

	FUERZA AEROSPAECIAL COLOMBIANA						Código	DE-DEAJU-FR-019			
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN OBRA PÚBLICA						Versión	8			
							Vigencia	7/04/2025			
1- INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO											
FECHA INFORME DE SUPERVISIÓN		4/07/2025				PERIODO REPORTADO DEL:		17/06/2025	AL:	30/06/2025	
CONTRATO N°		038-00-K-ESUFA-GRUAL-2025				CONTRATISTA		AVANZAR INGENIERÍA HAL SAS			
OBJETO		"MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y MEJORATIVO DE LAS INSTALACIONES DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES CT ANDRÉS M DÍAZ"									
FECHA DE INICIO		17/06/2025				FECHA DE TERMINACIÓN		17/09/2025			
VALOR INICIAL	\$ 563.821.705,00	VALOR ADICIONAL (Si aplica)	\$ 0,00		VALOR REDUCCIÓN (Si aplica)			VALOR TOTAL	\$ 563.821.705,00		
2- ESTADO DEL CONTRATO OBSERVACIONES											
EL CONTRATO SE SUSCRIBIO EL DÍA 23 DEMAYO DE 2025, SE FIRMO ACTA DE INICIO EL DIA 17 DE JUNIO DEL 2025, EL NÚMERO DE PÓLIZA VIGENTE DE CUMPLIMIENTO No.440-47-994000029480 DE ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA Y NÚMERO DE PÓLIZA VIGENTE DE RESPONSABILIDAD CIVIL No.440-74-99400009552.											
3- CONTROL MODIFICATORIOS											
MODIFICATORIO No.1											
FECHA DE SUSCRIPCIÓN		N/A									
OBJETO DEL CONTRATO MODIFICATORIO		N/A									
FORMA DE PAGO		N/A									
PLAZO DE EJECUCIÓN (MODIFICADO) (SI APLICA)		N/A									
VALOR FINAL DEL CONTRATO		N/A									
MODIFICATORIO No.2											
FECHA DE SUSCRIPCIÓN		N/A									
OBJETO DEL CONTRATO MODIFICATORIO		N/A									
FORMA DE PAGO		N/A									
PLAZO DE EJECUCIÓN (MODIFICADO) (SI APLICA)		N/A									
VALOR FINAL DEL CONTRATO		N/A									
SUSPENSION No.1											
FECHA DE SUSPENSION		N/A									
OBJETO DE LA SUSPENSION		N/A									
FECHA DE REINICIO		N/A									
PLAZO DE EJECUCIÓN DESPUES DE REINICIO		N/A									
4- RECURSOS DEL CONTRATISTA											
Ensayos, Diseños y Otros		Materiales en Obra		Equipos en Obra		Personal en obra		Dedicacion contractual	Dedicacion ejecutada	Cumplio/ No cumple	Observaciones
Detalle	Obs/Resultado	Detalle	Cantidad	Detalle	Cantidad	Detalle	Cantidad	%	%	Si/ No	Detalle
		TECHO PVC	200	PULIDORA	1	RESIDENTE DE OBRA: ING.BRENDA CABANA RODRIGUEZ	1	100	100	SI	El Residente de Obra ha cumplido con la dedicación solicitada en la ficha técnica, sin novedad.
		VIGUETA	400	TALADRO	2	INSPECTOR DE SALUD OCUPACIONAL: HOLIVER LOBO PEREZ	1	100	100	SI	El Residente SISO ha cumplido con la dedicación solicitada en la ficha técnica, sin novedad.
		ANGULO	520	MARTILLO	2	MAESTRO OFICIAL: ERIK BARRAGAN RODRIGUEZ	1	100	100	SI	El Maestro de Obra ha cumplido con la dedicación requerida, sin novedad.
		OMEGA	160	CINTA METRICA	1	AYUDANTE DE OBRA: JOSY ACOSTA ORTEGA	1	100	100	SI	El Ayudante de Obra ha cumplido con la dedicación requerida, sin novedad.
		ESTUCO	1	TALADRO PERCUTOR	1	AYUDANTE DE OBRA: LUIS MERCADO LEDESMA	1	100	100	SI	El Ayudante de Obra ha cumplido con la dedicación requerida, sin novedad.
		VINILO	1			AYUDANTE DE OBRA: VICTOR MARTINEZ VALDERRAMA	1	100	100	SI	El Ayudante de Obra ha cumplido con la dedicación requerida, sin novedad.
		UNION PVC	110			MAESTRO OFICIAL: FREDY VARGAS PULIDO	1	100	100	SI	El Maestro de Obra ha cumplido con la dedicación requerida, sin novedad.
		TORNILLERIA	2000			OFICIAL DE OBRA: LUIS ALBERTO SOTAQUIRA	1	100	100	SI	El Oficial de Obra ha cumplido con la dedicación requerida, sin novedad.
		LISTON 4X4	13								
TOTAL							8				
5- CONTROL DE PROGRAMACIÓN											
PORCENTAJE PONDERADA EN OBRA											
% Ejecutado acumulado mes anterior (Total)	0,00%	EJECUTADO TOTAL A LA FECHA				PROGRAMADO TOTAL A LA FECHA				ATRASO (-) / ADELANTO (+)	
EJECUCION SEMANAL (MES REPORTADO)											
Semana 1 (17 al 23 de junio)	5,44%	11,37%				3,42%				7,95%	
Semana 2 (24 al 30 de junio)	5,93%	GRAFICO DE PORCENTAJE PROGRAMADO Vs EJECUTADO									
Semana 3 (fecha final de la semana)		<div><div></div><div></div></div>									
Semana 4 (fecha final de la semana)		<div><div></div><div></div></div>									
		<div><div></div><div></div></div>									
		<div><div></div><div></div></div>									
GRAFICO DE PORCENTAJE PROGRAMADO Vs EJECUTADO POR CAPITULOS											
CAPITULOS		AVANCE		GRAFICO DE PORCENTAJE						TOTAL	
1. PRELIMINARES	PROGRAMADO	<div><div></div><div></div></div>						2,43%			
	EJECUTADO	<div><div></div><div></div></div>						0,10%			
2. RELLENOS	PROGRAMADO	<div><div></div><div></div></div>						0,00%			
	EJECUTADO	<div><div></div><div></div></div>						0,00%			

3. ESTRUCTURAS EN CONCRETO	PROGRAMADO	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>																	
----------------------------	------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

11- CONTROL PAGOS						
DETALLE DE PAGO	VALOR				OBSERVACIONES	
VALOR INICIAL	\$ 563.821.705,00					
VALOR ADICIONAL (Si aplica)	\$ 0,00					
VALOR REDUCIDO (Si aplica)	\$ 0,00					
VALOR TOTAL	\$ 563.821.705,00					
ANTICIPO (Si aplica)	\$ 0,00					
PRIMER PAGO PAC SEPTIEMBRE	\$ 0,00					
PAGO FINAL PAC OCTUBRE	\$ 0,00					
TOTAL PAGADO A LA FECHA	\$ 0,00					
12- CUMPLIMIENTO TRAMITES Y COMPROMISOS ADMINISTRATIVOS (Indicar las actividades administrativas y/o compromisos adquiridos por el Contratista durante el periodo)						
ACTIVIDAD	APLICA	NO APLICA	ENTREGADO	APROBADO	CUMPLIO	OBSERVACIONES
PRESENTACION PROGRAMACION DE OBRA CONTRATISTA	SI		SI	SI	SI	
ANALISIS DE PRECIOS UNITARIOS	SI		SI	SI	SI	
ORGANIGRAMA PERSONAL TECNICO Y ADMINISTRATIVO	SI		SI	SI	SI	
DESGLOSE DEL CALCULO DEL AIU	SI		SI	SI	SI	
PRESENTACION Y APROBACION HOJAS DE VIDA CONTRATISTA	SI		SI	SI	SI	
PLAN DE MANEJO AMBIENTAL	SI		SI	SI	SI	
ACTAS DE VECINDAD	SI		SI	SI	SI	Se anexa a presente informe, ya que en el acta de inicio no fue anexada
DILIGENCIAMIENTO Y ENTREGA ESTUDIOS DE SEGURIDAD PERSONAL OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA TODO EL PERSONAL QUE ESTE INVOLUCRADO EN LA EJECUCION DE LA OBRA	SI		SI	SI	SI	
PLAN DE CALIDAD	SI		SI	SI	SI	
PROGRAMA DE BARRAS Y FLUJO DE FONDOS	SI		SI	SI	SI	
VISITA AL SITIO DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS	SI				SI	
13- OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES						
14- EL TIEMPO EXISTENTE FUE ASI (Condiciones Climaticas):						
Se presentaron lluvias consecutivas, dias en horarios diversos nublados u otros soleados.						
ELABORO:			REVISO:			
<div> MY JORGE ROBERTO SANCHEZ REYES Supervisor de obra Firma y Posfirma</div>			<div> MY JORGE ROBERTO SANCHEZ REYES Supervisor de Obra Firma y Posfirma</div>			
15-ANEXO REGISTRO FOTOGRAFICO DEL PERIODO REPORTADO (Debe incluirse en el registro fotografico fecha, hora y lugar)						
						
1.1.17 DESMONTE DE CIELORRASO. INCLUYE DESMONTE DE ESTRUCTURA	8.1.1 CIELO RASO PVC 7 MM (INCLUYE ESTRUCTURA Y COMPUERTAS PARA INSPECCION) Y TODOS LOS ACCESORIOS PARA SU CORRECTA INSTALACIÓN	8.1.1 CIELO RASO PVC 7 MM (INCLUYE ESTRUCTURA Y COMPUERTAS PARA INSPECCION) Y TODOS LOS ACCESORIOS PARA SU CORRECTA INSTALACIÓN	8.1.1 CIELO RASO PVC 7 MM (INCLUYE ESTRUCTURA Y COMPUERTAS PARA INSPECCION) Y TODOS LOS ACCESORIOS PARA SU CORRECTA INSTALACIÓN			
						
8.1.1 CIELO RASO PVC 7 MM (INCLUYE ESTRUCTURA Y COMPUERTAS PARA INSPECCION) Y TODOS LOS ACCESORIOS PARA SU CORRECTA INSTALACIÓN	8.1.1 CIELO RASO PVC 7 MM (INCLUYE ESTRUCTURA Y COMPUERTAS PARA INSPECCION) Y TODOS LOS ACCESORIOS PARA SU CORRECTA INSTALACIÓN	8.1.1 CIELO RASO PVC 7 MM (INCLUYE ESTRUCTURA Y COMPUERTAS PARA INSPECCION) Y TODOS LOS ACCESORIOS PARA SU CORRECTA INSTALACIÓN	1.1.6 PICADO DE SUPERFICIE DE MURO. ADECUACIÓN DE ZONA PARA ENCHAPE			

INFORME MENSUAL DE OBRA

CONTRATO N°. 038-00-K-ESUFA-GRUAL-2025

**OBJETO: “MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y MEJORATIVO
DE LAS INSTALACIONES DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES CT ANDRÉS
M DÍAZ.”**



CONTRATISTA: AVANZAR INGENIERIA HAL SAS

**CONTRATANTE: LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL -
FUERZA AÉREA COLOMBIANA – ESCUELA DE SUBOFICIALES “CT.
ANDRÉS M. DÍAZ”**

MES JUNIO 2025

1. INTRODUCCION

El presente informe corresponde al seguimiento mensual del contrato de obra cuyo objeto es la ejecución del **“MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y MEJORATIVO DE LAS INSTALACIONES DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES CT ANDRÉS M DÍAZ” (ESUFA)**, ubicada en el municipio de Madrid, Cundinamarca.

Este documento tiene como propósito presentar el avance físico, técnico y administrativo del proyecto, detallar las actividades ejecutadas en el periodo, recursos utilizados y cumplimiento del cronograma de trabajo. El informe contribuye a garantizar el cumplimiento de los estándares de calidad establecidos en el contrato y sirve como instrumento de control para la supervisión del proyecto.



2. DESCRIPCION DEL PROYECTO

El proyecto tiene como objetivo principal la preservación, conservación y mantenimiento funcional de los bienes inmuebles de la Escuela de Suboficiales “CT. Andrés M. Díaz” mediante la ejecución de obras de mantenimiento preventivo, correctivo y mejorativo, en diferentes zonas operativas, administrativas y de bienestar institucional.

Las actividades contratadas buscan contrarrestar el deterioro causado por condiciones climáticas, antigüedad de la infraestructura y uso continuo, y están orientadas a:

- Prevenir el desgaste prematuro de cubiertas, muros y estructuras.
- Corregir filtraciones, fisuras, fallas en acabados y deficiencias constructivas.
- Mejorar las condiciones físicas de aulas, laboratorios, zonas de descanso, comedor y otros espacios de uso común.

3. DATOS GENERALES

INFORME MENSUAL No.1, MES JUNIO	
FECHA PRESENTACION INFORME:	30/06/2025
PERIODO REPORTADO DEL:	17/06/2025 AL 30/06/2025
CONTRATO N.º	038-00-K-ESUFA-GRUAL-2025
CONTRATISTA:	AVANZAR INGENIERIA HAL SAS
OBJETO:	MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y MEJORATIVO DE LAS INSTALACIONES DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES "CT. ANDRÉS M. DÍAZ"
FECHA DE INICIO	17/06/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	17/09/2025
VALOR INICIAL	\$ 563.821.705
VALOR ADICIONAL	\$ 0
VALOR REDUCCIÓN	\$ 0
VALOR TOTAL	\$ 563.821.705

4. RESUMEN DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

CAPITULO I: PRELIMINARES

1.1.2 CERRAMIENTO PROVISIONAL EN POLISOMBRA 2M

Esta actividad corresponde a la instalación de cerramiento temporal mediante malla tipo polisombra de 2 metros de altura, sostenida con parales en madera. El cerramiento tendrá como finalidad delimitar claramente las áreas de trabajo según la programación de obra o requerimientos de la supervisión, proteger visualmente la zona intervenida, prevenir el ingreso de personal no autorizado y minimizar el impacto ambiental hacia las áreas circundantes.

1.1.6 PICADO DE SUPERFICIE DE MURO. ADECUACIÓN DE ZONA PARA ENCHAPE

Esta actividad comprende la remoción del revestimiento existente o de capas de pintura deterioradas en muros, mediante el uso de herramientas manuales (martillo, cincel) o equipos eléctricos (rotomartillo, esmeril, entre otros), con el propósito de eliminar material suelto, contaminado. El procedimiento tiene como objetivo limpiar la superficie firme del muro y garantizar una correcta rugosidad, que permita la adecuada adherencia del pegante y el enchape cerámico.

1.1.7 DESMONTE DE CIELORRASO. INCLUYE DESMONTE DE ESTRUCTURA

Esta actividad consiste en el desmonte manual del sistema de cielo raso existente, incluyendo su estructura de soporte con el objetivo de liberar el área para su posterior intervención o reinstalación de un nuevo sistema.

CAPITULO 8: CIELO RASO

8.1.1 CIELO RASO PVC 7 MM (INCLUYE ESTRUCTURA Y COMPUERTAS PARA INSPECCION) Y TODOS LOS ACCESORIOS PARA SU CORRECTA INSTALACIÓN

Suministro e instalación de cielo raso en lámina PVC de 7 mm, con perfilera metálica galvanizada cada 1 m, compuertas de inspección y todos los accesorios. Debe cumplir acabados uniformes sin pandeos ni defectos visibles. Instalación descolgada a altura indicada.



