	del año: 2024
TIPO VEHICULO: Renault	PLACAS DE VEHICULOS	GVO-776	PICO Y PLACO:		
LINEA DE VEHICULO: Prochi	SUCURSAL/SECTOR	INDUSTRIAL	CIUDAD BASE	Uribe	

ULTIMO CAMBIO DE ACEITE	DIA	MES	AÑO	PROXIMO CAMBIO DE ACEITE			
	LUNES	MARTES	MIERC.	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES
KILOMETRAJE INICIO DIA	64667	64773	64822	64864				
KILOMETRAJE FINAL DIA	64773	64822	64864					
TOTAL KILOMETROS DEL DIA	106	49	38					

NOMBRE Y APELLIDO DEL CONDUCTOR: Jhon Herrera

CARGO: Conductor | CELULAR: 3108805018 | PROYECTO O AERA: 5IH3058 INV

ESTADO ACTUAL DEL CONDUCTOR	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Descanso adecuadamente y durmio por lo menos entre 7 y/o 8 horas antes de la conducción?	X		X		X		X								
¿Se encuentra en optimas condiciones de salud y no presenta ninguan molestia?	X		X		X		X								
¿Actualmente se encuentra tomando algún medicamente que le provoque somnolencia o altere su capacidad fisica en algún aspecto?		X		X		X		X							

PRESION LLANTAS Y ESTADO DE LAS MISMAS															
DELANTERAS	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	DER	IZQ	DER	IZQ	DER	IZQ	
TRASERAS	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	DER	IZQ	DER	IZQ	DER	IZQ	
LLANTA DE REPUESTO	OP	DER	OP	IZQ	OP	IZQ	OP	IZQ	DER	IZQ	DER	IZQ	DER	IZQ	
ESTADO GENERAL (labrado, defectos, fatiga de material, ETC)	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
EQUIPO DE EMERGENCIA															
BOTIQUIN	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
EXTINTOR	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
DOS TACOS PARA BLOQUEO DEL VEHICULO	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
ALICATES, DESTORNILLADOR, LLAVE DE EXPANCIÓN, LLAVES FIJAS	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
LINTERNA	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
GATO PARA ELEVAR EL VEHÍCULO	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
SEÑALES DE CARRETERA	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
CRUCETA	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
CINTURON DE SEGURIDAD	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
CHALECOS REFLECTIVOS	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
AIRBAG	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
ESPEJOS	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
SISTEMA MECANICO															
EMBRAGUE (CLOSH)	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
ACELERADOR	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	

Scanned with CamScanner

MEN-12 4107-2023 NOV2024 001003

Scanned with CamScanner

	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
ENO PEDAL	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
ENO MANO	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
A DE CAMBIOS	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
MOTOR	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
TUBOS DE ESCAPE Y SOPORTES	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
NIVELES BASICOS															
ACEITE PARA MOTOR	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
LIQUIDO DE FRENOS	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
REFRIGERANTE	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
LIQUIDO HIDRUALICO	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
LIMPIA PARA BRISAS	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
SISTEMA ELECTRICO															
ARRANQUE	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
PITO DE REVERSA	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
BATERIA - BORNES	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	OP	NOP	
SISTEMA DE LUCES															
LUCES DIRECCIONALES	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	DER	IZQ	DER	IZQ	DER	IZQ	
LUCES STOPS	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	DER	IZQ	DER	IZQ	DER	IZQ	
LUCES LATERALES	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	DER	IZQ	DER	IZQ	DER	IZQ	
LUCES REVERSA	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	DER	IZQ	DER	IZQ	DER	IZQ	
LUCES FAROLAS	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	DER	IZQ	DER	IZQ	DER	IZQ	
COCUYOS	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	DER	IZQ	DER	IZQ	DER	IZQ	
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN															
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN															
NOMBRE DE SUPERVISOR QUE VALIDA LA INSPECCIÓN															

DOCUMENTOS	SI	NO	N.A.	FECHA DE VENCIMIENTO			OBSERVACIONES
SOAT	X			21	02	25	
TECNOMECANICA	X			18	02	25	
LICENCIA DE TRANSITO	X			03	10	22	
LICENCIA DE CONDUCCIÓN	X			16	08	23	
CURSO DE MANEJO DEFENSIVO	X			D	M	A	
CUENTA CON LA TARJETA DE CARGA DEL VEHÍCULO			X	D	M	A	
POLIZA CONTRACTUAL	X			28	02	25	
POLIZA EXTRA CONTRACTUAL	X			28	02	25	
TARJETA DE OPERACIÓN	X			D	M	A	
PLANILLA DE OPERACIÓN		X		D	M	A	

Convenciones: Diligenciar los especios según los criterios

Sistema Mecanico.	Optimo (OP)	No Optimo (NOP)
Niveles Basicos.	Minimo (Min)	Optimo (OP) / Maximo (Max)
Sistema Electrico.	Optimo (OP)	No Optimo (NOP)
Sistema de Luces.	Optimo (OP)	No Optimo (NOP)

Firma de quien Valida la Información

Esta es una COPIA NO CONTROLADA

MEN-12 4107-2023 NOV2024 001004

INVIAS	CONTROL SALIDA DE VEHICULO	CONSORCIO ETSA-S
MODALIDAD: INTERVENTORIA	OBRA / PROYECTO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, DMINISTRATIVA, FINANCIERA, Y AMBIENTAL PARA EL MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL EJE CAFETERO: APIA - VITERBO - ASIA, RUTA 5003; REMOLINOS-CAUYA, RUTA 2507; CAUYA-LA FELISA, RUTA 2508, EN LOS DEPARTAMENTOS DE CALDAS Y RISARALDA, INCLUYE PUENTES	CONTRATO N: 4107
FECHA DE INICIO:		DEPARTAMENTO:
	ENTIDAD CONTRATANTE / INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS -INVIAS-	MUNICIPIO: VIT
FECHA DE TERMINACION:	CONSORCIO ETSA-SIGA	UBICACIÓN: CARRE
	NIT: 901.053.528	

PLACA DE VEHICULO	MOTIVO DE DESPLAZAMIENTO	RUTA	FECHA Y HORA DE ENTREGA	KILOMETRAJE DE ENTREGA	FIRMA QUIEN ENTREGA	FIRMA QUIEN RECIBE	FECHA Y HORA DE RECIBIDO	KILOMETRAJE DE RECIBIDO	KILOMETROS RECORRIDOS	FIRMA QUIEN RECIBE	FIR E
600-776	Traslado Personal	5003	04-11-24	63403	Ana Mta		6:00	63430	27	Ana Mta	
600-776	Traslado Personal	5003	05-11-24	63430	Ana Mta		6:00	63517	87	Ana Mta	
600-776	Traslado Personal	5003	7:00 06-11-24	63517	Ana Mta		10:00	10 63553	36	Ana Mta	
600-776	Traslado Personal	5003	07-11-24	63553	Ana Mta		6:00	63592	39	Ana Mta	
600-776	Traslado Personal	5003	08-11-24	63592	Ana Mta		10:00	63885	293	Ana Mta	
600-776	Traslado Personal	5003 2507	09-11-24	63885	Ana Mta		12:00	63892	7	Ana Mta	
600-776	Traslado Personal	5003	8:00 12-11-24	63892	Ana Mta		6:00	63982	40	Ana Mta	

MEN-12 4107-2023 NOV2024 001005

Scanned with CamScanner

INVIAS

MODALIDAD	INTERVENTORIA	OBRA / PROYECTO: INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MANTENIMIENTO DE LAS VIAS DE LOS CORREDORES VIAL VIANEY - JOSE RUTA 6000 TRAMO MOCUCHE RUTA 6001 CRUCE RUTA 6000 (EL CRUCE) - RUTA 6008 (EL TRIUNFO) DEPARTAMENTO DE CAUCA - MUNICIPIO MOCUCHE	
FECHA DE INICIO		CONTRATISTA: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS INVIAS	
FECHA DE TERMINACION		CONTRATO 2779-2024	
		VIGENCIA 2024	

PLACA DE VEHICULO	MOTIVO DE DESPLAZAMIENTO	RUTA	FECHA Y HORA DE ENTREGA	KILOMETRAJE DE ENTREGA	FIRMA QUIEN ENTREGA	FIRMA QUIEN RECIBE	FECHA Y HORA DE REGRESO	KILOMETRAJE DE REGRESO	KILOMETROS RECORRIDOS	FIRMA QUIEN RECIBE	FIRMA QUIEN ENTREGA
1 GOO-776	Traslado Personal	5003	8:00 13-11-24	63932	[illegible]	[illegible]	700	64129	197	[illegible]	[illegible]
GOO-776	Traslado Personal	5003	8:00 14-11-24	64129	[illegible]	[illegible]	6:00	64154	25	[illegible]	[illegible]
GOO-776	Traslado Personal	5003	8:00 15-11-24	64154	[illegible]	[illegible]	6:00	64197	41	[illegible]	[illegible]
GOO-776	Traslado Personal	5003	8:00 16-11-24	64197	[illegible]	[illegible]	6:00	64249	52	[illegible]	[illegible]
GOO-776	Traslado Personal	5003	17-11-24	64249	[illegible]	[illegible]	6:00	64333	84	[illegible]	[illegible]
GOO-776	Traslado Personal	7508 5003	20-11-24	64333	[illegible]	[illegible]	6:00	64444	111	[illegible]	[illegible]
GOO-776	Traslado Personal	7508 5003	21-11-24	64444	[illegible]	[illegible]	6:00	64552	108	[illegible]	[illegible]
GOO-776	Traslado Personal	7508	22-11-24	64632	[illegible]	[illegible]	6:00	64667	80	[illegible]	[illegible]
GOO-776	Traslado Personal	7508 5003	23-11-24	64667	[illegible]	[illegible]	6:00	64773	106	[illegible]	[illegible]

MEN-12 4107-2023 NOV2024 001006

INVIAS		CONTROL SALIDA DE VEHICULO	CONSORCIO ETSA-SIGA
MODALIDAD:	INTERVENTORIA	OBRA / PROYECTO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, DMINISTRATIVA, FINANCIERA, Y AMBIENTAL PARA EL MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL EJE CAFETERO: APIA - VITERBO - ASIA, RUTA 5003; REMOLINOS-CAUYA, RUTA 2507; CAUYA-LA FELISA, RUTA 2508, EN LOS DEPARTAMENTOS DE CALDAS Y RISARALDA, INCLUYE PUENTES	CONTRATO N: 4107 DEL 2023
FECHA DE INICIO:			DEPARTAMENTO: CALDAS
FECHA DE TERMINACION:		ENTIDAD CONTRATANTE / INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS -INVIAS-	MUNICIPIO: VITERBO
		CONSORCIO ETSA-SIGA	UBICACIÓN: CARRERA 9 # 8-29
		NIT: 901.053.528	

PLACA DE VEHICULO	MOTIVO DE DESPLAZAMIENTO	RUTA	FECHA Y HORA DE ENTREGA	KILOMETRAJE DE ENTREGA	FIRMA QUIEN ENTREGA	FIRMA QUIEN RECIBE	FECHA Y HORA DE RECIBIDO	KILOMETRAJE DE RECIBIDO	KILOMETROS RECORRIDOS	FIRMA QUIEN RECIBE	FIRMA QUIEN ENTREGA
600-776	Traslado Personal	5003	26-11-24	64773			6:00	64822	38		
600-776	Traslado Personal	5003	27-11-24	64822			6:00	64864	49		
600-776	Traslado Personal	5003	28-11-24	64864			6:00				

Scanned with CamScanner

GUU-784

Redeban

NOV 07 2024 10:27:55 NUMNOV 9.67

EDS CORALES
AVE DE LAS AMERICAS 77-
COMERCIO: 0010877314 TER: 11117539
WIZEO Cr
**6776 RECIBO: 128586 RRN: 00281
ARQC: 522261517136364
AID: A0000000555710
AP LABEL: FLOTA

VENTA APRO: 280940
COMPRA NETA $ 55.370
IVA $ 0
TOTAL $ 55370

GUU784
*** CLIENTE ***

Eds Corales
816035211
VEHICULO: RENAULT - WIZEO
PLACA : GUU784
CONDUCTOR: CARLOS RODRIGUEZ GUU78
KM : 43853

COMBUSTIBLE

PRODUCTO	PRECIO
GASOL CORRIENTE	15820.000
CANTIDAD	IMPORTE
3.500	55370.00

TOTAL 55370.00

DISPONIBLE : 1,666,676.11
LIMITE : 1,800,000.00

Redeban

VENTA
COMPRA NETA $ 141.114
IVA $ 0
TOTAL $ 141114

** DUPLICADO **
GUU776
*** COMERCIO ***

Eds Corales
816035211
VEHICULO: RENAULT - WIZEO
PLACA : GUU776
CONDUCTOR: JHON MARIO MARTINEZ
KM : 63340

COMBUSTIBLE

PRODUCTO	PRECIO
GASOL CORRIENTE	15820.000
CANTIDAD	IMPORTE
8.920	141114.40

TOTAL 14
DISPONIBLE : 114.40
LIMITE : 658,885.60
800,000.00

San Mateo
Super estacion

ESTACION DE SERVICIO
SUPER ESTACION SAN MATEO
JUAN MARIO ESPINA PIEDRAHITA
NIT 1026[illegible] 6
TEL 6 85[illegible] 3142[illegible]
CARRERA 3 E 14 A 21
ANGOSTURA CALDAS

FECHA 2024/11/01 HORA 10:24:06
ORDEN DE VENTA: 0001[illegible]
TERMINAL PEDIDO
TURNO CAJA MANGUERA
02 2 1
CANTIDAD PRODUCTO PPU
4.800 CORRIENTE $16210
ORIGINAL
TOTAL $ 77954

PLACA GUU784
Cliente: CONSUMIDOR FINAL
C.C./NIT 22222222222
KM 43849

AMIGOS EN SU CAMINO
Ingeniería aplicada

GUU-776

Redeban

NOV 13 2024 13:53:51 NUMNOV9.62

EDS CORALES
AVE DE LAS AMERICAS 77-
COMERCIO: 0010877538 TER: 11117538
WIZEO Cr
**6776 RECIBO: 022683 RRN: 00287
ARQC: 7924654905AC241C
AID: A0000000555710
AP LABEL: FLOTA

VENTA APRO: 518260
COMPRA NETA $ 170.745
IVA $ 0
TOTAL $ 170.745

GUU776
*** CLIENTE ***

Eds Corales
816035211
VEHICULO: RENAULT - WIZEO
PLACA : GUU776
CONDUCTOR: JHON MARIO MARTINEZ
KM : 63998

COMBUSTIBLE

PRODUCTO	PRECIO
GASOL CORRIENTE	15820.000
CANTIDAD	IMPORTE
10.793	170745.26

TOTAL 170745.26

DISPONIBLE : 488,140.34
LIMITE : 800,000.00

GUU-776

Redeban

NOV 19 2024 10:37:51 KEMMOVIL1

EDS SUPER SAN MATEO
CRA 3E 14A-21
TER: I1GGA141

WIZEO
**9725 Cr

RECIBO: 000285 RRN: 000622
ARQC: 4703C2F519470F5A
AID: A0000005555710
AP LABEL: FLOTA

VENTA APRO: 557940
COMPRA NETA $ 193.531
IVA $ 0
TOTAL $ 193.531

GUU776

*** CLIENTE ***

Super Estacion San Mateo
1026396696
VEHICULO: RENAULT - WIZEO
PLACA : GUU776
CONDUCTO: JHON MARIO MARTINEZ
KM : 64291

COMBUSTIBLE

PRODUCTO	PRECIO
GASOL CORRIENTE	16210.000

CANTIDAD	IMPORTE
11.939	193531.19

TOTAL 193531.19

DISPONIBLE : 606,468.81
LIMITE : 800,000.00



ESTACIÓN DE SERVICIO LA FUNDADORA

NIT: 9990997-7
Dir.: Calle 5 Nº 9-18
Viterbo - tel.6067513896

Factura electrónica de venta
No. PE-12042

Fecha generación:	05/11/2024, 07:42
Fecha expedición:	05/11/2024, 07:42

Cliente:	Consumidor Final
C.C / NIT:	222222222222-7
Dirección:	CL 5 9 18
Vendedor:	Hugo deJesus Naranjo

Ít.	Cant.	Vr. Unit	Valor ID
1	3.15 UND	15,900.00	50,085.00

GASOLINA CORRIENTE OXIGENADA / C-

Impuestos

ID	%	Base	Impuest

Total Ítems:

Total bruto:	50,085.0
Descuentos:	0.0
Subtotal:	50,085.0

Total a pagar: **50,085.0**

Forma de pago:
Contado
Métodos de pago:
Efectivo: 50,085.0

Powered by CamScanner

600-784

ESTACIÓN DE SERVICIO LA FUNDADORA

NIT: 9990997-7
Dir.: Calle 5 N° 8-18
Viterbo - tel.6067513896

Factura electrónica de venta
No. PE-12207

Fecha generación:	07/11/2024, 08:35
Fecha expedición:	07/11/2024, 08:35

Cliente:	Consumidor Final
C.C / NIT:	222222222222-7
Dirección:	CL 5 8 18
Vendedor:	Hugo deJesus Naranjo

It.	Cant.	Vr. Unit	Valor ID
1	4.58 UND	15,900.00	72,822.00

GASOLINA CORRIENTE OXIGENADA / C-1

Impuestos

ID	%	Base	Impuesto

Total Ítems: 1

Total bruto:	72,822.00
Descuentos:	0.00
Subtotal:	72,822.00
Total a pagar:	72,822.00

Forma de pago:
Contado

Métodos de pago:

Efectivo:	72,822.00

CUFE

fca9feb3df4fc4bb7b480d74a839158e17e4ee
e438e82868d3e07ea95293d1b4690e6aa89
854287cd855b79596a7331d

No responsable de IVA - Actividad económica 4731.
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

Número Autorización 18764073789311 aprobado en 20240626 prefijo PE desde el número 1 al 100000 Vigencia: 24 meses

Fabricante de software y proveedor tecnológico:
Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8.
Nombre del software: Siigo Nube.
Firma electrónica relacionado en el XML

Powered by CamScanner

ESTACION DE SERVICIO
CRUCERO APIA
AVIECER ECHEVERRY RENDON
NIT:10.057.440-1
TEL: 3137839308
CARRERA 5 # 10-40
APIA - RISARALDA

FECHA 2024/11/07 HORA 14:04:06
NUMERO DE RECIBO: 000525440
PANEL:PCC26Z

EQUIPO	CARA	MANGUERA
01	2	2

CANTIDAD	PRODUCTO	PPU
3.141	CORRIENTE	$ 1592

ORIGINAL

TOTAL:$ 50000

GRACIAS POR SU COMPRA

Ingeniería apropiada
ventas@ia[illegible].com

Powered by CamScanner

600-776

ESTACIÓN DE SERVICIO LA FUNDADORA

NIT: 9990997-7
Dir.: Calle 5 Nº 9-18
Viterbo - tel.6067513896

Factura electrónica de venta
No. PE-14026

Fecha generación:	28/11/2024, 09:49
Fecha expedición:	28/11/2024, 09:49

Cliente:	Consumidor Final
C.C / NIT:	222222222222-7
Dirección:	
Vendedor:	Hugo deJesus Naranjo

It.	Cant.	Vr. Unit	Valor ID
1	6.29 UND	15,900.00	100,011.00

GASOLINA CORRIENTE OXIGENADA / C-1

Impuestos

ID	%	Base	Impuesto

Total Items: 1

Total bruto:	100,011.00
Descuentos:	0.00
Subtotal:	100,011.00
Total a pagar:	**100,011.00**

Forma de pago:
Contado
Métodos de pago:
Efectivo: 100,011.00

CUFE

a81b4c4e611ada2fe21bc6566bc6e2bcdddfa7c07a5f9d9c7143a6cd5703bfcd76938edfbbd5966d5768c899bcb500ff

No responsable de IVA - Actividad

8.67 ANEXO 13 Análisis de trabajo seguro interventoría.

SGS	OPERATIONAL INTEGRITY	Código	OI-F-11-01
		Versión:	4
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Fecha:	Octubre 2022
		Elaborado por:	Alejandra Moreno
		Revisado por:	Jeidy Diaz
		Aprobado por:	Yenny Parra

Actividad: Inspección de Abscuración de Foso e Instalación de concreto. Área: SST - TECNICA

Turno: Día ☒ Tarde ☒ Noche ☐ Supervisor/Jefe: Eduardo Ovalco Fecha Desde 18 Hasta 24 - 11

		FACTORES DE RIESGO
1		Espacio Confinado
2		Trabajo en Alturas ≥ 1.5 metros
3	X	Vehicular (Tránsito / Conducción)
4	X	Público (Violencia por terceros)
5		Radiacion Ionizante (Rayos X, Gama, Alfa, Beta y Neutrones)
6		Radiación No Ionizante (Infraroja, Microondas, entre otros)
7	X	Herramientas y equipos
8	X	Equipos con partes en movimiento o rotación
9		Electrico (manipulación de instalaciones electricas / equipos energizados)
10		Gases presurizados (Trabajo en Caliente)
11	X	Quimicos (polvo, liquido, aerosoles, gases, vapores)
12		Fisico - Quimico (Incendio / Explosiones)
13	X	Biologico: Animales venenosos /ponzoñosos
14		Biologico: Contacto con fluidos corporales/microorganismos
15		Ruido por encima del valor límite permisible (TLV)
16		Temperaturas extremas (frio / calor)
17	X	Ergonomico (prosiciones prolongadas, sobre-esfuerzos, movimiento repetitivos)
18		Psicosocial

		IMPACTOS AMBIENTALES
13		Descarga de efluentes líquidos fuera de norma
14		Generación de emisiones atmosfericas fuera de la norma
15		Disposición final de residuos peligrosos fuera de norma
16		Accidente durante transporte de cargas peligrosas
17		Contaminación/Derrame

		CONSECUENCIAS
1		Ahogamiento / Intoxicación
2	/	Fatiga
3		Ausencia / Falta de Oxigeno / Mareo
4		Lesiones de Personal
5		Daños a la propiedad
6	/	Cansancio/Fatiga
7	/	Atropello / Colisión
8		Caidas a un mismo nivel
9		Caidas a un diferente nivel
10	/	Atraco / Robo
11		Agresión Fisica
12	/	Agresión Verbal
13		Afectación a la salud
14		Aplastamiento
15		Aprisionamiento
16		Atrapamiento
17		Deficiencia, Desgaste de equipos / Herramientas
18		Choque Electrico / Corto Circuito
19		Inhalación de productos quimicos
20		Manipulación de sustancias quimicas
21		Reacción quimica peligrosa
22	/	Mordedura / Picadura
23		Contacto con plantas venenosas
24		Disconfort por ruido
25		Alteraciones cutaneas
26		Golpe de calor
27		Hipotermia
28		Esfuerzo excesivo
29	/	fatiga fisica
30	/	Dolor muscular
31		Comportamiento inseguro
32		Distracción en el trabajo
33		Trastorno cardiovascular
34		Trastorno gastrointestinal
35		Otro: Cual

Otras Cuales?

