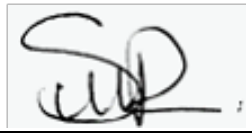
BOGOTÁ

INFORME MENSUAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO -SST
FEBRERO 1 AL 29 DE 2024

CONTRATISTA: PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA S.A.S.
CONTRATO No. 198 DE 2023.

SUPERVISOR: JOSÉ ARTURO LOPEZ BORRAEZ
CONTRATO No. No. 404 -2023

BOGOTÁ D.C., 09 DE MARZO 2024.

Elaboró: Ing. Shirley Sulay Zárate Ruiz	**Aprobó:** Ing. John William Casallas Jurado
Firma 	**Firma** 
Cargo: Profesional SST	**Cargo:** Director de Obra

Versión	Fecha de revisión
Informe SST Mensual No. 2 V. 00	**marzo de 2024**

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARQUES DE BOGOTA, PUENTE ARANDA PARQUE SANTA ISABEL ROLLER FREE-STYLE

1. INTRODUCCIÓN

Teniendo en cuenta que el propósito fundamental de la **empresa PROCIVIN SAS** es cumplir, controlar, verificar, vigilar el cumplimiento de la normatividad en el **SG-SST**, se realiza el presente informe que contiene las observaciones encontradas dentro de las actividades constructivas **PARQUES SANTA ISABEL ROLLER FREE-STYLE**, para tomar las medidas correctivas necesarias que garanticen las mejores condiciones de bienestar físico, mental y social de los trabajadores y mitiguen los impactos contaminantes y de Seguridad y Salud en el trabajo.

El presente informe mensual SST No. 2 Febrero 1 – 29 de 2024, donde se realizan recorridos para el reconocimiento de las actividades establecidas son ejecutadas por parte de la **empresa PROCIVIN SAS**, para lo cual se espera conseguir la máxima identificación y compromiso por parte de la Dirección y de todos los trabajadores con los principios de seguridad, salud en el trabajo y conservación del medio ambiente, cumpliendo así con el plan de seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente elaborado para la obra a ejecutar.

2. OBJETIVOS

Evidenciar la gestión de la **empresa PROCIVIN SAS,** con referencia a la Seguridad, Salud en el Trabajo en el mes febrero 1 – 29 de 2024.

Realizar seguimiento e inspección a las actividades desarrolladas por la empresa, para el cumplimiento de las acciones de Seguridad y Salud en el Trabajo dirigidas a proteger, prevenir y mejorar la Salud de los Trabajadores.

3. COMPONENTE AMBIENTAL

Para dar cumplimiento a las obligaciones ambientales y SST, para dar cumplimiento a las obligaciones derivadas de las actividades de obra para el proyecto Contrato No. 198 de 2023 con objeto: *"CONTRATAR LAS OBRAS PARA LA ADECUACIÓN Y CONTINUACIÓN DE LA SEGUNDA FASE DE LA PISTA DE ROLLER FREE-STYLE, ASÍ COMO LA REHABILITACIÓN Y/O DOTACIÓN DEL PARQUE SANTA ISABEL IV SECTOR CÓD. 15-021 UBICADO EN LA LOCALIDAD DE ANTONIO NARIÑO. "*

En el lapso del mes Febrero 1 – 29 de 2024 se han desarrollado actividades de gestión ambiental.

4. Manejo de las Actividades Constructivas

La siguiente tabla relaciona las medidas de inspección, para evaluar si existen o no condiciones inseguras asociadas a los peligros de Seguridad.

Tabla 1. Medidas de inspección

Ítem	Medidas de Inspección Campamentos		Condición	
			SI	NO
1	Inducción trabajadores de Ingreso	• Verificación de documentación que aplique a la actividad. • Notificación de riesgos • Exámenes médicos ocupacionales • Iniciación de actividad	X	
2	Seguimiento de uso obligatorio de EPP, EPCC para actividades dentro de la obra Parques de Bogotá	Se verifica entrega de EPP a los trabajadores.	X	
		Capacitación de uso adecuado de EPP, Higiene Postural, concientización de estos y cuidado.	X	
3	Seguimiento de Orden y Aseo en campamentos y áreas de trabajo dentro de la obra Parques de Bogotá	Se verifica preoperacionales de Herramienta menor, herramientas eléctricas y especiales, el estado de las mismas y recomendaciones.	X	
Observaciones En general las condiciones de cada actividad dentro de la obra sean optimas, se realiza entrega de EPP´s y Dotación, seguimiento oportuno en cada frente de trabajo, así como la coordinación y el trabajo en equipo. Se tendrá en cuenta las condiciones climáticas para el desarrollo de las actividades en los parques y entrega de los mismos.				

Fuente. PROCIVIN SAS

5. Manejo Integral de Residuos

Durante las visitas de inspección y seguimiento Ambiental se constata el cumplimiento de la medida de seguridad, el perímetro está en ordenado.

Tabla 2. Manejo Integral de Residuos

Medidas de manejo integral de residuos	Cumple	Observaciones
Los residuos sólidos ordinarios (basura) su posterior disposición en el relleno sanitario.	X	Todo el personal recibe capacitación sobre manejo sobre separación en la fuente de residuos. La correcta clasificación de residuos y su disposición orden y aseo en cada frente a intervenir.
Los residuos ordinarios son entregados a la empresa encargada de los residuos solidos	X	Todo el personal realiza actividades de reciclaje del papel y el cartón por tal razón, estos elementos están limpios y secos, libres de grasas. Se realiza la clasificación de escombro, madera, metal y elementos que se deberán en el punto ecológico de basura y reciclaje de la obra de tal manera que se apile por su tipo y dimensiones. Los escombros son transportados por transporte autorizado para la disposición de estos de manera adecuada, con los permisos establecidos para su respectiva disposición.

Fuente. PROCIVIN SAS.

6. Manejo Integral de Residuos

Como mecanismo de seguimiento se ha establecido la siguiente tabla que resume las medidas de inspección asociadas al adecuado manejo de los residuos.

Tabla 3. Manejo integral de residuos

MEDIDAS DE INSPECCION RESIDUOS SOLIDOS

Criterio			Cumple	
			SI	NO
Residuos	Ordinarios	¿Existen recipientes para la disposición de residuos, señalizados?	X	
		¿Se tienen en cuenta horarios y frecuencias?	X	
	Escombros	En el momento se han generado ningún tipo de escombros	X	

Fuente. PROCIVIN SAS.

7. Actividades Básicas del Sistema de Gestión de Salud Y Seguridad en el Trabajo

3.5.1 Obligaciones Salariales y Parafiscales

En el control de personal se resume la información presentada, donde se relaciona el personal actual, su entidad prestadora del servicio de salud, pensión y aseguradora de riesgos laborales a la que está afiliado cada uno de los trabajadores.

Remisión de soportes de afiliación al Sistema General de Seguridad Social (EPS, AFP y ARL) con el fin de verificar el cumplimiento a la normatividad vigente del mes. Dentro del proceso de verificación se pudo constatar que el contratista anexa los certificados de afiliación para cada uno de los empleados.