INGENIERÍA HAL S.A.S

4.1 DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES POR ZONAS:

1. Edificio Calima (Tercer Nivel):

1.1.7 Desmonte De Cielorraso. Incluye Desmonte De Estructura. (Hall, sala de estudio, alojamientos)

8.1.1 Cielo Raso Pvc 7 Mm (Incluye Estructura Y Compuertas Para Inspeccion) Y Todos Los Accesorios Para Su Correcta Instalación. (Hall, sala de estudio, alojamientos)

2. Zona comedor:

1.1.6 Picado De Superficie De Muro. Adecuación De Zona Para Enchape. (Zona de almacenamiento 2 y 3)

3. Zona parqueadero:

1.1.2 Cerramiento Provisional En Polisombra 2m. (Zona de acopio material de retiro.)



5. REGISTRO FOTOGRAFICO



Imagen 1 y 2: Cerramiento Provisional En Polisombra 2m.



Imagen 3 y 4: Picado De Superficie De Muro. Adecuación De Zona Para Enchape.

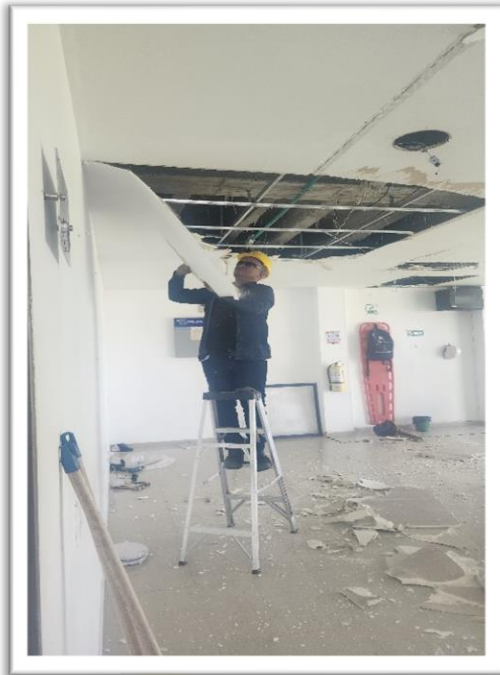


Imagen 5 y 6: Desmonte De Cielorraso. Incluye Desmonte De Estructura.



Imagen 7 y 8: Desmonte De Cielorraso. Incluye Desmonte De Estructura.

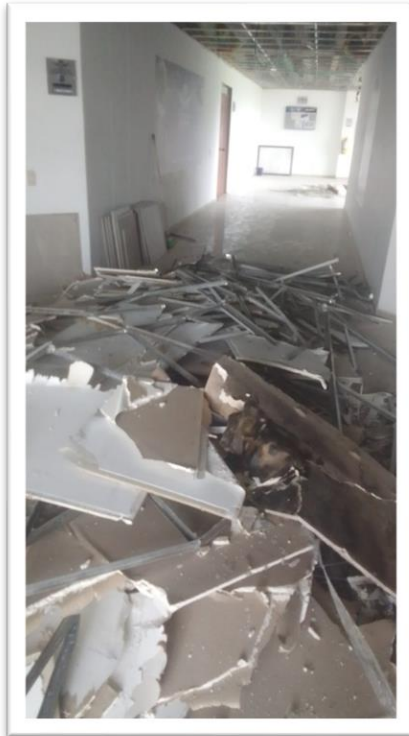


Imagen 9 y 10: Desmonte De Cielorraso. Incluye Desmonte De Estructura.



Imagen 11 y 12: Instalación Cielo Raso Pvc 7 Mm.



Imagen 13 y 14: Instalación Cielo Raso Pvc 7 Mm.

INGENIERÍA HAL S.A.S

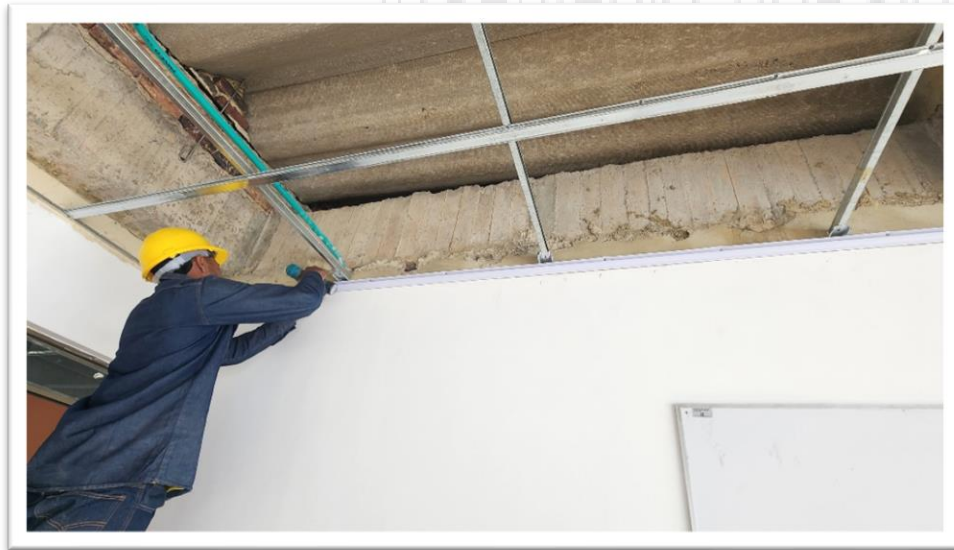


Imagen 15: Instalación Cielo Raso Pvc 7 Mm.



Imagen 16: Instalación Cielo Raso Pvc 7 Mm.



Imagen 17: Instalación Cielo Raso Pvc 7 Mm.



Imagen 18: Instalación Cielo Raso Pvc 7 Mm.

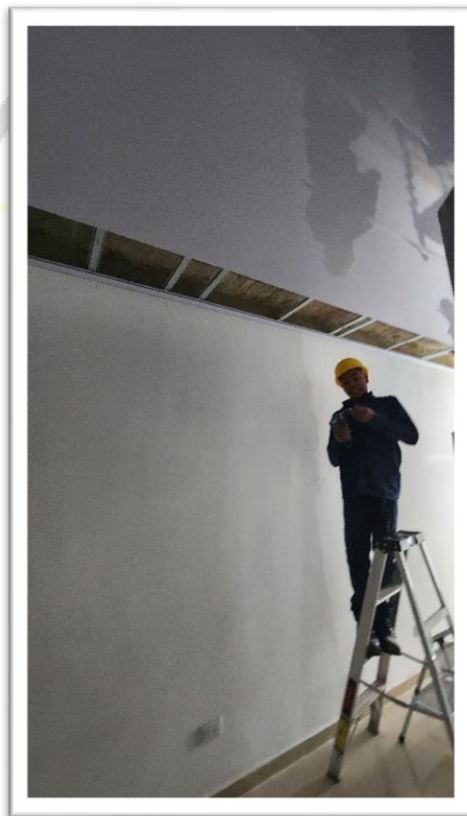


Imagen 19: Instalación Cielo Raso Pvc 7 Mm.

6. AVANCE FISICO Y FINANCIERO

CAPITULO	ACTIVIDAD	VALOR CONTRATADO (\$)	VALOR EJECUTADO (\$)	% AVANCE PROGRAMADO	% AVANCE FÍSICO	% AVANCE FÍSICO	% AVANCE FÍSICO	ATRASO (-) O ADELANTO (+)
1	PRELIMINARES	\$ 46.483.473	\$ 11.212.687	3,42%	1,89%	0,10%	1,99%	-1,43%
2	RELLENOS	\$ 37.681.929	\$ -	0%		0%	0,00%	0,00%
3	ESTRUCTURAS EN CONCRETO	\$ 14.823.630	\$ -	0%		0%	0,00%	0,00%
4	ACABADOS E IMPERMEABILIZACIONES	\$ 74.022.258	\$ -	0%		0%	0,00%	0,00%
5	CUBIERTAS	\$ 253.633.941	\$ -	0%		0%	0,00%	0,00%
6	CARPINTERIA EN ALUMINIO CARPINTERIA EN ALUMINIO	\$ 1.835.267	\$ -	0%		0%	0,00%	0,00%
7	URBANISMO	\$ 4.829.948	\$ -	0%		0%	0,00%	0,00%
8	CIELO RASO	\$ 96.328.915	\$ 52.916.684	0%	3,55%	5,83%	9,38%	9,38%
9	INSTALACIONES ELECTRICAS	\$ 19.963.587	\$ -	0%		0%	0,00%	0,00%
10	ASEO Y RETIRO DE ESCOMBROS	\$ 14.218.757	\$ -	0%		0%	0,00%	0,00%
	TOTALES	\$ 563.821.705	\$ 64.129.371	3,42%	5,44%	5,93%	11,37%	7,95%

Tabla No.1 Avance Fisico y Financiero

Durante el mes de junio se reporta un avance físico y financiero acumulado del 11,37% sobre el valor total del contrato. Sin embargo, se evidencia un retraso en la ejecución de algunas actividades correspondientes al Capítulo I – PRELIMINARES, específicamente:

1.1.3 Demolición de placas macizas de 0.15 m

1.1.4 Demolición de muros de 0.25 m

1.1.5 Desmonte de cubierta

Este retraso se encuentra asociado a la gestión técnica en curso con el proveedor del sistema de cubierta a instalar, así como a la coordinación y alistamiento de los equipos requeridos para la correcta ejecución de las labores de demolición.

Cabe resaltar que, si bien estas actividades presentan desviaciones respecto al cronograma inicial, el atraso no ha generado impacto significativo en el avance general del contrato, y se han implementado acciones correctivas para garantizar la continuidad del proyecto sin afectaciones mayores en el desarrollo de las demás actividades.

7. TIEMPO CONTRACTUAL

TIPO DE PLAZO	TOTAL DE DÍAS	DÍAS TRANSCURRIDOS	DÍAS FALTANTES	% TIEMPO TRANSCURRIDO
Contractual	93	14	79	15,05%

Tabla 2. Plazo contractual

De acuerdo con la interpretación de la Tabla N.º2, podemos evidenciar que la ejecución del contrato ha avanzado de manera satisfactoria en lo correspondiente al cumplimiento de los tiempos establecidos.

8. CONCLUSIONES

Al cierre del mes de junio, el contrato presenta un avance físico y financiero acumulado del 11,37%, evidenciándose además el cumplimiento del cronograma, con un 15,05% del tiempo contractual transcurrido.

Se identifican retrasos puntuales en las actividades del Capítulo I – Preliminares, particularmente en las demoliciones y el desmonte de cubierta, atribuibles a gestiones técnicas con el proveedor y a la programación de equipos especializados. No obstante, estos retrasos no afectan de manera significativa el avance global del proyecto, gracias al notable progreso registrado en el Capítulo 8 – Cielo Raso, con un avance del 9,38%.

En conclusión, la ejecución del contrato se desarrolla dentro de parámetros aceptables en términos físicos, financieros y de tiempo. Asimismo, se implementarán medidas de control y seguimiento que permitan fortalecer la gestión del proyecto y asegurar una evolución positiva en el siguiente periodo reportado.

FECHA	ELABORADO POR:	APROBADOR POR:
04/07/2025	 ING. BRENDA CABANA RESIDENTE DE OBRA	 MY JORGE SANCHEZ SUPERVISOR

BITACORA DE OBRA

MUNICIPIO MADRID, CONDINAMARCA

CONTRATO: N° 038-00-K-ESUFA-GRAL-2025

OBJETO: MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO
Y MEJORAMIENTO DE LAS INSTALACIONES DE
LA ESCUELA DE SUBOFICIALES CT ANDRES M DIAZ.

CONTRATISTA: AVANZAR INGENIERIA HAL SAS
NIT. 901.248.097

CONTRATANTE: LA NACION - MINISTERIO DE
DEFENSA NACIONAL - FUERZA AERODISPACIAL
COLOMBIANA - ESCUELA DE SUBOFICIALES
"CT. ANDRES M. DIAZ" NIT. 800.141.642.-5

Martes 17 de Junio 2025

Actividades:

Se da inicio al contrato de Obra mediante visita tecnica del personal tecnico requerido, personal operativo y Supervisor a cargo.

Se realiza mediciones de las zonas a intervenir en actividades relacionadas a cielo raso.

Clima:

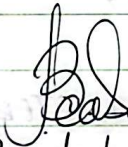
Nublado, lluvioso.

Personal:

Cuadrilla Cielo raso (1 Maestro, 3 Ayudantes)

Residente de Obra, Siso.

Supervisor Jorge Sanchez


Residente de Obra.


Supervisor

Miércoles 18 de Junio de 2025

Actividades:

Se inicia desmonte cielo raso en el tercer piso del edificio Calima, en zona del hall y Sala de estudio.

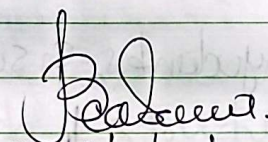
Clima:

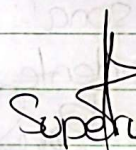
Nublado, lluvioso.

Personal:

1 Maestro, 3 Ayudantes.

Residente de Obra, Siso


Residente de Obra

 H. Sánchez
Supervisor

Jueves 19 de Junio de 2025.

Actividades:

Se continua con el desmonte del cielo raso en alojamientos 1 y 2, así mismo, se realiza aseo y traslado del material de desmonte a zona provisional.

Clima:

Nublado, lluvioso.

Personal: 1 Maestro, 3 Ayudantes, Siso.

Residente de Obra.

Viernes 20 de junio de 2025

Actividades:

Se continua la actividad de desmonte de cielo raso y su respectiva estructura en los alojamientos 3 y 4, as mismo se realiza traslado del material de desmonte a zona provisional.

Se realiza cerramiento provisional en zona de acopio de material Sobrante.

Clima:

Nublado, Soleado.

Personal: 1 Maestro, 3 Ayudantes, 1 SO
Residente de obra.

[Signature]
Residente de Obra

[Signature]
Supervisor

Sabado 21 de junio de 2025

Actividades:

Se continua desmonte estructura y cielo raso en alojamientos 3 y 4, se traslada material sobrante a zona de acopio.

Se inicio actividades de instalación de estructura soporte y cielo raso en hall tercer piso y sala de estudio

Clima:

Nublado, Soleado.

Personal: 1 Maestro, 3 Ayudantes, Siso
Residente de obra.

Real Sauer
Residente de Obra

J. M. Sánchez
Supervisor

Lunes 23 de Junio de 2025

No se realizaron actividades.

Martes 24 de Junio de 2025

Actividades:

Se continúan actividades de instalación de estructura soporte en alhajamientos 1 y 2 incluyendo zona de baños.

Por otra parte, se realiza puntos eléctricos en las zonas de intervención.

Clima:

Nublado, lluvioso

Personal: 1 maestro, 3 Ayudantes, Siso
Residente de Obra.