		PELIGRO/ CONDICIONES SUB ESTANDAR
1		Terreno Inestable
2		Contacto con equipos calientes / frios
3		Maquinas rotativas sin guardas de seguridad
4		Desmonoramiento
5		Emisión de gases / vapores
6	/	Golpeado por / Golpeado Contra
7		Infraestructura inadecuada
8		EPP's en mal estado
9		Herramienta y equipos en mal estado
10		Presencia de otros trabajos en el entorno
11		Ausencia de equipos de medición
12		Sustancias quimicas sin rotular
13		Instalaciones eléctricas en mal estado
14		Condiciones climaticas adversas

Scanned with CamScanner

SGS	OPERATIONAL INTEGRITY	Código	OI-F-11-01
		Versión:	4
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Fecha:	mayo 2022
		Elaborado por:	Alejandra Moreno
		Revisado por:	Teidy Diaz
		Aprobado por:	Yenny Parra

ITEM	ACCIONES QUE DEBEN SER TOMADOS PARA CONTROLAR LOS RIESGOS IDENTIFICADOS	RESPONSABLE
	Autocuidado.	
	Atencion en Seguridad Vial	
	Uso EPP.	

EPP's NECESARIOS PARA ESTA ACTIVIDAD						
	Casco de Seguridad Industrial		Traje Ignifugo		Chaleco salvavidas	
	Gafas de Seguridad / Monogafas		Protección respiratoria		Otros:	
	Protección Auditiva		Protector Facial			
✓	Zapatos de Seguridad		Arnes de Seguridad			
	Guantes de Seguridad: Cual		Ropa de Agua			

Contactos en caso de emergencia:

Se tiene permiso de trabajo?	SI ☑	NO ☐	N 2
Conozco la actividad a ser ejecutada?	SI ☑	NO ☐	
Si algo me ocurre, otras personas saben donde estoy?	SI ☑	NO ☐	
Se han implementado los controles para los riesgos ?	SI ☑	NO ☐	
Conozco los riesgos a los que me voy a exponer?	SI ☑	NO ☐	
Ha divulgado el ATS a todo el personal ejecutor?	SI ☑	NO ☐	

VoBo REPRESENTANTE DEL ÁREA	FIRMA TRABAJADORES QUE ELABORAN EL ATS

Scanned with CamScanner

SGS

OPERATIONAL INTEGRITY		
ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código	OI-F-11-01
	Versión	4
	Fecha	Octubre 2022
	Elaborado por	Alejandra Moreno
	Revisado por	leidy Diaz
	Aprobado por	Yanny Parra

Actividad: Intervención Instalación de estalla - demarcación de Pintura — Área: SST

Turno: Día [X] Tarde [X] Noche [ ] — Supervisor/Jefe: Eduardo Ortiz — Fecha Desde 12 Hasta 17 - 1

		FACTORES DE RIESGO
1		Espacio Confinado
2		Trabajo en Alturas ≥ 0 metros
3	X	Vehicular (Tránsito / Conducción)
4	X	Público (Violencia por terceros)
5		Radiacion Ionizante (Rayos X, Gama, Alfa, Beta y Neutrones)
6		Radiación No Ionizante (Infraroja, Microondas, entre otros)
7	X	Herramientas y equipos
8	X	Equipos con partes en movimiento o rotación
9	X	Electrico (manipulación de instalaciones electricas / equipos energizados)
10	X	Gases presurizados (Trabajo en Caliente)
11	X	Quimicos (polvo, liquido, aerosoles, gases, vapores)
12	X	Fisico - Quimico (Incendio / Explosiones)
13	X	Biologico: Animales venenosos /ponzoñosos
14		Biologico: Contacto con fluidos corporales/microorganismos
15		Ruido por encima del valor límite permisible (TLV)
16		Temperaturas extremas (frio / calor)
17		Ergonomico (prosiciones prolongadas, sobre-esfuerzos, movimiento repetitivos)
18		Psicosocial

		IMPACTOS AMBIENTALES
13		Descarga de efluentes liquidos fuera de norma
14		Generación de emisiones atmosfericas fuera de la norma
15		Disposición final de residuos peligrosos fuera de norma
16		Accidente durante transporte de cargas peligrosas
17		Contaminación/Derrame

		CONSECUENCIAS
1	X	Ahogamiento / Intoxicación
2	X	Fatiga
3		Ausencia / Falta de Oxigeno / Mareo
4		Lesiones de Personal
5		Daños a la propiedad
6	X	Cansancio/Fatiga
7	X	Atropello / Colisión
8		Caidas a un mismo nivel
9		Caidas a un diferente nivel
10		Atraco / Robo
11		Agresión Fisica
12	X	Agresión Verbal
13		Afectación a la salud
14		Aplastamiento
15		Aprisionamiento
16		Atrapamiento
17	X	Deficiencia, Desgaste de equipos / Herramientas
18		Choque Electrico / Corto Circuito
19	X	Inhalación de productos quimicos
20		Manipulación de sustancias quimicas
21		Reacción química peligrosa
22	X	Mordedura / Picadura
23		Contacto con plantas venenosas
24		Disconfort por ruido
25		Alteraciones cutaneas
26		Golpe de calor
27		Hipotermia
28		Esfuerzo excesivo
29		fatiga fisica
30		Dolor muscular
31		Comportamiento inseguro
32		Distracción en el trabajo
33		Trastorno cardiovascular
34		Trastorno gastrointestinal
35		Otro: Cual

Otras Cuales?

		PELIGRO/ CONDICIONES SUB ESTANDAR
1		Terreno Inestable
2	X	Contacto con equipos calientes / frios
3		Maquinas rotativas sin guardas de seguridad
4		Desmonoramiento
5	X	Emisión de gases / vapores
6		Golpeado por / Golpeado Contra
7		Infraestructura inadecuada
8		EPP's en mal estado
9		Herramienta y equipos en mal estado
10	X	Presencia de otros trabajos en el entorno
11		Ausencia de equipos de medición
12		Sustancias químicas sin rotular
13		Instalaciones eléctricas en mal estado
14		Condiciones climaticas adversas

Esta es una COPIA NO CONTROLADA
La versión aprobada más reciente de este documento se encuentra en SharePoint

Scanned with CamScanner

SGS	OPERATIONAL INTEGRITY	Código	OI-F-11-01
		Versión:	4
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Fecha:	mayo 2022
		Elaborado por:	Alejandra Moreno
		Revisado por:	leidy Diaz
		Aprobado por:	Yenny Parra

ITEM	ACCIONES QUE DEBEN SER TOMADOS PARA CONTROLAR LOS RIESGOS IDENTIFICADOS	RESPONSABLE
	Uso Adecuado EPP.	
	Charlas autocuidado	

EPP's NECESARIOS PARA ESTA ACTIVIDAD						
Y	Casco de Seguridad Industrial		Traje Ignifugo		Chaleco salvavidas	
X	Gafas de Seguridad / Monogafas		Protección respiratoria		Otros:	
X	Protección Auditiva		Protector Facial			
X	Zapatos de Seguridad		Arnes de Seguridad			
X	Guantes de Seguridad: Cual		Ropa de Agua			

Contactos en caso de emergencia:					
	SI	✓	NO		Termoignifugo + BOL
	SI	✓	NO		
	SI	✓	NO		
	SI	✓	NO		
	SI	✓	NO		
	SI	✓	NO		
N° 2	VoBo REPRESENTANTE DEL ÁREA				FIRMA TRABAJADORES QUE ELABORAN EL ATS

Esta es una COPIA NO CONTROLADA
La versión aprobada más reciente de este documento se encuentra en Share Point

CONFIDENCIAL

Scanned with CamScanner

8.68 ANEXO 14. Programa de inspecciones interventoría.

INTEGRIDAD OPERACIONAL

CRONOGRAMA DE INSPECCIONES OI 2024

Codigo:	OI-PGR-02
Versión:	2
Fecha:	sep-21
Elaborado por:	Carlos Zambrano
Revisado por:	Andres Medina
Aprobado por:	Jhon Sotelo

EMPRESA	SECTOR	PROYECTO
SGS	INDUSTRIAL	INVIAS

CRONOGRAMA DE INSPECCIONES OI 2024

2024

ACTIVIDAD	EVIDENCIA	AREA/PROYECTO/SUCURSAL	PERIODICIDAD	ENE			FEB			MAR			ABR			MAY			JUN			JUL			AGO			SEP			OCT			NOV			DIC		
				P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R
Check list mensual vehicular	Registro de inspeccion diligenciado por completo.	OGC - INDUSTRIAL-LABORATORIOS DE CONSTRUCCIÓN	Diaria							1	1		1	1		1	1		1	1		2	2		2	2		1	1		1	1		1	1				
Inspeccion a EPP y Dotaciòn		IND - OGC - MIN - EHS - AFL - CBE -CRS-CVM- FUN - LABORATORIOS DE CONSTRUCCIÓN	Mensual				1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		12	12		12	12		10	10		12	12		9	9				
Inspeccion a Botiquin y Camillas		IND - OGC - MIN - EHS - AFL - CBE -CRS-CVM- FUN - LABORATORIOS DE CONSTRUCCIÓN	Bimensual				2	2		2	2		2	2		2	2		2	2		3	3		3	3		3	3		3	3		3	3				
Inspeccion a Extintores		IND - OGC - MIN - EHS - AFL - CBE -CRS-CVM- FUN - LABORATORIOS DE CONSTRUCCIÓN	Mensual				7	7		7	7		8	8		8	8		8	8		9	9		9	9		9	9		9	9		9	9				
Inspeccion a EPP para alturas		OGC - LABORATORIOS DE CONSTRUCCIÓN-MINERALES-INDUSTRIAL	Trimestral																1	1								1	1		1	1							
Inspeccion ambiental/ oficinas/laboratorios.		IND - OGC - MIN - EHS - AFL - CBE -CRS-CVM- FUN - LABORATORIOS DE CONSTRUCCIÓN	Mensual										1	1		1	1		1	1		1	1		1	1				1	1	1		1	1				
Inspeccion a herramientas manuales		INDUSTRIAL - LABORATORIOS DE CONSTRUCCIÓN-OGC	Mensual						1				1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1				
Reporte de actos y condiciones CRYSTAL		IND - OGC - MIN - EHS - AFL - CBE -CRS-CVM- FUN - LABORATORIOS DE CONSTRUCCIÓN	Mensual																4	4		12	12		12	12		11	11		11	11		9	9				
Momentos de seguridad		IND - OGC - MIN - EHS - AFL - CBE -CRS-CVM- FUN - LABORATORIOS DE CONSTRUCCIÓN	Mensual				4	1		5	2		5	3		5	5		4	4		5	5		8	8		2	3		4	4		6	6				
				0	0	0	14	11	1	16	13	0	19	17	0	19	19	0	23	23	0	45	45	0	48	48	0	38	39	1	43	43	0	39	39	0	0	0	0
				#¡DIV/0!			79%			81%			89%			100%			100%			100%			100%			103%			100%			100%			#¡DIV/0!		
				30						24			61						59			131						132			82			82					
				80%									97%									101%									100%								
				94%																																			

8.69 ANEXO 15. Servicios públicos interventoría.

Línea Atención Cliente #475 01 8000 912412 Línea Whatsapp 115, www.chec.com.co
Al llamar debes tener la factura o tu nuevo

Número de cuenta 280592784

Consumo desde - hasta 01/OCT/2024 28/NOV/2024

Fecha máxima de pago 22/NOV/2024

Fecha de expedición

Debo pagar en total $98,598

Fecha de expedición 28/NOV/2024

Datos Personales

Nombre GUILLERMO COLORADO OCAMPO Grupo Viterbo
Dirección CRA 9 9 34

Datos Técnicos

Estrato 3-Medio Bajo
No. Medidor 34694795
Factor 30301300859747
Ubicación URBANO
Consecutivo 131
Clase serv Residencial
Ciclo fact 30
Oficina CHEC VITERBO

Conceptos CHEC

Descripción	Consumos(kWh)	Valor unitario	Valor total
SALDO ANTERIOR			$0
CONSUMO ACTIVA	114	$937.0264	$106,821
[illegible]	114		$106,821

Cálculo del Consumo

Fecha actual
28427
Factor Multiplicación
1
Fecha anterior
28313
Consumo
114

Lectura
Unidad de [illegible]

Mes	kWh	Días	Sub	D/F	Días H
[illegible]		1	1	1	
Jun		31	5	7	10
Jul		30	4	6	30
Ago		30	4	4	0
Sep		31	5	7	10
Oct		29	4	4	31

Prom
Total

Información de Calidad

Dur. inter (horas - trimestre)
Consumo promedio(kwh) - trimestre 103
Calificación servicio(Cinco)
Código de causas NO aplica
Cargo variable
Valor (componente T)

Componentes del Costo Unitario

CU=G+T+D+CV+PR+R Cur=Cf

Generación(G) 353.5485 (CU) 937.0264
Transporte(T) 52.7659
Distribución(D) 363.7320
Comercialización(CV) 0.0000
Pérdidas reconocidas(PR) 167.0800
Restricciones y ajustes(R) 0.0000

Información adicional

Tasa int. mora	Meses deuda	Condonación($)	Fecha t. pago	Valor tot. pago($)
0.429%	0		8/OCT/2024	$ 115392

Alumbrado Público

Municipio Viterbo
Número cuenta 280592784
Atención al ciudadano Alcaldía Cra 5 No 5-63
Pr. vencimiento [illegible]
Tarifa [illegible]
Liquidación [illegible]

Nombre GUILLERMO COLORADO OCA
Doc. Equiv. 106851289
Saldo Anterior $0
Valor pendiente $7,000

Valor total [illegible]

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A. E.S.P.

SERVICIO DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO NIT: 890.803.239-9

FACTURA DE VENTA POR SERVICIOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO

RESOLUCION 012635 DE DIC 14 DE 2018

SOMOS AUTORETENEDORES - RES DIAN No 0547 DE ENERO 23 DE 2002 Tel. 01 8000 968 118

empocaldas — Construyendo juntos tu bienestar — Gobierno de CALDAS

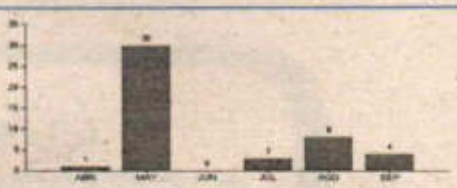
Superservicios

LOCALIDAD	MES	CÓDIGO SUSCRIPTOR	FECHA SIN RECARGO	FECHA DE SUSPENSIÓN
VITERBO	OCTUBRE	201-01523-633	20/11/2024	21/11/2024

Pague su factura por PSE a canales digitales con este código

SUSCRIPTOR	SONIA FRANCO			CÓDIGO DE PAGO	87700001523
DIRECCIÓN	CRA 9 # 9-34			PERIODO DE COBRO	SEPT. 08-OCT. 08/2024
DIRECCIÓN DE ENTREGA				MES DEUDA	0
ESTRATO	3 MEDIO - BAJO	FACTURA No.	02727352877000		
CÓDIGO POSTAL	177020	FECHA DE EXPEDICIÓN	31/10/2024		

FICHA CATASTRAL:	00000000000000001000020000 5000	CONSUMO ACTUAL:	4
CLASE SERVICIO:	RESIDENCIAL	PROMEDIO:	8
No.USUARIO :	01523	LECTURA ACTUAL:	67
ACTIVIDAD:	GENERAL	LECTURA ANTERIOR:	63
MEDIDOR:	417463	ANOMALÍA:	



ACUEDUCTO

Cocepto	Valor Cargo Fijo Base	Valor Contributivo Cargo Fijo	Valor Subsidio Cargo Fijo	Valor Total
Cargo Fijo AC	8.144,00	0,00	0,00	8.144,00

Cocepto	Valor M3	% Subsidio	Valor Subsidio x M3	% Contribución	Valor Contribución x M3	Valor Final M3	Consumo M3	Valor Base	Valor Contributivo Aplicado	Valor Subsidio Aplicado	Valor Total
Basico (0 a 16)	2.355,75	10	235,58	0	0,00	2.120,17	4,00	9.423,00	0,00	942,00	8.481,00

Valor Tasa de Uso 14,83

TOTAL ACUEDUCTO 16.625,00

ALCANTARILLADO

Cocepto	Valor Cargo Fijo Base	Valor Contributivo Cargo Fijo	Valor Subsidio Cargo Fijo	Valor Total
Cargo Fijo AL	4.675,00	0,00	0,00	4.675,00

Cocepto	Valor M3	% Subsidio	Valor Subsidio x M3	% Contribución	Valor Contribución x M3	Valor Final M3	Consumo M3	Valor Base	Valor Contributivo Aplicado	Valor Subsidio Aplicado	Valor Total
Basico (0 a 16)	1.583,57	10	158,36	0	0,00	1.425,21	4,00	6.334,00	0,00	633,00	5.701,00

Valor Tasa Retributiva 131,35

TOTAL ALCANTARILLADO 10.376,00

OTROS CONCEPTOS

MEDIDOR METREX EN CONSIGNACION Cuota 8 de 12 22.241,00

Ajuste a la Decena 0,00

TOTAL OTROS COBROS 22.241,00

2296 02/11/2024

TOTAL EMPOCALDAS	+	TOTAL ASEO	=	TOTAL A PAGAR
49.242,00		19.649,00		68.891,00

(415)7709998014268(8020)027273528770000(3900)000068891(96)20241120

FIRMA GERENTE EMPOCALDAS

Descuentos Ya Aplicados

LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL SUBSIDIO PARA TU FACTURA 1.575,00

Efigas
GAS NATURAL S.A. E.S.P.