CONTROL DE PERSONAL

Tabla 4. Tabla de control de personal

PROCIVIN	**PERSONAL VINCULADO A LA OBRA**			*Versión:*	*0*		
				Fecha:	*04 de Septiembre de 2007*		
				Código:	*Recursos 07*	*Página:*	
CONTRATO No.:	**No. 404 -2023**		**CONTRATISTA:**	**PROCIVIN SAS**			
DIRECCIÓN DE OBRA:	**PARQUE SANTA ISABEL, LOCALIDAD PUENTE ARANDA**					**NIT:**	**900961137-8**

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	C.C No.	CARGO	INGRESO	RETIRO	ARL	EPS ACTUAL (SALUD)
1	CASALLAS JURADO JOHN WILLIAM	79.453.948	DIRECTOR DE OBRA	02-ene.-24		SURA	SURA
2	ANDRADE ACUÑA ANDRES FELIPE	1.019.124.323	RESIDENTE DE OBRA	02-ene.-24		SURA	SANITAS
3	SANCHEZ LADY GISELL	1.013.627.511	RESIDENTE SOCIAL	02-ene.-24		SURA	SANITAS
4	ZARATE RUIZ SHIRLEY SULAY	52.851.908	ING SST	02-ene.-24		SURA	SANITAS
5	SANDOVAL GONZALEZ ALEXANDER	79.906.125	INSPECTOR DE OBRA	02-ene.-24		SURA	FAMISANAR
6	SARMIENTO ALIPIO HUGO NELSON	80.367.604	OFICIAL	02-ene.-24		SURA	NUEVA EPS
7	EDWIN ANDRES ALFONSO VALERO	1.019.066.195	REPARADOR PISO	02-feb-24		SURA	SANITAS
8	JULIO CESAR LEAL RODRIGUEZ FELIPE	1.023.966.222	REPARADOR PISO	02-feb-24		SURA	COMPENSAR

Fuente. PROCIVIN SAS

8.Inducción en SG- SST, al personal que realiza las actividades con la empresa PROCIVIN SAS.

De acuerdo con el nuevo personal que ingresa a la obra se realiza la respectiva inducción

- Política de seguridad y salud en el trabajo
- Política de prevención del consumo de alcohol tabaco y sustancias psicoactivas
- Política de elementos y equipos de protección individual
- Responsabilidades en seguridad y salud en el trabajo
- Uso y mantenimiento de EPP
- Notificación de Riesgos y Peligros.
- Creación de COPPAST Y CCL
- Paz y salvos

9. Seguridad Industrial

La siguiente lista de inspección de las medidas de seguridad en fuente, medio e individuo, implementada por la **empresa PROCIVIN SAS**, para verificar el adecuado manejo de las acciones protectoras, para los trabajos que implican un alto riesgo.

- ✓ E.P.P: Esta inspección se realiza con la finalidad de revisar los elementos de protección personal que debe usar el equipo de trabajo, el estado de dichos EPP además de identificar situaciones y trabajadores que por alguna circunstancia no los usan de manera que se realicen las medidas correctivas del caso.

- ✓ Las inspecciones son de carácter mensual y a su vez están apoyadas por las listas de chequeo que se realizan de manera pre operacional a todo el equipo y maquinaria manual que estuvo presentes en el periodo de Febrero 1 – 29 de 2024.

Tabla 5. Tabla de Inspecciones realizadas

INSPECCIONES REALIZADAS	CANTIDAD
Inspección de orden y aseo	1
Inspección de Botiquín	1

Inspección de EPP	1
Chequeo preoperacional de equipos y maquinaria	1
Inspección de Herramientas	1
Inspección de Extintores	1

Fuente: PROCIVIN SAS.

10. Señalización del Área

Durante la ejecución de las actividades, el uso de señalización se deberá verificar el área a intervenir, esto con el fin de no interferir en otros procesos o, informar a los demás trabajadores involucrados.

La grafica a continuación resume el número de señales implementadas según su funcionalidad.

Tabla 6. Tabla de señalización implementadas



Fuente: PROCIVIN SAS.

11. Medidas de Seguridad Implementadas.

Exigir el porte y uso adecuado de los elementos de protección personal, generación de una cultura de autocuidado, La siguiente tabla describe las medidas de seguridad implementadas por **PROCIVIN SAS.**

Tabla 7. Tabla de medidas de seguridad

Medidas de seguridad		
Medidas para Intervención	Señalización	Se garantizará el aislamiento y acordonamiento del área a intervenir de manera progresiva con cinta peligro de manera permanente estará al frente de la actividad para la seguridad

Medidas de seguridad		
		de los peatones por caída de objetos a diferente nivel o mismo nivel caída, resbalones, tropiezos entre otros.
		Se empleará por segmentos poli sombra para protección del transeúnte. uso de conos de seguridad al igual que acordonamiento del área a intervenir con cinta peligro y otros.
	Inspección de áreas de trabajo a intervenir	Se inspeccionar el área a intervenir, se tomarán medidas con el uso de EPP, uso responsable de Escaleras, medidas preventivas para transeúntes y vehículos en espacios.
		Se verificarán que las actividades no incurran en actos y/o condiciones inseguras, manteniendo el orden y aseo de las áreas y supervisión constante.
	Almacenamiento	Se inspeccionó que las áreas de almacenamiento en completo orden y libres de obstáculos clasificando los productos químicos y otros materiales en campamento el cual fue acondicionado para estos productos, se mantendrán fichas técnicas.
	EPP	Se inspecciona EPP, equipos, Maquinaria y verificarlos de manera semanal o mensual.
		Uso obligatorio de EPP, Casco, guantes de seguridad, guantes de seguridad, tapa bocas y botas de seguridad de caucho, ropa de trabajo y elemento que aplique a la actividad.
		Los trabajadores deberán hacer el uso obligatorio y adecuado de los EPP, realizando su debida limpieza, marcado con nombre y apellido.
	SALUD	Se verifica exámenes medico Ocupacionales y se debe verificar que no presente restricciones para la actividad.

Fuente. PROCIVIN SAS.

12. Elementos de Protección Personal

Los EPP fueron usados de manera complementaria a las medidas de prevención y control: eliminación, sustitución, controles de ingeniería y administrativos antes tomadas y nunca de manera aislada.

Durante las actividades realizadas en el mes Febrero 1 – 29 de 2024, se evidencia la contaminación atmosférica que se pueda presentar. De acuerdo a esta actividad se hace el uso adecuado de los EPP requeridos para las actividades como es (Tapabocas y guantes, botas de seguridad, casco de seguridad) para evitar la dispersión de partículas y golpes que puedan llegar afectar la salud y el ambiente de los trabajadores y del personal adyacente que se encuentra en el proyecto de **PARQUE SANTA ISABEL ROLLER FREE-STYLE**.

Tabla 8. Tabla de Medidas correctivas propuestas y especifica el estado de los EPP.

Hallazgo /situación a corregir	Acción correctiva	Ejecutada		Observaciones
		SI	NO	
Botas de Seguridad	Nuevas		X	El 100% Tienen Botas
Guantes de Seguridad	Nuevos	x		El 80% de los empleados tienen guantes.
Ropa de Trabajo	Nuevas	x		El 100 % de los empleados tiene ropa de trabajo adecuado que los identifique.
Tapabocas	Nuevo	x		El 50% del personal usa tapabocas.
Casco de Seguridad	Buen estado	x		El 100% de los trabajadores usa casco.
Bostas de seguridad de Caucho	Buen estado	N/A		El 0% de los trabajadores usa.

Fuente. PROCIVIN SAS.

13. **1.** Equipo y Maquinaria, Herramienta menor que se usa de manera diaria dentro del proyecto parque Santa Isabel Roller Free – Style.

Tabla 9. Tabla Maquinaria y Equipo.