Real Sauer
Residente de Obra

J. M. Sánchez
Supervisor

Miércoles 25 de Junio de 2025

Actividades:

Se realiza instalación cielo raso en alojamientos 1 y 2, y sus respectivos baños, Así mismo, puertos eléctricos.

Se da inicio a actividades de picado en muro, en zonas de intervención de Cocina.

Se realiza inspección en zonas de afectación en cambio de cubierta

Se verifica distancia entre cerchas existentes evidenciando distancia de 1,30 metros entre ellas.

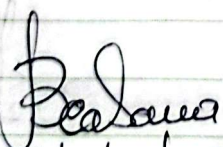
Se realiza comité técnico N°1, con el fin de tratar temas relacionados a los procesos constructivos de actividades como: Desmonte e instalación de cubierta Impermeabilización y alcance de enchapes

Clima:

Nublado, lluvioso.

Personal:

2 Maestro, 1 Oficial, 3 Ayudantes, Siso Residente de Obra.


Residente de Obra


Supervisor

Jueves 26 de junio de 2025

Actividades:

Se realiza instalación de estructura soporte en alhajamientos 4 y 3.

Se continúa con actividad de picado de muro en zona de cocina.

Clima:

Soleado, Nublado.

Personal: 2 Maestro, 1 Oficial, 3 Ayudantes, Siso, residente de Obra.

[Signature]

Residente de Obra

[Signature]
Supervisor

Viernes 27 de junio de 2025

Actividades:

Se inicia instalación de cielo raso en zonas alhajamiento 4 y 3. y estructura en baños; Asimismo, puntos eléctricos.

Se continúa con actividad de picado de muro en zona de cocina.

Clima.

Nublado, lluvioso.

Personal: 2 Maestro, 1 Oficial, 3 Ayudantes, Siso, residente de Obra.

[Signature]

Residente de Obra

[Signature]
Supervisor

Sábado 28 junio de 2025

Actividades:

Se continua instalación cielo raso en
alojamientos 4 y 3 y baños.

Se continua con actividad de picado
en muro en zona cocina.

Clima:

Nublado.

Personal: 2 Maestro, 1 Oficial, 3 Ayudantes,
Siso, Residente de Obra.

[Signature]

Residente de Obra

[Signature]
Supervisor

Lunes 30 junio de 2025

Actividades:

Se finaliza actividades de instalación
cielo raso en alojamientos 4 y 3, con sus
respectivos baños.

Clima:

Nublado.

Personal: 1 Maestro, 3 Ayudantes, Siso,
Residente Obra.

[Signature]
Residente Obra

[Signature]
Supervisor

	FUERZA AEREOESPACIAL COLOMBIANA	Código	GA-JELOG-FR-055
	FORMATO ACTA DE VECINDAD	Versión	4
		Vigencia	5/10/2023
LUGAR Y FECHA	18 DE JUNIO 2025		
CONTRATO No.	038-00-K-ESUFA-GRUAL-2025		
OBJETO DEL CONTRATO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y MEJORATIVO DE LAS INSTALACIONES DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES CT ANDRÉS M DÍAZ		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 563.821.705		
CONTRATISTA	AVANZAR INGENIERÍA HAL SAS		
INTERVENTOR ó SUPERVISOR	MY. JORGE ROBERTO SANCHEZ REYES		
LOCALIZACIÓN DE LA OBRA	Escuela de Suboficiales "CT. Andrés M.Díaz" de la Fuerza Aeroespacial Colombiana, en la Carrera 5 No. 2 – 92 sur, barrio la Virgen, en Madrid (Cundinamarca)		
PLAZO DE ENTREGA	Tres (03) meses		
El día 18 del mes de Junio del 2025 a las 10:15 am se reunieron:el Sr MY. JORGE ROBERTO SANCHEZ REYES por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- FUERZA AÉROESPACIAL COLOMBIANA, en sus calidad de Supervisor, así mismo BRENDA CABANA RODRIGUEZ, en calidad de contratista con el fin de REALIZAR UNA DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS PUNTOS CARDINALES DEL LUGAR DONDE SE EJECUTA LA OBRA, ADJUNTANDO DESCRIPCIÓN ESCRITA Y FOTOGRÁFICA ACTUAL DE LAS OBRAS EN SU ALREDEDOR.			
Edificios y zonas exteriores presentes al Norte		Registro fotografico	
SUBESTACION ELECTRICA: Se evidencia desgaste en las losas del andén, con presencia de agregado expuesto y grietas superficiales. Asimismo, se observa que la zona de vegetación fue recientemente cortada y organizada. Esta información se encuentra documentada en el registro fotográfico anexo.			
Edificios y zonas exteriores presentes al Sur		Registro fotografico	
CAFETERIA (ZONA PERIMETRAL): Se evidencia desgaste en las losas del andén, con presencia de agregado expuesto y grietas superficiales. Asimismo, se observa que la zona de vegetación fue recientemente cortada y organizada. Esta información se encuentra documentada en el registro fotográfico anexo.			
Edificios y zonas exteriores presentes al Este		Registro fotografico	
EDIFICIO ALOJAMIENTOS: Se evidencia desgaste en las losas del andén, con presencia de agregado expuesto y grietas superficiales. Asimismo, se observa que la zona de vegetación fue recientemente cortada y organizada. Esta información se encuentra documentada en el registro fotográfico anexo.			
Edificios y zonas exteriores presentes al Oeste		Registro fotografico	
ZONAS PEATONALES: Se evidencia desgaste en las losas del andén, con presencia de agregado expuesto y grietas superficiales. Asimismo, se observa que la zona de vegetación fue recientemente cortada y organizada. Esta información se encuentra documentada en el registro fotográfico anexo.			
Edificio zona interior		Registro fotografico	

EDIFICIO CALIMA (TERCER PISO): Esta zona comprende espacios como el hall, sala de estudio y los alojamientos 301, 302, 303 y 304.
Observaciones: Se identifican fisuras y grietas en las baldosas de piso en los alojamientos y baños; partiduras en los filos inferiores de los módulos tipo "win" de los clósets; afectaciones en pintura y estuco; así como presencia de humedades en las cubiertas y en el cielo raso existente. Esta información se encuentra soportada en el registro fotográfico anexo.



ANEXOS

REGISTRO FOTOGRAFICO - ACTA VECINDAD 01

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON:


Residente de Obra
Firma y posfirma


Supervisor de Obra
Firma y posfirma

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEGED-FR-003
	FORMATO ACTA GENERAL	Versión N°:	1
		Vigencia:	28-02-2025

Acta Consecutivo No.	1	Lugar y Fecha	Madrid – Cundinamarca 25/06/2025
Asunto	Comité de obra		
Oficina Productora	ESUFA		
Hora Inicio	10:00 am	Hora Finalización	10.30 am
Ausentes			

Orden del día: Inquietudes contratista (Caracterización de la estructura de cubierta existente, Tipo de impermeabilización en áreas de losas en concreto, Alcance del enchape en la zona de cocina)

Desarrollo:

1. Desarrollo de los temas tratados:

El comité fue abierto por el supervisor del contrato, Jorge Roberto Sánchez Rojas, quien solicitó al contratista exponer los temas a tratar, dado que fue este quien solicitó la realización del comité técnico.

La ingeniera Brenda Cabana Rodríguez, residente de obra, tomó la palabra e indicó que el tema principal a abordar era la caracterización de la estructura de soporte de la cubierta a remover. Informó que el día anterior se realizó el desmonte parcial de una zona del cielo raso con el fin de verificar el espaciamiento entre cerchas, evidenciándose una distancia de 1.3 metros entre estas.

El ingeniero Camilo Vergara López interviene indicando que, conforme a la especificación técnica definida, es viable avanzar con la ejecución de la 5.1.1. TEJA EN LÁMINA SIN TRASLAPO COLOR EXTERIOR POR DEFINIR Y BLANCO INTERIOR TIPO SANDWICH PANEL 2" HASTA 50 CM CAL 24 (INCLUYE STANDING S 0,61X11,26 V/B, CLIP TEJA STANDING, TRAXX 3-10-16 X3/4), RELLENO CON POLIESTIRENO (ICOPOR) Y TODO ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU INSTALACIÓN Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO.

Asimismo, manifiesta su preocupación por el estado del cielo raso existente, advirtiéndole que su permanencia podría generar afectaciones durante las labores de desmonte de la cubierta actual. Por tal motivo, sugiere realizar el retiro del cielo raso en las zonas a intervenir antes de iniciar dichas actividades.

Ante esta intervención, el supervisor estuvo de acuerdo en términos generales, pero sugirió que el desmontaje del cielo raso se realice solo en una zona específica, que permita el adecuado ingreso del personal y la accesibilidad a la cubierta, con el fin de no alterar de manera innecesaria la estructura. Se acordó que este ajuste será tenido en cuenta en las cantidades de obra correspondientes al desmonte e instalación del nuevo cielo raso.

Seguidamente, la ingeniera Brenda informó que la estructura de cubierta en la zona actualmente intervenida está conformada por dos tipos de elementos: lámina y losas en concreto. Adicionalmente, señaló la presencia de filtraciones en el área, por lo cual se realizó una inspección técnica, evidenciando que el manto impermeabilizante presenta abolladuras y un deficiente empalme entre paños, situación que ha ocasionado estancamientos de agua y, como consecuencia, filtraciones al interior del tercer nivel del edificio calima.

Ante esto, el ingeniero Camilo Vergara manifestó su inquietud, ya que el proceso constructivo de impermeabilización variaría respecto a lo estipulado en el contrato, que asumía una sola tipología definida como ítem 4.1.2 IMPERMEABILIZACIÓN EN ACRILICO PARA CUBIERTAS Y TECHOS. En respuesta, el ingeniero Roberto Ponce Carrascal propuso como opción la implementación de un alistado en mortero

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEGED-FR-003
	FORMATO ACTA GENERAL	Versión N°:	1
		Vigencia:	28-02-2025

sobre las zonas de losa en concreto, previo a la aplicación del impermeabilizante contratado. En respuesta el supervisor afirma estar de acuerdo con la propuesta, dando apertura a la organización de la actividad.

Finalmente, el ingeniero Camilo solicitó a la ingeniera Brenda que reafirmara la información recibida por parte del supervisor suplente en relación con el alcance del enchape de pared en la zona de cocina. Ella manifestó que, según conversación anterior, el supervisor no consideraba necesario instalar enchape de pared en la zona de entrega de alimentos. Sin embargo, el supervisor Jorge Sánchez aclaró que el enchape sí fue incluido dentro del alcance contractual a solicitud del personal de cocina teniendo en cuenta el uso de la zona. No obstante, se recomendó dar prioridad al inicio de estas actividades en las zonas de almacenamiento, teniendo en cuenta que son de mayor necesidad operativa.

Para cerrar el comité, la ingeniera Brenda solicitó autorización para el ingreso a los baños del primer y segundo nivel del edificio en intervención, con el fin de dar continuidad a las actividades de instalación de cielo raso. El supervisor respondió que dará respuesta oficial a esta solicitud el día viernes 27 de junio.

2. Corte programación de avance:

- A la fecha se presenta un porcentaje de obra ejecutado del 5.45% contra en programado del 0.99%, se presenta un adelanto del 4.45%. en la programación de la obra actual.

3. Actividades realizadas:

- Desmonte cielo raso existente
- Instalación Cielo raso

4. Compromisos:

- Realizar propuesta de impermeabilización de acuerdo a las condiciones de las zonas afectadas.

Actividades Por Realizar			
Actividad		Responsable	Fecha Entrega
Convocatoria Próxima Reunión			
Tema	Comité de obra		
Fecha - Hora	04 /07/2025	Lugar	ESUFA

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEGED-FR-003
	FORMATO ACTA GENERAL	Versión N°:	1
		Vigencia:	28-02-2025

FIRMAS,


 Autógrafo

RESIDENTE DE OBRA: ING. BRENDA CABANA RODRIGUEZ
 Secretario de la Reunión

Autógrafo


SUPERVISOR MAYOR: JORGE ROBERTO SANCHEZ REYES
 Quien Preside la Reunión

GRADO-NOMBRES Y APELLIDOS O ANEXAR FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA
 Firma Asistentes a la Reunión



FUERZA AEROSPAECIAL COLOMBIANA

Código:

DE-SEMEP-FR-006

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

Versión:

5

Vigencia:

14/11/2024

TEMA REUNIÓN: Comité de obra # 1

OFICINA PRODUCTORA: Grupal

LUGAR Y FECHA: Grupo, 25 junio 2025

HORA: 10:00

INTERVIENEN Y/O ASISTENTES

No.	GR	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	UNIDAD O DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	MY	Sánchez Rojas Jorge Roberto	Supervisor	Grupal	317593899	jorge.sanchez@psco de c	
2		Camile Vergara López	Ingeniero Cent	Contratista	3242038949	Camileandres701120@gmail	
3		Roberto Ponce Camacho	Ingeniero cent	Contratista	3123807405	R Ponce 0710@gmail.com	
4		Holiver Los Parga	Residente HSE	Contratista	3148681581	holiverlos@gmail.com	
5		Brenda Cabara Rodríguez	Residente Obra	Contratista	3012107870	ingcabar@gmail.com	
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

INFORME MENSUAL HSE.

PROYECTO: #038 FAC

JUNIO
30
2025

MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y MEJORATIVO DE LAS
INSTALACIONES DE LA ESCUELA DE SUBOFICIALES CT ANDRÉS M DÍAZ.

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

CONTRATISTA:	Avanzar Ingeniería S.A.S
SUPERVISOR DE CONTRATO:	Mayor. Jorge Roberto Sánchez Reyes
CONTRATO:	038. ESUFA-2025
OBJETO DEL CONTRATO:	Mantenimiento Preventivo, Correctivo Y Mejorativo de las Instalaciones de la Escuela de Suboficiales CT Andrés M Díaz.
PERIODO INFORME:	18 de Junio de 2025 al 30 de Junio de 2025
RESPONDABLE DEL INFORME	Holhver Lobo Pérez. Residente HSE.

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES PROYECTO 038 FAC MADRID CUNDINAMARCA.

OBJETIVO:

Presentar informe general de las actividades HSE de **Avanzar ingeniería SAS**, relacionada con el contrato 038 FAC Madrid Cundinamarca, cuyo objeto es el Mantenimiento preventivo, correctivo y mejorativo de las instalaciones de la escuela de Suboficiales CT Andrés M. Díaz. Con el fin de garantizar el cumplimiento a los requerimientos normativos en cuanto a seguridad y salud en el trabajo y propios de la escuela de Suboficiales CT Andrés M. Díaz.

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

INTRODUCCION:

Es de gran importancia para todas las organizaciones establecer mecanismos de control y prevención en materia de peligros y riesgos propios derivados de sus actividades, en los cuales sus colaboradores se vean expuestos a accidentes y enfermedades laborales por el contacto con fuentes de peligro y factores de riesgo que puedan desencadenar lesiones graves y mortales.

Por otra parte el decreto 1072 de 2015 y la resolución 0312 de 2019 en sus artículos y requisitos, se establece la gestión en materia de seguridad y salud en el trabajo en las empresas del territorio colombiano, es por ello que AVANZAR INGENIERIA SAS, está comprometida con la gestión en cuanto a seguridad y salud en el trabajo, en pro del bienestar físico, mental y social de sus colaboradores e insta a su vez a sus trabajadores a participar en la búsqueda de entornos laborales sanos y al cumplimiento de las normas, políticas y reglamentos establecidos por la organización, además de contribuir a la no presencia o materialización de accidentes y enfermedades laborales en todos los centros de trabajo donde sea requerida la mano de obra en el desarrollo de las actividades contratadas por el cliente “Escuela de Suboficiales CT Andrés M. Díaz”.