164 ANTE UNA EMERGENCIA COMUNÍCATE

01 8000 96 63 44 LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE

Armenia: 606 736 89 | Manizales: 606 898 2323 | Pereira: 606 351 5351

www.efigas.com.co

¡Hola!

GUILLERMO COLORADO OCAMPO

Nro de identificación 222222222

Tu código de contrato es 597521

Sigue protegiendo tu hogar con eficiencia, calidez y seguridad para toda tu familia.

Tu factura fue generada el 28/10/2024 10:35:56

Tu factura fue expedida el 28/10/2024 12:43:37

DATOS DE TU PREDIO

Dirección de entrega: KR 9 CL 9 - 34

Dirección del predio: KR 9 CL 9 - 34

Estrato: 3

Barrio: EL MOTOR, (VITERBO)

Municipio: VITERBO

Clase de servicio: RESIDENCIAL

DATOS TÉCNICOS DE TU CONSUMO

Lectura actual: 1131 − Lectura anterior: 1130 × Factor de corrección: 0,8920 = Consumo m³: 1

Periodo de consumo: 24/SEP - 23/OCT

Días de consumo: 30

Medidor: X248143413

Observación de no lectura

TU CONSUMO EN M3 LOS ÚLTIMOS MESES



EN TOTAL TE FACTURAMOS

Servicio público	$ 5.117
Brilla	
Otros servicios	
Valor en reclamo	$0
Saldo a favor	$ 0
TOTAL A PAGAR	**$ 5.117**
Si no pagas antes de	12/11/2024
Te quedas sin servicio desde	
Forma de pago	Crédito
Factura electrónica de venta	EFIR823656
Referencia de pago	182870300
Nro de estado de cuenta	1203534845

Nº	CÓDIGO - CONCEPTO	CANT.	UNI DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	CARGOS DEL MES			PENDIENTES DESPUÉS DE ESTE PAGO	
					CAPITAL	INTERESES	IVA	SALDO	CUOTAS
	SERVICIO DE GAS (Número de servicio.794840)								
1	17 - Cargo fijo mensual	1	und	2,146	$ 2,146				
2	31 - Consumo de gas natural	1	und	2,971	$ 2,971				
	TOTAL SERVICIO:				$ 5.117	$	$ 0	$	

Total ítems: 2 IVA: $ 0 Total factura electrónica: $ 5,117



Evita estafas, nuestro personal se encuentra debidamente identificado y no está autorizado para recibir dinero en efectivo. Valida la identidad llamando a la línea gratuita 018000966344.

Cargo variable: $3.178,94

Escanea éste código QR y paga tu factura fácil, rápido y seguro.

PSE

Escanea tu factura electrónica de venta

Esta Factura prestará mérito ejecutivo, de acuerdo a las normas del Derecho Civil y Comercial (Art. 772 Ley 142-94)

REVISIÓN TÉCNICA REGLAMENTARIA

El certificado de tu red de gas natural se encuentra al día. Aún te faltan 39 meses para iniciar la gestión del nuevo certificado. Espera nuestros comunicados oficiales o consulta en la línea gratuita 018000966344.

RTR

Tu cupo aprobado Brilla es de:

$4.150.000

*Aplica reglamento del programa

Para que lo utilices con más de 300 aliados en el Eje Cafetero.

Brilla

(415)7709998003425(8020)018287030(3900)0000005117(96)20241212

NO COLOQUES SELLOS SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

CUFE: ad97e170d94b06ca1a55a925dc1ffcc7a55d2991509aa8dc192e84e549e30311d14a1f63ac5b1e444ccc7ee5cdd0791c

CANAL 30 SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.099.812-8 338

8.70 ANEXO 16. PIC interventoría.

SGS	INTEGRIDAD OPERACIONAL (OI)	Código:	OI-M-02
	PLAN INTEGRAL DE CAPACITACIONES 2024	Versión:	1
		Fecha:	1/01/2023
		Elaborado por:	Carlos Zambrano
		Revisado por:	Leidy Diaz
		Aprobado por:	Yenny Parra

OBJETIVO DEL PLAN DE CAPACITACIONES	Planificar las capacitaciones con enfoque en la prevención de enfermedades y accidentes laborales, así como en la promoción de la salud y ambientes de trabajo sanos para todos los públicos de SGS; logrando también el cumplimiento de los objetivos, metas y requisitos normativos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
ALCANCE	Aplica a todos los funcionarios, contratistas y áreas de trabajo de SGS
META	Cumplir con las actividades definidas en cronograma de capacitaciones en un 80%

NOMBRE PROYECTO / AREA/ COBERTURA	Todos
FECHA INCIAL ACTIVIDADES PIC	ene-24
FECHA FINAL ACTIVIDADES PIC	dic-24
RESPONSABLE DEL PIC	Área de OI

LINEAS DE NEGOCIO DEL SECTOR	**Linea**
	Natural Resources (OGC), (Minerales), (AGRI)
	Health & Nutrition
	Natural Resources (HYN)
	Industrial & Environment (S&C), (CONSTRUCCIONES), (ENVI), (SERV. INDUSTRIALES)

CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES

% de Cumplimiento		100%		100%	100%	100%	100%	92%	100%	100%	89%	88%	75%	0%
Capacitaciones Ejecutadas		2		8	6	11	13	12	11	9	8	7	6	0
Capacitaciones Programadas		2		8	6	11	13	13	11	9	9	8	8	13
RIESGO	**DIRIGIDO A**	**CAPACITACIÓN**	**RESPONSABLE**	**ENERO**		**FEBRERO**	**MARZO**	**ABRIL**	**MAYO**	**JUNIO**	**JULIO**	**AGOSTO**	**SEPTIEMBRE**	**OCTUBRE**	**NOVIEMBRE**	**DICIEMBRE**
APLICA PARA TODOS LOS RIESGOS	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	INDUCCION / REINDUCCION para todo personal que cumpliera un año o que ingrese a la compañía (Generalidades de la empresa, Aspectos generales y legales en Seguridad, Salud en el trabajo y Ambiente, SGSST, Política Seguridad, Salud y Ambiente, Política de Prevención al	Recurso interno (OI)	P	P	P		P	P	P	P			P		P
				E	E	E		E	E	E	E			E		
				No. Programados		9		1	3	1	2			1		
				No. Asistentes		9		1	3	1	2			1		
APLICA PARA TODOS LOS RIESGOS	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Momentos de seguridad	Recurso interno (OI)	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
				E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	
				No. Programados		5	5	5	5	4	5	8	2	5	6	
				No. Asistentes		1	3	3	4	4	5	8	3	5	6	
APLICA PARA TODOS LOS RIESGOS	COPASST	Capacitaciones COPASST	Recurso interno (OI) / Recurso Externo (ARL)	P												P
				E												
				No. Programados												
				No. Asistentes												
APLICA PARA TODOS LOS RIESGOS	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Actualizacion ley de SST (Normatividad en seguridad y salud en el trabajo)	Recurso Interno	P			P									
				E			E									
				No. Programados			9									
				No. Asistentes			9									
APLICA PARA TODOS LOS RIESGOS	PROFESIONALES HSE	Taller de Investigación de Accidentes (Metodología TASC)	(Consultor externo)	P								P				P
				E								E				
				No. Programados								1				
				No. Asistentes								1				
EMERGENCIAS	BRIGADAS DE EMERGENCIA	Capacitaciones Brigadas de emergencia (Primeros auxilios, incendios, evacuación y rescate)	Recurso Interno	P			P	P	P	P	P	P	P	P		P
				E			E	E	E	E	E	E	E	E		
				No. Programados			8	7	1	1	2	6	10	4		
				No. Asistentes			8	8	1	1	2	6	10	4		
EMERGENCIAS	BRIGADAS DE EMERGENCIA	Recertificación Brigada de emergencia	Recurso Interno	P												P
				E												
				No. Programados												
				No. Asistentes												
PVE BIOMECANICO	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Estilos de vida saludable	Recurso interno	P		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
				E		E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	
				No. Programados		8	6	8	5	2	19	10	9	14	16	
				No. Asistentes		6	4	8	5	2	19	10	9	14	16	
PVE BIOMECANICO	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Riesgo Biomecánico: Higiene postural, levantamiento y manejo de cargas, Pausas activas, movimientos repetitivos, posturas prolongadas.	Recurso interno	P		P										
				E		E										
				No. Programados		8										
				No. Asistentes		6										
PVE BIOMECANICO	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL	Riesgo Mecánico: Cuidado de las manos, cuidado de los pies, cuidado de los ojos, EPP, definición de EPP	Recurso interno	P				P								
				E				E								
				No. Programados				1								

	DIRECTOR DE OBRA			No. Asistentes				1										
PVE QUIMICO	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Material particulado, humos y vapores, cuidado respiratorio	Recurso interno	P										P				
				E										E				
				No. Programados										5				
				No. Asistentes										3				
PVE PSICOSOCIAL	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Manejo de la ansiedad y el estrés y para la promoción de la salud mental	Recurso interno	P					P									
				E					E									
				No. Programados					8									
				No. Asistentes					8									
P Y P EN SALUD PUBLICA	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL RESIDENTE	Accidentes Ofídicos (Serpiente, arañas, escorpiones, avispas, etc.) cuidados y prevención por mordeduras de mamíferos para operaciones de campo	Recurso interno	P								P							
				E								E						
				No. Programados								9						
				No. Asistentes								9						
P Y P EN SALUD PUBLICA	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL RESIDENTE	Enfermedades de transmisión, Riesgo Biológico, Riesgo Cardiovascular, Riesgos Endémicos	Recurso interno	P							P								
				E							E							
				No. Programados							9							
				No. Asistentes							7							
P Y P EN SALUD PUBLICA	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Salud Visual	Recurso interno	P						P					P			
				E						E					E			
				No. Programados						8					5			
				No. Asistentes						8					4			
P Y P EN SALUD PUBLICA	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	OTROS - ACUERDO AUSENTISMO MENSUAL O NOVEDADES EN SECTORES	Recurso interno	P		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P		
				E		E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E		
				No. Programados		8	6	8	5	2	19	8	9	14	10			
				No. Asistentes		6	4	8	5	2	19	8	9	14	10			
R. MECÁNICO	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Riesgo Mecánico: Cuidado de las manos	Recurso Interno	P						P								
				E						E								
				No. Programados						8								
				No. Asistentes						8								
R. AMBIENTAL	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Sistema de Gestión Ambiental de SGS	Recurso Interno	P										P				
				E														
				No. Programados														
				No. Asistentes														
R. AMBIENTAL	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Orden y aseo, Housekeeping, 5s, identificación y eliminación de riesgos locativos sujetos a la ausencia de orden y aseo, delimitación y señalización de zonas de trabajo	Recurso Interno	P					P									
				E					E									
				No. Programados					10									
				No. Asistentes					10									
SEGURIDAD VIAL	INSPECTOR SST	Plan de gestión de viajes , control de la fatiga, comportamiento seguro, conducción nocturna, restricciones de SGS frente a la planificación de viajes.	Recurso interno	P		P												
				E		E												
				No. Programados		1												
				No. Asistentes		1												
R. QUÍMICO	PROFESIONAL AMBIENTAL INSPECTOR SST	Riesgo Químico: Material particulado, humos y vapores, cuidado respiratorio	Recurso Interno	P				P										
				E				E										
				No. Programados				2										
				No. Asistentes				2										
R. AMBIENTAL	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Gestión integral de residuos - Campaña Spot The Orange Dot (Encuentra el punto naranja)	Recurso Interno	P			P												
				E			E												
				No. Programados			8												
				No. Asistentes			8												
R. PÚBLICO	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Riesgo público: robo, manifestaciones, Atentado, secuestro, cosquilleo, llamadas millonarias	Recurso Externo	P													P	
				E													E	
				No. Programados													8	
				No. Asistentes													8	
EMERGENCIAS	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Primeros Auxilios básicos	Recurso Interno	P				P										
				E				E										
				No. Programados				7										
				No. Asistentes				7										
EMERGENCIAS	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Kit de derrames	Recurso Interno	P													P	
				E														
				No. Programados														
				No. Asistentes														
	INSPECTORES			P										P				

EMERGENCIAS	PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Extinción de incendio y triangulo de fuego	Recurso Interno	E									E			
				No. Programados									11			
				No. Asistentes									11			
EPP	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	USO DE EPP (Definición, Marco Legal, Uso adecuado, Inspección, Mantenimiento, disposición final).	Recurso Interno	P					P								
				E					E								
				No. Programados					10								
				No. Asistentes					10								
R. FÍSICO	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	RIESGO FÍSICO (peligros: ruido, iluminación, radiación) Según aplique a la operación	Recurso Interno	P						P							
				E						E							
				No. Programados						8							
				No. Asistentes						8							
R. ELECTRICO	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	RIESGO ELECTRICO (Definición, Clases, 5 Reglas de Oro, Acciones en caso de Accidente)	Recurso Externo	P				P										
				E				E									
				No. Programados				7									
				No. Asistentes				4									
EMERGENCIAS	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Evacuación del personal en caso de emergencia	Recurso Interno	P							P							
				E							E							
				No. Programados							10							
				No. Asistentes							7							
EMERGENCIAS	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Simulacro ambiental (atención de derrames)	Recurso Interno	P														
				E														
				No. Programados														
				No. Asistentes														
R. AMBIENTAL	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Gestión de vertimientos	Recurso Interno	P					P									
				E					E									
				No. Programados					2									
				No. Asistentes					1									
R. AMBIENTAL	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Gestión integral de residuos peligrosos	Recurso Interno	P													P	
				E														
				No. Programados														
				No. Asistentes														
SEGURIDAD VIAL	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Mecánica básica en Vehículos	Recurso Externo	P							P							
				E							E							
				No. Programados							2							
				No. Asistentes							2							
EMERGENCIAS	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	PLAN DE EMERGENCIA (Marco Legal, Análisis de Vulnerabilidad, Amenazas, Procedimientos Operativos Normalizados/PON, Clases de Brigadas, divulgación del plan de emergencia.	Recurso Interno	P					P					P				
				E					E					E				
				No. Programados					1					11				
				No. Asistentes					1					11				
PVE PSICOSOCIAL	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Capacitación en manejo eficaz del tiempo, estrategias de balance de vida-trabajo y optimización de la jornada laboral	Recurso Externo	P														P
				E														
				No. Programados														
				No. Asistentes														
R. MECÁNICO	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Riesgo Mecánico: Cuidado de las manos	Recurso Interno	P						P								
				E						E								
				No. Programados						8								
				No. Asistentes						8								
R. MECÁNICO	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Capacitación en riesgo mecánico uso correcto de herramientas y equipos	Recurso Externo	P													P	
				E													E	
				No. Programados													7	
				No. Asistentes													7	
SEGURIDAD VIAL	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Cómo actuar ante un accidente de transito (Primeros Auxilios Viales)	Recurso interno	P						P								
				E						E								
				No. Programados						9								
				No. Asistentes						9								
SEGURIDAD VIAL	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Simulacro de atención en emergencias viales	Recurso interno	P						P								
				E						E								
				No. Programados						10								
				No. Asistentes						10								
SEGURIDAD VIAL	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL	Capacitaciones en velocidades seguras y limites de velocidad permitidos	Recurso interno	P						P								
				E						E								
				No. Programados						8								

	DIRECTOR DE OBRA			No. Asistentes						8						
R. AMBIENTAL	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	¿cuánto contaminamos? / Cambio climático	Recurso Interno	P							P					
				E							E					
				No. Programados							5					
				No. Asistentes							5					
R. AMBIENTAL	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Gestión ambiental en nuestro lugar de trabajo	Recurso Interno	P												
				E												
				No. Programados												
				No. Asistentes												
R. AMBIENTAL	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	¿Cuál es la diferencia entre desarrollo sostenible y sustentabilidad?	Recurso Interno	P				P								
				E				E								
				No. Programados				7								
				No. Asistentes				7								
R. AMBIENTAL	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Medidas para el uso racional del agua	Recurso Interno	P											P	
				E												
				No. Programados												
				No. Asistentes												
R. LOCATIVO	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Resolución 0491 espacios confinados	Recurso Interno	P								P				
				E								E				
				No. Programados								7				
				No. Asistentes								7				
R. LOCATIVO	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Resolución 4272 trabajo seguro en alturas (Certificados de alturas)	Recurso Interno	P					P	P	P						
				E					E	E	E						
				No. Programados					3	2	2						
				No. Asistentes					3	2	2						
SEGURIDAD VIAL	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Capacitación sobre fatiga en la conducción	Recurso interno	P							P						
				E							E						
				No. Programados							4						
				No. Asistentes							4						
SEGURIDAD VIAL	CONDUCTORES	Capacitación sobre la distracción como factor de accidentalidad	Recurso interno	P													
				E													
				No. Programados													
				No. Asistentes													
SEGURIDAD VIAL	CONDUCTORES	Semana de la seguridad vial: (simuladores, capacitaciones, realidad virtual) Temas de sensibilización	Recurso interno	P									P				
				E									E				
				No. Programados									1				
				No. Asistentes									1				
SEGURIDAD VIAL	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Charlas dirigidas a el uso de elementos de protección personal para motociclistas, ciclistas, monopatines o patinetas eléctricas y reglamentación según el código nacional de transito	Recurso interno	P											P	
				E											E	
				No. Programados											7	
				No. Asistentes											7	
SEGURIDAD VIAL	CONDUCTORES	Charlas de sensibilización sobre la conducción bajo efectos de alcohol y drogas	Recurso interno	P												P
				E												
				No. Programados												
				No. Asistentes												
R. LOCATIVO	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Prevención de accidentes en época de navidad	Recurso Interno	P												P
				E												
				No. Programados												
				No. Asistentes												
R. AMBIENTAL	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Clasificaciòn de residuos	Recurso Interno	P		P										
				E		E										
				No. Programados		7										
				No. Asistentes		7										
R. BIOMECANICO	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Levantamiento y manejo de cargas	Recurso Interno	P		P										
				E		E										
				No. Programados		7										
				No. Asistentes		6										
R. AMBIENTAL	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Politica de Sostenibilidad INVIAS	Recurso Interno	P				P								
				E				E								
				No. Programados				7								
				No. Asistentes				7								
	INSPECTORES			P					P							

APLICA PARA TODOS LOS RIESGOS	PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Lecciones aprendidas (Identificacion de peligros y uso de EPP)	Recurso Interno	E					E								
				No. Programados					10								
				No. Asistentes					10								
APLICA PARA TODOS LOS RIESGOS	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Gerencia en proyectos	Recurso Interno	P					P								
				E					E								
				No. Programados					10								
				No. Asistentes					10								
R. VIAL	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Señalización viales preventivas e informativas	Recurso Interno	P								P					
				E								E					
				No. Programados								12					
				No. Asistentes								12					
APLICA PARA TODOS LOS RIESGOS	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Comunicación asertiva y expresion corporal (ARL)	Recurso Externo	P								P					
				E								E					
				No. Programados								12					
				No. Asistentes								12					
R. FÍSICO	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Contaminación auditiva	Recurso Interno	P										P			
				E										E			
				No. Programados										5			
				No. Asistentes										2			
PVE PSICOSOCIAL	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Salud Mental en el trabajo (Riesgo psicosocial)	Recurso Interno	P													P
				E													
				No. Programados													
				No. Asistentes													
PVE PSICOSOCIAL	INSPECTORES PROFESIONAL SOCIAL PROFESIONAL HSE PROFESIONAL AMBIENTAL DIRECTOR DE OBRA	Manejo de emociones	Recurso Interno	P													P
				E													
				No. Programados													
				No. Asistentes													

8.71 ANEXO 17. Plan anual HSE interventoría.

SGS ETSA	OPERATIONAL INTEGRITY	Código:	CI-MAD
		Versión:	3
		Vigente:	ene-23
	PLAN DE TRABAJO ANUAL 2024	Elaborado por:	Carlos Zambrano
		Revisado por:	Lenily Díaz
		Aprobado por:	Yenny Parra