MAQUINARIA Y EQUIPO	CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACIONES
PULIDORAS	2	BUENO	UNA POR CADA FRENTE
TALADRO	1	BUENO	FRENTE SOLICITADO
COMPRESOR	2	NUENO	UNO POR CADA FRENTE
CARRETILLAS	2	BUENO	UNA POR CADA FRENTE
PALAS	2	BUENO	UNA POR CADA FRENTE

PORROS	1	BUENO	FRENTE SOLICITADO
MAZETAS	2	BUENO	UNO POR CADA FRENTE
PUNTEROS	2	BUENO	UNO POR CADA FRENTE
MARTILLOS Y MAZOS	2	BUENO	UNA POR CADA FRENTE
EXTENSIONES 20 MTS	2	BUENO	UNA POR CADA FRENTE
EQUIPO DE OFICINA	3	BUENO	COMPUTADORES E IMPRESORA
EQUIPO DE TOPOGRAFIA	1	BUENO	FRENTE SOLICITADO
CANGURO	1	BUENO	FRENTE SOLICITADO

Fuente. PROCIVIN SAS.

14. **Capacitaciones SST**

Para el periodo de ejecución de capacitaciones y la importancia de los riesgos que se podrían presentar en las actividades, el área de SG-SST mantendrá de manera mensual charlas preoperacionales, inducción, notificación de riesgos y otros que apliquen a la mejora continua del SG-SST.

15. COPASST Y CCL

Se realizan las reuniones de Copasst Y comité de convivencia laboral dando cumplimiento a la normatividad.

16. Anexos SST

1. Registro Fotográfico
2. Aportes De Seguridad
3. Inducción y Notificación de Riesgos
4. Capacitación o Charlas de seguridad
5. Inspecciones
6. Copasst Y Ccl
7. Indicadores
8. Plan De Trabajo
9. Cronograma De Capacitaciones
10. Paz Y Salvo

17. Conclusiones

En este informe no se presenta novedades de parte SST. Se gestiona a cabalidad para promover la prevención en A.L. incidentes, actos y condiciones inseguras.



_____

Nombre y firma representante legal empresa
JOHN WILLIAM CASALLAS JURADO
REPRESENTANTE LEGAL SONSORCIO SANTAFE 2022



_____

Nombre y firma ingeniero residente SST y **HSEQ**
SHIRLEY SULAY ZARATE RUIZ

ANEXO 1:
Registro Fotográfico Seguimiento Actividades Criticas, No Criticas, Rutinarias, Aplicando Los Lineamientos De Seguridad.

PARQUES DE BOGOTA LOCALIDAD SANTA ISABEL ROLLER - FREE





Capacitación, inducción, notificación de Riesgos
Parque Santa Isabel Roller - Free





Uso adecuado por parte de los trabajadores de elementos de protección personal y dotación, Seguimiento a las actividades realizadas de manera segura por parte de los trabajadores, promoción y prevención Parque Santa Isabel Roller -Free .







Acompañamiento e inspección de equipos para las actividades realizadas, como la entrega de epp´s. Parque Santa Isabel Roller - Free









Instalación de señalización y cerramiento de áreas a intervenir como prevención para peatones particulares, orden y aseo de las mismas– Parque Santa Isabel Roller - Free.





Inspección de botiquín - Parque Santa Isabel Roller – Free





Retiro de escombro- Parque Santa Isabel Roller - Free

ANEXO 2:
Aportes De Seguridad

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900186940-1	ASESORIAS INMOBILIARIAS Y EMPRESARIALES SAS	CALLE 140 # 10A - 48 OFICINA 502	6810626	asiyemcosascontabilidad@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-01	E	08/02/2024	74253676	$3.225.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	216.000	0		0		0	0	0	0	216.000	4
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	1.520.000	0	0	0	0	0	0		1.520.000	7
231001	Colfondos	800227940-6	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	585.500				585.500	0	0	585.500			5.855	585.500	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	440.000	0	0	440.000	8

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	440.000	440.000
Pensión	2	1.760.000	1.760.000
Riesgos Laborales	1	585.500	585.500
CCF	1	440.000	440.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3.225.500	3.225.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
NI	900186940-1	ASESORIAS INMOBILIARIAS Y EMPRESARIALES SAS		CALLE 140 # 10A - 48 OFICINA 502	6810626	asiyemcosascontabilidad@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD: SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**
					EMPLEADOS: 8 / **UPC**: 0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**
2024-02	2024-01	E	08/02/2024	74253676	$3.225.500

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019047920	ALFONSO VALERO DIMAR ALEJANDRO	1	0			S																	231001	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
2	CC	1019066195	ALFONSO VALERO EDWIN ANDRES	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1023966222	RODRIGUEZ LEAL JULIO CESAR	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1065910711	RIOS CASTRO JULIO CESAR	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	1070324517	RODRIGUEZ VALERO JUNIOR FELIPE	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	PT	5431337	CARRERO SANCHEZ PAOLA ANDREINA	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
7	CC	57400170	FERBANS OROZCO RUBY DEL SOCORRO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	72285231	GUERRERO PARDO EDUARDO JAIRO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS001	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900961137
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PROYECTOS CIVILES DE INFRAESTRUCTURA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 43 24A-61	TELÉFONO:	3685564
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7913192960**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2024			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/31			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	426606571

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.379.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.379.900	$ 0	$ 1.379.900
230201	230201- PROTECCION	1	$ 131.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 131.800	$ 0	$ 131.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 1.734.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.734.500	$ 0	$ 1.734.500
SUBTOTALES:										**$ 3.246.200**	**$ 0**	**$ 3.246.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 95.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 95.400	$ 0	$ 0	$ 95.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 243.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 243.100	$ 0	$ 0	$ 243.100
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 269.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 269.300	$ 0	$ 0	$ 269.300
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 204.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 204.000	$ 0	$ 0	$ 204.000
SUBTOTALES:													**$ 811.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 811.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	12		$ 0	$ 0		$ 0	$ 822.600	$ 822.600	$ 0	$ 0	$ 822.600
SUBTOTALES:									**$ 822.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 822.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	12	$ 809.900	$ 0	$ 809.900
SUBTOTALES:			**$ 809.900**	**$ 0**	**$ 809.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																								PENSIÓN									SALUD						ARP																		
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1006408218	MATEUS HERNANDEZ ALEX FELIPE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	09	27																230301-PORVENIR	19	$ 823.334	$ 131.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 131.800	EPS037-NUEVA	19	$ 823.334	$ 33.000	$ 0	$ 33.000	14-11 - ARL SURA	19	$ 823.334		$ 57.400	19	$ 823.334	CCF21-CAFAM	$ 33.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1016713768	SANDOVAL CASTILLO NICOLAS ESTIVEN	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	02	27																25-14 COLPENSIONES	26	$ 1.126.667	$ 180.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 180.300	EPS017-FAMISANAR	26	$ 1.126.667	$ 45.100	$ 0	$ 45.100	14-11 - ARL SURA	26	$ 1.126.667		$ 78.500	26	$ 1.126.667	CCF21-CAFAM	$ 45.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1019124323	ANDRADE ACUÑA ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 2.100.000	FIJO			SI												02-03						230301-PORVENIR	2	$ 140.000	$ 22.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 22.400	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 140.000	$ 5.600	$ 0	$ 5.600	14-11 - ARL SURA	2	$ 140.000		$ 0	2	$ 140.000	CCF21-CAFAM	$ 5.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1019124323	ANDRADE ACUÑA ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 2.100.000	FIJO			SI												04-04						230301-PORVENIR	1	$ 46.667	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.500	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 46.667	$ 1.900	$ 0	$ 1.900	14-11 - ARL SURA	1	$ 46.667		$ 0	1	$ 46.667	CCF21-CAFAM	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1019124323	ANDRADE ACUÑA ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 2.100.000	FIJO			SI		30																230301-PORVENIR	27	$ 1.890.000	$ 302.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 302.400	EPS005-SANITAS S.A.	27	$ 1.890.000	$ 75.600	$ 0	$ 75.600	14-11 - ARL SURA	27	$ 1.890.000		$ 131.600	27	$ 1.890.000	CCF21-CAFAM	$ 75.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1085044372	TUIRAN ATENCIA YEISON MANUEL	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 15.700	30	$ 3.000.000	CCF21-CAFAM	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1115738497	MATEUS HERNANDEZ HUMBERTO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	09	27																230301-PORVENIR	19	$ 823.334	$ 131.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 131.800	EPS037-NUEVA	19	$ 823.334	$ 33.000	$ 0	$ 33.000	14-11 - ARL SURA	19	$ 823.334		$ 57.400	19	$ 823.334	CCF21-CAFAM	$ 33.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 39562788	CORTES RODRIGUEZ SANDRA LUCIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF21-CAFAM	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 52211962	RONDON NUÑEZ MONICA LUCIA	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.900.000	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.900.000	$ 76.000	$ 0	$ 76.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.900.000		$ 10.000	30	$ 1.900.000	CCF21-CAFAM	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 53038475	CARDENAS LOPEZ JENNIFER	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI														25-30				25-14 COLPENSIONES	6	$ 800.000	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 128.000	EPS005-SANITAS S.A.	6	$ 800.000	$ 32.000	$ 0	$ 32.000	14-11 - ARL SURA	6	$ 800.000		$ 0	6	$ 800.000	CCF21-CAFAM	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 53038475	CARDENAS LOPEZ JENNIFER	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	24	$ 3.200.000	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 512.000	EPS005-SANITAS S.A.	24	$ 3.200.000	$ 128.000	$ 0	$ 128.000	14-11 - ARL SURA	24	$ 3.200.000		$ 222.800	24	$ 3.200.000	CCF21-CAFAM	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900961137
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PROYECTOS CIVILES DE INFRAESTRUCTURA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 43 24A-61	TELÉFONO:	3685564
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7913192960**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/31			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	426606571