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

ALCANCE.

Aplica para todo el personal directo, contratistas y subcontratistas involucrados con AVANZAR INGENIERIA SAS en el desarrollo de las actividades a las que se exponga la integridad física, moral, mental y social del colaborador para el contrato # 038, FAC Madrid Cundinamarca.

DEFINICIONES:

➤ **ATS.**

Este documento nos lleva a evaluar las condiciones del trabajo en donde se va a exponer a un trabajador a realizar una actividad en específico, se determina el paso a paso, se analizan las amenazas, se evalúan los peligros y riesgos, y se establecen los controles para que el trabajador pueda ejecutar una tarea de forma segura.

➤ **permisos de trabajo.**

Son documentos estrictamente necesarios y legales que se utilizan para la autorización y realización de una actividad en la que el trabajador se vea expuesto a una situación de alto riesgo. (Trabajo en caliente, energías peligrosas, confinados, trabajo en alturas, excavaciones, izaje de cargas y manipulación de sustancias químicas altamente dañinas)

➤ **Charla de seguridad.**

Las charlas de seguridad orientan al trabajador en el conocimiento de los peligros y riesgos a los que se está expuesto durante la jornada de trabajo, además de ello permite crear un ambiente en donde el trabajador interactúe y de sus puntos de vista en cuanto a la prevención de los accidentes y enfermedades laborales.

➤ **inspecciones.**

Aquí se busca la identificación de situaciones y condiciones de seguridad que puedan afectar la integridad física de los colaboradores, se definen medidas preventivas y correctivas en caso de encontrar o no hallazgos en las instalaciones, equipos, máquinas y herramientas.

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

➤ **accidentes de trabajo.**

Aquí se busca determinar el m número de accidentes e incidentes reportados ante las aseguradoras de riesgos laborales y sus respectivas evidencias del reporte de estos (FURAT)

- **incidente de trabajo:** En el Decreto 1072 de 2015, un incidente de trabajo se define como un suceso relacionado con el trabajo que tuvo el potencial de causar lesiones a las personas, daños a la propiedad o pérdidas en los procesos, pero que, por azares del destino, no llegó a desencadenar tales consecuencias. Es decir, es un evento no deseado que podría haber derivado en un accidente, pero que, por suerte, no lo hizo.

- **Capacitación en seguridad y salud en el trabajo:** es un proceso fundamental para cualquier empresa, ya que busca prevenir accidentes laborales y enfermedades profesionales mediante la adquisición de conocimientos y habilidades por parte de los trabajadores.

- **Elemento de protección personal (EPP):** Un equipo de protección personal (EPP) son dispositivos o prendas diseñadas para proteger a los trabajadores de diversos riesgos en el lugar de trabajo, como lesiones, enfermedades o accidentes.

- **Pausas activas:** Las pausas activas en el trabajo son descansos cortos, de algunos minutos, dentro de la jornada laboral, donde se realizan ejercicios físicos y estiramientos para contrarrestar los efectos negativos de la inactividad y malas posturas. Estas pausas tienen como objetivo mejorar la salud física y mental de los trabajadores, reducir el riesgo de lesiones y mejorar la productividad.

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

RELACIÓN DEL PERSONAL ACTUAL

PERSONAL ADMINISTRATIVO		
Identificación	Nombre	Cargo
1102862476	Brenda marcela Cabana	Residente de obra
1102825126	Holhver Lobo Pérez	Residente HSE
PERSONAL OPERATIVO		
Identificación	Nombre	Cargo
92099787	Erik Daniel Barragán Rodríguez	Maestro de obra
1100542817	Luis Manuel Mercado	Ayudante
1005418692	Josy Esteban Acosta	Ayudante
1193370234	Víctor Manuel Martínez	Ayudante
11311310	Fredy Vargas	Maestro de obra
80380506	Luis Alberto Sotaquira	Oficial

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

Actividades Desarrolladas a la fecha.

- Desmonte de Cielo Raso
- Recolección y Acopio de Escombros.
- Descargue de Materiales
- Traslado de materiales a Edificio Calima tercer piso
- Corte de Láminas y Perfiles.
- Instalación de PVC para cielo Raso.
- Orden Y aseo en el área.
- Picado en muro para enchape.
- Enchape de pared.

Actividades HSE.

Exámenes médicos.

EXAMENES MEDICOS			
Indentificacion	Nombre	Fecha	Enfasis
1102862476	Brenda Marcela Cabana Rodriguez	24/06/2025	Osteomuscular
1102825126	Holhver Lobo Perez	24/06/2025	Alturas
1100542817	Luis Mnuel Mercado	24/06/2025	Alturas
92099787	Erik Daniel Barragan Rodriguez	24/06/2025	Alturas
1005418692	Josy Esteban Acosta	24/06/2025	Alturas
1193370234	Victor Manuel Martinez	24/06/2025	Alturas

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

Charlas de Seguridad.

CHARLAS DE SEGURIDAD			
Fecha	Tema o Descripción	# de Participantes	Modulador
20/06/2025	Socialización de peligros y riesgos a los que se está expuesto en el área de trabajo	4	Holhver Lobo Pérez
21/06/2025	Autocuidado	4	Holhver Lobo Pérez
24/06/2025	Pausas Activas	4	Holhver Lobo Pérez
25/06/2025	Accidentes, Incidentes y Procedimiento de reporte en caso de accidente	7	Holhver Lobo Pérez
26/06/2025	Actos Inseguros y Condiciones Inseguras	8	Holhver Lobo Pérez
28/06/2025	Peligro, Riesgo, Consecuencia y Medidas de Control	5	Holhver Lobo Pérez

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

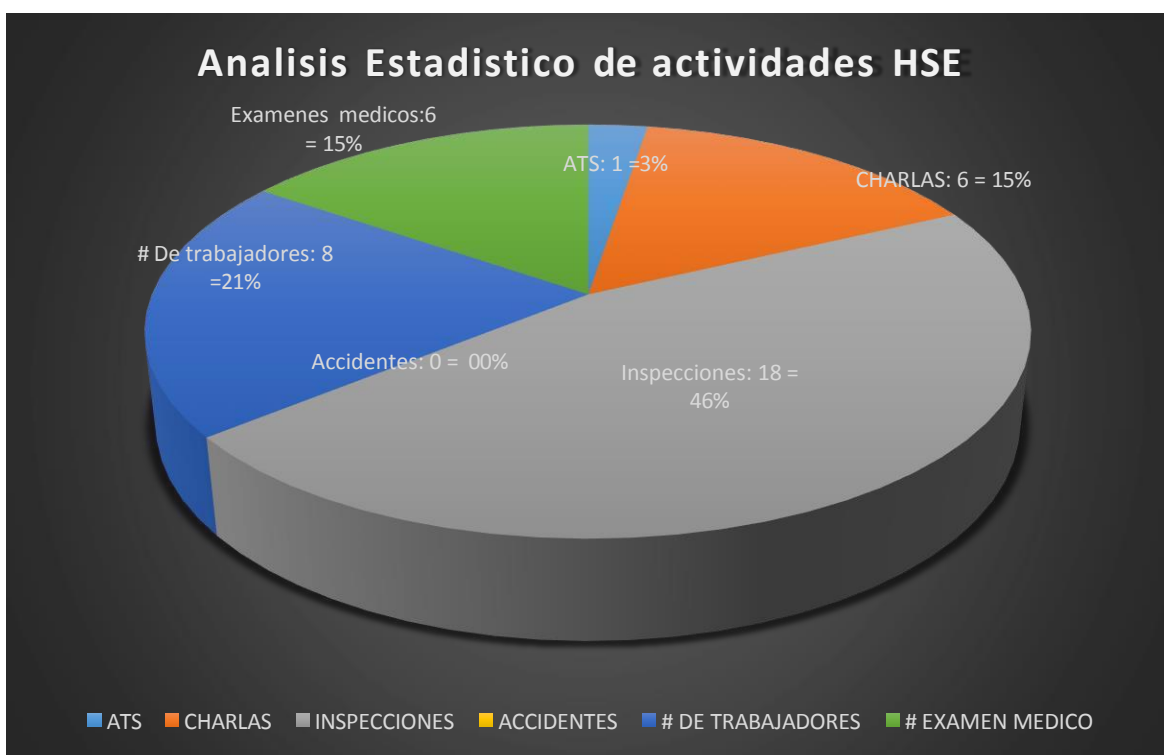
INSPECCIONES.

INSPECCIONES				
Fecha	Tipo de Inspección	Cantidad de Inspecciones	Inspeccionado Por	Hallazgos
23/06/2025 hasta 29/06/2025	Pulidora	7	Holhver Lobo Pérez	Pulidora sin guarda, se realiza medida correctiva
25/06/2025 hasta 27/06/2025	Extensiones Eléctricas	3	Holhver Lobo Pérez	Sin novedades y Hallazgos
20/06/2025 hasta 28/06/2025	Herramientas Manuales	8	Holhver Lobo Pérez	Sin novedades y Hallazgos

- Exámenes médicos ocupacionales.
- Gestión de ingreso de Personal
- Entrega de Dotación
- Entrega de EPP
- Elaboración de análisis de trabajo seguro ATS
- Charlas de Seguridad, dentro de las cuales se hicieron las siguientes: (socialización de riesgos y peligros, autocuidado, pausas activas, actos y condiciones inseguras, accidentes, incidentes, peligro, riesgos y consecuencias.
- Inspección de Equipos y Herramientas
- Supervisión permanente en las actividades.
- Pausas activas.

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

Análisis estadístico.



A continuación, se relacionan las evidencias de manera estadística.

Interpretación:

18/06/2025 hasta 30/06/2025.

- Se realizan **6 charlas de seguridad**, que corresponden al **15%** de las actividades.
- Se realizan **18 inspecciones**, equivalentes al **46%** de las actividades.
- Se elaboró **1 Análisis de trabajo seguro (ATS)** correspondiente al **3%** de las actividades
- Se realizaron **6 exámenes médicos ocupacionales**, en centro médico **JAVAP (Madrid Cundinamarca)** los cuales equivalen a un **15%**
- Se reportan **6 trabajadores operativos y 2 administrativos**, para un total de **8** colaboradores equivalente al **21%**
- No se reportan accidentes e incidentes de trabajo para un porcentaje del **0,0%**

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

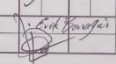
Conclusiones:

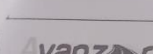
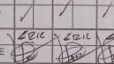
Durante la ejecución de las actividades, Se garantizó el acompañamiento del residente HSE de Avanzar Ingeniería SAS, garantizando así, la no existencia de accidentes e incidentes laborales, además, se garantizaron las buenas prácticas de seguridad al momento de realizar las actividades previamente realizando inspecciones de las áreas, equipos y herramientas manuales y orientando al trabajador mediante charlas de seguridad que generan concientización sobre los peligros y riesgos a los que se está expuesto en el lugar de trabajo.

Por otra parte durante el periodo de ejecución de las actividades desde el 18-06-2025 hasta el 30-06-2025 no se emitieron permisos de trabajo para tareas de alto riesgo, por lo que no fue necesaria la realización de estas mismas.

Por consiguiente, la gestión en cuanto a seguridad y salud en el trabajo ha sido satisfactoria, resaltando la gestión en las buenas prácticas de seguridad por parte del personal directo de Avanzar Ingeniería SAS.

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

		INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PULIDORA						
PULIDORA No. <u>001</u> MARCA <u>1000</u> RPM <u>1100</u> OPERADOR <u>JOSÉ GARCÍA</u>								
PROYECTO <u>FABRIL</u> SEMANA DEL <u>20-06-25</u> AL <u>21-06-25</u>								
TAMAÑO: G ☐ P ☒								
ITEM	CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIÉRC.	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
		B M	B M	B M	B M	B M	B M	B M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas							
	Estado del interruptor de encendido y su seguro							
	Estado del accesorio portadiscos							
	Estado del mango							
	Estado del cuerpo (CARCAZA)							
	Verificar RPM del disco con respecto a las RPM de la pulidora							
	Estado general de la guía y la guarda							
FIRMA OPERADOR								
FIRMA INSPECTOR HSE								
HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO								
FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA				
20-06-25	Pulidora con guía de cable en mal estado	Revisar y reemplazar la guía de cable	CEICK BARRERA	26-06-25				

		INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PULIDORA						
PULIDORA No. <u>001</u> MARCA <u>1000</u> RPM <u>1100</u> OPERADOR <u>JOSÉ GARCÍA</u>								
PROYECTO <u>FABRIL</u> SEMANA DEL <u>23-06-2025</u> AL <u>29-06-2025</u>								
TAMAÑO: G ☐ P ☒								
ITEM	CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIÉRC.	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
		B M	B M	B M	B M	B M	B M	B M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas							
	Estado del interruptor de encendido y su seguro							
	Estado del accesorio portadiscos							
	Estado del mango							
	Estado del cuerpo (CARCAZA)							
	Verificar RPM del disco con respecto a las RPM de la pulidora							
	Estado general de la guía y la guarda							
FIRMA OPERADOR								
FIRMA INSPECTOR HSE								
HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO								
FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA				

		INSPECCIÓN EXTENSION ELECTRICA															
SUPERVISOR: <u>HOLIVER LOPEZ</u>		SEMANA DEL <u>25</u> AL <u>29</u> DEL MES <u>06-2025</u>															
INSPECCIONADO POR: <u>HOLIVER LOPEZ</u>		TIPO DE EXTENSION: 110 V ☒ 220 V ☐															
ITEM	DESCRIPCIÓN	FECHA (DD/MM/AA)															
		LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO			
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	¿La extensión presenta cortaduras o daños a lo largo de la cubierta de aislamiento?																
2	¿La extensión cuenta con aferraduras?																
3	¿La conexión hembra de la extensión, cuenta con tapa de protección?																
4	¿La Extensión presenta cables expuestos?																
5	Al energizar la extensión, ¿esta presenta fallas, provoca corto circuito o se recalienta?																
6	¿Las conexiones de la extensión, son adecuadas para los enchufes de los equipos a usar?																
7	¿Las clavijas están en buen estado?																
Observaciones:		no se encontraron incrustaciones en el elemento.															

