



INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERIODO: DEL 24 DE OCTUBRE AL 25 DE NOVIEMBRE

**INTEVENTORIA
EN IMPACTO SAS**

Objeto:

**INTERVENTORIA MIC-074-2024, INTERVENTORIA TÉCNICA,
ADMINISTRATIVA, JURÍDICA Y FINANCIERA AL CONTRATO DE OBRA
RESULTANTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN DE OBRA MC-050-**

**CONTRATO
MIC-074-2024**

**Profesional SST: Liliana Botero Carmona
Licencia: 2144-21**

INTRODUCCIÓN EI SG-SST

Está orientado a lograr una adecuada Gerencia de riesgos que permita mantener el control permanente de los mismos en los diferentes oficios y que contribuya al bienestar físico, mental y social del trabajador y al funcionamiento de los recursos e instalaciones. El documento que se presenta a continuación refleja las acciones de mejora quincenales y/o mensuales en el SG-SST para la interventoria SST en la Unidad de Protección Animal (UPA), basado en las características específicas de su proceso.

JUSTIFICACIÓN

De acuerdo a las políticas de Seguridad y Salud de la EMPRESA EN IMPACTO SAS al considerar que el centro de nuestra organización es el hombre y como tal amerita la dedicación de todos los esfuerzos posibles para su bienestar, entre ellos el desarrollo de las actividades permanentes para preservar la salud, se hace evidente la necesidad de brindar a los trabajadores información sobre la localización y evaluación de los agentes de riesgo ocupacionales y los posibles efectos nocivos, para adoptar medidas preventivas y de control necesarias, mediante actividades que mejoren las condiciones de trabajo y salud.

OBJETIVOS

- Verificar el cumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo (SST): Comprobar que todas las actividades de la obra cumpla con los estándares de seguridad para proteger la integridad de los trabajadores y prevenir accidentes
- Identificar y gestionar riesgos: Detectar posibles riesgos técnicos, ambientales y de seguridad durante la obra, y establecer acciones correctivas o preventivas para mitigarlos oportunamente.

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL		EN IMPACTO SAS
NIT		901.798.124-8
ARL		POSITVA
CLASE DE RIESGO		V

PERSONAL EN OBRA INTERVENTORIA

Para la ejecución de la obra se contó con el siguiente personal desde el 26 de octubre al 25 de noviembre de 2024

CARGO	NUMERO TRABAJADORES	NOMBRE TRABAJADOR
Representate Legal	1	Wilmer Arbye Ortega Cañas
Ingeniero Residente	1	Jhon Henry Martinez Mendoza
Inspector de interventoría	1	Juan Felipe Gomez Botero
Profesional SST	1	Liliana Botero Carmona

PERSONAL EN OBRA CONSORCIO SEI 2024

Para la ejecución de la obra se contó con el siguiente personal desde el 26 de octubre al 25 de noviembre de 2024, se verifica pago seguridad social.

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EXAMEN ING	ARL	EPS	AFT
JULIO CARRILLO	INGENIERO	SI	SURA	SALUD TOTAL	PROTECCION
LEYDI VIVIANA RIOS ROMAN	SST	SI	SURA	SURA	PORVENIR
GILDARDO RUIZ GUTIERREZ	MAESTRO	SI	SURA	NUEVA EPS	COLPENSIONES
JESUS MARIA ALZATE	OFICIAL	SI	SURA	SALUD TOTAL	PROTECCION
JOSE GREGORIO PEÑA	AYUDANTE	SI	SURA	SALUD TOTAL	PORVENIR
JEFERSON VALENCIA	AYUDANTE	SI	SURA	SALUD TOTAL	PORVENIR
EDGAR ANTONIO SALAZAR	AYUDANTE	SI	SURA	NUEVA EPS	PROTECCION
JAIR VELASQUEZ	AYUDANTE	SI	SURA	SALUD TOTAL	PORVENIR
CLARET ANTONIO VELASQUEZ	AYUDANTE	SI	SURA	FAMISANAR	COLPENSIONES
VICTOR TANGARIFE	OFICIAL	SI	SURA	SALUD TOTAL	PROTECCION

PERSONAL EN OBRA SUB CONTRATISTA HUGO FRANCO INGENIERIA SAS

Para la ejecución de la obra se contó con el siguiente personal desde el 26 de octubre al 25 de noviembre de 2024, se verifica pago seguridad social, inducción por parte de SST del contratista CONSORCIO SEI

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	PAGO SS
HERNEY CASTRILLON CASTILLO	OFICIAL	SI
VICTOR ALFONSO ROBLEDO	AYUDANTE	SI
JHON JAIRO ROBLEDO	AYUDANTE	SI
YONNY ALEXANDER ROBLEDO	AYUDANTE	SI

INDICADORES DE AUSENTISMO

Relación de los accidentes laborales

Durante la ejecución del proyecto entre el 26 de octubre al 25 de noviemnre no se presentaron accidentes laborales.

Casos de enfermedad general

Durante la ejecución del proyecto entre el 26 de octubre al 25 de noviembre, no se presentó un ausentismo por enfermedad común.

CAPACITACIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

La capacitación en seguridad y salud en el trabajo (SST) es fundamental en cualquier organización, especialmente en sectores de alto riesgo como la construcción, se verifica el cumplimiento de la misma según el cronograma de actividades planteado por el área SST de CONSORCIO SEI 2024

- Capacitación Riesgo Biológico
- Capacitación uso correcto de EPP

ACOMPañAMIENTO EN OBRA

El acompañamiento en obra asegura una comunicación y efectiva entre interventoria y contratista, se realiza visita diara a las instalaciones de la UPA, asegurando que todos esten alineados con el objetivo del proyecto, asegurando que los trabajadores sigan los protocolos de seguridad y que el ambiente de trabajo cumpla con los estándares necesarios



COMITÉ OBRA



CONCLUSIONES POR PARTE INTERVENTORIA SST

Se verifican permisos e inspecciones dados en obra, se sugiere continuar con inspecciones de área.

Las áreas se encuentran debidamente señalizadas, los escombros y materiales no utilizados se encuentran en sus respectivos puntos de acopio

Las herramientas y equipos se encuentran en los lugares establecidos son adecuadas para el trabajo que se realiza y están en buen estado.

El orden y aseo del lugar de trabajo es bueno, las áreas de circulación despejadas, los lugares de acceso están bien definidos.

LILIANA BOTERO CARMONA
P-SST

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901798124	8	EN IMPACTO SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
17-1	CRA 63 B NRO 11 03 MINITAS		3207810820		CUARTASORTIZ@YAHOO.ES		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-11	31589913	Y	2024-11-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	271.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	31589913	2024-12-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica		
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.						Cot.	
1	CC 30391804	BOTERO CARMONA LILIANA	1.300.000																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	90.500	N	5429001
2	CC 75090097	GOMEZ BOTERO JUAN FELIPE	1.300.000																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	90.500	N	5429001
3	CC 80358151	MENDOZA MARTINEZ JHON HENRY	1.300.000																	0			0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	90.500	N	5429001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901798124	8	EN IMPACTO SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
17-1	CRA 63 B NRO 11 03 MINITAS		3207810820		CUARTASORTIZ@YAHOO.ES		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-11	31589913	Y	2024-11-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	271.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	31589913	2024-12-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	3.900.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				3	271.500	0	0	0	271.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	3	271.500	0	0	0	271.500
Gran Total					271.500	0	0	0	271.500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30391804		BOTERO CARMONA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL. 32C 2F 159	MANIZALES-CALDAS	89999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-10	2024-10	13532061		9475812374	I	2024/11/05	2024/11/01	BANCO DE OCCIDENTE	\$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte		Codigo	Días	IBC	Aporte		Codigo	Días	IBC	Aporte		Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000	\$162,500				\$0	\$0				\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000	\$162,500				\$0	\$0				\$0	\$0	
Ciudad: MANIZALES Depto: CALDAS (1 Afiliados)							\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000	\$162,500				\$0	\$0				\$0	\$0	
1	CC	30391804	BOTERO LILIANA		25-14	30	\$1,300,000	\$208,000		EPS005	30	\$1,300,000	\$162,500			0	\$0	\$0		0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)							\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000	\$162,500				\$0	\$0				\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30391804		BOTERO CARMONA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL. 32C 2F 159	MANIZALES-CALDAS	8999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-10	2024-10	13532061	9475812374	I	2024/11/05	2024/11/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$370,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$370,500	\$0	\$0	\$370,500	

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 75090097	0	JUAN FELIPE GOMEZ BOTERO	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
17-1	CRA 9 13 71 BARRIO LA LINDA CASA 254		3207810820		CUARTASORTIZ@YAHOO.ES		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-10	31588960	I	2024-11-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	370.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31588960	2024-11-26	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL						IBC	Cot.	Cot.	Cot.	
1	CC 75090097	GOMEZ BOTERO JUAN FELIPE	1.300.000		X															0			30	30	0	0	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.300.000	162.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	03	0	370.500	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 75090097	0	JUAN FELIPE GOMEZ BOTERO	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	7112	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
17-1	CRA 9 13 71 BARRIO LA LINDA CASA 254		3207810820		CUARTASORTIZ@YAHOO.ES		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-10	31588960	I	2024-11-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	370.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31588960	2024-11-26	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	0	0	208.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	208.000	0	0	0	208.000
EPS(Administradoras: 1)				1	162.500	0	0	0	162.500
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	162.500	0	0	0	162.500
Gran Total					370.500	0	0	0	370.500

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 80358151	0	JHON HENRY MENDOZA MARTINEZ	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
17-1	CALLE 32 # 20-12		3116522325		BEATRIZMANRIQUE16@HOTMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-10	31535390	I	2024-11-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	370.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31535390	2024-11-15	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica		
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.						Cot.	
1	CC 80358151	MENDOZA MARTINEZ JHON HENRY	1.300.000		X															0			30	30	0	0	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	162.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	03	0	370.500	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 80358151	0	JHON HENRY MENDOZA MARTINEZ	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
17-1	CALLE 32 # 20-12		3116522325		BEATRIZMANRIQUE16@HOTMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-10	31535390	I	2024-11-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	370.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31535390	2024-11-15	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	0	0	208.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	208.000	0	0	0	208.000
EPS(Administradoras: 1)				1	162.500	0	0	0	162.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	162.500	0	0	0	162.500
Gran Total					370.500	0	0	0	370.500