ITEM ISO 45:000	OBJETIVO DEL SISTEMA	PROGRAMAS	ACTIVIDAD	TIPO	PERIODICIDAD	ENTREGABLE	RECURSO	RESPONSABLE	POBLACION OBJETO		MES X SEMANAS											CUMPLIMIENTO TRI. IV	PLANEADAS VS EJECUTADAS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO ANUAL	OBSERVACIONES
											NOVIEMBRE					DICIEMBRE									
											T	1	2	3	4	T	1	2	3	4	T				
7,5	1	LIDERAZGO Y COMPROMISO	Revisión y/o actualización sistema documental HSE	CORPORATIVA	Anual y a demanda	Versiones actualizadas de los documentos del sistema de gestión que hayan sido modificados.	Tecnológicos	Profesional O.I- Profesional Ambiental Gerente O.I Coordinador Proyecto	Proyecto	P	0					0					0	#¡DIV/0!	13	85%	
							Profesional O.I			E	0					0					0		11		
6,2	1		Definición de objetivos, indicadores HSE	CORPORATIVA	Anual	objetivos y metas	Tecnológicos	Profesional O.I- Profesional Ambiental Gerente O.I Coordinador Proyecto	Proyecto	P	0					0					0	#¡DIV/0!	4	75%	
							Profesional OI			E	0					0					0		3		
9,1	4		Seguimiento a requisitos legales en SST y revisión documental del sistema (listado maestro de documentos, manuales y procedimientos, contexto de la organización matrices)	CORPORATIVA	Mensual	Matriz RL	Tecnológicos	Profesional O.I- Profesional Ambiental Gerente O.I Coordinador Proyecto	Proyecto	P	1				P	1				P	1	150%	12	92%	
							Profesional OI			E	1				E	1					0		11		
5,1	6		Establecer presupuesto HSE	CORPORATIVA	Anual	Presupuesto	Tecnológicos	Profesional O.I- Profesional Ambiental Gerente O.I Coordinador Proyecto	Proyecto	P	0					0					0	#¡DIV/0!	4	100%	
							Profesionales OI			E	0					0					0		4		
9,1	6		Seguimiento a la ejecución presupuestal	CORPORATIVA	Mensual	Reporte mensual de presupuesto.	Tecnológicos	Profesionales OI - Controller	Proyecto	P	1				P	1				P	1	150%	12	92%	
							Profesionales OI			E	1				E	1					0		11		
9,3	1		Reuniones Gerenciales y entrega de informes	CONTRACTUAL	Mensual	Informe / Caminatas gerenciales	Tecnológicos	Gerencia OI	Proyecto	P	1				P	1				P	1	150%	11	91%	
							Profesional OI			E	1				E	1					0		10		
5,3	1		Evaluación de responsabilidades en HSE	CORPORATIVA	Anual	Documento evaluación responsabilidades HSE	Tecnológicos	Coordinador Proyecto	Proyecto	P	0					0	P	P	P	P	4	#¡DIV/0!	4	0%	
							Profesional OI			E	0					0					0		0		
9,3	1		Visita a campo (gerenciales) - Lead Adviser	CORPORATIVA	Mensual	Reporte Power BI	Tecnológicos	Coordinador Proyecto	Proyecto	P	1		P			1		P			1	150%	11	82%	
							Profesional OI			E	1		E			1					0		9		
9,1	1		Seguimiento indicadores KPI	CONTRACTUAL	Mensual	Reporte Power BI	Tecnológicos	Coordinador Proyecto Profesional O.I	Proyecto	P	1				P	1				P	1	150%	12	67%	
							Profesional OI			E	1				E	1					0		8		
9,1	1, 4		Seguimiento a Aportes a Seguridad Social EPS/ARL/AFP	CONTRACTUAL	Mensual	soporte documental	Tecnológicos	RR-HH - Profesional O.I	Proyecto	P	1		P			1		P			1	150%	12	92%	
							Profesional OI			E	1		E			1					0		11		
5,3	7	COMITES	Reunión ordinaria COPASST	CORPORATIVA	Mensual	acta	Tecnológicos	COPASST	Todos las unidades de negocio de la compañía y	P	1				P	1				P	1	150%	12	92%	
							Profesional OI			E	1				E	1					0		11		
5,3	7		Seguimiento Investigación de AT	CONTRACTUAL	Mesnual A demanda	informe mensual gerencial	Tecnológicos	Profesional O.I/ambiental/director/personal externo capacitación/COPASST	Proyecto	P	1				P	1				P	1	150%	12	92%	
							Profesional OI			E	1				E	1					0		11		
5,3	7		Seguimiento Resultado Mediciones Higienicas	CONTRACTUAL	Anual	Informe Mediciones	Tecnológicos	COPASST	Proyecto	P	0					0					0	#¡DIV/0!	1	100%	
							Profesional OI			E	0					0					0		1		
6,3	7		Participación Planeación de Auditorias	CORPORATIVA	Anual	Plan de Auditoria	Tecnológicos	COPASST	Todos las unidades de negocio de la compañía y	P	0					0					0	#¡DIV/0!	4	75%	
							Profesional OI			E	0					0					0		3		
5,3	7		Seguimiento al programa Inspecciones	CONTRACTUAL	Mensual	cronograma inspecciones	Tecnológicos	COPASST/profesional O.I /Supervisor	Todos las unidades de negocio de la compañía y	P	1				P	1				P	1	150%	11	91%	
							Profesional OI			E	1				E	1					0		10		
5,3	7		Reunión ordinaria Comité de Convivencia	CORPORATIVA	Trimestal	acta	Tecnológicos	Comité de Convivencia	Todos las unidades de negocio de la compañía y	P	1					0				P	1	#¡DIV/0!	4	75%	
							Profesional OI			E	1					0					0		3		
5,3	7		Reunión Ordinaria Comité de Seguridad Vial	CORPORATIVA	Trimestal	acta	Tecnológicos	Comité de Seguridad Vial	Todos las unidades de negocio de la compañía y	P	1					0				P	1	#¡DIV/0!	4	75%	
							Profesional OI			E	1					0					0		3		
6,1	1	MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN IPVR	Actualización de Matriz de Peligros y Riesgos	CONTRACTUAL	Anual y cada vez que ocurra un AT, o las condiciones de las	matriz IPVR	Tecnológicos	Profesional O.I	Todos las unidades de negocio de la compañía y sus proyectos	P	0					0	P				1	#¡DIV/0!	1	0%	
							Profesional OI			E	0					0					0		0		
6,1	1		Participación de los trabajadores en la identificación de Peligros y Riesgos (BBS y Crystal)	CORPORATIVA	Anual o cada vez que se incorpora	matriz IPVR	Tecnológicos	Trabajadores	Proyecto	P	0					0					0	#¡DIV/0!	1	100%	
							Profesional OI			E	0					0					0		1		
6,1	1		Socialización Matriz Peligros y Riesgos	CONTRACTUAL	Anual o cada vez que se incorpora	matriz IPVR	Tecnológicos	Profesional O.I	Proyecto	P	0					0		P			1	#¡DIV/0!	1	0%	
							Profesional OI			E	0					0					0		0		
6,1	1		Elaboración o revisión de ATS/AR - RISK Managment	CONTRACTUAL	Mensual Formato sgs	ATS	Tecnológicos	Profesional O.I Trabajadores	Proyecto	P	1			P		1			P		1	150%	12	92%	
							Profesional OI			E	1			E		1					0		11		
8,1	1	GESTION INTEGRAL COMPONENTES SALUD	Exámenes Periódicos seguimiento	CORPORATIVA	Mensual	exámenes	Tecnológicos	Enfermero	Proyecto	P	0					0				P	1	#¡DIV/0!	4	75%	
							Profesional OI			E	0					0					0		3		
9,1	1		Seguimiento a los PVE (Ruido, Químicos, Radiológico, Biomecánico)	CONTRACTUAL	Mensual	cronograma PVE	Tecnológicos	Medico Laboral	Proyecto	P	1				P	1				P	1	150%	12	92%	
							Profesional OI			E	1				E	1					0		11		
9,1	1		Seguimiento a los PGR - Programas de Gestión del Riesgo	CONTRACTUAL	Mensual	cronograma PGR	Tecnológicos	Profesional O.I	Proyecto	P	1				P	1				P	1	150%	12	67%	
							Profesional OI			E	1				E	1					0		8		
8,1	1		Seguimiento y actualización de condiciones endémicas – salud pública	CORPORATIVA	Mensual	PVE salud publica	Tecnológicos	Medico Laboral	Proyecto	P	1				P	1				P	1	150%	12	67%	
							Profesional OI			E	1				E	1					0		8		
10	1		Análisis Ausentismo	CORPORATIVA	Mensual	indicadores ausentismo	Tecnológicos	Medico Laboral	Proyecto	P	1				P	1				P	1	150%	12	92%	
							Profesional OI			E	1				E	1					0		11		
8,1	1		Evaluación puestos de trabajo. CUANDO APLIQUE	CORPORATIVA	Anual	IPT	Tecnológicos	Medico Laboral	Proyecto	P	0					0					0	#¡DIV/0!	1	100%	
							Profesional OI			E	0					0					0		1		
9,1	1		Seguimiento a ausentismo, morbilidad (enfermedad laboral)	CORPORATIVA	Mensual	indicadores ausentismo	Tecnológicos	Profesional O.I, Medico Laboral, RRHH ARL EXTERNO	Proyecto	P	1				P	1				P	1	150%	12	92%	
							Profesional OI			E	1				E	1					0		11		
8,1	1	HIGIENE INDUSTRIAL	Mediciones de higiene (sujetas a seguimientos o nuevos proyectos). CUANDO APLIQUE	CORPORATIVA	Anual	informe medición Caracterización del riesgo	Tecnológicos	Externo	Proyecto	P	0					0					0	#¡DIV/0!	1	100%	
							Profesional OI			E	0					0					0		1		
8,1	1		divulgación de resultados	CORPORATIVA	Anual	registro divulgación	Tecnológicos	Externo	Proyecto	P	0					0					0	#¡DIV/0!	2	100%	
							Profesional OI			E	0					0					0		2		
8	1, 2		Implementación de recomendaciones	CORPORATIVA	Anual	cierre de hallazgos	Tecnológicos	Profesional O.I	Proyecto	P	0			P		1					0	100%	2	100%	
							Profesional OI			E	0			E		1					0		2		
8,1	1		Verificación Hojas de Seguridad (MSDS)	CONTRACTUAL	Mensual	informe inspección	Tecnológicos	Profesional O.I	Proyecto	P	1			P		1			P		1	100%	12	100%	
							Profesional OI			E	1			E		1			E		1		12		
8,1	1		Seguimiento Sistema Globalmente Armonizado (S.G.A.)	CONTRACTUAL	Trimestral	informe	Tecnológicos	Profesional O.I y ambiental	Proyecto	P	1					0				P	1	#¡DIV/0!	4	75%	
							Profesional OI			E	1					0					0		3		
8,1	1		Seguimiento al Programa de riesgo mecánico (Se establece según equipos y maquinas) (aplica al Contratista)	CONTACTAUAL	Mensual	informe	Tecnológicos	Profesional O.I	Proyecto	P	1				P	1				P	1	150%	12	83%	
							Profesional OI			E	0				E	1					0		10		
8,1	1		Jornada de orden y aseo. (ETSA- Trimestral. CONTRATISTA- Mensual)	CONTRACTUAL	Mensual	orden y aseo Informe Antes y despues)	Tecnológicos	Profesional O.I	Proyecto	P	0				P	1					0	100%	5	80%	
							Profesional OI			E	0				E	1					0		4		
	4	AMBIENTAL	Seguimiento a requisitos legales ambientales.	CONTRACTUAL	Mensual	Matriz legal ambiental actualizada.	Tecnológicos	Profesional ambiental	Todas las unidades de negocio de la compañía y	P	1				P	1				P	1	150%	12	92%	
							Profesional ambiental			E	1				E	1					0		11		
	3		Revisión, actualización y priorización de la matriz AIA Identificación de riesgos y oportunidades y publicación de aspectos significativos.	CONTRACTUAL	Anual y cada vez que ocurra un	Matriz AIA actualizada.	Tecnológicos	Profesional ambiental	Proyecto	P	0					0				P	1	#¡DIV/0!	1	0%	
							Profesional ambiental			E	0					0					0		0		
	3		Capacitaciones en gestión ambiental	CONTRACTUAL	Acorde a PIC.	Registros y memorias de capacitación.	Tecnológicos	Profesional ambiental	Proyecto	P	1					0					0	#¡DIV/0!	7	100%	
						Momentos ambientales.	Profesional ambiental			E	1					0					0		7		
	4		Auditoría a gestores de residuos peligrosos. Programar con ximena	CORPORATIVA	Anual	Informe auditoría	Tecnológicos	Profesional ambiental	Todas las unidades de	P	0					0					0	#¡DIV/0!	0	#¡DIV/0!	

		SISTEMA GESTION A	(contratista- etsa)				Profesional ambiental		negocio de la compañía y	E	0					0					0		0		
	3		Simulacro ambiental (simultaneo con emergencia)	CONTRACTUAL	Anual	Informe de simulacro	Tecnológicos	Profesional ambiental	Proyecto	P	0					0					0	100%	1	100%	
							Profesional ambiental			E	0					0					0		1		
	3		Inspección ambiental.	CONTRACTUAL	Mensual	Reporte de inspección.	Tecnológicos.	Profesionales OI - Profesional Ambiental	Proyecto	P	1				P	1				P	1	150%	12	92%	
							Profesionales OI			E	1				E	1					0		11		
	3		Inspección kit de derrames.	CONTRACTUAL	Mensual	Reporte de inspección.	Tecnológicos.	Profesionales OI - Profesional Ambiental	Proyecto	P	0					0					0	#¡DIV/0!	0	#¡DIV/0!	
							Profesionales OI			E	0					0					0		0		
	3		Seguimiento a indicadores al sistema de gestión ambiental (SGA-PGIR)	CONTRACTUAL	Mensual	Indicadores actualizados.	Tecnológicos.	Profesionales OI - Profesional Ambiental	Todas las unidades de negocio de la compañía y	P	1			P		1			P		1	100%	12	100%	
							Profesional ambiental			E	1			E		1			E		1		12		
8,2	1	PROGRAMA DE EMERGENCIAS	Planeación y realización de simulacros	CONTRACTUAL	Anual	informe	Isodine, papel higiénico, colorantes, guantes de látex			P	0					0					0	100%	1	100%	
										E	0					0					0		1		
8,2	1		Inspecciones generales de seguridad	CONTRACTUAL	Mensual	informe	Tecnológicos	CONSULTOR EMERGENCIAS	Proyecto	P	1				P	1				P	1	150%	12	92%	
							Profesional OI			E	1				E	1					0		11		
8,2	1		Inspección red hidráulica de emergencia (No es aplicable al proyecto)	CORPORATIVA	Semestral	reporte vía email	autorización y equipo asignado			P	0					0					0	#¡DIV/0!	0	#¡DIV/0!	
										E	0					0					0		0		
8,2	1		Inspección general botiquines, camillas, extintores	CONTRACTUAL	Mensual	Reporte escrito check list	Reemplazo productos gastados o vencidos		Proyecto	P	1				P	1				P	1	150%	12	92%	
										E	1				E	1					0		11		
8,2	1		Revisión Plan de emergencias (actualización según corresponda)	CONTRACTUAL	Anual	documento actualizado	Tecnológicos	CONSULTOR EMERGENCIAS	Proyecto	P	0					0					0	#¡DIV/0!	1	100%	
							Profesional OI			E	0					0					0		1		
8,2	1		Revisión Análisis de vulnerabilidad (actualización según corresponda)	CONTRACTUAL	Anual	documento actualizado	Tecnológicos		Proyecto	P	0					0					0	#¡DIV/0!	1	100%	
							Profesional OI			E	0					0					0		1		
8,2	1		Desarrollar el programa de capacitación de las brigadas de emergencia	CONTRACTUAL	Anual	cronograma	Tecnológicos		Proyecto	P	0					0			P		1	200%	6	83%	
							Profesional OI			E	0					0					0		5		
8,1	1		Seguimiento a la conformación del MEDEVAC	CONTRACTUAL	Semestral	informe Formato MEDEVA	Tecnológicos	CONSULTOR EMERGENCIAS	Proyecto	P	0					0					0	#¡DIV/0!	1	100%	
							Profesional OI			E	0					0					0		1		
8,1	1		Planeación de capacitaciones desde emergencias al PESV, señalizacion,inspecciones vehiculares	CONTRACTUAL	Anual	informe	Tecnológicos		Proyecto	P	0					0					0	#¡DIV/0!	5	100%	
							Profesional OI			E	0					0					0		5		
8,2	1		Validación de Inspección de equipos para TSA anual según certificaciones anteriores (según aplique)	CONTRACTUAL	anual y después de cada uso	reporte Pendiente a programar cuando se tenga conocimeinto de las TSA programadas por el contratista	Tecnológicos	Profesional O.I	Proyecto	P	0					0					0	#¡DIV/0!	0	#¡DIV/0!	
							Profesional OI			E	0					0					0		0		
8,2	1		Seguimiento a capacitaciones de emergencias	CONTRACTUAL	Mensual	reporte	Tecnológicos	CONSULTOR EMERGENCIAS	Proyecto	P	1					0					0	100%	7	100%	
							Profesional OI			E	1					0					0		7		
8,1	1	PROGRAMA SISO	PESV (Divulgación estadísticas accidentalidad vial, Divulgación de la política de seguridad vial, teléfonos, alcohol y drogas, y las que tengan que ver con PESV	CONTRACTUAL	Trimestral	informe comité SV Oscar roa remite este informe para socializarlo	Tecnológicos	Profesional O.I	Todas las unidades de negocio de la compañía y	P	0					0					0	#¡DIV/0!	2	100%	
							Profesional OI			E	0					0					0		2		
8,1	1		Seguimiento al PEVS bajo Res. 40595 del 2021, Smart Fleet)	CORPORATIVA	Mensual	informe comité SV	Tecnológicos	Profesional O.I	Proyecto	P	1				P	1				P	1	150%	12	92%	
							Profesional OI			E	1				E	1					0		11		
8,1	1		Verificación formación personal idóneo para riesgo eléctrico (según Categoría). (No aplica para el proyecto)	CORPORATIVA	Mensual	certificación CONTE	Tecnológicos	Profesional O.I	Proyecto	P	0					0					0	#¡DIV/0!	0	#¡DIV/0!	
							Profesional OI			E	0					0					0		0		
8,1	1		Validación de ATS y permisos para trabajos eléctricos. (No aplica al proyecto)	CORPORATIVA	Mensual	ATS / permiso de trabajo	Tecnológicos	Profesional O.I	Proyecto	P	0					0					0	#¡DIV/0!	0	#¡DIV/0!	
							Profesional OI			E	0					0					0		0		
8,1	1		Implementación Programa de prevención al riesgo Psicosocial	CORPORATIVA	Mensual	informe	Tecnológicos	Profesional O.I	Proyecto	P	0	P	P	P	P	4					0	100%	7	100%	
							Profesional OI			E	0	E	E	E	E	4					0		7		
8,1	1		Implementación Programa prevención riesgo publico	CORPORATIVA	A necesidad	informe Seguridad fisica (Guillermo)	Tecnológicos	Profesional O.I	Proyecto	P	0					0					0	#¡DIV/0!	0	#¡DIV/0!	
							Profesional OI			E	0					0					0		0		
8,1	1		Implementación Programa de Gestión Energías Peligrosas (No aplica al proyecto)	CORPORATIVA	Mensual	informe	Tecnológicos	Profesional O.I	Proyecto	P	0					0					0	#¡DIV/0!	0	#¡DIV/0!	
							Profesional OI			E	0					0					0		0		
8,1	1		Implementación Programa de Gestión de riesgo eléctrico (No aplica al proyecto)	CORPORATIVA	Mensual	informe	Tecnológicos	Profesional O.I	Proyecto	P	0					0					0	#¡DIV/0!	0	#¡DIV/0!	
							Profesional OI			E	0					0					0		0		
6,1	1	CAPACITACIONES	Formulación del PIC - Plan Integral de Capacitación	CONTRACTUAL	Anual	PIC	Tecnológicos	Profesional O.I	Proyecto	P	0					0					0	#¡DIV/0!	3	100%	
							Profesional OI			E	0					0					0		3		
9,1	1		Seguimiento PCI - Plan integral de Capacitación	CONTRACTUAL	Mensual	informe mensual	Tecnológicos	Profesional O.I	Proyecto	P	1				P	1				P	1	150%	12	92%	
							Profesional OI			E	1				E	1					0		11		
9,1	1	INSPECCIONES	Formulación al programa de inspecciones	CONTRACTUAL	Anual	programa	Tecnológicos	Profesional O.I	Proyecto	P	0					0					0	#¡DIV/0!	4	100%	
							Profesional OI			E	0					0					0		4		
9,1	1		Seguimiento al programa de inspecciones	CONTRACTUAL	Mensual	cronograma	Tecnológicos	Profesional O.I	Proyecto	P	1				P	1				P	1	150%	12	92%	
							Profesional OI			E	1				E	1					0		11		
9,1	1		Inspecciones equipos y herramientas de Emergencia: Camilla, Botiquín, Extintores, Señalización, Demarcación, sistema de alarma	CONTRACTUAL	Mensual	Registro de inspección	Tecnológicos	Profesional O.I	Proyecto	P	1				P	1				P	1	150%	12	92%	
	1						Profesional OI			E	1				E	1					0		11		
9,1	1		Inspecciones Locativas	CONTRACTUAL	Mensual	Registro de inspección	Tecnológicos	Profesional O.I	Proyecto	P	1				P	1				P	1	150%	12	92%	
	1						Profesional OI			E	1				E	1					0		11		
9,1	1		Seguimiento inspecciones vehiculares	CONTRACTUAL	Diario	Registro de inspección	Tecnológicos	Profesional O.I	Proyecto	P	4	P	P	P	P	4	P	P	P	P	4	144%	52	92%	
	1						Profesional OI			E	4	E	E	E	E	4					0		48		
9,1	1		Inspecciones equipos y herramientas	CONTRACTUAL	Mensual	Registro de inspección	Tecnológicos	Profesional O.I	Proyecto	P	1				P	1				P	1	150%	10	90%	
	1						Profesional OI			E	1				E	1					0		9		
9,1	1		Inspección EPP y Dotación	CONTRACTUAL	Mensual	Registro de inspección	Tecnológicos	Profesional O.I	Proyecto	P	1				P	1				P	1	150%	12	92%	
	1						Profesional OI			E	1				E	1					0		11		
9,1	1	VERIFICACIÓN	Medición de Indicadores de Accidentalidad TRIF, IF, IS	CONTRACTUAL	Mensual	indicadores de accidentalidad Formato tablero de accidentalidad	Tecnológicos	Profesional .O.I	Proyecto	P	1				P	1				P	1	150%	12	92%	
							Profesional OI			E	1				E	1					0		11		
10,2	1, 2	MEJORA	Investigación de accidentes (Según se presenten - a demanda)	CONTRACTUAL	Mensual	informe	Tecnológicos	Profesional O.I	Proyecto	P	0					0					0	#¡DIV/0!	0	#¡DIV/0!	
							Profesional OI			E	0					0					0		0		
10	2		Seguimiento a las acciones correctivas, preventivas y de mejora	CONTRACTUAL	Mensual	informe Sharepoint	Tecnológicos	Profesional O.I, Jefes de áreas RRHH	Proyecto	P	1				P	1				P	1	150%	9	89%	
							Profesional OI			E	1				E	1					0		8		
9,2	2	EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO	Auditoria interna	CORPORATIVA	Anual	informe auditoria	Tecnológicos	Profesional O.I, Jefes de áreas RRHH	Todas las unidades de negocio de la compañía y	P	1					0					0	#¡DIV/0!	2	100%	
							Profesional OI			E	1					0					0		2		
9,2	2		Auditorias Externas	CONTRACTUAL	Anual	informe	Tecnológicos	Externo	Todas las unidades de negocio de la compañía y	P	0					0					0	#¡DIV/0!	1	100%	
							Profesional OI			E	0					0					0		1		
TOTAL ACTIVIDADES PLANEADAS SEMANA / MES											41	2	4	6	29	41	3	5	6	33	47	129	526		
TOTAL ACTIVIDADES EJECUTADAS SEMANA / MES											40	2	4	6	29	41	0	0	2	0	2	84	465		
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO											98%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	0%	33%	0%	4%	65%	CUMPLIMIENTO		65%