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE		COD: 001
			VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC		FECHA: 30/06/2025

<p>6. RETIRADA DE EQUIPOS Y DE PERSONAL. FINALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES (se procede a retirar equipos y herramientas del sitio posterior a ello se deberá retirar la cinta de señalización de peligro.</p>	<p>3. RETIRADA DE PERSONAL POR SENDERO SEGURO AUTORIZADO POR FUERZA AEREA AERODEFACIAL</p> 	<p>* FENÓMENOS NATURALES (vendavales, lluvias)</p> <p>* PSICOSOCIAL (trabajo en equipo)</p> <p>* FÍSICO (exposición a radiaciones solares)</p> <p>* DE SEGURIDAD LOCATIVO (desvíos en el sitio, obstáculos, piso, paredes)</p>	<p>* RETARDO EN LAS ACTIVIDADES, FERTIDAS MATERIALES Y HUMANAS.</p> <p>* DISCUSIONES CON LOS COMPAÑEROS, DESACUERDOS, DESCONCENTRACIÓN, ACCIDENTES</p> <p>* ESTRES, QUEMAURAS DE PRIMER GRADO, INSOLACIÓN, SUDORACIÓN, DESHIDRATACIÓN, GOLPE DE CALOR.</p> <p>* CAÍNAS, LESIONES, FRACTURAS, GOLPES, ESQUINCES.</p>	<p>* LINEAS DE ATENCIÓN DE DESASTRES, BOMBEROS, CRUZ ROJA, BOTICARIA CIVIL, POMA.</p> <p>* CHAMILLA DE SEGURIDAD, TRABAJO EN EQUIPO, RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS.</p> <p>* HIDRATACIÓN CONSTANTE, ROPA DE TRABAJO NO AJUSTADA, BLOQUEADOR SOLAR, TOMAS DESCARGOS POR PERIODOS CORTOS EN AREA DONDE EXISTA SOMBRA DE ARBOLES.</p> <p>* AUTOCUIDADO, PAUSA ACTIVA.</p> <p>* PERCEPCION DEL RIESGO.</p> <p>* USO DE EPP.</p>
<p>7. ORDEN Y ASEO Y DISPOSICIÓN DE RESIDUOS. SE RETIRAN LOS RESIDUOS Y SE DISPONEN EN LOS SITIOS ESTABLECIDOS POR LA FUERZA AEREA. EL AREA DEBE QUEDAR LIMPIA Y SIN RESIDUOS.</p>	<p>1. SE INSPECCIONA EL AREA Y SE VERIFICA LA EXISTENCIA DE RESIDUOS.</p> <p>2. RECOGEA DE ELEMENTOS QUE PUEDAN CAUSAR CONTAMINACIÓN Y DEMAS RESIDUOS.</p> <p>3. SE DISPONEN LOS RESIDUOS EN LOS SITIOS ESTIPULADOS SE REALIZA LA SEPARACIÓN Y CLASIFICACIÓN DE LOS MISMOS.</p> 	<p>* CONDICIÓN DE SEGURIDAD PUBLICO (atrasada) (cambio de personas y vehículos)</p> <p>* FENÓMENOS NATURALES (vendavales, lluvias)</p> <p>* BIOLÓGICO (virus, hongos, bacterias)</p> <p>* FÍSICO (exposición a radiaciones solares)</p> <p>* DE SEGURIDAD LOCATIVO (desvíos en el sitio, obstáculos, piso, paredes)</p>	<p>* LESIONES GRAVES Y LEVES.</p> <p>* ATROPELLAMIENTO, LESIONES A TERCEROS.</p> <p>* FRACTURAS, ABRIETE POR ATENTADOS</p> <p>* RETARDO EN LAS ACTIVIDADES, FERTIDAS MATERIALES Y HUMANAS.</p> <p>* CONTAGIO DE VIRUS DE GRIPÉ</p> <p>* RESFRUOS.</p> <p>* HONGOS EN PIEL</p> <p>* ESTRES, QUEMAURAS DE PRIMER GRADO, INSOLACIÓN, SUDORACIÓN, DESHIDRATACIÓN, GOLPE DE CALOR.</p> <p>* CAÍNAS, LESIONES, FRACTURAS, GOLPES, ESQUINCES.</p>	<p>* LINEAS DE ATENCIÓN DE DESASTRES, BOMBEROS, CRUZ ROJA, BOTICARIA CIVIL, POMA.</p> <p>* CONTAR CON LINEAS DE EMERGENCIA (POMALI)</p> <p>* AUTOCUIDADO.</p> <p>* TRANSIDAS POR SENDERO SEGURO AUTORIZADO POR LA FUERZA AEREA</p> <p>* LINEAS DE ATENCIÓN DE DESASTRES, BOMBEROS, CRUZ ROJA, BOTICARIA CIVIL, POMA.</p> <p>* UTILIZAR TAPABOCAS EN PRESENCIA DE VIRUS</p> <p>* UTILIZAR EPP GUANTES DE LATEX EN PRESENCIA DE HONGOS</p> <p>* AUTOCUIDADO</p> <p>* LAVADO DE MANOS</p> <p>* HIDRATACIÓN CONSTANTE, ROPA DE TRABAJO NO AJUSTADA, BLOQUEADOR SOLAR, TOMAS DESCARGOS POR PERIODOS CORTOS EN AREA DONDE EXISTA SOMBRA DE ARBOLES.</p> <p>* AUTOCUIDADO, PAUSA ACTIVA.</p> <p>* PERCEPCION DEL RIESGO.</p> <p>* USO DE EPP.</p>
<p>EPP'S A UTILIZAR</p>	<p>CARETA PARA ESMERILAR, RESPIRADOR MEDIA CARA CON FILTROS PARA POLUCION, ROPA DE TRABAJO, ANEES DE SEGURIDAD, LINEAS DE VIDA, MOSQUETONES, GUANTES DE NITRIL Y DE CARRAZA, CASCO, SAFAS DE SEGURIDAD, BOTAS DE SEGURIDAD</p>			
<p>EQUIPOS DE EMERGENCIA REQUERIDOS</p>	<p>CHAMILLA, EXTINTOR MULTIPROPÓSITO, BOTIQUÍN, INMOVILIZADORES.</p>			
<p>OBSERVACIONES:</p>	<p>SE CONTARA CON LA SUPERVISION DEL SST, HARRAN EXCEPCIONES EN DONDE NO ESTAN EN SITIO, CUANDO DEBA REALIZAR IDAS AL BAÑO O ALIMENTACIÓN, QUEDARA EL JEFE O INGENIERO EN TURNO A CARGO DE LA SUPERVISION MOMENTANEA.</p>			
<p>NOMBRE Y FIRMA DEL INGENIERO ENCARGADO DEL TRABAJO</p>	<p>APROBACIÓN</p>	<p>NOMBRE Y FIRMA INSPECTOR/RESP SST</p>	<p>NOMBRE Y FIRMA DEL RSIDENTE DE OBRA</p>	<p>HORA INICIO: 08:30 a.m.</p>
<p>NOMBRE Y FIRMA JEFE DE AREA</p>				<p>HORA DE CIERRE:</p>

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE		COD: 001
			VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC		FECHA: 30/06/2025

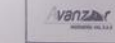
Entrega de Dotación y EPP.

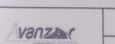
Avanzar		FORMATO	CÓDIGO: F-GH-00
		ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA: 30/05/2025
			VERSION: 00
			PÁGINA: 1 DE 1
DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE ENTREGA EL ELEMENTO			
NOMBRE:	P. RIVERO		
CARGO:	Cabo de Mando		
FECHA:	16-06-2025		
EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADOS			
Cod.	Implementos Básicos	Talla	
MS	Monogafas de Seguridad	no	
BS	Botas de Seguridad	no	
PC	Paños Camis	no	
JT	Jeans De Trabajo	no	
CM	Camisa Manga Larga	no	
CI	Carnet Identificación	no	
PAC	Protectores Auditivos de copa	no	
PAI	Protector auditivo de inserción	no	
PS	Proteccion respiratoria	no	
B	Barbiquiepo de 4 puntos	no	
GN	Guantes de nitrilo	no	
QU	Quintas de seguridad	no	
Cod.	EPP	Cant.	Fecha de Entrega
MS	Monogafas de Seguridad	1	16-06-25
BS	Botas de Seguridad	1	16-06-25
PC	Paños Camis	1	16-06-25
JT	Jeans De Trabajo	1	16-06-25
CM	Camisa Manga Larga	1	16-06-25
DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS			
NOMBRE:	Jairo RIVERA		
CARGO:	Cabo de Mando		
COMPROMISOS			
Yo, el suscrito, comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que conciernen a mi labor como trabajador, y a la ley 1010 de 2006, que establece las normas de seguridad y salud en el trabajo.			
Yo, el suscrito, comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que conciernen a mi labor como trabajador, y a la ley 1010 de 2006, que establece las normas de seguridad y salud en el trabajo.			
FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS Y LEY EL COMPROMISO			
Firma:	1102862436		

Avanzar		FORMATO	CÓDIGO: F-GH-00
		ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA: 30/05/2025
			VERSION: 00
			PÁGINA: 1 DE 1
DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE ENTREGA EL ELEMENTO			
NOMBRE:	P. RIVERO		
CARGO:	Cabo de Mando		
FECHA:	16-06-2025		
EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADOS			
Cod.	Implementos Básicos	Talla	
MS	Monogafas de Seguridad	no	
BS	Botas de Seguridad	no	
PC	Paños Camis	no	
JT	Jeans De Trabajo	no	
CM	Camisa Manga Larga	no	
CI	Carnet Identificación	no	
PAC	Protectores Auditivos de copa	no	
PAI	Protector auditivo de inserción	no	
PS	Proteccion respiratoria	no	
B	Barbiquiepo de 4 puntos	no	
GN	Guantes de nitrilo	no	
QU	Quintas de seguridad	no	
Cod.	EPP	Cant.	Fecha de Entrega
MS	Monogafas de Seguridad	1	16-06-25
BS	Botas de Seguridad	1	16-06-25
PC	Paños Camis	1	16-06-25
JT	Jeans De Trabajo	1	16-06-25
CM	Camisa Manga Larga	1	16-06-25
CI	Carnet Identificación	1	16-06-25
PAC	Protectores Auditivos de copa	1	16-06-25
PAI	Protector auditivo de inserción	1	16-06-25
PS	Proteccion respiratoria	1	16-06-25
B	Barbiquiepo de 4 puntos	1	16-06-25
GN	Guantes de nitrilo	1	16-06-25
QU	Quintas de seguridad	1	16-06-25
DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS			
NOMBRE:	Jairo RIVERA		
CARGO:	Cabo de Mando		
COMPROMISOS			
Yo, el suscrito, comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que conciernen a mi labor como trabajador, y a la ley 1010 de 2006, que establece las normas de seguridad y salud en el trabajo.			
Yo, el suscrito, comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que conciernen a mi labor como trabajador, y a la ley 1010 de 2006, que establece las normas de seguridad y salud en el trabajo.			
FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS Y LEY EL COMPROMISO			
Firma:	1102862436		

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

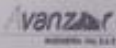
		FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CÓDIGO: F-GR-40 FECHA: 30/05/2025 VERSION: 00 PÁGINA: 1 DE 1
DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE ENTREGA EL ELEMENTO NOMBRE: <u>Edick Daniel Espinosa Rodriguez</u> CARGO: <u>Mozo de cocina</u> FECHA: <u>18-06-2025</u>			
EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADOS			
Cod.	Implementos Basicos	Talla	
MS	Monogafas de Seguridad		✓
BS	Botas de Seguridad		✓
PC	Porta Carnet		✓
JT	Jean De Trabajo		✓
CM	Camisa Manga Larga		✓
CI	Carnet Identificación		✓
PAC	Protectores Auditivos de copa		✓
PAI	Protector auditivo de insercion		✓
PR	Proteccion respiratoria		✓
B	Barbiquejo de 4 puntos		✓
GN	Guantes e nitrilo		✓
GV	Guantes de vacueta		✓
Cod.	EPP	Cent.	Fecha de Entrega
MS	Monogafas de Seguridad	1	18-06-25
BS	Botas de Seguridad	1	18-06-25
PC	Porta de Seguridad	1	18-06-25
JT	Jean de Trabajo	1	18-06-25
CM	Camisa manga larga	1	18-06-25
CI	Carnet de Identificación	1	18-06-25
PAC	Protector de audición	1	18-06-25
PAI	Protector de audición	1	18-06-25
PR	Protección respiratoria	1	18-06-25
B	Barbiquejo de 4 puntos	1	18-06-25
GN	Guantes de nitrilo	1	18-06-25
GV	Guantes de vacueta	1	18-06-25
Cod.	EPP	Cent.	Fecha de Entrega
MS	Monogafas de Seguridad	1	18-06-25
BS	Botas de Seguridad	1	18-06-25
PC	Porta de Seguridad	1	18-06-25
JT	Jean de Trabajo	1	18-06-25
CM	Camisa manga larga	1	18-06-25
CI	Carnet de Identificación	1	18-06-25
PAC	Protector de audición	1	18-06-25
PAI	Protector de audición	1	18-06-25
PR	Protección respiratoria	1	18-06-25
B	Barbiquejo de 4 puntos	1	18-06-25
GN	Guantes de nitrilo	1	18-06-25
GV	Guantes de vacueta	1	18-06-25
DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS NOMBRE: <u>Holiver Paez</u> CEDULA: <u>102925106</u> CARGO: <u>Residuo de HSE</u>			
COMPROMISOS Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso de los mismos. Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador afiliado en la ley a través de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 1 Ley 9 de 1979, Art. 88, DECRETO 1255 de 1994. El presente compromiso quedará archivado en el área de Talento Humano como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de AVANZAR INGENIERIA S.A.S.			
FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS Y LEE EL COMPROMISO <u>Edick Daniel Espinosa Rodriguez</u> Firma: _____ Cedula: <u>92099787</u>			

		FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CÓDIGO: F-GR-40 FECHA: 30/05/2025 VERSION: 00 PÁGINA: 1 DE 1
DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE ENTREGA EL ELEMENTO NOMBRE: <u>José Esteban Pineda</u> CARGO: <u>Residuo de HSE</u> FECHA: <u>18-06-2025</u>			
EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADOS			
Cod.	Implementos Basicos	Talla	
MS	Monogafas de Seguridad		✓
BS	Botas de Seguridad		✓
PC	Porta Carnet		✓
JT	Jean De Trabajo		✓
CM	Camisa Manga Larga		✓
CI	Carnet Identificación		✓
PAC	Protectores Auditivos de copa		✓
PAI	Protector auditivo de insercion		✓
PR	Proteccion respiratoria		✓
B	Barbiquejo de 4 puntos		✓
GN	Guantes e nitrilo		✓
GV	Guantes de vacueta		✓
Cod.	EPP	Cent.	Fecha de Entrega
MS	Monogafas de Seguridad	1	18-06-25
BS	Botas de Seguridad	1	18-06-25
PC	Porta de Seguridad	1	18-06-25
JT	Jean de Trabajo	1	18-06-25
CM	Camisa manga larga	1	18-06-25
CI	Carnet de Identificación	1	18-06-25
PAC	Protector de audición	1	18-06-25
PAI	Protector de audición	1	18-06-25
PR	Protección respiratoria	1	18-06-25
B	Barbiquejo de 4 puntos	1	18-06-25
GN	Guantes de nitrilo	1	18-06-25
GV	Guantes de vacueta	1	18-06-25
Cod.	EPP	Cent.	Fecha de Entrega
MS	Monogafas de Seguridad	1	18-06-25
BS	Botas de Seguridad	1	18-06-25
PC	Porta de Seguridad	1	18-06-25
JT	Jean de Trabajo	1	18-06-25
CM	Camisa manga larga	1	18-06-25
CI	Carnet de Identificación	1	18-06-25
PAC	Protector de audición	1	18-06-25
PAI	Protector de audición	1	18-06-25
PR	Protección respiratoria	1	18-06-25
B	Barbiquejo de 4 puntos	1	18-06-25
GN	Guantes de nitrilo	1	18-06-25
GV	Guantes de vacueta	1	18-06-25
DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS NOMBRE: <u>Holiver Paez</u> CEDULA: <u>102925106</u> CARGO: <u>Residuo de HSE</u>			
COMPROMISOS Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso de los mismos. Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador afiliado en la ley a través de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 1 Ley 9 de 1979, Art. 88, DECRETO 1255 de 1994. El presente compromiso quedará archivado en el área de Talento Humano como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de AVANZAR INGENIERIA S.A.S.			
FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS Y LEE EL COMPROMISO <u>José Esteban Pineda</u> Firma: _____ Cedula: <u>1025418672</u>			

		FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CÓDIGO: F-GR-40 FECHA: 30/05/2025 VERSION: 00 PÁGINA: 1 DE 1
DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE ENTREGA EL ELEMENTO NOMBRE: <u>Pedro Vargas</u> CARGO: <u>Mozo de cocina</u> FECHA: <u>26-06-2025</u>			
EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADOS			
Cod.	Implementos Basicos	Talla	
MS	Monogafas de Seguridad		✓
BS	Botas de Seguridad		✓
PC	Porta Carnet		✓
JT	Jean De Trabajo		✓
CM	Camisa Manga Larga		✓
CI	Carnet Identificación		✓
PAC	Protectores Auditivos de copa		✓
PAI	Protector auditivo de insercion		✓
PR	Proteccion respiratoria		✓
B	Barbiquejo de 4 puntos		✓
GN	Guantes e nitrilo		✓
GV	Guantes de vacueta		✓
Cod.	EPP	Cent.	Fecha de Entrega
MS	Monogafas de Seguridad	1	26-06-25
BS	Botas de Seguridad	1	26-06-25
PC	Porta de Seguridad	1	26-06-25
JT	Jean de Trabajo	1	26-06-25
CM	Camisa manga larga	1	26-06-25
CI	Carnet de Identificación	1	26-06-25
PAC	Protector de audición	1	26-06-25
PAI	Protector de audición	1	26-06-25
PR	Protección respiratoria	1	26-06-25
B	Barbiquejo de 4 puntos	1	26-06-25
GN	Guantes de nitrilo	1	26-06-25
GV	Guantes de vacueta	1	26-06-25
Cod.	EPP	Cent.	Fecha de Entrega
MS	Monogafas de Seguridad	1	26-06-25
BS	Botas de Seguridad	1	26-06-25
PC	Porta de Seguridad	1	26-06-25
JT	Jean de Trabajo	1	26-06-25
CM	Camisa manga larga	1	26-06-25
CI	Carnet de Identificación	1	26-06-25
PAC	Protector de audición	1	26-06-25
PAI	Protector de audición	1	26-06-25
PR	Protección respiratoria	1	26-06-25
B	Barbiquejo de 4 puntos	1	26-06-25
GN	Guantes de nitrilo	1	26-06-25
GV	Guantes de vacueta	1	26-06-25
DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS NOMBRE: <u>Holiver Paez</u> CEDULA: <u>102925106</u> CARGO: <u>Residuo de HSE</u>			
COMPROMISOS Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso de los mismos. Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador afiliado en la ley a través de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 1 Ley 9 de 1979, Art. 88, DECRETO 1255 de 1994. El presente compromiso quedará archivado en el área de Talento Humano como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de AVANZAR INGENIERIA S.A.S.			
FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS Y LEE EL COMPROMISO <u>Pedro Vargas</u> Firma: _____ Cedula: <u>110282126</u>			

		FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CÓDIGO: F-GR-40 FECHA: 30/05/2025 VERSION: 00 PÁGINA: 1 DE 1
DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE ENTREGA EL ELEMENTO NOMBRE: <u>José Esteban Pineda</u> CARGO: <u>Residuo de HSE</u> FECHA: <u>26-06-2025</u>			
EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADOS			
Cod.	Implementos Basicos	Talla	
MS	Monogafas de Seguridad		✓
BS	Botas de Seguridad		✓
PC	Porta Carnet		✓
JT	Jean De Trabajo		✓
CM	Camisa Manga Larga		✓
CI	Carnet Identificación		✓
PAC	Protectores Auditivos de copa		✓
PAI	Protector auditivo de insercion		✓
PR	Proteccion respiratoria		✓
B	Barbiquejo de 4 puntos		✓
GN	Guantes e nitrilo		✓
GV	Guantes de vacueta		✓
Cod.	EPP	Cent.	Fecha de Entrega
MS	Monogafas de Seguridad	1	26-06-25
BS	Botas de Seguridad	1	26-06-25
PC	Porta de Seguridad	1	26-06-25
JT	Jean de Trabajo	1	26-06-25
CM	Camisa manga larga	1	26-06-25
CI	Carnet de Identificación	1	26-06-25
PAC	Protector de audición	1	26-06-25
PAI	Protector de audición	1	26-06-25
PR	Protección respiratoria	1	26-06-25
B	Barbiquejo de 4 puntos	1	26-06-25
GN	Guantes de nitrilo	1	26-06-25
GV	Guantes de vacueta	1	26-06-25
Cod.	EPP	Cent.	Fecha de Entrega
MS	Monogafas de Seguridad	1	26-06-25
BS	Botas de Seguridad	1	26-06-25
PC	Porta de Seguridad	1	26-06-25
JT	Jean de Trabajo	1	26-06-25
CM	Camisa manga larga	1	26-06-25
CI	Carnet de Identificación	1	26-06-25
PAC	Protector de audición	1	26-06-25
PAI	Protector de audición	1	26-06-25
PR	Protección respiratoria	1	26-06-25
B	Barbiquejo de 4 puntos	1	26-06-25
GN	Guantes de nitrilo	1	26-06-25
GV	Guantes de vacueta	1	26-06-25
DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS NOMBRE: <u>Holiver Paez</u> CEDULA: <u>102925106</u> CARGO: <u>Residuo de HSE</u>			
COMPROMISOS Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso de los mismos. Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador afiliado en la ley a través de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 1 Ley 9 de 1979, Art. 88, DECRETO 1255 de 1994. El presente compromiso quedará archivado en el área de Talento Humano como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de AVANZAR INGENIERIA S.A.S.			
FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS Y LEE EL COMPROMISO <u>José Esteban Pineda</u> Firma: _____ Cedula: <u>1025418672</u>			

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

	FORMATO	CÓDIGO: F-GR-40
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FECHA: 30/06/2025
		VERSION: 00
		PÁGINA: 1 DE 1

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE ENTREGA EL ELEMENTO		
NOMBRE:	VILLAR MONTE MORALE	
CARGO:	AYUDANTE	
FECHA:	18-06-2025	

EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADOS:		
Cod.	Implementos Basicos	Talla
MS	Monogalas de Seguridad	✓
BS	Botas de Seguridad	✓
PC	Porta Carnet	
JT	Jean De Trabajo	✓
CM	Camisa Manga Larga	✓
CI	Carnet Identificación	✓
PAC	Protectores Auditivos de copa	
PAI	Protector auditivo de insercion	
PR	Proteccion respiratoria	
B	Barbuquejo de 4 puntos	
GN	Guantes e nitrilo	✓
GV	Guantes de vaqueta	

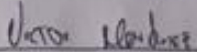
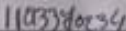
Cod.	EPP	Cant.	Fecha de Entrega	Fecha de Devolucion	Cant.	Firma de quien recepciona la devolucion
MS	Monogalas de Seguridad	1	18-06-25			
BS	Botas de Seguridad	1	18-06-25			
JT	Jeans de Trabajo	1	18-06-25			
CM	Camisa Manga Larga	1	18-06-25			
CI	Carnet de Identificación	1	18-06-25			
B	Barbuquejo de 4 puntos	1	18-06-25			
GN	Guantes nitrilo	1	18-06-25			
PR	Proteccion respiratoria	1	18-06-25			

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS	
NOMBRE:	VILLAR MONTE MORALE
CEDULA:	1102805126
CARGO:	Residente HSE

COMPROMISOS

Mi compromiso es utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7; Ley 9 De 1979; Art. 88, DECRETO 1295 de 1994. El presente compromiso quedará archivado en el área de Talento Humano como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de AVANZAR INGENIERIA S.A.S

FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS Y LEE EL COMPROMISO	
 Firma:	 Cedula:

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE		COD: 001
			VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC		FECHA: 30/06/2025

Charlas.

14:13 | 28 de jun 2025 | Sáb

Cl. 5 Sur #92 # 2, Madrid, Cundinamarca

Código de Foto: BT146MCD33P1B1

REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 28-06-2025 | Lugar: FERIA PARA PLANT CUNDINAMARCA | Programa: OBRERA JUBO | Tema: OBRERA JUBO | Total Horas: 12 min

Objetivo: Conocer que el día 28 de junio se está celebrando el día de la OBRERA JUBO.

Al tomar este registro de asistencia, se da por enterado de los conceptos e indicaciones mencionados en el formulario y desde la fecha, se compromete a cumplir lo tratado en el tema objeto del registro.

Nombre Asistente	C.C. / ID	Cargos/Compañía	Firma
Yosi Acosta	1005418692	AYUDANTE	Yosi Acosta
Erik Banegas R	92099733	AYUDANTE	Erik Banegas R
Luis Manuel Mercado	1100542572	AYUDANTE	Luis Manuel Mercado
Luisa Patricia	1100542572	AYUDANTE	Luisa Patricia
Brenda Cabana	1102882425	AYUDANTE	Brenda Cabana

14:13 | 28 de jun 2025 | Sáb

Cl. 5 Sur #92 # 2, Madrid, Cundinamarca

Código de Foto: BT146MCD33P1B1

TimeMark Foto 100% Real

14:12 | 28 de jun 2025 | Sáb

Cl. 5 Sur #92 # 2, Madrid, Cundinamarca

Código de Foto: PHP42UCKA3TEB9

REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 28-06-2025 | Lugar: FERIA PARA PLANT CUNDINAMARCA | Programa: OBRERA JUBO | Tema: OBRERA JUBO | Total Horas: 12 min

Objetivo: Conocer que el día 28 de junio se está celebrando el día de la OBRERA JUBO.

Al tomar este registro de asistencia, se da por enterado de los conceptos e indicaciones mencionados en el formulario y desde la fecha, se compromete a cumplir lo tratado en el tema objeto del registro.

Nombre Asistente	C.C. / ID	Cargos/Compañía	Firma
Yosi Acosta	1005418692	AYUDANTE	Yosi Acosta
Erik Banegas R	92099733	AYUDANTE	Erik Banegas R
Luis Manuel Mercado	1100542572	AYUDANTE	Luis Manuel Mercado
Luisa Patricia	1100542572	AYUDANTE	Luisa Patricia
Brenda Cabana	1102882425	AYUDANTE	Brenda Cabana

14:12 | 28 de jun 2025 | Sáb

Cl. 5 Sur #92 # 2, Madrid, Cundinamarca

Código de Foto: PHP42UCKA3TEB9

TimeMark Foto 100% Real

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

Foto 100% Real

Avanzar
INGENIERÍA HAL S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 20-06-2025 Lugar: instalaciones Barón Miria

Programa: Socialización de Peligros y Riesgos a los Ases

Tema: esta encuesta en el lugar de trabajo

Objetivo: Orientar al trabajador en la prevención de riesgos asociados a los riesgos existentes en el sitio de trabajo

Al firmar este registro de asistencia, se da por enterado de los conceptos e indicaciones mencionados en el tema tratado y desde la fecha, se compromete a cumplir lo tratado en el tema objeto del registro.

Nombre Asistente	C.C. / ID	Cargos/Compañía	Firma
Erik Panagari	92099783	maestro	Erik Panagari
YOSI ACOSTA	1005418692	Ayudante	YOSI ACOSTA
Luis Manuel Harado	110054284	Ayudante	Luis Harado
Victor Harado	1103390234	Ayudante	Victor Harado

14:12 | 28 de jun 2025
Sáb
Cl. 5 Sur #92, Madrid, Cundinamarca

14-13
Sáb
28 de jun 2025

REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 28-06-2025 Lugar: Finca Miria

Programa: Socialización de Peligros y Riesgos a los Ases

Tema: esta encuesta en el lugar de trabajo

Objetivo: Orientar al trabajador en la prevención de riesgos asociados a los riesgos existentes en el sitio de trabajo

Al firmar este registro de asistencia, se da por enterado de los conceptos e indicaciones mencionados en el tema tratado y desde la fecha, se compromete a cumplir lo tratado en el tema objeto del registro.

Nombre Asistente	C.C. / ID	Cargos/Compañía	Firma
Erik Panagari	92099783	maestro	Erik Panagari
YOSI ACOSTA	1005418692	Ayudante	YOSI ACOSTA
Luis Manuel Harado	110054284	Ayudante	Luis Harado
Victor Harado	1103390234	Ayudante	Victor Harado

14:13 | 28 de jun 2025
Sáb
Cl. 5 Sur #92 #2, Madrid, Cundinamarca

14-12
Sáb
28 de jun 2025

REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 24-06-2025 Lugar: Finca Miria

Programa: Socialización de Peligros y Riesgos a los Ases

Tema: esta encuesta en el lugar de trabajo

Objetivo: Orientar al trabajador en la prevención de riesgos asociados a los riesgos existentes en el sitio de trabajo

Al firmar este registro de asistencia, se da por enterado de los conceptos e indicaciones mencionados en el tema tratado y desde la fecha, se compromete a cumplir lo tratado en el tema objeto del registro.

Nombre Asistente	C.C. / ID	Cargos/Compañía	Firma
Luis Manuel Harado	110054284	Ayudante	Luis Manuel
Erik Panagari	92099783	maestro	Erik Panagari
Victor Harado	1103390234	Ayudante	Victor Harado
YOSI ACOSTA	1005418692	Ayudante	YOSI ACOSTA

14:12 | 28 de jun 2025
Sáb
Cl. 5 Sur #92 #2, Madrid, Cundinamarca

14-13
Sáb
28 de jun 2025

REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 28-06-2025 Lugar: Finca Miria

Programa: Socialización de Peligros y Riesgos a los Ases

Tema: esta encuesta en el lugar de trabajo

Objetivo: Orientar al trabajador en la prevención de riesgos asociados a los riesgos existentes en el sitio de trabajo

Al firmar este registro de asistencia, se da por enterado de los conceptos e indicaciones mencionados en el tema tratado y desde la fecha, se compromete a cumplir lo tratado en el tema objeto del registro.

Nombre Asistente	C.C. / ID	Cargos/Compañía	Firma
Erik Panagari	92099783	maestro	Erik Panagari
YOSI ACOSTA	1005418692	Ayudante	YOSI ACOSTA
Luis Manuel Harado	110054284	Ayudante	Luis Manuel
Victor Harado	1103390234	Ayudante	Victor Harado

14:13 | 28 de jun 2025
Sáb
Cl. 5 Sur #92 #2, Madrid, Cundinamarca

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS.
Entrega de dotación y EPP.



	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025



	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

Pausas Activas.



	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

Charlas.



	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

Inspecciones.