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP												
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
12	CC 79449180	FLOREZ CUY GERARDO	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.900.000	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.900.000	$ 76.000	$ 0	$ 76.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.900.000		$ 10.000	30	$ 1.900.000	CCF21-CAFAM	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 79906125	SANDOVAL GONZALEZ ALEXANDER	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	02																25-14 COLPENSIONES	29	$ 1.256.667	$ 201.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 201.100	EPS017-FAMISANAR	29	$ 1.256.667	$ 50.300	$ 0	$ 50.300	14-11 - ARL SURA	29	$ 1.256.667		$ 87.500	29	$ 1.256.667	CCF21-CAFAM	$ 50.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 80255210	RODRIGUEZ RAUL ANDRES	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI		19															230201-PROTECCION	19	$ 823.334	$ 131.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 131.800	EPS037-NUEVA EPS	19	$ 823.334	$ 33.000	$ 0	$ 33.000	14-11 - ARL SURA	19	$ 823.334		$ 57.400	19	$ 823.334	CCF21-CAFAM	$ 33.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 80367604	SARMIENTO ALIPIO HUGO NELSON	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI	02																25-14 COLPENSIONES	29	$ 1.256.667	$ 201.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 201.100	EPS037-NUEVA EPS	29	$ 1.256.667	$ 50.300	$ 0	$ 50.300	14-11 - ARL SURA	29	$ 1.256.667		$ 87.500	29	$ 1.256.667	CCF21-CAFAM	$ 50.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 5.690.500**

Planilla Pagada

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52851908	Shirley Sulay Zarate Ruiz	Carrera 86 Bis # 56C-62 sur	3860854	zarateshirley@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2024-01	I	30/01/2024	74243916	$402.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	402.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52851908	Shirley Sulay Zarate Ruiz	Carrera 86 Bis # 56C-62 sur	3860854	zarateshirley@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2024-01	I	30/01/2024	74243916	$402.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52851908	Zarate Ruiz Shirley Sulay	57	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ANEXO 3:
Inducción y Notificación de Riesgos

PROCIVIN
PROYECTOS CIVILES DE INFRAESTRUCTURA SAS

CONTROL DE INDUCCIÓN Y REINDUCCION

PROYECTO / SEDE: Antonio nariño.- Santa Isabel.
NOMBRE TRABAJADOR: Rodriguez L. Julio Cesar. **No. IDENTIFICACION:** 1023966222.
CARGO: Restaurador de Piso **FECHA INDUCCION** 02/02/24.
FECHA DE INGRESO: 02/02/24.

CERTIFICO QUE ADICIONAL A TODAS LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS EN VIRTUD DEL CONTRATO DE TRABAJO ENTRE LAS DOS PARTES, TAMBIÉN HE RECIBIDO LA INDUCCION BASICA SOBRE LAS POLÍTICAS INTERNAS Y DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS, MANEJO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS, USO OBLIGATORIO DE LA DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, MANEJO DEL MEDIO AMBIENTE, OBLIGACIONES CUANDO SE PRESENTE UN ACCIDENTE DE TRABAJO, MI DEBER DE INFORMAR INMEDIATAMENTE LO SUCEDIDO, REPORTAR LAS NO CONFORMIDADES Y AUTORIZO A **PROCIVIN S.AS.** PARA QUE REALICE LAS PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA CORRESPONDIENTES EN CASO DE SER REQUERIDAS.

GENERALIDADES DE LA EMPRESA:		MEDIO AMBIENTE:	
PRESENTACIÓN DE LA COMPAÑÍA	☑	POLÍTICA DE MEDIO AMBIENTE	☑
ORGANIGRAMA	☑	ASPECTOS AMBIENTALES SIGNIFICATIVOS	☑
DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO / CARGO	☑	RECOLECCIÓN Y SELECCIÓN DE DESECHOS	☑
HORARIO DE TRABAJO	☑	MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS	☑
FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES (DIFUSIÓN Y ENTREGA FISICA)	☑	MANEJO DE RESIDUOS LÍQUIDOS	☑
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO::			
POLÍTICA DE SST(DIFUSIÓN Y ENTREGA FISICA)	☑	OBJETIVOS Y METAS SST	☑
POLÍTICA DE NO ALCOHOL Y DROGAS	☑	REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO	☑
COMITÉ PARITARIO (COPASST)	☑	RESPONSABILIDADES FRENTE AL SGSST	☑
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD	☑		
MATRIZ DE RIESGOS	☑		
SEGURIDAD SOCIAL (EPS,ARL, AFP)	☑		
REPORTE DE ACCIDENTES, CASI ACCIDENTES Y PUNTO DE ATENCIÓN	☑		
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	☑		
PLAN DE EMERGENCIAS Y BRIGADAS DE EMERGENCIAS	☑		
RIESGOS EXISTENTES EN EL PUESTO DE TRABAJO	☑		
PROCED. DE EMERGENCIAS MEDICAS O ACCIDENTES DE TRABAJO	☑		
NORMAS Y PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO:	☑		
PERMISOS DE TRABAJO	☑		

FIRMA: John Casallas.
NOMBRE JEFE INMEDIATO

FIRMA
TRABAJADOR

FIRMA
RESIDENTE ENCARGADO

02/02/24

Powered by CamScanner

PROCIVIN
PROYECTOS CIVILES DE INFRAESTRUCTURA SAS

CONTROL DE INDUCCIÓN Y REINDUCCION

PROYECTO / SEDE:
NOMBRE TRABAJADOR: Edwin Andres Alfonso V. **No. IDENTIFICACION:** 1019066196
CARGO: Restaurador Pisos. **FECHA INDUCCION** Feb 2/24.
FECHA DE INGRESO: Feb. 2/24.