FIRMA DE REPRESENTANTE DEL SISTEMA DE GESTIÓN SST

Yenny Parra Buitrago

Manager OI

15.12.2023

ESTU DIOS

15.12.2023

8.72 ANEXO 18. Indicadores KPI interventoría.

PLAN HSE
LIDERAZGO Y COMPROMISO

LEAD ADVISER				Real Executed												Avance
Responsables	Línea	Budget year	Personal Budget Month	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
DOLLY ROMERO	VITERBO	12	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2		92%
																#DIV/0!
YT	11	12	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	0	92%

CRYSTAL REPORT				Real Executed												Avance
Responsables	Línea	Budget year	Personal Budget Month	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
Deyber Quiceno	VITERBO CALDAS	6	1						0	1	1	1	1	1		83%
Arles Soto		6	1						0	1	1	1	1	1		83%
Eduardo Orozco		6	1						0	1	1	1	1	1		83%
Tania Toro		6	1						0	1	1	1	1	N/A		67%
Julieth Campos		6	1						1	1	1	1	1	1		100%
Ximena Chacua		6	1						1	1	1	1	1	1		100%
Camila Moncada		6	1						1	1	1	1	1	1		100%
Walter Jojoa		6	1						0	1	1	1	1	N/A		67%
Daniela Sanchez		6	1						0	1	1	1	1	1		83%
Ana Maria Alvarez		6	1						1	1	1	1	1	1		100%
Jhon Mario Martinez		6	1						0	1	1	1	1	1		83%
																#DIV/0!
																#DIV/0!
																#DIV/0!
																#DIV/0!
YT	59	72	12	0	0	0	0	0	4	12	12	11	11	9	0	82%

BBS				Real Executed												Avance
Responsables	Budget year		Budget Month	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
Deyber Quiceno	VITERBO CALDAS	6	1						0	1	1	1	1	1		83%
Arles Soto		6	1						0	1	1	1	1	1		83%
Eduardo Orozco		6	1						0	1	1	1	1	1		83%
Tania Toro		6	1						0	1	1	1	1	N/A		67%
Julieth Campos		6	1						1	1	1	1	1	1		100%
Ximena Chacua		6	1						1	1	1	1	1	1		100%
Camila Moncada		6	1						1	1	1	1	1	1		100%
Walter Jojoa		6	1						0	1	1	1	1	N/A		67%
Daniela Sanchez		6	1						0	1	1	1	1	1		83%
Ana Maria Alvarez		6	1						1	1	1	1	1	1		100%
Andres Castaño		6	1						0	1	1	N/A	N/A	N/A		33%
Jhon Mario Martinez		6	1						0	1	1	1	1	1		83%
																#DIV/0!
																#DIV/0!
																#DIV/0!
																#DIV/0!
																#DIV/0!
YT	59	72	12	0	0	0	0	0	4	12	12	11	11	9	0	82%

#iDIV/0!
#iDIV/0!
#iDIV/0!

REGLAS PARA LA VIDA				Real Executed												Avance
Responsables	Budget year		HC	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
Bogotá	76		60													0%
																#DIV/0!
																#DIV/0!
																#DIV/0!
																#DIV/0!
YT	0	76	60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%

HORAS HOMBRE TRABAJADAS				Real Counting											
Ceco	Línea	Headcount Bussine s Line	Hours Budget Month	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Jeiner Guerra	Girón	6	1.152	1.100											
dget year bussines l	13824	6	1152	1.100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
YT	1100														

ACCIDENTES REPORTADOS ARL SGS				Real incident											
Responsables	Línea	LIMIT LTIR	LIMIT TRIR	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Jeiner Guerra	Girón	0,9	1,55	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
YT	0	0,9	1,55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ACCIDENTES ATENDIDOS PRLT SGS				Real incident											
Responsables	Línea	LIMIT LTIR	LIMIT TRIR	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Jeiner Guerra	Girón	0,9	1,55	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
YT	0	0,9	1,55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ACCIDENTES TEMPORALES				Real incident											
Responsables	Línea	LIMIT LTIR	LIMIT TRIR	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Jeiner Guerra	Girón	0,9	1,55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
YT	0	0,9	1,55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

INCIDENTES VIALES SIN LESIONADOS				Real incident											
Responsables	Línea			Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Jeiner Guerra	Girón			0	0	0	0	0	0	0	0	0			
YT	0	0,9	1,55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

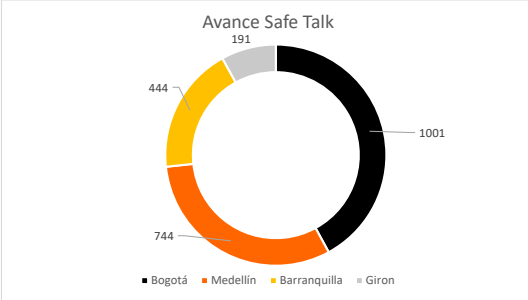
DIAS SIN ACCIDENTES				Real incident											
Responsables	Línea	Budget Year	Cumulative	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Jeiner Guerra	Girón	365	181												
YT	0			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

DO EN TABDO EN TAB

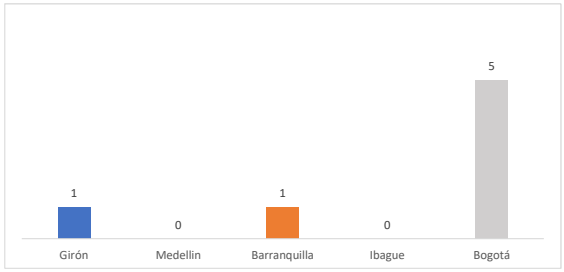
ANALISIS DE ACCIDENTALIDAD				Typology and Real Counting												
Responsables	Línea	Month Accident	Cumilative incident	Vial	Publ	Caida al mismo nivel	Mecan	Ergono	Quimic	Locativ	Alturas	Conato	Electric	Golpeado con	Cortes-Heridas	Golpeado por
Jeiner Guerra	Girón		0													
YT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

SAFE TALK				Real Executed												Avance
Responsables	Budget year		HC	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
Bogotá	3648		60	0												0%
																#DIV/0!
																#DIV/0!
																#DIV/0!
YT	0	3648	60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%

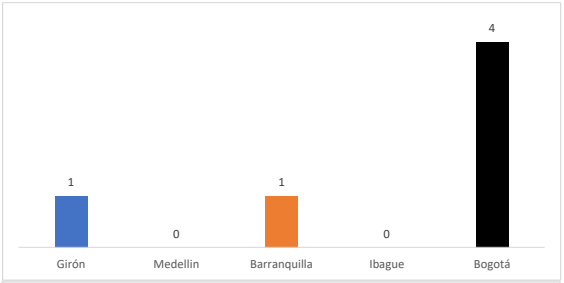
Bogotá	0	3648
Medellín	0	0
Barranquilla	0	0
Giron	0	0



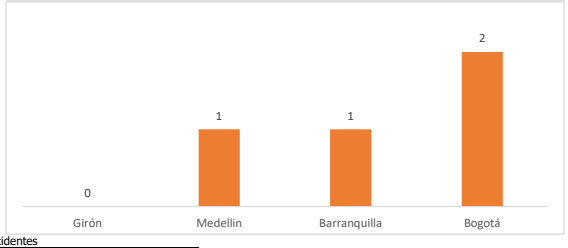
REPORTADOS	
Girón	0
Medellin	0
Barranquilla	0
Ibague	0
Bogotá	0



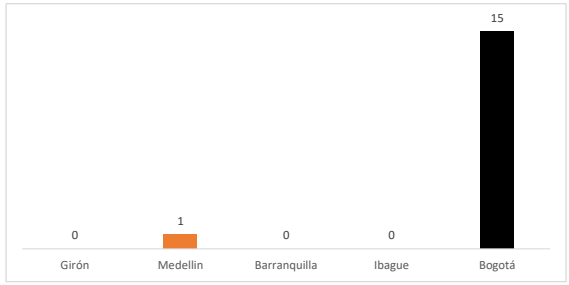
PRLT	
Girón	0
Medellin	0
Barranquilla	0
Ibague	0
Bogotá	0

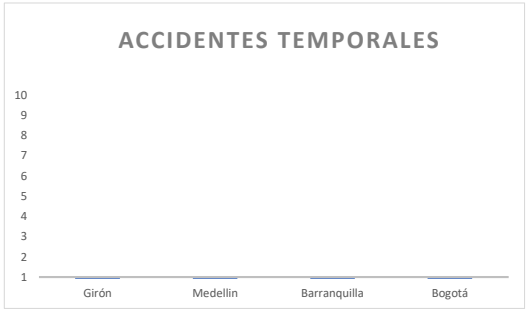


VIAL INCIDENT	
Girón	0
Medellin	0
Barranquilla	0
Ibague	0
Bogotá	0



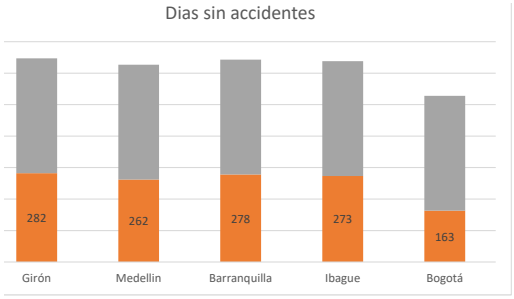
TEMPORALES	
Girón	0
Medellin	0
Barranquilla	0
Ibague	0
Bogotá	0





Dias Sin accidentes

Girón	0	365
Medellin	0	365
Barranquilla	0	365
Ibague	0	365
Bogotá	0	365


Dias sin accidentes
282
262
278
273
163
Girón
Medellin
Barranquilla
Ibague
Bogotá

8.73 Informe SST obra.

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INFORME GESTIÓN SST NOVIEMBRE

PERIODO: DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE

ENDD
CONSTRUCCIONES S.A.S
NIT. 901.361.235-0

OBJETO:

"MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL EJE CAFETERO: APIA - VITERBO - ASIA, RUTA 5003; REMOLINOS - CAUYA, RUTA 2507; CAUYA LA FELISA, RUTA 2508, EN LOS DEPARTAMENTOS DE CALDAS Y RISARALDA, INCLUYE PUENTES"

ELABORÓ

ADRIANA CARDONA BETANCUR

PROFESIONAL SST

TABLA CONTENIDO

1.	RESUMEN DE GESTIÓN	03
2.	GESTIÓN DE PERSONAL	05
3.	RELACIÓN PERSONAL	07
4.	PROCESOS DE FORMACIÓN POR CRONOGRAMA SST – ACTIVIDADES ADICIONALES	08
5.	TAREAS ALTO RIESGO	08
6.	INSPECCIONES	09
7.	RELACIÓN PREOPERACIONALES	09
8.	RELACIÓN MAQUINARIA Y/O VEHÍCULOS	10
9.	INDICADORES – GRAFICAS AUSENTISMO AGOSTO 2024 ENDD CONSTRUCCIONES	12
10.	GESTIÓN COMITÉS	14
11.	CRONOGRAMA	14
12.	PLAN DE TRABAJO ANUAL	15
13.	PRESUPUESTO	15
14.	GESTIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	15
15.	REGISTRO FOTOGRÁFICO SST	16
16.	GESTION ORDEN Y ASEO	20

1. RESUMEN DE GESTIÓN

CONCEPTOS MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO: **ANEXO 1. EXÁMENES MÉDICOS DE INGRESO**	Externos: 11 Oficial: 3 Ayudante: 5 Controladora de trafico: 2 Operador: 1
AFILIACIONES PERSONAL NUEVO PERIODO REFERIDO **ANEXO 2. DOCUMENTACIÓN INGRESOS**	Externos: 26
PROCESOS DE FORMACIÓN **ANEXO 7. REGISTROS DE FORMACIÓN Y/O ACTIVIDADES ADICIONALES**	Procesos De Formación: 07
INDUCCIONES **ANEXO 3. REGISTROS INDUCCIÓN**	Externos: 17
TAREAS ALTO RIESGO **ANEXO 8. GESTIÓN TAR**	Se realizó vaciado de pilotes pre-excavados tipo caisson para muro de contención en la RUTA 5003 PR63+250
INSPECCIONES **ANEXO 9. INSPECCIONES SST Y/O ELEMENTOS ATENCIÓN EMERGENCIAS**	ENDD: Inspección Orden y Aseo: 7 Inspección Seguridad: 7 Inspección EPP: Botiquines: 10 Extintor: 8
PREOPERACIONALES **ANEXO 10. PREOPERACIONALES MAQUINARIAS Y/O VOLQUETAS**	ENDD: Externos: 07 Vibro compactador: 2 Retro pajarita: 1 Retroexcavadora: 1 Camión mixer: 1 Volquetas: 2
INCAPACIDADES **ANEXO 12. INCAPACIDADES**	1

PERSONAL DIRECTO CONTRATISTA ENDD CONSTRUCCIONES S.A.S		
CARGO	**CANTIDAD**	**TOTAL**
DIRECTOR DE OBRA	1	12
AUX. ADMINISTRATIVA	2 (1 Bogotá)	
TOPOGRAFO	1	
PROFESIONAL SOCIAL	1	
PROFESIONAL DE CALIDAD	1	
PROFESIONAL AMBIENTAL	1	
PROFESIONAL SST- UNA INCAPACITADA	2 (1 Incapacitada)	
INGENIERO RESIDENTE DE OBRA	1	
INGENIERO AUXILIAR DE OBRA	2	

PERSONAL EXTERNO CONTRATISTA ENDD CONSTRUCCIONES S.A.S		
CARGO	**CANTIDAD**	**TOTAL**
CONDUCTORES DE VOLQUETA	2	**40**
AYUDANTES	26	
INSPECTOR SST	1	
OPERADOR PAJARITA NEW HOLLAND B95B	1	
OPERADOR RETROEXCAVADORA JOHN DEERE 120D	1	
OPERADOR VIBROCOMPACTADOR CATERPILLAR CB-24	1	
MAESTRO OBRA	1	
OFICIAL	4	
CONTROLADORES VIALES	2	
OLA	1	