	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

Actividades de operación.



	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025



Holhver Lobo Pérez.
Residente (HSE)

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

ANEXOS.

ARL.

Medellín, 27 de June de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de AVANZAR INGENIERIA HAL 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: 0000000005 MADRID				Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %
C80380506	SOTAQUIRA LUIS ALBERTO	28/06/2025		41214143	DEPENDIENTE	P O R INICIAR

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

Medellín, 27 de June de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de AVANZAR INGENIERIA HAL 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: 0000000005 MADRID				Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %
C1100548145	BARRAGAN PALOMINO DANIEL EDUARDO	28/08/2025		19528212	DEPENDIENTE	POR INICIAR

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

Medellín, 01 de July de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de AVANZAR INGENIERIA HAL 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: 0000000005 MADRID				Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %
C3093905	RAMIREZ CARDENAS ALVARO	02/07/2025		C24016p2	DEPENDIENTE P O R INICIAR	

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

Medellín, 12 de June de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de AVANZAR INGENIERIA HAL 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: 0000000005	MADRID			Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %
C1102862476	CABANA RODRIGUEZ BRENDA MARCELA	13/06/2025		2333K194	DEPENDIENTE	P O R INICIAR

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

Medellín, 12 de June de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de AVANZAR INGENIERIA HAL 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: 0000000005 MADRID				Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %
C92099787	BARRAGAN RODRIGUEZ ERIK DANIEL	13/06/2025		*207*Hq4	DEPENDIENTE P O R INICIAR	

Español (España)

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

Medellín, 12 de June de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de AVANZAR INGENIERIA HAL 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:	0000000005 MADRID			Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %
C1102825126	L O B O PEREZ HOLVER	13/06/2025		176T180r	DEPENDIENTE	P O R INICIAR

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

Medellín, 12 de June de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de AVANZAR INGENIERIA HAL 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: 0000000005 MADRID				Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %
C1005418692	ACOSTA ORTEGA JOSY ESTEBAN	13/06/2025		306091w1	DEPENDIENTE POR INICIAR	

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

Medellín, 12 de June de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de AVANZAR INGENIERIA HAL 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:	0000000005 MADRID			Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %
C1100542817	MERCADO LEDESMA LUIS MANUEL	13/06/2025		17363221	DEPENDIENTE	POR INICIAR

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

Medellín, 12 de June de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de AVANZAR INGENIERIA HAL 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:	0000000005 MADRID			Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %
C1193370234	MARTINEZ VALDERRAMA VICTOR MANUEL	13/06/2025		30933913	DEPENDIENTE P O R INICIAR	

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

Medellín, 27 de June de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de AVANZAR INGENIERIA HAL 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: 0000000005 MADRID				Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %
C11311310	VARGAS PULIDO FREDY	28/06/2025		v1271572	DEPENDIENTE P O R INICIAR	

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

Conceptos Médicos Ocupacionales.



JAVAP SALUD OCUPACIONAL SAS - NIT 900345460-0
DEICY ROCIO RIAÑO DUARTE: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
LICENCIA N° 25-0744 del 22/12/2020 U.M.B.

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

FECHA: 24 de junio de 2025 01:12:13 PM
 ENFASIS: INGRESO-TRABAJO EN ALTURAS
 EMPRESA: AVANZAR INGENIERIA HAL SAS - PRINCIPAL
 NOMBRE: BRENDA MARCELA CABANA RODRIGUEZ
 C.C. 1102862476 EDAD: 30 Años, 9 Meses y 23 Dias.
 E. CIVIL: Casado DOMINANCIA: Diestro EPS: E.P.S. SANITAS



CONCEPTO MEDICO

Se realizo examen medico ocupacional para desempeñar el cargo: RESIDENTE DE OBRA
 Encontrando que el señor(a) en mención: SI, reúne con las condiciones Fisico-fisiológicas para desempeñar el cargo, después de realizar la valoración medica laboral.

EXAMENES PARACLINICOS PRACTICADOS

TIPO	NOMBRE	RESULTADO
PARACLINICO	EXAMEN DE AUDIOMETRIA	Normal
LABORATORIO	COLESTEROL TOTAL	Normal
LABORATORIO	GLUCEMIA BASAL	Normal
LABORATORIO	TRIGLICERIDOS	Normal
LABORATORIO	CUADRO HEMATICO	Normal
PARACLINICO	EXAMEN VISUAL	Normal
PARACLINICO	EXAMEN NEUROLÓGICO Y DE FOBIAS	Normal
PARACLINICO	PULSIOXIMETRIA V2	Normal

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

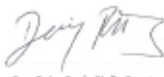
MEDICAS: Citología cervico vaginal, Vacunación de adulto

OCUPACIONALES: Uso de E.P.P., Inicio de actividad fisica, Control nutricional, Programas de prevención

RECOMENDACIONES Se informa al paciente de las siguientes recomendaciones: "Charla en estilo de vida saludable "Pausas activas "Higiene postural
 "Dieta balanceada "Ejercicios diarios durante 30 minutos extra laboral "Disminuir el consumo de grasas, azucares y carbohidratos.
 Paciente refiere entender y aceptar.

RESTRICCIONES: NO

Para la expedición del presente documento, se tuvo en cuenta la confidencialidad de la historia clínica y el manejo de esta, de acuerdo con la resolución 2546 de 11 de julio de 2007 y su modificación con la resolución 1918 de 5 junio 2009 y para la conservación de la misma de acuerdo con el Decreto 1072/2015 Artículo 2.2.4.6.13.
 CONSENTIMIENTO INFORMADO DECRETO 1072/2015 Autorizo al doctor(a) a realizar el examen médico y paraclínicos ocupacionales registrados en este documento, se me ha explicado la naturaleza y propósito del presente examen médico y paraclínicos. He comprendido y entendido el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos de un examen médico y paraclínicos. Entiendo que la realización de estas pruebas es voluntaria y manifiesto que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento.
 Fui informado de la confidencialidad de los datos y resultados registrados en el presente examen, y que las respuestas dadas por mí son verdicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior, y me encuentro en la capacidad de expresar mi consentimiento.


 Dra. Deicy Rocio Riaño Duarte
 MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
 LICENCIADA No. 25-0744 del 22/12/2020
 EPS: SANITAS - E.P.S. SANITAS





	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025



JAVAP SALUD OCUPACIONAL SAS - NIT 900345460-0
DEICY ROCIO RIAÑO DUARTE: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
LICENCIA N° 25-0744 del 22/12/2020 U.M.B.

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

FECHA: 24 de junio de 2025 01:18:06 PM
ENFASIS: INGRESO-TRABAJO EN ALTURAS
EMPRESA: AVANZAR INGENIERIA HAL SAS - PRINCIPAL
NOMBRE: HOLIVER LOBO PEREZ
C.C. 1102825126 **EDAD:** 36 Años, 1 Meses y 26 Días.
E. CIVIL: Casado **DOMINANCIA:** Diestro **EPS:** SALUD TOTAL



CONCEPTO MEDICO

Se realizo examen medico ocupacional para desempeñar el cargo: RESIDENTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL
 Encontrando que el señor(a) en mención: SI, reúne con las condiciones Fisico-fisiológicas para desempeñar el cargo, después de realizar la valoración medica laboral.

EXAMENES PARACLINICOS PRACTICADOS

TIPO	NOMBRE	RESULTADO
PARACLINICO	EXAMEN DE AUDIOMETRIA	Normal
LABORATORIO	COLESTEROL TOTAL	Normal
LABORATORIO	GLICEMIA BASAL	Normal
LABORATORIO	TRIGLICERIDOS	Normal
LABORATORIO	CUADRO HEMATICO	Normal
PARACLINICO	EXAMEN VISUAL	Normal
PARACLINICO	EXAMEN NEUROLÓGICO Y DE FOBIAS	Normal
PARACLINICO	PULSIOXIMETRIA V2	Normal

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

MEDICAS: Vacunación de adulto

OCUPACIONALES: Uso de E.P.P., Inicio de actividad física, Control nutricional, Programas de prevención

RECOMENDACIONES Se informa al paciente de las siguientes recomendaciones: "Charla en estilo de vida saludable "Pausas activas "Higiene postural "Dieta balanceada "Ejercicios diarios durante 30 minutos extra laboral "Disminuir el consumo de grasas, carbohidratos y azúcares. Paciente refiere entender y aceptar.

RESTRICCIONES: NO

Para la expedición del presente documento, se tuvo en cuenta la confidencialidad de la historia clínica y el manejo de esta, de acuerdo con la resolución 2546 de 11 de julio de 2007 y su modificación con la resolución 1918 de 5 junio 2008 y para la conservación de la misma de acuerdo con el Decreto 1072/2015 Artículo 2.2.4.6.13.
 CONSENTIMIENTO INFORMADO DECRETO 1072/2015: Autorizo al doctor(a) a realizar el examen médico y paraclicínicos ocupacionales registrados en este documento, se me ha explicado la naturaleza y propósito del presente examen médico y paraclicínicos. He comprendido y entendido el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos de un examen médico y paraclicínicos. Entiendo que la realización de estas pruebas es voluntaria y manifiesto que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento.
 Fui informado de la confidencialidad de los datos y resultados registrados en el presente examen, y que las respuestas dadas por mí son verídicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior, y me encuentro en la capacidad de expresar mi consentimiento.

Dra. Deicy Rocio Riaño Duarte
 MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
 LICENCIA N° 25-0744 del 22/12/2020
 REG. MED. 250003-090
 C.C. 30.338.770
 U.M.B. - E.SALUD



	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025



JAVAP SALUD OCUPACIONAL SAS - NIT 900345460-0
DEICY ROCIO RIAÑO DUARTE: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
LICENCIA N° 25-0744 del 22/12/2020 U.M.B.

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL			
ECHA:	24 de junio de 2025 04:13:09 PM		
NFASIS:	INGRESO-TRABAJO EN ALTURAS		
MPRESA:	AVANZAR INGENIERIA HAL SAS - PRINCIPAL		
OMBRE:	ERICK DANIEL BARRAGAN RODRIGUEZ		
.C:	92099787	EDAD:	40 Años, 7 Meses y 24 Dias.
.CIVIL:	Unión libre	DOMINANCIA:	Diestro EPS: MUTUAL SER



CONCEPTO MEDICO

Se realizo examen medico ocupacional para desempeñar el cargo: **MAESTRO DE OBRA** encontrando que el señor(a) en mención: **Si, reúne con las condiciones físicas y mentales para desempeñar el cargo, PERO ESTA CONDICIONADO:(ver restricciones).**

EXAMENES PARACLINICOS PRACTICADOS		
TIPO	NOMBRE	RESULTADO
PARACLINICO	EXAMEN DE AUDIOMETRIA	Anormal
LABORATORIO	COLESTEROL TOTAL	Normal
LABORATORIO	GLUCEMIA BASAL	Normal
LABORATORIO	TRIGLICERIDOS	Anormal
LABORATORIO	CUADRO HEMATICO	Normal
PARACLINICO	EXAMEN VISUAL	Normal
PARACLINICO	EXAMEN NEUROLÓGICO Y DE FOBIAS	Normal
PARACLINICO	PULSIOXIMETRIA V2	Normal

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

MEDICAS: Remisión EPS,Control audiológico,Vacunación de adulto

OCUPACIONALES: Uso de E.P.P.,Inicio de actividad física,Control nutricional,Programas de prevención

INGRESO A S.V. EPIDEMIOLOGICO SVE riesgo auditivo

RECOMENDACIONES Se informa al paciente de las siguientes recomendaciones: "Charla en estilo de vida saludable "Pausas activas "Higiene postural "Dieta balanceada "Ejercicios diarios durante 30 minutos extra laboral "Valoración por Otorrinolaringología y Nutrición por EPS Paciente refiere entender y aceptar.

RESTRICCIONES: "Nivel de referencia de 85dB como límite permisible de exposición para 8 horas laborales por día "Reposo auditivo extralaboral "Doble protección auditiva

En la expedición del presente documento, se tuvo en cuenta la confidencialidad de la historia clínica y el manejo de esta, de acuerdo con la resolución 2346 de 11 de julio de 2007 y su modificación con la resolución 1018 de 5 junio 2009 y para la conservación de la misma de acuerdo con el Decreto 1072/2015 Artículo 2.2.4.6.13.

CONSENTIMIENTO INFORMADO DECRETO 1072/2015: Autorizo al doctor(a) a realizar el examen médico y paraclinicos ocupacionales registrados en este documento, se me ha explicado la naturaleza y propósito del presente examen médico y paraclinicos. He comprendido y entendido el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos de un examen médico y paraclinicos. Entiendo que la realización de estas pruebas es voluntaria y manifiesto que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento.

El informado de la confidencialidad de los datos y resultados registrados en el presente examen, y que las respuestas dadas por mí son verdicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente anterior, y me encuentro en la capacidad de expresar mi consentimiento.


Dra. Deicy Rocio Riaño Duarte
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
LICENCIA N° 25-0744 del 22/12/2020
Reg. N° 25-0744-000
C.C. 32.818.770

Erick Barragán



	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025



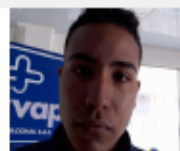
JAVAP SALUD OCUPACIONAL SAS - NIT 900345460-0

JAI ME ALBERTO ALBA PARDO: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

LIC. S.O. 25-0745 del 22/12/2020 - U.M.B.

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

FECHA: 24 de junio de 2025 12:46:48 PM
 ENFASIS: INGRESO-TRABAJO EN ALTURAS
 EMPRESA: AVANZAR INGENIERIA HAL SAS - PRINCIPAL
 NOMBRE: JOSY ESTEBAN ACOSTA ORTEGA
 C.C. 1005418692 EDAD: 24 Años, 4 Meses y 17 Dias.
 E. CIVIL: Soltero DOMINANCIA: Diestro EPS: CCF DE SUCRE



CONCEPTO MEDICO

Se realizo examen medico ocupacional para desempeñar el cargo: AYUDANTE DE OBRA

Encontrando que el señor(a) en mención: SI, reúne con las condiciones Fisico-fisiológicas para desempeñar el cargo, después de realizar la valoración medica laboral.

EXAMENES PARACLINICOS PRACTICADOS

TIPO	NOMBRE	RESULTADO
PARACLINICO	EXAMEN DE AUDIOMETRIA	NORMAL
LABORATORIO	COLESTEROL TOTAL	NORMAL
LABORATORIO	GLICEMIA BASAL	NORMAL
LABORATORIO	TRIGLICERIDOS	NORMAL
LABORATORIO	CUADRO HEMATICO	NORMAL
PARACLINICO	EXAMEN VISUAL	NORMAL
PARACLINICO	EXAMEN NEUROLOGICO Y DE FOBIAS	NORMAL
PARACLINICO	PULSIOXIMETRIA V2	NORMAL

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

MEDICAS: Vacunación de adulto

OCUPACIONALES: Uso de E.P.P., Control nutricional, Programas de prevención

RECOMENDACIONES: Se informa al paciente de las siguientes recomendaciones: "Charla en estilo de vida saludable "Pausas activas "Higiene postural. Paciente refiere entender y aceptar.