CERTIFICO QUE ADICIONAL A TODAS LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS EN VIRTUD DEL CONTRATO DE TRABAJO ENTRE LAS DOS PARTES, TAMBIÉN HE RECIBIDO LA INDUCCION BASICA SOBRE LAS POLÍTICAS INTERNAS Y DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS, MANEJO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS, USO OBLIGATORIO DE LA DOTACION Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, MANEJO DEL MEDIO AMBIENTE, OBLIGACIONES CUANDO SE PRESENTE UN ACCIDENTE DE TRABAJO, MI DEBER DE INFORMAR INMEDIATAMENTE LO SUCEDIDO, REPORTAR LAS NO CONFORMIDADES Y AUTORIZO A **PROCIVIN S.AS.** PARA QUE REALICE LAS PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA CORRESPONDIENTES EN CASO DE SER REQUERIDAS.

GENERALIDADES DE LA EMPRESA:		MEDIO AMBIENTE:	
PRESENTACIÓN DE LA COMPAÑÍA	☑	POLÍTICA DE MEDIO AMBIENTE	☑
ORGANIGRAMA	☑	ASPECTOS AMBIENTALES SIGNIFICATIVOS	☑
DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO / CARGO	☑	RECOLECCIÓN Y SELECCIÓN DE DESECHOS	☑
HORARIO DE TRABAJO	☑	MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS	☑
FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES (DIFUSIÓN Y ENTREGA FISICA)	☑	MANEJO DE RESIDUOS LÍQUIDOS	☑
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO::			
POLÍTICA DE SST(DIFUSIÓN Y ENTREGA FISICA)	☑	OBJETIVOS Y METAS SST	☑
POLÍTICA DE NO ALCOHOL Y DROGAS	☑	REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO	☑
COMITÉ PARITARIO (COPASST)	☑	RESPONSABILIDADES FRENTE AL SGSST	☑
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD	☑		
MATRIZ DE RIESGOS	☑		
SEGURIDAD SOCIAL (EPS,ARL, AFP)	☑		
REPORTE DE ACCIDENTES, CASI ACCIDENTES Y PUNTO DE ATENCIÓN	☑		
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	☑		
PLAN DE EMERGENCIAS Y BRIGADAS DE EMERGENCIAS	☑		
RIESGOS EXISTENTES EN EL PUESTO DE TRABAJO	☑		
PROCED. DE EMERGENCIAS MEDICAS O ACCIDENTES DE TRABAJO	☑		
NORMAS Y PROCEDIMIENTOS SEGUROS DE TRABAJO:	☑		
PERMISOS DE TRABAJO	☑		

FIRMA: John Casallas
NOMBRE JEFE INMEDIATO

FIRMA
Edwin Alfonso Valero.
TRABAJADOR

FIRMA
RESIDENTE ENCARGADO 02/02/24

Powered by CamScanner

PROCIVIN
PROYECTOS CIVILES DE INFRAESTRUCTURA SAS

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Elementos de Protección personal del cargo: Botas caucho o de material con puntera en fibra de vidrio, guantes de seguridad, casco de seguridad con barbuquejo, protección auditiva tipo inserción o de copa, tapabocas, gafas de seguridad, overol de trabajo . Para trabajos especiales como en altura, soldadura o en espacios confinados se entregaran los EPP's según procedimiento seguro de trabajo.

Factores de riesgo existentes:

Cargo: Restaurador de Rsd

- [x] Físicos: Ruido, temperatura, calor, frio radiaciones (Radiaciones ionizantes y no ionizantes), deficiente iluminación
- [x] Químicos: humo no metálicos, humos metálicos, polvos, vapores, gases, material particulado
- [x] Biológicos: animales (perros), insectos (abejas), bacterias, (falta de aseo en las manos una vez hace las necesidades fisiológicas), contagios por covid -19
- [x] Psicolaboral: contenido de la tarea (trabajo repetitivo, monotonía), estrés laboral, cansancio físico.
- [x] Natural: inundaciones, movimientos sísmicos
- [x] Ergonómico: carga estática (postura de pie); malas posturas para hacer levantamientos de cargas, levantar cargas superiores a 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro.
- [x] Mecánico: atrapamientos, golpes, caídas, aplastamientos, contacto.
- [x] Eléctrico: baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado falta de tableros de control
- [x] Locativos: superficies de trabajo irregulares, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, herramientas mal utilizadas, caídas al mismo nivel o a diferente nivel
- [x] Seguridad física: orden público (robo de objetos personales y de trabajo)
- [x] Seguridad vial: accidentes de transito; exceso de confianza en cruzar las vías, imprudencia y desacato a las señales informativas en obra y en las vía, exceso de confianza en la conducción
- [x] Otros:

ACCIONES PREVENTIVAS

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis en alturas
2. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes
3. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que haya paso de energía eléctrica, no lo haga sino cuenta con la certificación de conocimiento en el área.
4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra
5. No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias
6. Este atento a las señales sonoras que advierten riesgo (pitos y sirenas)
7. Inspecciones los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caídas o golpes
8. Cuando trabaje en alturas es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las líneas de vida o puntos de anclaje
9. Asegúrese de no haya ningún tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, acueducto, etc.)
10. No fume dentro de la obra y/o en las áreas de trabajo
11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa
12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra
13. Evite dejar herramientas en las áreas de trabajo cuando no las esté utilizando ,ubíquela en el lugar correspondiente
14. No olvide revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
15. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 24 horas

RESPONSABILIDADES ANTE EL SISTEMA DE LA COMPAÑÍA

*Procurar el cuidado integral de su salud
*Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
* Informar oportunamente al coordinador del SG-SST o jefe inmediato acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo.
* Participar y contribuir al cumplimiento de la política, objetivos y metas del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
* Reportar los accidenten e incidentes laborales que se presente en su área en el momento que estos se presenten.
* Participar en la investigación de accidentes e incidentes de trabajo que se presenten en su área de trabajo.
* Rinden cuentas a los líderes de su área o al coordinador del SG-SST en caso de que presencien incidentes y accidentes de trabajo o identifiquen actos, condiciones inseguras y emergencias que puedan llegar a afectar su salud así como la del resto del personal de la compañia.

Nombre y Apellidos	Julio Cesar Rodriguez.
Cedula:	1023966222
Firma:	
Fecha:	02/02/24.

Powered by CamScanner

PROCIVIN
PROYECTOS CIVILES DE INFRAESTRUCTURA SAS

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Elementos de Protección personal del cargo: Botas caucho o de material con puntera en fibra de vidrio, guantes de seguridad, casco de seguridad con barbuquejo, protección auditiva tipo inserción o de copa, tapabocas, gafas de seguridad, overol de trabajo . Para trabajos especiales como en altura, soldadura o en espacios confinados se entregaran los EPP's según procedimiento seguro de trabajo.