2. GESTIÓN DE PERSONAL

- **INGRESOS EN EL PERIODO**

-

#	NOMBRE	CEDULA	CARGO	ACTIVO/ INACTIVO/ RETIRADO	FECHA INGRESO D/M/A	RAZON SOCIAL	FRENTE DE TRABAJO
1	OSCAR CHAVARRO CARVAJAL	60010512	OFICIAL	ACTIVO	06/11/2024	CONSTRUAVANZAR	MELENAS
2	MILLER MANUEL CARDENAS VAQUIRO	1106775931	AYUDANTE	ACTIVO	06/11/2024	CONSTRUAVANZAR	APIA
3	JAIRO MARCELO DREGAMA	18562609	AYUDANTE	RETIRADO	12/11/2024	CONSTRUAVANZAR	MELENAS
4	DEIVIS DAVID VASQUEZ	1079932836	AYUDANTE	RETIRADO	13/11/2024	CONSTRUAVANZAR	MELENAS
5	SANTIAGO RODRIGUEZ RANGEL	1064708350	AYUDANTE	ACTIVO	13/11/2024	CONSTRUAVANZAR	MELENAS
6	DIEGO FERNANDO AGUDELO AGUDELO	18611913	AYUDANTE	ACTIVO	14/11/2024	CONSTRUAVANZAR	MELENAS
7	JOSE LEONARDO SERNA GONZALES	1.088.278.541	AYUDANTE	ACTIVO	14/11/2024	CONSTRUAVANZAR	MELENAS
8	ESTEBAN DAVID SILVA MAYA	1004766802	AYUDANTE	ACTIVO	20/11/2024	CONSTRUAVANZAR	PR 8+920 RUTA 2508
9	WILMER ROMERO	1054923467	OFICIAL	ACTIVO	20/11/2024	CONSTRUAVANZAR	SAN CLEMENTE
10	WILLIAM BEDOYA	18600369	AYUDANTE	ACTIVO	20/11/2024	CONSTRUAVANZAR	SAN CLEMENTE
11	JOSE GILBERTO MONTOYA ZAPATA	4430554	AYUDANTE	ACTIVO	20/11/2024	CONSTRUAVANZAR	PR 8+920 RUTA 2508
12	OSMAR ESNEYDER CHAVARRO	1088539117	AYUDANTE	ACTIVO	20/11/2024	CONSTRUAVANZAR	VITERBO
13	DIEGO ALBERTO CARDONA VILLADA	1088257238	AYUDANTE	ACTIVO	20/11/2024	CONSTRUAVANZAR	PR 8+920 RUTA 2508
14	JUAN MANUEL RIOS ARIAS	1.004.688.464	AYUDANTE	ACTIVO	21/11/2024	CONSTRUAVANZAR	APIA
15	GILBERTO RAFAEL MENESES MERIÑO	5049466	OFICIAL	ACTIVO	21/11/2024	CONSTRUAVANZAR	MURO 63+250
16	JHON FREDY ARROYAVE	4414692	OPERADOR VIBROCOMPACTADOR	ACTIVO	21/11/2024	AE INGENIEROS	APIA
17	EDGAR ALEXANDER PARRA ROJAS	5106075	AYUDANTE	ACTIVO	25/11/2024	CONSTRUAVANZAR	RUTA 2508 CUNETAS PR 9+455
18	YONNY ALEJANDRO RAMIREZ GUTIERREZ	1089721259	AYUDANTE	ACTIVO	25/11/2024	CONSTRUAVANZAR	RUTA 2508 CUNETAS PR 9+455
19	HECTOR MARIO BEDOYA BATERO	1089719548	AYUDANTE	ACTIVO	25/11/2024	CONSTRUAVANZAR	MELENAS
20	GABRIEL EDUARDO SANCHEZ CARDONA	1010052785	AYUDANTE	ACTIVO	25/11/2024	CONSTRUAVANZAR	APIA
21	JEISON ALBERTO SÁNCHEZ CARDONA	1.088.538.045	AYUDANTE	ACTIVO	25/11/2024	CONSTRUAVANZAR	APIA
22	JAMES GALEANO GIRALDO	9764361	AYUDANTE	ACTIVO	25/11/2024	CONSTRUAVANZAR	APIA
23	EMILIANO ANTONIO ARGUMEDO RAMOS	1032251328	AYUDANTE	ACTIVO	26/11/2024	CONSTRUAVANZAR	MELENAS
24	JUAN GUILLERMO CASTAÑO SERNA	1192924761	AYUDANTE	ACTIVO	26/11/2024	CONSTRUAVANZAR	MELENAS
25	JOSE REINALDO SANCHEZ LONDOÑO	4581873	OPERADOR VIBROCOMPACTADOR	ACTIVO	26/11/2024	AE INGENIEROS	APIA
26	HECTOR TAMANIZA MORALES	1087486453	AYUDANTE	ACTIVO	26/11/2024	CONSTRUAVANZAR	MELENAS

- **GESTIÓN EPP ENDD**

#	EPP Y/O DOTACION	INVENTARIO	NOVIEMBRE	ENTREGADOS	SALDO
1	CASCO BLANCO	0	0	0	0
2	CASCO AZUL	1	0	0	1
3	CASCO NARANJA	3	0	0	3
4	CASCO AMARILLO	13	13	13	0
5	BOTAS TALLA 39	0	10	10	-10
6	BOTAS TALLA 40	1	1	1	0
7	BOTAS TALLA 41	0	0	0	0
8	BOTAS TALLA 42	0	0	0	0
9	GAFAS	40	19	19	21
10	PROTECCION AUDITIVA	40	16	16	24
11	GUANTES NITRILO	60	42	42	18
12	GUANTES BAQUETA	12	12	12	0
13	GUANTES CAUCHO	1	1	1	0
14	CHALECOS REFLECTIVOS	25	16	16	9
15	ROLLO CINTA AMARILLA PELIGRO	20	7	7	13
16	PALETAS PARE Y SIGA	1	1	1	0
17	IMPERMEABLES	8	8	8	0
18	BARBUQUEJOS	3	3	3	0
19	CAMISA	23	19	19	4
20	PANTALON	23	19	19	4
21	ARNES	0	0	0	0

ANEXO 1. EXÁMENES MÉDICOS DE INGRESO
ANEXO 2. DOCUMENTACIÓN INGRESOS
ANEXO 3. REGISTROS INDUCCIÓN
ANEXO 4. GESTIÓN EPP ENDD

3. RELACIÓN PERSONAL

- **GENERAL ACTIVO – RETIRADO**

Se anexa matriz general del personal con la relación de personal activo y retirado.

- **RETIROS EN EL PERIODO**

RETIRO DE PERSONAL							
#	NOMBRE	CEDULA	CARGO	ACTIVO/ INACTIVO/ RETIRADO	FECHA RETIRO D/M/A	RAZON SOCIAL	FRENTE DE TRABAJO
1	FABIAN SANCHEZ BOLIVAR	1002594493	AYUDANTE	RETIRADO	5/11/2024	CONSTRUAVANZAR	SAN CLEMENTE
2	JHON FREDY FRANCO MORALES	1088537143	AYUDANTE	RETIRADO	5/11/2024	COSTRUAVANZAR	APIA
3	CRISTIAN CAMILO GALLEGO	1.086.280.029	AYUDANTE	RETIRADO	5/11/2024	CONSTRUSERVINDUSTRIAL	VITERBO
4	JUAN DIEGO LOPEZ NARANJO	18600464	AYUDANTE	RETIRADO	5/11/2024	CONSTRUSERVINDUSTRIAL	PR 8+920 RUTA 2508
5	LUIS CARLOS DURAN ESTUPIÑAN	1093738982	AYUDANTE	RETIRADO	8/11/2024	ENDD CONSTRUCCIONES	VITERBO
6	SAMUEL DAVID MAFLA GRAJALES	1.061.368.680	AYUDANTE	RETIRADO	8/11/2024	CONSTRUSERVINDUSTRIAL	VITERBO
7	JOSE ELIECER LOPEZ CANO	4549054	OFICIAL	RETIRADO	13/11/2024	ENDD CONSTRUCCIONES	VITERBO
8	DIEGO FERNANDO AGUDELO AGUDELO	18611913	AYUDANTE	RETIRADO	13/11/2024	ENDD CONSTRUCCIONES	VITERBO
9	JOSE LEONARDO SERNA GONZALES	1.088.278.541	AYUDANTE	RETIRADO	13/11/2024	CONSTRUSERVINDUSTRIAL	VITERBO
10	CRISTIAN DAVID ESPINOZA	1.088.241.602	AYUDANTE	RETIRADO	13/11/2024	CONSTRUSERVINDUSTRIAL	VITERBO
11	JUAN FELIPE BEDOYA JARAMILLO	1004681750	INGENIERO AUXILIAR DE OBRA	RETIRADO	15/11/2024	ENDD CONSTRUCCIONES	VITERBO
12	DIEGO MAURICIO GARCIA MARIN	1088003239	INGENIERO RESIDENTE DE OBRA	RETIRADO	15/11/2024	ENDD CONSTRUCCIONES	VITERBO
13	MARIO ALEJANDRO URIBE	1.004.688.472	AYUDANTE	RETIRADO	15/11/2024	CONSTRUSERVINDUSTRIAL	APIA
14	LUIS ELVIZ MARTINEZ MESA	1.078.918.233	AYUDANTE	RETIRADO	15/11/2024	CONSTRUSERVINDUSTRIAL	APIA
15	ILDER LAMUNDIA SUCRE	1.193.510.310	OFICIAL	RETIRO	15/11/2024	CONSTRUSERVINDUSTRIAL	VITERBO
16	JUAN DAVID CIPRIAN JULIO	1.100.337.473	AYUDANTE	RETIRO	15/11/2024	CONSTRUAVANZAR	MELENAS
17	SANTIAGO RAMIREZ CASTAÑEDA	1007167160	AYUDANTE	RETIRADO	15/11/2024	CONSTRUAVANZAR	MELENAS BORDILLOS
18	SEBASTIAN FERNANDEZ ESCOBAR	1088249882	AYUDANTE	RETIRADO	15/11/2024	CONSTRUAVANZAR	PUENTE
19	GABRIEL EDUARDO SANCHEZ CARDONA	1.010.052.785	OFICIAL	RETIRADO	18/11/2024	CONSTRUSERVINDUSTRIAL	APIA
20	DIEGO ALBERTO CARDONA VILLADA	1088257238	AYUDANTE	RETIRO	19/11/2024	CONSTRUSERVINDUSTRIAL	PR 8+920 RUTA 2508
21	OSMAR ESNEYDER CHAVARRO	1088539117	AYUDANTE	RETIRADO	19/11/2024	ENDD CONSTRUCCIONES	VITERBO
22	JOSE GILBERTO MONTOYA ZAPATA	4430554	AYUDANTE	RETIRADO	19/11/2024	CONSTRUSERVINDUSTRIAL	PR 8+920 RUTA 2508
23	ESTEBAN DAVID SILVA MAYA	1004766802	AYUDANTE	RETIRADO	19/11/2024	CONSTRUSERVINDUSTRIAL	PR 8+920 RUTA 2508
24	WILMER ROMERO	1054923467	OFICIAL	RETIRADO	19/11/2024	ENDD CONSTRUCCIONES	SAN CLEMENTE
25	WILLIAM BEDOYA	18600369	AYUDANTE	RETIRADO	19/11/2024	ENDD CONSTRUCCIONES	SAN CLEMENTE
26	ALBEIRO PELAEZ MAYA	18.601.393	AYUDANTE	RETIRADO	20/11/2024	CONSTRUSERVINDUSTRIAL	SAN CLEMENTE
27	JUAN MANUEL RIOS ARIAS	1.004.688.464	AYUDANTE	RETIRADO	20/11/2024	CONSTRUSERVINDUSTRIAL	APIA

28	GILBERTO RAFAEL MENESES MERIÑO	5049466	OFICIAL	RETIRADO	20/11/2024	CONSTRUSERVINDUSTRIAL	MURO 63+250
29	JHON FREDY ARROYAVE	4414692	OPERADOR VIBROCOMPACTADOR	RETIRADO	21/11/2024	AE INGENIEROS	APIA
30	JAIRO MARCELO DREGAMA	18562609	AYUDANTE	RETIRADO	23/11/2024	CONSTRUAVANZAR	MELENAS
31	DEIVIS DAVID VASQUEZ	1079932836	AYUDANTE	RETIRADO	23/11/2024	CONSTRUAVANZAR	MELENAS
32	JUAN MANUEL CANO	1054478856	AYUDANTE	RETIRADO	26/11/2024	ENDD CONSTRUCCIONES	VITERBO
33	WILMER ROMERO	1054923467	OFICIAL	RETIRO	27/11/2024	CONSTRUAVANZAR	SAN CLEMENTE

ANEXO 5. MATRIZ PERSONAL

ANEXO 6. DOCUMENTACIÓN EGRESOS
Observacion:
Se remite a interventoria paz y salvos de las Siguientes personas:

N°	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL
1	JUAN DAVID CIPRIANO	1.100.337.473	MH
2	JUAN ANDRÉS MENESES	1.061.370.592	ENDD
3	JOSÉ ELIECER LÓPEZ	4.549.054	INFRAMBIENTAL
4	JORGE LUIS OSPINA	1.061.371.632	INFRAMBIENTAL
5	JHON JAIRO SUAREZ	9.993.236	INFRAMBIENTAL
6	JULIÁN JACANAMEJOY GRAJALES	1.002.874.291	ENDD
7	GUSTAVO ADOLFO BERMÚDEZ	1.061.372.453	INFRAMBIENTAL
8	GABRIEL ÁNGEL TABORA	15.916.086	ENDD
9	CLAUDIA LILIANA ANDICA	30.382.761	ENDD
10	ANA ROSA AGUDELO	1.007.364.967	CONSTRUSERVIINDUSTRIAL
11	ELIANA ALEJANDRA BEDOYA	1.090.335.242	CONSTRUSERVIINDUSTRIAL
12	JOSÉ DANIEL LÓPEZ	1.193.552.452	INFRAMBIENTAL

N°	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL
1	DIMAS RIOS ASPRILLA	11.804.416	CONSTRUSERVINDUSTRIAL
2	LUIS OVIDIO BLANDON	11.799.793	CONSTRUSERVINDUSTRIAL
3	NEIVER MELENDEZ CUESTA	12.021.026	CONSTRUSERVINDUSTRIAL
4	ROSENDO GOMEZ PEÑA	1.039.095.197	CONSTRUSERVINDUSTRIAL
5	LUIS EDUARDO MORENO	101.072.323	CONSTRUSERVINDUSTRIAL
6	ADOLFO CORDOBA MARTINEZ	11.790.388	CONSTRUSERVINDUSTRIAL

Carta de continuidade laboral de personal con AE INGENIEROS SAS

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	No. CEDULA
1	DELFIN ALONSO CHICUAZUQUE	OPERADOR VIBROCOMPACTADOR	3.109.590
2	GUILLERMO LEON MUNERA	OPERADOR MOTONIVELADORA	71.747.270
3	MISAEL CARVAJAL HERRERA	OPERADOR VIBROCOMPACTADOR MINICARGADOR	16.229.237
4	JORGE ELIECER TOBON GIL	OPERADOR RETROEXCAVADORA	15.519.056
5	OMAR DE JESUS CORREA ORDOÑEZ	OPERADOR FRESADORA	6.133.598
6	EDILBERTO DELGADO JIMENEZ	CONDUCTOR VOLQUETA	79.533.145
7	ALFONSO ANCISAR BERMUDEZ	OPERADOR MINICARGADOR	14.325.659
8	JUAN GUILLERMO VASQUEZ	CONDUCTOR VOLQUETA	15.507.375
9	JOSE GREGORIO ESCUDERO PATIÑO	OPERADOR VIBROCOMPACTADOR DIYNAPAC	1.090.148.330
10	JUAN CARLOS VALENCIA CORREA	MOTONIVELADORA CATERPILLAR 120G	18.600.369
11	DUBER ORLAND AVILA GARCES	OPERADOR VIBROCOMPACTADOR CASE SV210	18.607.924
12	JOSE GREGORIO ESCUDERO PATIÑO	OPERADOR VIBROCOMPACTADOR DIYNAPAC	1.090.148.330
13	WALTER DIAZ GUTIERREZ	OPERADOR CASE SR250 MINICARGADOR	1.088.320.265

4. PROCESOS DE FORMACIÓN POR CRONOGRAMA SST – ACTIVIDADES ADICIONALES

#	TEMA	FECHA D/M/A	ASISTENCIA	CRONOGRAMA	PLAN DE TRABAJO ANUAL	ACTIVIDAD ADICIONAL
1	Seguridad vial – control vehicular señalización (Pare y siga) y manejo de Radios - Divulgación de controles y resultados	05/11/2024	4	X	X	
2	Riesgo ergonómico manejo manual de cargas- Divulgación de controles y resultados	06/11/2024	12	X	X	
3	Roles y responsabilidades brigadas de emergencias – Primeros Auxilios	14/11/2024	13	X		
4	Estilos de Vida saludables	22/11/2024	14	X		
5	Riesgo psicosocial	26/11/2024	7		X	
6	Seguridad y Salud en el Trabajo con riesgos específicos en la operación – Socialización de Política SST	27/11/2024	7		X	

ANEXO 7. REGISTROS DE FORMACIÓN Y/O ACTIVIDADES ADICIONALES

5. TAREAS ALTO RIESGO

Durante el periodo en mención, se llevó a cabo la fundida de Caisson para la construcción de muro de contención en la Ruta 5003 APIA-VITERBO-ASIA PR63+250

ANEXO 8. GESTIÓN TAR

6. INSPECCIONES

ITEM	CANTIDAD	OBSERVACIONES	RAZÓN SOCIAL	FRENTE DE TRABAJO
EXTINTOR	08	1 RETROPAJARITA 2 VOLQUETAS 1 VIBROCOMPACTADORE 1 RETROEXCAVADORA 1 PUENTE VITERBO 1 MURO 1 RUTA 2508	ENDD CONSTRUCCIONES AEINGENIEROS SERVIEQUIPOS BL SERVICIOS INTEGRALES	VITERBO, APIA, SAN CLEMENTE
BOTIQUÍN	10	1 RETROPAJARITA 2 VOLQUETAS 1 VIBROCOMPACTADORES 1 RETROEXCAVADORA 1 OFICINA 1 PUENTE VITERBO 1 MURO 1 MELENAS 1 RUTA 2508	ENDD CONSTRUCCIONES AEINGENIEROS SERVIEQUIPO BL SERVICIOS INTEGRALES	VITERBO, APIA, SAN CLEMENTE
SEGURIDAD	7	1 FRENTE LAS MELENAS 1 MURO PR 63+250 2 APIA 1 DISPADOR PR 8+900 1 CUNETAS PR 9+55 1 PUENTE VITERBO	ENDD CONSTRUCCIONES CONSTRUSERVINDUSTRIAL CONSTRUAVANZAR	VITERBO, APIA, SAN CLEMENTE
EPP	2	N/A	ENDD CONSTRUCCIONES CONSTRUSERVINDUSTRIAL COSTRUAVANZAR	VITERBO, APIA
ORDEN Y ASEO	7	1 FRENTE LAS MELENAS 1 MURO PR 63+250 2 APIA 1 DISPADOR PR 8+900 1 CUNETAS PR 9+55 1 PUENTE VITERBO	ENDD CONSTRUCCIONES CONSTRUSERVINDUSTRIAL CONSTRUAVANZAR	VITERBO, APIA, SAN CLEMENTE

ANEXO 9. INSPECCIONES SST Y/O ELEMENTOS ATENCIÓN EMERGENCIAS

7. RELACIÓN PREOPERACIONALES (pendiente preoperacionales de toda la maquinaria)

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	OBSERVACIONES	RAZÓN SOCIAL	FRENTE DE TRABAJO
VIBRICOMPACTADOR SAKAI	1	N/A	AEINGENIEROS	APIA
VIBROCOMPACTADOR CATERPILLAR CB 24	1	N/A	AEINGENIEROS	APIA
VOLQUETAS	2	N/A	AEINGENIEROS	APIA, VITERBO
MIXER	1	N/A	CONCRETOS DEL EJE	LAS MELENAS
RETROEXCAVADORA JHONDEERE 120D	1	N/A	AEINGENIEROS	PUENTE – MURO 63+250
PAJARITA NEW HOLLAND B95B	1	N/A	BL SERVICIOS	APIA

ANEXO 10. PREOPERACIONALES MAQUINARIAS Y/O VOLQUETAS

8. RELACIÓN MAQUINARIA Y/O VEHÍCULOS

En el periodo referido se contó con la siguiente maquinaria y vehículos en las diferentes actividades constructivas ejecutadas en la obra.