RESTRICCIONES: NO

Para la expedición del presente documento, se tuvo en cuenta la confidencialidad de la historia clínica y el manejo de esta, de acuerdo con la resolución 2346 de 11 de julio de 2007 y su modificación con la resolución 1018 de 5 junio 2009 y para la conservación de la misma de acuerdo con el Decreto 1072/2015 Artículo 2.2.4.6.13.
 CONSENTIMIENTO INFORMADO DECRETO 1072/2015: Autorizo al doctor(a) a realizar el examen médico y paraclicnicos ocupacionales registrados en este documento, se me ha explicado la naturaleza y propósito del presente examen médico y paraclicnicos. He comprendido y entendido el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos de un examen médico y paraclicnicos. Entiendo que la realización de estas pruebas es voluntaria y manifiesto que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento.
 Fui informado de la confidencialidad de los datos y resultados registrados en el presente examen, y que las respuestas dadas por mí son verdicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior, y me encuentro en la capacidad de expresar mi consentimiento.


 Dr. Jaime Alberto Alba Pardo
 MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
 LICENCIADO S.O. NO. 25-0745 DEL 22/12/2020
 C.C. 3.159.035
 U.M.B. - U.M.B.G.

JOSY



	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025



JAVAP SALUD OCUPACIONAL SAS - NIT 900345460-0
DEICY ROCIO RIAÑO DUARTE: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
LICENCIA N° 25-0744 del 22/12/2020 U.M.B.

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL		
FECHA:	24 de junio de 2025 01:19:23 PM	
ENFASIS:	INGRESO-TRABAJO EN ALTURAS	
EMPRESA:	AVANZAR INGENIERIA HAL SAS - PRINCIPAL	
NOMBRE:	LUIS MANUEL MERCADO LEDESMA	
C.C.	1100542817	EDAD: 20 Años, 11 Meses y 23 Días.
E. CIVIL:	Unión libre	DOMINANCIA: Diestro EPS: MUTUAL SER
		
CONCEPTO MEDICO		
Se realizo examen medico ocupacional para desempeñar el cargo: AYUDANTE		
Encontrando que el señor(a) en mención: Si, reúne con las condiciones Fisico-fisiológicas para desempeñar el cargo, después de realizar la valoración medica laboral.		
EXAMENES PARACLINICOS PRACTICADOS		
TIPO	NOMBRE	RESULTADO
PARACLINICO	EXAMEN DE AUDIOMETRIA	Normal
LABORATORIO	COLESTEROL TOTAL	Normal
LABORATORIO	GLICEMIA BASAL	Normal
LABORATORIO	TRIGLICERIDOS	Normal
LABORATORIO	CUADRO HEMATICO	Normal
PARACLINICO	EXAMEN VISUAL	Normal
PARACLINICO	EXAMEN NEUROLÓGICO Y DE FOBIAS	Normal
PARACLINICO	PULSIOXIMETRIA V2	Normal
RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL		
MEDICAS:	Vacunación de adulto	
OCUPACIONALES:	Uso de E.P.P.,Inicio de actividad fisica,Control nutricional,Programas de prevención	
RECOMENDACIONES	Se informa al paciente de las siguientes recomendaciones: "Charla en estilo de vida saludable "Pausas activas "Higiene postural. Paciente refiere entender y aceptar.	
RESTRICCIONES:	NO	
<p>Para la expedición del presente documento, se tuvo en cuenta la confidencialidad de la historia clínica y el manejo de esta, de acuerdo con la resolución 2348 de 11 de julio de 2007 y su modificación con la resolución 1018 de 5 junio 2009 y para la conservación de la misma de acuerdo con el Decreto 1072/2015 Artículo 2.2.4.6.13.</p> <p>CONSENTIMIENTO INFORMADO DECRETO 1072/2015: Autorizo al doctor(a) a realizar el examen médico y paraclinicos ocupacionales registrados en este documento, se me ha explicado la naturaleza y propósito del presente examen médico y paraclinicos. He comprendido y entendido el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos de un examen médico y paraclinicos. Entiendo que la realización de estas pruebas es voluntaria y manifiesto que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento.</p> <p>Fui informado de la confidencialidad de los datos y resultados registrados en el presente examen, y que las respuestas dadas por mí son verídicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior, y me encuentro en la capacidad de expresar mi consentimiento.</p>		

Dr. Deicy Rocio Riaño Duarte
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
LICENCIA N.º 25-0744 del 22/12/2020
Reg. Med. 25001-00
E.C. 30.208.790
U.M.B. - E.A.V.A.L.U.C.

FIRMA MEDICO S.O. RM Y LICENCIA

FIRMA PACIENTE



HUELLA PACIENTE

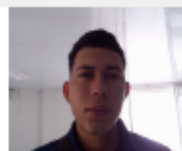
	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025



JAVAP SALUD OCUPACIONAL SAS - NIT 900345460-0
JAIME ALBERTO ALBA PARDO: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
LIC. S.O. 25-0745 del 22/12/2020 - U.M.B.

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

FECHA: 24 de junio de 2025 12:06:11 PM
 ENFASIS: INGRESO-TRABAJO EN ALTURAS
 EMPRESA: AVANZAR INGENIERIA HAL SAS - PRINCIPAL
 NOMBRE: VICTOR MANUEL MARTINEZ VALDERRAMA
 C.C. 1193370234 EDAD: 23 Años, 11 Meses y 24 Días.
 E. CIVIL: Soltero DOMINANCIA: Diestro EPS: EPS SURA



CONCEPTO MEDICO

Se realizo examen medico ocupacional para desempeñar el cargo: AYUDANTE DE OBRA
 Encontrando que el señor(a) en mención: SI, reúne con las condiciones Fisico-fisiológicas para desempeñar el cargo, después de realizar la valoración medica laboral.

EXAMENES PARACLINICOS PRACTICADOS

TIPO	NOMBRE	RESULTADO
PARACLINICO	EXAMEN DE AUDIOMETRIA	NORMAL
LABORATORIO	COLESTEROL TOTAL	NORMAL
LABORATORIO	GLUCEMIA BASAL	NORMAL
LABORATORIO	TRIGLICERIDOS	NORMAL
LABORATORIO	CUADRO HEMATICO	NORMAL
PARACLINICO	EXAMEN VISUAL	NORMAL
PARACLINICO	EXAMEN NEUROLÓGICO Y DE FOBIAS	NORMAL
PARACLINICO	PULSIOXIMETRIA V2	NORMAL

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

MEDICAS: Vacunación de adulto

OCUPACIONALES: Uso de E.P.P., Control nutricional, Programas de prevención

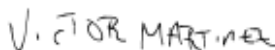
RECOMENDACIONES: Se informa al paciente de las siguientes recomendaciones: "Charla en estilo de vida saludable" "Pausas activas" "Higiene postural".
 Paciente refiere entender y aceptar.

RESTRICCIONES: NO

Para la expedición del presente documento, se tuvo en cuenta la confidencialidad de la historia clínica y el manejo de esta, de acuerdo con la resolución 2346 de 11 de julio de 2007 y su modificación con la resolución 1018 de 5 junio 2009 y para la conservación de la misma de acuerdo con el Decreto 1072/2015 Artículo 2.2.4.6.13.
CONSENTIMIENTO INFORMADO DECRETO 1072/2015: Autorizo al doctor(a) a realizar el examen médico y paraclínicos ocupacionales registrados en este documento, se me ha explicado la naturaleza y propósito del presente examen médico y paraclínicos. He comprendido y entendido el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos de un examen médico y paraclínicos. Entiendo que la realización de estas pruebas es voluntaria y manifiesto que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento.
 Fui informado de la confidencialidad de los datos y resultados registrados en el presente examen, y que las respuestas dadas por mí son verdicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior, y me encuentro en la capacidad de expresar mi consentimiento.


 Dr. Jaime Alberto Alba Pardo
 MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
 LICENCIADO EN SALUD OCUPACIONAL
 C.C. 1193370234
 U.M.B. - U.M.B.

FIRMA MEDICO S.O. RM Y LICENCIA


 V. TOR MARTINEZ

FIRMA PACIENTE



HUELLA PACIENTE

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

**Certificados de
Alturas.**

SIA COLOMBIA SG - SST SAS

Nit 900902680-4

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

BRENDA MARCELA CABANA RODRIGUEZ

CC 1102862476

Cumplió satisfactoriamente los requisitos según Resolución 4272 de 2021

OBTENIENDO EL CERTIFICADO EN TRABAJADOR AUTORIZADO

Con una Intensidad de 32 Horas

Ministerio de Trabajo - Radicado No 085E2018220000000021487

Organismo Certificador: ICONTEC - CS - CER1054484

Fecha de otorgamiento: 2024-05-15 - Fecha de vencimiento: 2027-05-14

NTC 6072 (2014)

FECHA DE CAPACITACIÓN:

12 DE JUNIO 2025 - 15 DE JUNIO 2025

EMPRESA: AVANZAR INGENIERIA HAL SAS NIT 901248097

REPRESENTANTE LEGAL: ABELARDO JULIO PEREZ

ARL: SURA



FERNEY HUMBERTO CASTAÑEDA

Entrenador Lic. N.º: **52019060142133**



Mónica Colombia Fernandez S.

Representante Legal

CÓDIGO: 89746

Fecha de Expedición:

ITAGÜÍ 15 DE JUNIO 2025

Celular: 321 795 21 84, PBX: 604 448 0189, Carrera 42 # 54 A 71 Bodega 103 Espacio Sur - Itagüí - Colombia

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

SIA COLOMBIA SG - SST SAS

Nit 900902680-4

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

BRENDA MARCELA CABANA RODRIGUEZ

C.C 1102862476

Cumplió satisfactoriamente los requisitos según Resolución 4272 de 2021

OBTENIENDO EL CERTIFICADO EN TRABAJADOR AUTORIZADO

Con una Intensidad de 32 Horas

Ministerio de Trabajo - Radicado No 085E2018220000000021487

Organismos Certificador: ICONTEC - CS - CER1054484

Fecha de otorgamiento: 2024-05-15 - Fecha de vencimiento: 2027-05-14

NTC 6072 (2014)

FECHA DE CAPACITACIÓN:

12 DE JUNIO 2025 - 15 DE JUNIO 2025

EMPRESA: AVANZAR INGENIERIA HAL SAS NIT 901248097

REPRESENTANTE LEGAL: ABELARDO JULIO PEREZ

ARL: SURA



FERNEY HUMBERTO CASTAÑEDA

Entrenador Lic. N.º: S2019060142133



Mónica Colombia Fernandez S.

Representante Legal

CÓDIGO: 69746

Fecha de Expedición:

ITAGÜÍ 15 DE JUNIO 2025

Celular: 321 795 21 84, PBX: 604 448 0189, Carrera 42 # 54 A 71 Bodega 103 Espacio Sur - Itagüí - Colombia

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

SIA COLOMBIA SG - SST SAS

Nit 900902680-4

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

JOSY ESTEBAN ACOSTA ORTEGA

CC 1005418592

Cumplió satisfactoriamente los requisitos según Resolución 4272 de 2021

OBTENIENDO EL CERTIFICADO EN TRABAJADOR AUTORIZADO

Con una Intensidad de 32 Horas

Ministerio de Trabajo - Radicado No 085E2018220000000021487

Organismos Certificador: ICONTEC - CS - CER1054484

Fecha de otorgamiento: 2024-05-15 - Fecha de vencimiento: 2027-05-14

NTC 6072 (2014)

FECHA DE CAPACITACIÓN:

12 DE JUNIO 2025 - 15 DE JUNIO 2025

EMPRESA: AVANZAR INGENIERIA HAL SAS NIT 901248097

REPRESENTANTE LEGAL: ABELARDO JULIO PEREZ

ARL: SURA



FERNEY HUMBERTO CASTAÑEDA

Entrenador Lic. N.º: **\$2019060142133**



Mónica Colombia Fernandez S.

Representante Legal

CÓDIGO: 89747

Fecha de Expedición:

ITAGÜÍ 15 DE JUNIO 2025

Celular: 321 795 21 84, PBX: 604 448 0189, Carrera 42 # 54 A 71 Bodega 103 Espacio Sur - Itagüí - Colombia

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

SIA COLOMBIA SG - SST SAS

Nit 900902680-4

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

LUIS MANUEL MERCADO LEDESMA

CC 1100542817

Cumplió satisfactoriamente los requisitos según Resolución 4272 de 2021

OBTENIENDO EL CERTIFICADO EN TRABAJADOR AUTORIZADO
Con una Intensidad de 32 Horas

Ministerio de Trabajo - Radicado No 08SE2018220000000021487
Organismo Certificador: ICONTEC - CS - CER1054484
 Fecha de otorgamiento: 2024-05-15 - Fecha de vencimiento: 2027-05-14
 NTC 6072 (2014)

FECHA DE CAPACITACIÓN:
 12 DE JUNIO 2025 - 15 DE JUNIO 2025

EMPRESA: AVANZAR INGENIERIA HAL SAS NIT 901248097
REPRESENTANTE LEGAL: ABELARDO JULIO PEREZ
ARL: SURA


FERNEY HUMBERTO CASTAÑEDA
 Entrenador Lic. N.º: **\$2019060142133**


Mónica Colombia Fernandez S.
 Representante Legal

CÓDIGO: 89748
Fecha de Expedición:
ITAGÜÍ 15 DE JUNIO 2025

Celular: 321 795 21 84, PBX: 604 448 0189, Carrera 42 # 54 A 71 Bodega 103 Espacio Sur - Itagüí - Colombia

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025

SIA COLOMBIA SG - SST SAS

Nit 900902680-4

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

BRENDA MARCELA CABANA RODRIGUEZ

CC 1102862476

Cumplió satisfactoriamente los requisitos según Resolución 4272 de 2021

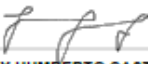
OBTENIENDO EL CERTIFICADO EN TRABAJADOR AUTORIZADO

Con una Intensidad de 32 Horas

Ministerio de Trabajo - Radicado No 085E2018220000000021487
Organismos Certificador: ICONTEC - CS - CER1054484
 Fecha de otorgamiento: 2024-05-15 - Fecha de vencimiento: 2027-05-14
 NTC 6072 (2014)

FECHA DE CAPACITACIÓN:
 12 DE JUNIO 2025 - 15 DE JUNIO 2025

EMPRESA: AVANZAR INGENIERIA HAL SAS NIT 901248097
REPRESENTANTE LEGAL: ABELARDO JULIO PEREZ
ARL: SURA



FERNEY HUMBERTO CASTAÑEDA
 Entrenador Lic. N.º: **S2019060142133**



Mónica Colombia Fernandez S.
 Representante Legal

CÓDIGO: 89746
Fecha de Expedición:
 ITAGÜÍ 15 DE JUNIO 2025

Celular: 321 795 21 84, PBX: 604 448 0189, Carrera 42 # 54 A 71 Bodega 103 Espacio Sur - Itagüí - Colombia

	INFORME DE GESTION DE ACTIVIDADES HSE	COD: 001
		VERSION: 001
	Contrato # 038 FAC	FECHA: 30/06/2025



Relación de actividades.

Tareas Rutinarias	Tareas de Alto Riesgo
Instalación de cielo Raso	Trabajo en Alturas
Orden y Aseo	
Instalación de Enchape en Pared	