Factores de riesgo existentes: **Cargo:** Restaurador de Piso

- [x] Físicos: Ruido, temperatura, calor, frio radiaciones (Radiaciones ionizantes y no ionizantes), deficiente iluminación
- [x] Químicos: humo no metálicos, humos metálicos, polvos, vapores, gases, material particulado
- [x] Biológicos: animales (perros), insectos (abejas), bacterias, (falta de aseo en las manos una vez hace las necesidades fisiológicas), contagios por covid -19
- [x] Psicolaboral: contenido de la tarea (trabajo repetitivo, monotonía), estrés laboral, cansancio físico.
- [x] Natural: inundaciones, movimientos sísmicos
- [x] Ergonómico: carga estática (postura de pie); malas posturas para hacer levantamientos de cargas, levantar cargas superiores a 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro.
- [x] Mecánico: atrapamientos, golpes, caídas, aplastamientos, contacto.
- [x] Eléctrico: baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado falta de tableros de control
- [x] Locativos: superficies de trabajo irregulares, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, herramientas mal utilizadas, caídas al mismo nivel o a diferente nivel
- [x] Seguridad física: orden público (robo de objetos personales y de trabajo)
- [x] Seguridad vial: accidentes de transito; exceso de confianza en cruzar las vías, imprudencia y desacato a las señales informativas en obra y en las vía, exceso de confianza en la conducción
- [x] Otros:

ACCIONES PREVENTIVAS

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis en alturas
2. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes
3. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que haya paso de energía eléctrica, no lo haga sino cuenta con la certificación de conocimiento en el área.
4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra
5. No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias
6. Este atento a las señales sonoras que advierten riesgo (pitos y sirenas)
7. Inspecciones los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caídas o golpes
8. Cuando trabaje en alturas es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las líneas de vida o puntos de anclaje
9. Asegúrese de no haya ningún tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, acueducto, etc.)
10. No fume dentro de la obra y/o en las áreas de trabajo
11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa
12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra
13. Evite dejar herramientas en las áreas de trabajo cuando no las esté utilizando ,ubíquela en el lugar correspondiente
14. No olvide revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
15. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 24 horas

RESPONSABILIDADES ANTE EL SISTEMA DE LA COMPAÑÍA

*Procurar el cuidado integral de su salud
*Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
* Informar oportunamente al coordinador del SG-SST o jefe inmediato acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo.
* Participar y contribuir al cumplimiento de la política, objetivos y metas del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
* Reportar los accidenten e incidentes laborales que se presente en su área en el momento que estos se presenten.
* Participar en la investigación de accidentes e incidentes de trabajo que se presenten en su área de trabajo.
* Rinden cuentas a los líderes de su área o al coordinador del SG-SST en caso de que presencien incidentes y accidentes de trabajo o identifiquen actos, condiciones inseguras y emergencias que puedan llegar a afectar su salud así como la del resto del personal de la compañía.

Nombre y Apellidos	Edwin Alfonso Valera.
Cedula:	1019066195
Firma:	
Fecha:	02/02/24

02/02/24.

Powered by CamScanner

ANEXO 4.
Capacitación o Charlas de seguridad

PROCIVIN

REGISTRO DE ASISTENCIA, FORMACIÓN Y CAPACITACION

FECHA: 02/02/24 HORA INICIO: 9:00am FORMACIÓN: X INFORMATIVA:

LUGAR: P. Santa Isabel. HORA FINAL: 10:30am TIPO: GERENCIAL: MEDIO AMBIENTE:

OTRO, CUAL?:

OBJETIVO:

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción		¿Cuál? Induccion y notificacion de riesgos, responsabilidades. Frente al SG SST.
Reinducción	X	
Charla de seguridad		
Reuniones de SST / Operativas		
Capacitacion General/ Taller / Curso		
Capacitación especifica al cargo		
Simulacro anual		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Julio Rodriguez-	1023962222.	Piso	
2	Edwin. Alfonso V.	1019066195	Piso.	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
11				
12				
13				
14				
10				
15				
9				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

(2)

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre: Shirley Zarate Firma:

02/02/24.

Powered by CamScanner

PROCIVIN

REGISTRO DE ASISTENCIA, FORMACIÓN Y CAPACITACION

FECHA: 20/02/2024 HORA INICIO: 12:00 FORMACIÓN [ ] INFORMATIVA [ ]

LUGAR: Parque Santa Isabel. HORA FINAL: 1:00pm. TIPO: GERENCIAL [ ] MEDIO AMBIENTE [ ]

OTRO, CUAL? [X] Copasst-CCL.

OBJETIVO: Prevenir y Controlar Riesgos

ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS
Inducción	¿Cuál? Reunión # 1 Copasst y CCL. Charla de seguridad; manejo de herramientas y trabajo en equipo.
Reinducción	
Charla de seguridad	
Reuniones de SST / Operativas	
Capacitacion General/ Taller / Curso	
Capacitación especifica al cargo	
Simulacro anual	
Otra X	

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Alexander Sandoval.	79.906.125	trabajador	
2	Hugo Sarmiento	80367601.	trabajador	
3	Edwin Alfonso	1019066195	trabajador	
4	Julio Rodriguez.	102 3966 222	trabajador	
5	Shirley Zarate.	52851908.	ING SST.	
6				
7				
8				
11				
12				
13				
14				
10				
15				
9				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre: [signature] Firma: Shirley Zarate Ruiz.

Powered by CamScanner

ANEXO 5.
Inspecciones

PROCIVIN

Formato de Inspección Locativa

Fecha de inspección: 20/02/24 **Hora:** 11:00 am **Proyecto:** Parque Antonio Nariño Santa Isabel.

Inspección realizada por:

LISTA DE CHEQUEO

No.	ELEMENTO A INSPECCIONAR	CUMPLE			OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	
1	**PELIGROS FISICOS**				
1.1	Existe buena iluminación artificial y natural.	✓			
1.2	Las luminarias están en buen estado.			✓	
1.3	Las persianas, cortinas o protección de vidrios esta en buen estado.			✓	
1.4	Hay buena ventilación en el área.	✓			
1.5	El nivel de ruido es adecuado (Condiciones Normales inferiores a 85 db).	✓			
1.6	Existen controles de ruido (control en la fuente, en el medio de propagación, en el trabajador).	✓			
2	**PELIGROS LOCATIVOS**				
2.1	Los muros están en buen estado (Sin grietas, sin humedad, pintura buen estado).	✓			
2.2	Escaleras en buen estado (paso manos, antideslizantes).			✓	
2.3	Pisos en buen estado.	✓			
2.4	Ventanas, puertas en buen estado (manijas, chapas).			✓	
2.5	Techos en buen estado (Sin goteras)			✓	
2.6	Areas de circulación despejadas (escaleras, zonas de transito en almacen, etc).	✓			
2.7	Las escaleras cuentan con cintas antideslizantes			✓	
3	**PELIGROS ELECTRICOS**				
3.1	Cables eléctricos debidamente entubados.			✓	
3.2	Los empalmes o conexiones estan en buen estado.	✓			
3.3	Tomas e interruptores en buen estado	✓			
3.4	Se observa cajas o toma corriente sin sobrecarga.			✓	
3.5	Cables en buen estado.	✓			
4	**PELIGROS DE SEGURIDAD**				
4.1	Los extintores son los adecuados al tipo de peligros del área.	✓			
4.2	Extintores de carga vigente.	✓			
4.3	Extintores libre de obstaculos.	✓			
4.4	Existe señalización de extintores.	✓			
4.5	El personal cuenta con los elementos de protección personal (EPP).	✓			
4.6	Hay camilla en el área. (Solo si es necesaria).	✓			
4.7	Hay botiquín y control de consumo.	✓			
5	**PELIGROS BIOLOGICOS**				
5.1	El area esta libre de insectos y roedores.			✓	
6	**PELIGROS BIOMECANICO**				
6,1	Espacio de trabajo adecuado (para miembros inferiores, desplazamientos y salidas del puesto de	✓			
6,2	Altura adecuada de la pantalla del computador respecto a la horizontal (el borde superior de la pantalla se encuentra a la misma altura de los ojos del trabajador)			✓	
7	**ORDEN Y ASEO**				
7,1	El area se encuentra organizada.	✓			
7,2	Se realiza la clasificación de residuos sólidos en forma correcta.	✓			
7,3	Los residuos peligrosos se separan y disponen con empresas autorizadas.	✓			
7,4	El sitio inspeccionado se encuentra en buen estado de aseo y mantenimiento.	✓			
8	**SANEAMIENTO BASICO**				
8,1	Servicios higiénicos en buen estado y limpieza.	✓			
8,2	Luminarias de baños en buen estado.	✓			
8,3	Hay papel higiénico, jabón, toallas y papeleras con pedal y tapa.	✓			
9	**PELIGRO MECANICO (HERRAMIENTAS DE OFICINA)**				
9,1	Equipos y herramientas de oficina en buen estado			✓	

OBSERVACIONES

20/02/24.