- **MAQUINARIA**

		REGISTRO DE MAQUINARIA/VEHICULOS/EQUIPOS					
#	VEHICULO/ MAQUINARIA	PLACA/ MODELO	FRENTE DE TRABAJO	FECHA INICIO ACTIVIDADES D/M/A	FECHA FIN ACTIVIDADES D/M/A	NOMBRE TRABAJADOR	RAZON SOCIAL
1	FINISHER	RP170	SAN CLEMENTE	24/05/2024	7/11/2024	JOSE ADRIAN OSPINA	SERVIEQUIPOS
2	HYSTER	INGRESOL RAND	MELENAS	28/10/2024	7/11/2024	EMIRO MIGUEL LUNA	SERVIEQUIPOS
3	RETROEXCAVADORA	NEW HOLLAND B95BE	VITERBO	19/07/2024		SEBASTIAN GOMEZ	BL SERVICIOS INTEGRALES S.A.S
4	RETROEXCAVADORA	JOHN DEERE 120D	PUENTE	27/08/2024		YAN CARLOS AJAJI	AE INGENIEROS SAS
5	VIBROCOMPACTADOR	DINAPAC CC900	APIA	21/11/2024	21/11/2024	JHON FREDY ARROYAVE	AE INGENIEROS SAS
6	VIBROCOMPACTADOR	CATERPILLAR CB24	APIA	26/11/2024		JOSE REINALDO SANCHEZ LONDOÑO	AE INGENIEROS SAS

- **RELACIÓN VEHÍCULOS**

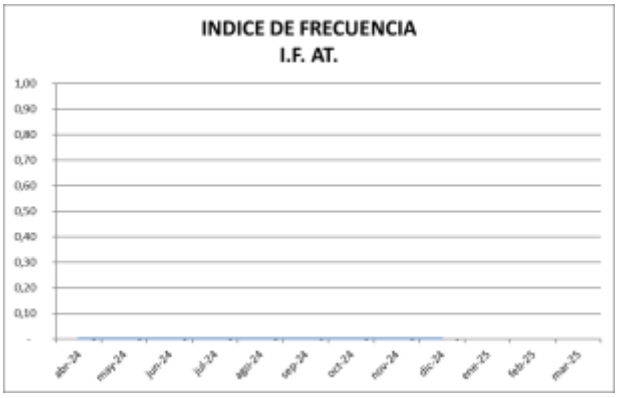
	REGISTRO DE MAQUINARIA/VEHICULOS/EQUIPOS						
#	**VEHICULO/ MAQUINARIA**	**PLACA/ MODELO**	**FRENTE DE TRABAJO**	**FECHA INICIO ACTIVIDADES D/M/A**	**FECHA FIN ACTIVIDADES D/M/A**	**NOMBRE TRABAJADOR**	**RAZON SOCIAL**
1	VOLQUETA	MLY317	VITERBO	6/08/2024		CARLOS ARTURO TORRES	AE INGENIEROS SAS
2	VOLQUETA	SUK161	APIA	12/08/2024		MAURICIO ORJUELA	AE INGENIEROS SAS
3	VOLQUETA	ERK 696	MELENAS	25/05/2024	07-11--2024	JESUS ANDRES CARDONA	TCM JUAN PABLO
4	VOLQUETA	SQZ 109	MELENAS	26/05/2024	07-11--2024	EDWIN SEBASTIAN ORTEGA	TCM JUAN PABLO
5	VOLQUETA	WRL 614	MELENAS	23/05/2024	07-11--2024	WILSON ALZATE	SERVIEQUIPOS
6	CAMIONETA SERVIEQUIPOS	WTQ 689	MELENAS	24/05/2024	07-11--2024	HERNANDO QUIROGA	SERVIEQUIPOS
7	CAMION PLANCHON	JMC	MELENAS	2/10/2024	07-11--2024	DAINER JOSE GUTIERREZ OLIVAREZ	TACTICO COMERCIALIZADORA E INGENIERIA SAS

9. INDICADORES – GRAFICAS AUSENTISMO

ENDD CONSTRUCCIONES S.A.S	CONSOLIDADO PERSONAL ENDD CONSTRUCCIONES	
PERIODO NOVIEMBRE 2024		
ITEM	**ENDD CONSTRUCCIONES NOVIEMBRE- 2024**	**TOTAL MENSUAL**
N° TOTAL DE TRABAJADORES	52	52
N° DIAS PROGRAMADOS DE TRABAJO X MES	24	24
N° TOTAL DE HORAS HOMBRE TRABAJADAS	7.001	7.001

Página 1

INDICADORES	
INDICE DE FRECUENCIA DE ACCIDENTE DE TRABAJO	-
INDICE DE SEVERIDAD DE ACCIDENTALIDAD	-
PROPORCIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO MORTALES	-
PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL	-
INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL	-
AUSENTISMO	2,40


INDICE DE FRECUENCIA
I.F. AT.
1,00
0,90
0,80
0,70
0,60
0,50
0,40
0,30
0,20
0,10
-
abr-24
may-24
jun-24
jul-24
ago-24
sep-24
oct-24
nov-24
dic-24
ene-25
feb-25
mar-25


INDICE DE SEVERIDAD DE ACCIDENTALIDAD
1,00
0,90
0,80
0,70
0,60
0,50
0,40
0,30
0,20
0,10
-
abr-24
may-24
jun-24
jul-24
ago-24
sep-24
oct-24
nov-24
dic-24
ene-25
feb-25
mar-25


PROPORCIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO MORTALES
1,00
0,90
0,80
0,70
0,60
0,50
0,40
0,30
0,20
0,10
-
abr-24
may-24
jun-24
jul-24
ago-24
sep-24
oct-24
nov-24
dic-24
ene-25
feb-25
mar-25


PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL
1,00
0,90
0,80
0,70
0,60
0,50
0,40
0,30
0,20
0,10
-
abr-24
may-24
jun-24
jul-24
ago-24
sep-24
oct-24
nov-24
dic-24
ene-25
feb-25
mar-25


AUSENTISMO
5,00
4,50
4,00
3,50
3,00
2,50
2,00
1,50
1,00
0,50
-
4,46
2,28
2,41
2,42
2,60
abr-24
may-24
jun-24
jul-24
ago-24
sep-24
oct-24
nov-24
dic-24
ene-25
feb-25
mar-25


INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL
1,00
0,90
0,80
0,70
0,60
0,50
0,40
0,30
0,20
0,10
-
abr-24
may-24
jun-24
jul-24
ago-24
sep-24
oct-24
nov-24
dic-24
ene-25
feb-25
mar-25


RELACIÓN DE EVENTOS DE AUSENCIA POR CAUSA MÉDICA
1
1
1
0
0
-
1
abr-24
may-24
jun-24
jul-24
ago-24
sep-24
oct-24
nov-24
dic-24
ene-25
feb-25
mar-25


RELACIÓN DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR CAUSA MÉDICA
30
25
20
15
10
5
-
20
20
20
20
20
abr-24
may-24
jun-24
jul-24
ago-24
sep-24
oct-24
nov-24
dic-24
ene-25
feb-25
mar-25

- **RELACIÓN DE AUSENCIAS NO JUSTIFICADAS**

RELACIÓN AUSENCIAS INJUSTIFICADAS						
#	**NOMBRE**	**CEDULA**	**CARGO**	**FECHA INGRESO**	**FECHA AUSENCIA INJUSTIFICADA**	**DIAS DE AUSENCIA**
1						

ANEXO 11. MATRIZ AUSENTISMO

ANEXO 12. INCAPACIDADES

ANEXO 13. INCIDENTES - ACCIDENTES DE TRABAJO

ANEXO 14. ASISTENCIA

10. GESTIÓN COMITÉS

- **COPASST**

Con relación a la seguridad y salud en el trabajo de la empresa se realiza un comité el cual permite identificar y evaluar los procesos en cuanto como se deja la obra en cuanto orden y aseo y señalizada al finalizar las labores constructivas esto con el fin de prevenir accidentes en la obra.

ANEXO 15. GESTIÓN COMITÉS

11. CRONOGRAMA

En cumplimiento a las actividades propuestas en el cronograma SST, se llevó a cabo la gestión correspondiente para la realización de las mismas evidenciando el avance requerido.

- Retroalimentación control vehicular y señalización (Pare y Siga), manejo de radios
- Riesgo Ergonomico Manejo Manual de Cargas
- Roles y Responsabilidades Brigada de Emergencias
- Primeros Auxilios
- Estilos de Vida Saludables

ANEXO 16. CRONOGRAMA DE TRABAJO ANUAL

- Divulgación de controles y resultados
- Riesgo Psicosocial
- Seguridad y Salud en el Trabajo con riesgos específicos en la operación
- Socialización de la política SST

ANEXO 17. PLAN DE TRABAJO ANUAL

12. PRESUPUESTO

Se anexa la ejecución del presupuesto de seguridad y salud en el trabajo en el mes referido.

ANEXO 18. PRESUPUESTO

13. GESTIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Día hábil	Fecha	Dos últimos dígitos del Nit o documento de identidad
2°	Noviembre 5 de 2024	00 al 07
3°	Noviembre 6 de 2024	08 al 14
4°	Noviembre 7 de 2024	15 al 21
5°	Noviembre 8 de 2024	22 al 28
6°	Noviembre 12 de 2024	29 al 35
7°	Noviembre 13 de 2024	36 al 42
8°	Noviembre 14 de 2024	43 al 49
9°	Noviembre 15 de 2024	50 al 56
10°	Noviembre 18 de 2024	57 al 63
11°	Noviembre 19 de 2024	64 al 69
12°	Noviembre 20 de 2024	70 al 75
13°	Noviembre 21 de 2024	76 al 81
14°	Noviembre 22 de 2024	82 al 87
15°	Noviembre 25 de 2024	88 al 93
16°	Noviembre 26 de 2024	94 al 99

RAZONES SOCIALES

RAZON SOCIAL	NIT	FECHA LIMETE PAGO DE SEGURIDAD	OBSERVACIONES
ENDD CONSTRUCCIONES	901361235	12/11/2024	
CONSTRUSERVINDUSTRIAL	900708708	6/11/2024	
AEINGENIEROS	901262354	15/11/2024	
BL SERVICIOS INTEGRA LES S.A.S	901320751	15/11/2024	
SERVIEQUIPOS	901605968	19/11/2024	

ANEXO 19. PLANILLAS PAGO SEGURIDAD SOCIAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO SST

<table>
<tr><td> 
</td><td> 
</td></tr>
<tr><td colspan="2">SEÑALIZACIÓN</td></tr>
<tr><td>  </td><td>  </td></tr>
<tr><td colspan="2">SEÑALIZACION</td></tr>
<tr><td> 
</td><td>  </td></tr>
<tr><td colspan="2">ORDEN Y ASEO</td></tr>
</table>






ENTREGA Y USO ADECUADO DE EPP





PROCESOS DE FORMACIÓN






INDUCCION PERSONAL

<table>
<tr><td> 


 </td></tr>
<tr><td>ENTREGA DE DOTACION</td></tr>
<tr><td> 
 </td></tr>
<tr><td>PAUSAS ACTIVAS</td></tr>
<tr><td> 

</td></tr>
<tr><td>ELEMENTOS ATENCIÓN PRIMARIA DE EMERGENCIAS</td></tr>
<tr><td> 
 </td></tr>
<tr><td>INSPECCIONES</td></tr>
</table>

14. GESTION ORDEN Y ASEO

Se anexan las evidencias de gestión relacionadas con las actividades de orden y aseo.

ANEXO 20. GESTION ORDEN Y ASEO

TABLA DE ANEXOS

ANEXO 1. EXÁMENES MÉDICOS DE INGRESO

ANEXO 2. DOCUMENTACIÓN INGRESOS

ANEXO 3. REGISTROS INDUCCIÓN

ANEXO 4. GESTIÓN EPP ENDD

ANEXO 5. MATRIZ DE PERSONAL

ANEXO 6. DOCUMENTACIÓN EGRESOS

ANEXO 7. REGISTROS DE FORMACIÓN Y/O ACTIVIDADES ADICIONALES

ANEXO 8. GESTIÓN TAR

ANEXO 9. INSPECCIONES SST Y/O ELEMENTOS ATENCIÓN EMERGENCIAS

ANEXO 10. PREOPERACIONALES MAQUINARIA Y/O VOLQUETAS

ANEXO 11. MATRIZ AUSENTISMO

ANEXO 12. INCAPACIDADES

ANEXO 13. ACCIDENTES DE TRABAJO

ANEXO 14. ASISTENCIA

ANEXO 15. GESTIÓN COMITÉS

ANEXO 16. CRONOGRAMA

ANEXO 17. PLAN DE TRABAJO ANUAL

ANEXO 18. PRESUPUESTO

ANEXO 19. PLANILLAS PAGO SEGURIDAD SOCIAL - PARAFISCALES

ANEXO 20. GESTION ORDEN Y ASEO

ELABORÓ: Adriana cardona B.	REVISÓ Y APROBÓ:
ADRIANA CARDONA BETANCUR C.C 1.087.490.610 PROFESIONAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LIC. 0244	ANDRES RICARDO GARAVITO F CC 79.796.327 DIRECTOR DE OBRA ENDD CONSTRUCCIONES S.A.S

8.74 ANEXO 1. Conceptos médicos ocupacionales obra

MEDICINA LABORAL
Página web: www.grupomedicoprevencion.com
Teléfonos: 310 473 6043 - 320 512 4424
Correo: grupomedicoprevencion@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 11.422

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
30 DÍA	10 MES	2024 AÑO	RIOSUCIO (CALDAS, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
CONSTRUSERVINDUSTRIAL S.A.S.	CONSTRUSERVINDUSTRIAL S.A.S.

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
SÁNCHEZ BOLIVAR FABIÁN	MASCULINO	21 AÑOS 6 MESES 15 DÍAS	CC (Tipo)	1002594493 (Número)

Cargo
AYUDANTE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

N/A NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE SUGIERE REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN CUANTO A SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

SE RECOMIENDA LA REALIZACIÓN DE PAUSAS ACTIVAS PROGRAMADAS Y DIRIGIDAS.

SE SUGIERE CONSIDERAR LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES PARACLÍNICOS O AYUDAS DIAGNÓSTICAS SEGÚN EDAD DEL TRABAJADOR(A) Y RIESGOS PROPIOS DEL CARGO CONTEMPLADOS DENTRO DEL PROFESIOGRAMA.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma: Diana Lorena Giraldo S Médica Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo Licencia SST 74849 RM. 17284

Nombre: GIRALDO SANDOVAL DIANA LORENA

R. M.: 17284 **L.S.O.:** 74849

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: SÁNCHEZ BOLIVAR FABIÁN

CC: 1002594493

S958Y1E11422

MEDICINA LABORAL

Página web: www.grupomedicoprevencion.com
Teléfonos: 310 473 6043 - 320 512 4424
Correo: grupomedicoprevencion@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 11.419

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
30 DÍA	10 MES	2024 AÑO	RIOSUCIO (CALDAS, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
CONSTRUSERVINDUSTRIAL S.A.S.	CONSTRUSERVINDUSTRIAL S.A.S.

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
MAYA PELÁEZ ALBEIRO DE JESÚS	MASCULINO	44 AÑOS 0 MESES 26 DÍAS	Tipo: CC	Número: 18601393

Cargo
AYUDANTE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

N/A NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE SUGIERE REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN CUANTO A SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

SE RECOMIENDA LA REALIZACIÓN DE PAUSAS ACTIVAS PROGRAMADAS Y DIRIGIDAS.

SE SUGIERE CONSIDERAR LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES PARACLÍNICOS O AYUDAS DIAGNÓSTICAS SEGÚN EDAD DEL TRABAJADOR(A) Y RIESGOS PROPIOS DEL CARGO CONTEMPLADOS DENTRO DEL PROFESIOGRAMA.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

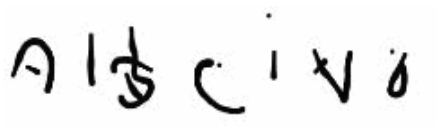


Firma:

Nombre: GIRALDO SANDOVAL DIANA LORENA

R. M.: 17284 **L.S.O.:** 74849

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: MAYA PELÁEZ ALBEIRO DE JESÚS

CC: 18601393

H958N1T11419

MEDICINA LABORAL

Página web: www.grupomedicoprevencion.com
Teléfonos: 310 473 6043 - 320 512 4424
Correo: grupomedicoprevencion@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 11.420

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
30 DÍA	10 MES	2024 AÑO	RIOSUCIO (CALDAS, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
CONSTRUSERVINDUSTRIAL S.A.S.	CONSTRUSERVINDUSTRIAL S.A.S.

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
CARDONA VILLADA DIEGO ALBERTO	MASCULINO	40 AÑOS 9 MESES 6 DÍAS	CC (Tipo)	1088257238 (Número)

Cargo
OFICIAL

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE SUGIERE REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN CUANTO A SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

SE RECOMIENDA LA REALIZACIÓN DE PAUSAS ACTIVAS PROGRAMADAS Y DIRIGIDAS.

SE SUGIERE CONSIDERAR LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES PARACLÍNICOS O AYUDAS DIAGNÓSTICAS SEGÚN EDAD DEL TRABAJADOR(A) Y RIESGOS PROPIOS DEL CARGO CONTEMPLADOS DENTRO DEL PROFESIOGRAMA.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma: Diana Lorena Giraldo S Médica Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo Licencia SST 74849 RM. 17284

Nombre: GIRALDO SANDOVAL DIANA LORENA

R. M.: 17284 **L.S.O.:** 74849

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: CARDONA VILLADA DIEGO ALBERTO

CC: 1088257238

M958S1Y11420

MEDICINA LABORAL

Página web: www.grupomedicoprevencion.com
Teléfonos: 310 473 6043 - 320 512 4424
Correo: grupomedicoprevencion@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 11.447

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
08 DÍA	11 MES	2024 AÑO	RIOSUCIO (CALDAS, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
CONSTRUSERVINDUSTRIAL S.A.S.	CONSTRUSERVINDUSTRIAL S.A.S.

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
MONTOYA ZAPATA JOSÉ GILBERTO	MASCULINO	64 AÑOS 1 MESES 9 DÍAS	CC (Tipo)	4430554 (Número)

Cargo
AYUDANTE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE SUGIERE REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN CUANTO A SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

SE RECOMIENDA LA REALIZACIÓN DE PAUSAS ACTIVAS PROGRAMADAS Y DIRIGIDAS.

SE SUGIERE CONSIDERAR LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES PARACLÍNICOS O AYUDAS DIAGNÓSTICAS SEGÚN EDAD DEL TRABAJADOR(A) Y RIESGOS PROPIOS DEL CARGO CONTEMPLADOS DENTRO DEL PROFESIOGRAMA.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



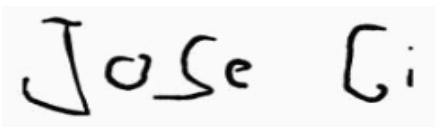
Firma:

Nombre: GIRALDO SANDOVAL DIANA LORENA

R. M.: 17284 **L.S.O.:** 74849

N958T1Z11447

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: MONTOYA ZAPATA JOSÉ GILBERTO

CC: 4430554

MEDICINA LABORAL

Página web: www.grupomedicoprevencion.com
Teléfonos: 310 473 6043 - 320 512 4424
Correo: grupomedicoprevencion@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 11.486

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
14 DÍA	11 MES	2024 AÑO	RIOSUCIO (CALDAS, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
CONSTRUAVANZAR SAS	CONSTRUAVANZAR SAS

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
BENAVIDES MANCERA NELA DEL ROSARIO	FEMENINO	48 AÑOS 11 MESES 8 DÍAS	CC (Tipo)	36505376 (Número)

Cargo
CONTROLADORA DE TRÁFICO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE SUGIERE REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN CUANTO A SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

SE RECOMIENDA LA REALIZACIÓN DE PAUSAS ACTIVAS PROGRAMADAS Y DIRIGIDAS.

SE SUGIERE CONSIDERAR LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES PARACLÍNICOS O AYUDAS DIAGNÓSTICAS SEGÚN EDAD DEL TRABAJADOR(A) Y RIESGOS PROPIOS DEL CARGO CONTEMPLADOS DENTRO DEL PROFESIOGRAMA.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma: Diana Lorena Giraldo S Médica Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo Licencia SST 74849 RM. 17284

Nombre: GIRALDO SANDOVAL DIANA LORENA

R. M.: 17284 L.S.O.: 74849

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: BENAVIDES MANCERA NELA DEL ROSARIO

CC: 36505376

J958P1V11486

MEDICINA LABORAL

Página web: www.grupomedicoprevencion.com
Teléfonos: 310 473 6043 - 320 512 4424
Correo: grupomedicoprevencion@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 11.507

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
15 DÍA	11 MES	2024 AÑO	RIOSUCIO (CALDAS, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
ENDD CONSTRUCCIONES S.A.S	ENDD CONSTRUCCIONES S.A.S

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
ROMERO GÓMEZ WILMER YESID	MASCULINO	30 AÑOS 3 MESES 15 DÍAS	Tipo: CC	Número: 1054923467

Cargo
OFICIAL

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

N/A NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE SUGIERE REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN CUANTO A SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

SE RECOMIENDA LA REALIZACIÓN DE PAUSAS ACTIVAS PROGRAMADAS Y DIRIGIDAS.