Firma responsable inspección

Powered by CamScanner

PROCIVIN
PROYECTOS CIVILES DE INFRAESTRUCTURA SAS

FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES

Fecha de inspección: 20/02/24 **Hora:** 11:30 am. **Área/Unidad operativa:** Parque Santa Isabel Antonio Nariño.

Inspección realizada por: Shirley Zapata Ruiz.

No	Área donde esta ubicado el equipo	ESTADO DEL EXTINTOR																						ASEINTE EXTINTOR				Observaciones
		Fecha Vencimiento recarga		Manómetro		Precinto de seguridad		Boquilla		Manija		Cilindro		Pintura		Señalización		Ubicación		Visibilidad		Acceso al extintor						
		Mes	Año	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	ABC Multipropósito	CO2	Solkaflam	Agua presurizada	
1	Componento	4	24	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		10 Lbs				
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												

20/02/24.

Firma responsable inspección

Powered by CamScanner

PROCIVIN
PROYECTOS CIVILES DE INFRAESTRUCTURA SAS

Inspeccion de Botiquin

RESPONSABLE DE LA INSPECCION: Shirley Zarate. Ruiz. Proyecto: Santa Isabel.
CARGO: ING SST. Fecha: 20/02/24.
UBICACIÓN DEL BOTIQUIN Santa Isabel.

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

No	ELEMENTO	CANTIDAD	EXISTENCIA	ESTADO	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
1	Gasa	1 p.	Buena	Bueno.	—	
2	Esparadrapo.	1	1	Bueno.	—	
3	Curas.	1 C.	20 und	Buena	—	
4	Vendas	4.	4.	Bueno	—	
5	Alcohol	1	1	Bueno.	Jul/25.	
6	Yodopovidona	1	1	Bueno	Jul/25.	
7	Agua salina	1	1	Bueno	Jul 25.	
8	Venga.	1	1	Buena	—	
9	Condones	1	1	Buena	Agto/27.	
10	manual	1	1	Bena	—	
11	Silvato	1	1	Buena	—	
12	linterna	1	1	Bueno.	—	
13	Gasa esteril	10 p.	5 p.	Bueno	Jul/25.	
14						
15						
16						
17						
18						

OBSERVACIONES:

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

NOMBRE	Shirley Zarate Ruiz.
CARGO	ING SST
FIRMA	20/02/24.

Powered by CamScanner

ANEXO 6:
Copasst Y Ccl

PROCIVIN
PROYECTOS CIVILES DE INFRAESTRUCTURA SAS

ACTA DE COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

COPASST Y CCL

ACTA	1	TEMA	ACTA DE REUNION	D	M	A
				20	02	24

LUGAR:	obra.		
HORA INICIAL	12:00 m.	HORA FINAL	1:00 pm.
OBJETIVO	Evaluar y prevenir Condisiones de Seguridad.		

PARTICIPANTES

Alexandet Sandoval.
Hugo Sarmiento.
Shirley Zonate

ORDEN DEL DÍA

1. Orden y Aseo
2. Indice de AT, IT, AI, CI,
3. Finalización

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Intervención se Crea Qurum. y se toca tema de orden y aseo y la importancia del autocuidado y responsabilidad Comportida. dando Cumplimiento a la normatividad.

No se presentan este mes reportes de Incidentes, accidentes, Actos Inseguros o Condiciones Inseguras.

se realiza recorrido e Inspecciones generales.

Se da Por terminada la reunión.

CIERRE

Powered by CamScanner

PROCIVIN
PROYECTOS CIVILES DE INFRAESTRUCTURA SAS

ACTA DE COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

COPASST Y CCL

ACUERDOS / COMPROMISOS		
TAREAS	**RESPONSABLE**	**FECHA**
orden y Aseo en campamento	trabajadores residente.	Remante.

EVIDENCIA

PRÓXIMA REUNIÓN	FECHA	HORA	LUGAR
	Marzo 2024.	Comunit	Parque. Santa Isabel.

Se da por terminado el comité, habiéndose desarrollado los temas contenidos en esta acta y comprometiéndose las partes a cumplir con los compromisos adquiridos en la misma.

PARTICIPANTES				
N°	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**EMPRESA**	**CARGO**	**FIRMA**
1.	Shirley Tovar.	Procivin	ING- SST.	
2.	Alexander S.	Procivi.	trabajador	
3.	Hugo Sarmiento.	Procivin.	trabajador.	
4.				

20/02/24.

Powered by CamScanner

ANEXO 7:
Indicadores

INDICADORES

PROYECTO	Parque Santa Isabel Roller - Free	**FECHA**	febrero 1- 29 de 2024
INFORME	No. 2	**EMPRESA:**	PROCIVIN SAS

INDICADORES

Con el fin de hacer seguimiento y verificar gestión SST se evaluarán los siguientes indicadores; para el periodo del informe

No	DESCRIPCION	Resultado de Indicador	Analisis y/o Comentarios
1	Número de incidentes reportados	**0**	En las actividades desarrolladas en el periodo del 1 al 29 de febrero de 2024, No se presentaron Accidentes ni Incidentes de Origen Laboral; Se debe seguir con aplicación del plan de trabajo y las actividades de prevención y minitigación ya establecidas para el proyecto.
2	Número de AT reportados	**0**	
3	Dias totales de incapacidades en el mes(Laboral y Comun)	**0**	
4	Casi - Accidentes de Trabajo reportados en el mes	**0**	
5	Cumplimiento de la documentación del personal	**100%**	Se da cumplimiento del 100% de la documentación inicial del personal que participa del proyecto.

ACTOS INSEGUROS y CONDICIONES INSEGURAS

La mejora continua contribuye a la calidad y la prevención de accidentes y enfermedades de origen laboral; por lo anterior en los procesos desarrollados durante la ejecución en el embellecimiento del parque Santa Isabel Roller - Free a las actividades se registran a continuación:

Registro de Datos

	N° Casos Reportados	N° casos en Seguimiento	N° casos Cerrados	Describa el origen de los hallazgos
Actos Inseguros	**0**	**0**	**0**	No se presentaron Actos o Condiciones Inseguras en el periodo del febrero 1- 29 de 2024
Condiciones Inseguras	**0**	**0**	**0**	
Totales	**0**	**0**	**0**	

Hallazgos y Mejoras

Fecha del reporte	Descripción de Hallazgo	Tipo de Acción	Registro Fotografico (Antes y Despues)	



SHIRLEY SULAY ZÁRATE RUIZ
PROFESIONAL ING.SST

ANEXO 8.
Plan De Trabajo

PROCIVIN

PLAN DE TRABAJO
Parque Santa Isabel Localidad Antonio NariñoIV

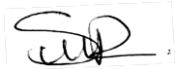
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

PHVA	OBJETIVO	METAS	ACTIVIDADES	RESPONSABLE	AGO		SEPT		OCT		NOV		DIC		ENE		RECURSOS			EVALUACIÓN	ENTREGABLE
					P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	Físicos	Humanos	Económicos	Indicador	
P	Garantizar el desarrollo de las actividades de SST	Cumplir con el 100% de las actividades establecidas	Establecer el plan de trabajo anual del SG-SST	Responsable SG-SST	1												x	x	x	% de cumplimiento	Documento
H	Garantizar que todos los trabajadores conozcan en SG-SST	Realizar inducción al 100% de los trabajadores nuevos	Realizar inducción de SST a personal nuevo	Responsable SG-SST	1		1		1		1		1		1		x			% trabajadores nuevos con inducción	Formatos de asistencia
P	Garantizar el compromiso frente al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	Divulgación de la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo al 100% de los empleados y contratistas	Elaboración de la política de seguridad y salud en el trabajo	Responsable SG-SST	1												x	x	x	% Divulgación de la Política SST	Formato de capacitación
H			Divulgación de la política de seguridad y salud en el trabajo				1										x	x	x		Política de SG-SST firmada por representante legal
H			Publicar la política de seguridad y salud en el trabajo para elconocimiento de los trabajadores	Responsable SG-SST	1												x	x		Documento publicado	Documento
P	Garantizar el cumplimiento de los objetivos frente al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	Divulgación de los Objetivos de SST al 100% de los empleados y contratistas	Establecer los objetivos de SST	Responsable SG-SST	1												x	x		% Divulgación de los Objetivos de SST	Documento
H			Divulgar los objetivos de SST	Responsable SG-SST			1										x	x	x		Formato de capacitación
H			Publicar los objetivos de SST en un lugar visible para todos los empleados				1										x	x	x		Objetivos de SG-SST documentados
P	Identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos	Identificar el 100% de los peligros	Elaboración de matriz de identificación de peligros y valoración de riesgos	Responsable SG-SST	1												x	x		% Peligros controlados	Documento
V			Actualizar la matriz de identificación de peligros y valoración de riesgos	Responsable SG-SST y trabajadores			1		1		1		1		1		x	x	x		Matriz de peligros y riesgos
H			Dar a conocer los peligros y riesgos a los trabajadores								1						x	x			Registro de capacitación
V			Seguimiento a planes de acción propuestos para cada peligro identificado en la matriz				1		1		1		1		1			x			Planes de acción documentados
P	Garantizar el bienestar de los trabajadores por medio de la conformación y del COPASST y del CCL	Realizar el 100% de las reuniones mensuales	Conformación del COPASST	COPASST			1										x	x		% reuniones realizadas	Acta de conformación
H			Realizar reuniones con el COPASST				1		1		1		1		1		x	x			Actas de reuniones y formatos de asistencia
P			Conformación del CCL				1										x	x			Acta de conformación
H			Relizar reuniones de CCL						1						1		x	x			Acta de reuniones
H			Establecer acciones por medio del CCL para garantizar el bienestar de los trabajadores	CCL					1				1				x	x		% reuniones realizadas	Actas de reuniones y formatos de asistencia
H	Identificar los requisitos legales vigentes en materia de SST aplicables a la empresa	Identificar el 100% de los requisitos legales aplicables a la empresa	Realizar la matriz de requisitos legales vigentes aplicables	Responsable SG-SST	1												x	x		% Cumplimiento de requisitos legales vigentes aplicables a la empresa	Documento
V			Actualizar la matriz de requisitos legales vigentes aplicables a la empresa								1						x	x	x		Matriz de requisitos legales vigentes
V			Seguimiento al cumplimiento de requisitos legales vigentes aplicables a la empresa								1							x			
P	Establecer plan de emergencias	Llevar a cabo el plan de emergencias en su totalidad	Conformar brigada de emergencias	Responsable SG-SST			1										x	x		Plan de emergencias	Acta de conformación
H			Capacitar al grupo de brigadistas						1									x			Plan de emergencias documentado
P	Garantizar la mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	Realizar los indicadores de estructura, proceso y resultado	Establecer los indicadores de SST	Responsable SG-SST	1												x	x		% de cada indicador	Documento
V			Actualizar los indicadores del SG-SST				1		1		1		1		1			x			Ficha de cada indicador
P	Garantizar la ejecución del subprograma de medicina del trabajo	Implementar subprograma de medicina del trabajo	Elaborar exámenes médicos ocupacionales	Responsable SG-SST	1										1		x	x		Subprograma de medicina del trabajo	Exámenes médicos
H			Notificar a los trabajadores sobre su estado de salud con respecto al examen médico ocupacional		1										1		x	x			Formato de capacitación
P	Verificar el cumplimiento de planes de acción y programas definidos dentro del SG-SST	Implementar el 100% de los planes de acción y programas	Establecer el procedimiento de investigación de incidentes y accidentes de trabajo	Responsable SG-SST	1												x	x		% Planes de acción y programas implementados	Procedimiento
H			Realizar continuamente el proceso de investigación de incidentes y accidentes de trabajo				1		1		1		1		1			x			Formato de investigación de incidentes y/o accidentes
V			Mantener actualizados los planes de acción y programas dirigidos a la disminución y/o eliminación de peligros						1						1		x	x	x		Planes de acción documentados
V	Revisión	Revisar y mantener acualizados (anual) los documentos base del SG-SST	Revisar y actualizar la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo	Genrencia y COPASST	1		1		1		1		1		1			x		Acta de reunión	Política de SG-SST firmada por representante legal y acta de revisión
V			Revisión y actualización de peligros y riesgos identificados, planes de acción y programas	Responsable SG-SST	1		1		1		1		1		1			x		Acta de reunión	Matriz de peligros y riesgos con fecha de actualización
V			Revisar y mantener actualizado el plan anual de trabajo	Gerencia y responsable de SG-SST							1							x		Acta de reunión	Plan anual de trabajo con fecha de actualización

Firmado por el representante legal: JOHN CASALLAS JURADO



Firmado por representante de SST: SHIRLEY ZÁRATE RUIZ



ANEXO 9.
Cronograma De Capacitaciones

PROCIVIN
PROYECTOS CIVILES DE INFRAESTRUCTURA SAS

GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES SST
parque Santa Isabel Localidad Antonio Anriño IV

CAPACITACION	ETAPA	PERIODO																				RESPONSABILDAD	OBSERVACIONES
		Agosto				Septiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre					
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
Inducción del personal	Planeado	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Responsable de SST	La inducción se realizará cada vez que ingrese personal nuevo a la obra
	Ejecutado																						
Divulgación de la política de SST	Planeado	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Responsable de SST	se realizará cada vez que ingrese personal nuevo a la obra
	Ejecutado																						
Divulgación de los objetivos de SST	Planeado	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Responsable de SST	se realizará cada vez que ingrese personal nuevo a la obra
	Ejecutado																						
Dar a conocer el reglamento de higiene y seguridad industrial	Planeado		1				1				1				1				1			Responsable de SST	se realizará cada vez que ingrese personal nuevo a la obra
	Ejecutado																						
Capacitación en uso de EPP y elementos de bioseguridad	Planeado									1												Responsable de SST	se realizará cada vez que ingrese personal nuevo a la obra
	Ejecutado																						
Dar a conocer a los trabajadores los riesgos a los que están expuestos	Planeado										1											Responsable de SST	se realizará cada vez que ingrese personal nuevo a la obra
	Ejecutado																						
Charla sobre orden y aseo	Planeado										1											Responsable de SST	De manera mensual
	Ejecutado																						
Dar a conocer el procedimiento para reporte e investigación de incidentes y accidentes de trabajo	Planeado											1										Responsable de SST	De manera mensual
	Ejecutado																						
Dar a conocer las responsabilidades frente al SG-SST	Planeado											1										Responsable de SST	se realizará cada vez que ingrese personal nuevo a la obra
	Ejecutado																						
Notificación de Riesgos, factores de riesgos existentes	Planeado	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Responsable de SST	se realizará cada vez que ingrese personal nuevo a la obra
	Ejecutado																						

firma respresentante legal

firma de profesional SST