SE SUGIERE CONSIDERAR LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES PARACLÍNICOS O AYUDAS DIAGNÓSTICAS SEGÚN EDAD DEL TRABAJADOR(A) Y RIESGOS PROPIOS DEL CARGO CONTEMPLADOS DENTRO DEL PROFESIOGRAMA.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: GIRALDO SANDOVAL DIANA LORENA

R. M.: 17284 **L.S.O.:** 74849

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: ROMERO GÓMEZ WILMER YESID

CC: 1054923467

T958Z1F11507

MEDICINA LABORAL

Página web: www.grupomedicoprevencion.com
Teléfonos: 310 473 6043 - 320 512 4424
Correo: grupomedicoprevencion@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 11.487

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
14 DÍA	11 MES	2024 AÑO	RIOSUCIO (CALDAS, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
CONSTRUSERVINDUSTRIAL S.A.S.	CONSTRUSERVINDUSTRIAL S.A.S.

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
SILVA MAYA ESTEBAN DAVID	MASCULINO	21 AÑOS 8 MESES 13 DÍAS	CC (Tipo)	1004766802 (Número)

Cargo
AYUDANTE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE SUGIERE REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN CUANTO A SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

SE RECOMIENDA LA REALIZACIÓN DE PAUSAS ACTIVAS PROGRAMADAS Y DIRIGIDAS.

SE SUGIERE CONSIDERAR LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES PARACLÍNICOS O AYUDAS DIAGNÓSTICAS SEGÚN EDAD DEL TRABAJADOR(A) Y RIESGOS PROPIOS DEL CARGO CONTEMPLADOS DENTRO DEL PROFESIOGRAMA.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma: Diana Lorena Giraldo S Médica Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo Licencia SST 74849 RM. 17284

Nombre: GIRALDO SANDOVAL DIANA LORENA

R. M.: 17284 **L.S.O.:** 74849

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: SILVA MAYA ESTEBAN DAVID

CC: 1004766802

C958I1O11487

MEDICINA LABORAL

Página web: www.grupomedicoprevencion.com
Teléfonos: 310 473 6043 - 320 512 4424
Correo: grupomedicoprevencion@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 165

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
08 DÍA	11 MES	2024 AÑO	RIOSUCIO (CALDAS, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
CONSTRUSERVINDUSTRIAL S.A.S.	CONSTRUSERVINDUSTRIAL S.A.S.

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
BEDOYA MOTATO WILLIAM	MASCULINO	51 AÑOS 10 MESES 3 DÍAS	CC (Tipo)	18600369 (Número)

Cargo
AYUDANTE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

N/A NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE SUGIERE REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN CUANTO A SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

SE RECOMIENDA LA REALIZACIÓN DE PAUSAS ACTIVAS PROGRAMADAS Y DIRIGIDAS.

SE SUGIERE CONSIDERAR LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES PARACLÍNICOS O AYUDAS DIAGNÓSTICAS SEGÚN EDAD DEL TRABAJADOR (A) Y RIESGOS PROPIOS DEL CARGO CONTEMPLADOS DENTRO DEL PROFESIOGRAMA.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Carlos Fernando Gallego Ruiz
Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia S.S.T. 74996
R.M. 17283

Firma:

Nombre: GALLEGO RUIZ CARLOS FERNANDO

R. M.: 17283 **L.S.O.:** 74996

Aspirante o Trabajador

William

Firma:

Nombre: BEDOYA MOTATO WILLIAM

CC: 18600369

V1566B1H165

MEDICINA LABORAL

Página web: www.grupomedicoprevencion.com
Teléfonos: 310 473 6043 - 320 512 4424
Correo: grupomedicoprevencion@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 11.510

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
16 DÍA	11 MES	2024 AÑO	RIOSUCIO (CALDAS, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
CONSTRUAVANZAR SAS	CONSTRUAVANZAR SAS

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
CÁRDENAS VAQUIRO MILLER MANUEL	MASCULINO	35 AÑOS 5 MESES 23 DÍAS	Tipo: CC	Número: 1106775931

Cargo
OFICIAL DE CONSTRUCCIÓN

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
VALORACIÓN POR OPTOMETRÍA	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE SUGIERE REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN CUANTO A SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

SE RECOMIENDA LA REALIZACIÓN DE PAUSAS ACTIVAS PROGRAMADAS Y DIRIGIDAS.

SE SUGIERE CONSIDERAR LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES PARACLÍNICOS O AYUDAS DIAGNÓSTICAS SEGÚN EDAD DEL TRABAJADOR(A) Y RIESGOS PROPIOS DEL CARGO CONTEMPLADOS DENTRO DEL PROFESIOGRAMA.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma: Diana Lorena Giraldo S Médica Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo Licencia SST 74849 RM. 17284

Nombre: GIRALDO SANDOVAL DIANA LORENA

R. M.: 17284 **L.S.O.:** 74849

Aspirante o Trabajador

Firma: miller manuel Cardenas

Nombre: CÁRDENAS VAQUIRO MILLER MANUEL

CC: 1106775931

O958U1A11510

MEDICINA LABORAL

Página web: www.grupomedicoprevencion.com
Teléfonos: 310 473 6043 - 320 512 4424
Correo: grupomedicoprevencion@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 11.488

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
14 DÍA	11 MES	2024 AÑO	RIOSUCIO (CALDAS, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
CONSTRUSERVINDUSTRIAL S.A.S.	CONSTRUSERVINDUSTRIAL S.A.S.

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
VALLEJO VALENCIA VALENTINA	FEMENINO	21 AÑOS 6 MESES 15 DÍAS	CC (Tipo)	1002944048 (Número)

Cargo
CONTROLADORA DE TRÁFICO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

N/A NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE SUGIERE REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN CUANTO A SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

SE RECOMIENDA LA REALIZACIÓN DE PAUSAS ACTIVAS PROGRAMADAS Y DIRIGIDAS.

SE SUGIERE CONSIDERAR LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES PARACLÍNICOS O AYUDAS DIAGNÓSTICAS SEGÚN EDAD DEL TRABAJADOR(A) Y RIESGOS PROPIOS DEL CARGO CONTEMPLADOS DENTRO DEL PROFESIOGRAMA.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: GIRALDO SANDOVAL DIANA LORENA

R. M.: 17284 **L.S.O.:** 74849

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: VALLEJO VALENCIA VALENTINA

CC: 1002944048

U958A1G11488

Concepto de Aptitud Laboral



IDENTIFICACION: CC 4581873	NOMBRE COMPLETO: JOSE REINALDO SANCHEZ LONDOÑO
EDAD: 65 años 1 meses 2 días	TELÉFONO: 3213028404
DIRECCIÓN: SANTA ROSA CALLE 45 #13-29 LOS CRISTALES	
ENTIDAD: ALQUIEQUIPOS PEREIRA SAS	ATENCIÓN: 2024-06-11
TIPO DE CITA: PERIODICO	OCUPACIÓN: OPERARIO DE MAQUINA PESADA

CONCEPTO MÉDICO PERIÓDICO

NO PRESENTA ENFERMEDADES RELACIONADAS CON EL TRABAJO

EXÁMENES PRACTICADOS

VALORACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFÁSIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR	2024-06-11

RECOMENDACIONES GENERALES

HáBITOS DE VIDA SALUDABLE
CONTROL DE PESO
EJERCICIO REGULAR
DIETA BAJA EN GRASAS, HARINAS Y CARBOHIDRATO
RECOMENDACIONES MéDICAS
CONTINUAR MANEJO CON MEDICO DE EPS
RECOMENDACIONES LABORALES
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
EDUCACION EN HIGIENE POSTURAL

OBSERVACIONES

* SE RECOMIENDA CONSULTAR A SU ENTIDAD DE SALUD PARA CONTROL DE SU ALTERACION METABOLICA DEL PESO.

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

YO JOSE REINALDO SANCHEZ LONDONO CON IDENTIFICACIÓN NO CC 4581873. AUTORIZO AL PROFESIONAL ABAJO MENCIONADO, A QUE SE ME REALICE DE MANERA VOLUNTARIA EL EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL Y/O EXÁMENES COMPLEMENTARIOS Y DEJO CONSTANCIA QUE TUVE LA OPORTUNIDAD DE MANIFESTAR MI CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL Y/O EXÁMENES COMPLEMENTARIOS NECESARIOS Y REFERENCIADOS EN ESTE DOCUMENTO. COMPRENDO EL PROPÓSITO, LOS BENEFICIOS, LA INTERPRETACIÓN Y RIESGOS DEL EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL Y/O EXÁMENES COMPLEMENTARIOS, A PARTIR DE LA INFORMACIÓN RECIBIDA POR EL PROFESIONAL ABAJO MENCIONADO. CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES VERDADERA, COMPLETA Y ACEPTO EL MANEJO DE CONFIDENCIALIDAD QUE LA IPS SALUD LABORAL SAS DÉ A LA MISMA, AUTORIZO QUE LA INFORMACIÓN RECOPILADA EN LAS BASES DE DATOS PUEDE SER UTILIZADA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS EMPRESAS Y LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN CON FINES CIENTÍFICOS, (LEY 1581 DEL 2012). SUMINISTRÉ LA INFORMACIÓN NECESARIA A LAS PERSONAS O ENTIDADES CONTEMPLADAS EN LA LEGISLACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST).

EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 22 ORDENAL B DEL DECRETO DE 1994, EL/LA ASPIRANTE O TRABAJADOR DECLARA QUE HA SUMINISTRADO LA INFORMACIÓN CLARA, VERAZ Y COMPLETA, SOBRE SU ESTADO DE SALUD.

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL REALIZADA DE ACUERDO A LAS GUIAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (GATISST) DEL MINISTERIO DEL TRABAJO.

Jhon Orlando Taborda
Reg. Med. 794-14 | Médico Especialista en Salud Ocupacional

JOSE REINALDO SANCHEZ LONDOÑO
CC 4581873

César Vladimir Ospina M. Nit: 10.025.099-3 Cel: 311 344 2944

8.75 ANEXO 2. Documentación de ingreso obra

ARL | sura

Medellín, 05 de Noviembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a la SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSTRUAVANZAR SAS, en el centro de trabajo null - null, clase de riesgo null, porcentaje de cotización null.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C6010512	CHAVARRO CARVAJAL OSCAR	06/11/2024		25519324	153	

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C193584992431071103

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.155.17.225, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ARL | sura

Medellín, 05 de November de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSTRUAVANZAR SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 OPERATIVOS		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1106775931	CARDENAS VAQUIRO MILER MANUEL	06/11/2024		13619295	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 05/11/2024 19:50:01 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.155.17.225, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1106775931
NOMBRES	MILER MANUEL
APELLIDOS	CARDENAS VAQUIRO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A. -CM	CONTRIBUTIVO	26/06/2023	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/30/2024 08:18:05	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MILER MANUEL CARDENAS VAQUIRO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.106.775.931**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 28 de Noviembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

ARL | sura

Medellín, 05 de Noviembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a la SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSTRUAVANZAR SAS, en el centro de trabajo null - null, clase de riesgo null, porcentaje de cotización null.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C18562609	MARCELO DREGAMA JAIRO	06/11/2024		255e235X	099	

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C193584992431071103

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.155.17.225, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	18562609
NOMBRES	JAIRO
APELLIDOS	MARCELO DREGAMA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	BELEN DE UMBRIA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	06/08/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/30/2024 08:20:25	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JAIRO MARCELO DREGAMA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **18.562.609**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 28 de Noviembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

ARL | sura

Medellín, 05 de Noviembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a la SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSTRUAVANZAR SAS, en el centro de trabajo null - null, clase de riesgo null, porcentaje de cotización null.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1064708350	RODRIGUEZ RANGEL SANTIAGO	06/11/2024		174G1841	099	

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C193584992431071103

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.155.17.225, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1064708350
NOMBRES	SANTIAGO
APELLIDOS	RODRIGUEZ RANGEL
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
SUSPENSIÓN POR MORA.	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/04/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/30/2024 08:21:51	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

SANTIAGO RODRIGUEZ RANGEL, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.064.708.350**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 28 de Noviembre del 2024.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

ARL | sura

Medellín, 05 de Noviembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a la SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSTRUAVANZAR SAS, en el centro de trabajo null - null, clase de riesgo null, porcentaje de cotización null.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1079932836	VASQUEZ TERNERA DEIVIS DAVID	06/11/2024		²e112102	DEPENDIENTE	

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C193584992431071103

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.155.17.225, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1079932836
NOMBRES	DEIVIS DAVID
APELLIDOS	VASQUEZ TERNERA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	BELEN DE UMBRIA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2024	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/30/2024 08:23:52	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **VASQUEZ TERNERA DEIVIS DAVID** identificado(a) con **CC** número **1.079.932.836** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 07 de mayo de 2010 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 28 de noviembre de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

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

ARL | sura

Medellín, 22 de Noviembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a la SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSTRUAVANZAR SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - OPERATIVOS, clase de riesgo 5, porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C18611913	AGUDELO AGUDELO DIEGO FERNANDO	14/11/2024		Y1731281	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C193584992432739150

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.156.238.44, 198.143.41.25, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	18611913
NOMBRES	DIEGO FERNANDO
APELLIDOS	AGUDELO AGUDELO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	APIA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/12/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/30/2024 08:25:32	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.170.043-7

CERTIFICA QUE:

DIEGO FERNANDO AGUDELO AGUDELO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **18.611.913**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**.

La presente certificación se expide el 28 de Noviembre del 2024.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

ARL | sura

Medellín, 22 de Noviembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a la SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSTRUAVANZAR SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - OPERATIVOS, clase de riesgo 5, porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C18600369	BEDOYA MOTATO WILLIAM ALBERTO	20/11/2024		Y188Y1s4	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C193584992432739150

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.156.238.44, 198.143.41.25, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	18600369
NOMBRES	WILLIAM ALBERTO
APELLIDOS	BEDOYA MOTATO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	GUATICA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S. -CM	CONTRIBUTIVO	01/04/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/30/2024 08:28:35	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

WILLIAM ALBERTO BEDOYA MOTATO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **18.600.369**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 28 de Noviembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

ARL | sura

Medellín, 22 de Noviembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a la SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSTRUAVANZAR SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - OPERATIVOS, clase de riesgo 5, porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1088257238	CARDONA VILLADA DIEGO ALBERTO	20/11/2024		24616020	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C193584992432739150

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.156.238.44, 198.143.41.25, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1088257238
NOMBRES	DIEGO ALBERTO
APELLIDOS	CARDONA VILLADA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	BELEN DE UMBRIA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S. -CM	CONTRIBUTIVO	09/04/2013	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/30/2024 08:30:07	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

DIEGO ALBERTO CARDONA VILLADA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.088.257.238**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 28 de Noviembre del 2024.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

ARL | sura

Medellín, 22 de Noviembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a la SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSTRUAVANZAR SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - OPERATIVOS, clase de riesgo 5, porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1088539117	CHAVARRO TORRES OSMAR ESNEIDER	20/11/2024		225I2616	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C193584992432739150

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.156.238.44, 198.143.41.25, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1088539117
NOMBRES	OSMAR ESNEIDER
APELLIDOS	CHAVARRO TORRES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	APIA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S. -CM	CONTRIBUTIVO	01/11/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/30/2024 08:32:08	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CHAVARRO TORRES OSMAR ESNEIDER** identificado(a) con **CC** número **1.088.539.117** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 05 de marzo de 2020 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 28 de noviembre de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

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

ARL | sura

Medellín, 22 de Noviembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a la SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSTRUAVANZAR SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - OPERATIVOS, clase de riesgo 5, porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C5049466	MENESES MERIÑO GILBERTO RAFAEL	21/11/2024		K150x451	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C193584992432739150

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.156.238.44, 198.143.41.25, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	5049466
NOMBRES	GILBERTO RAFAEL
APELLIDOS	MENESES MERIÑO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	EL CARMEN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/05/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/30/2024 08:34:35	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **GILBERTO RAFAEL MENESES MERIÑO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **5049466,** se encuentra afiliado/a desde **28/06/2006** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 28 de noviembre de 2024.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ARL | sura

Medellín, 22 de Noviembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a la SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSTRUAVANZAR SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - OPERATIVOS, clase de riesgo 5, porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C4430554	MONTOYA ZAPATA JOSE GILBERTO	20/11/2024		212to¹18	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C193584992432739150

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.156.238.44, 198.143.41.25, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	4430554
NOMBRES	JOSE GILBERTO
APELLIDOS	MONTOYA ZAPATA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	GUATICA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	PIJAOS SALUD EPSI -CM	CONTRIBUTIVO	01/04/2024	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/30/2024 08:37:04	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JOSE GILBERTO MONTOYA ZAPATA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **4.430.554**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 28 de Noviembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

ARL | sura

Medellín, 22 de Noviembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a la SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSTRUAVANZAR SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - OPERATIVOS, clase de riesgo 5, porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
X5106075	PARRA ROJAS EDGAR ALEXANDER	21/11/2024		q6415022	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C193584992432739150

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.156.238.44, 198.143.41.25, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ARL | sura

Medellín, 22 de Noviembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a la SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSTRUAVANZAR SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - OPERATIVOS, clase de riesgo 5, porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1089721259	RAMIREZ GUTIERREZ YONNY ALEJANDRO	21/11/2024		R2281761	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C193584992432739150

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.156.238.44, 198.143.41.25, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1089721259
NOMBRES	YHONNY ALEJANDRO
APELLIDOS	RAMIREZ GUTIERREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	GUATICA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	16/01/2007	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/30/2024 08:39:13	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

YHONNY ALEJANDRO RAMIREZ GUTIERREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.089.721.259**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 28 de Noviembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

ARL | sura

Medellín, 22 de Noviembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a la SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSTRUAVANZAR SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - OPERATIVOS, clase de riesgo 5, porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1004688464	RIOS ARIAS JUAN MANUEL	21/11/2024		16121951	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C193584992432739150

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.156.238.44, 198.143.41.25, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1004688464
NOMBRES	JUAN MANUEL
APELLIDOS	RIOS ARIAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	APIA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	24/05/2023	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/30/2024 08:40:44	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JUAN MANUEL RIOS ARIAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.004.688.464**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 28 de Noviembre del 2024.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

ARL | sura

Medellín, 22 de Noviembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a la SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSTRUAVANZAR SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - OPERATIVOS, clase de riesgo 5, porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1054923467	ROMERO GOMEZ WILMER YESID	20/11/2024		m20158vz	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C193584992432739150

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.156.238.44, 198.143.41.25, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1054923467
NOMBRES	WILMER YESID
APELLIDOS	ROMERO GOMEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	GUATICA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/10/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/30/2024 08:42:21	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1054923467,** *no está registrado/a* en el Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 28 de noviembre de 2024.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ARL | sura

Medellín, 22 de Noviembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a la SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSTRUAVANZAR SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - OPERATIVOS, clase de riesgo 5, porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1010052785	SANCHEZ CARDONA GABRIEL EDUARDO	21/11/2024		58²20417	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C193584992432739150

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.156.238.44, 198.143.41.25, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1010052785
NOMBRES	GABRIEL EDUARDO
APELLIDOS	SANCHEZ CARDONA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	APIA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/07/2024	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/30/2024 08:43:38	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

GABRIEL EDUARDO SANCHEZ CARDONA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.010.052.785**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 28 de Noviembre del 2024.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

ARL | sura

Medellín, 22 de Noviembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a la SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSTRUAVANZAR SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - OPERATIVOS, clase de riesgo 5, porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1088538045	SANCHEZ CARDONA JEISON ALBERTO	22/11/2024		240158C4	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C193584992432739150

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.156.238.44, 198.143.41.25, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1088538045
NOMBRES	JEISON ALBERTO
APELLIDOS	SANCHEZ CARDONA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	APIA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S. -CM	CONTRIBUTIVO	18/08/2023	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/30/2024 08:45:35	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **SANCHEZ CARDONA JEISON ALBERTO** identificado(a) con **CC** número **1.088.538.045** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 16 de agosto de 2012 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 28 de noviembre de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

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

ARL | sura

Medellín, 22 de Noviembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a la SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSTRUAVANZAR SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - OPERATIVOS, clase de riesgo 5, porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1088278541	SERNA GONZALEZ JOSE LEONARDO	14/11/2024		166b1892	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C193584992432739150

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.156.238.44, 198.143.41.25, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1088278541
NOMBRES	JOSE LEONARDO
APELLIDOS	SERNA GONZALEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	BELEN DE UMBRIA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	17/03/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/30/2024 08:47:23	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JOSE LEONARDO SERNA GONZALEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.088.278.541**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 28 de Noviembre del 2024.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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