PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-01-10, 12:51:12 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1060148623

Periodo Cotización: diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** enero de 2024

PAGADO 02/01/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WNM INGENIEROS SAS		
Documento	NI900174002	**Dirección**	CL 95 71 75 TR 2 AP 2502
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6504934
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	NINO MELO WILINTON	**Identificación**	CC 79904525
Total Afiliados	26	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1001203546	LAURA SOFIA NIÑO MONTAÑO	01	00														X			0	16	16	16	16	(230301) PORVENIR	$ 618.667	$ 99.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 618.667	$ 24.800	0,000	$ 618.667	$ 0	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 618.667	$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 148.600
CC 1001203546	LAURA SOFIA NIÑO MONTAÑO	01	00																	0	14	14	14	14	(230301) PORVENIR	$ 541.334	$ 86.700	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 541.334	$ 21.700	0,522	$ 541.334	$ 2.900	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 541.334	$ 21.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 133.000
CC 1012375895	JAVIER IGNACIO PEREZ MARTINEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 1019122214	PAULA ANDREA NIÑO ROMERO	01	00														X			0	16	16	16	16	(230301) PORVENIR	$ 618.667	$ 99.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 618.667	$ 24.800	0,000	$ 618.667	$ 0	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 618.667	$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 148.600
CC 1019122214	PAULA ANDREA NIÑO ROMERO	01	00																	0	14	14	14	14	(230301) PORVENIR	$ 541.334	$ 86.700	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 541.334	$ 21.700	0,522	$ 541.334	$ 2.900	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 541.334	$ 21.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 133.000
CC 1020797404	CRISTIAN CAMILO NIÑO ORTIZ	01	00														X			0	16	16	16	16	(230301) PORVENIR	$ 618.667	$ 99.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 618.667	$ 24.800	0,000	$ 618.667	$ 0	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 618.667	$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 148.600
CC 1020797404	CRISTIAN CAMILO NIÑO ORTIZ	01	00																	0	14	14	14	14	(230301) PORVENIR	$ 541.334	$ 86.700	(EPS005) EPS SANITAS	$ 541.334	$ 21.700	0,522	$ 541.334	$ 2.900	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 541.334	$ 21.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 133.000
CC 1024541507	LUIS EDUARDO POSADA LONDOÑO	01	00	X																0	28	28	28	28	(230301) PORVENIR	$ 1.082.667	$ 173.300	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.082.667	$ 43.400	6,960	$ 1.082.667	$ 75.400	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.082.667	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 335.500
CC 1033743743	VICTOR WILMAR RINCON VANEGAS	01	00	X																0	18	18	18	18	(230301) PORVENIR	$ 696.000	$ 111.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 696.000	$ 27.900	6,960	$ 696.000	$ 48.500	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 696.000	$ 27.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.700
CC 1033746104	DANIEL ZAPATA GALLEGO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 1043845510	DEIMER ESTEBAN GARCIA MARRIAGA	01	00	X																0	18	18	18	18	(231001) COLFONDOS	$ 696.000	$ 111.400	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 696.000	$ 27.900	6,960	$ 696.000	$ 48.500	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 696.000	$ 27.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.700
CC 1049926611	ELERSI CASTELLANO BURGO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 1055226207	JUAN DAVID BOLIVAR PACHECO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 1069129017	JONATAN MICHEL GOMEZ MIRANDA	01	00														X			0	16	16	16	16	(230201) PROTECCION	$ 618.667	$ 99.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 618.667	$ 24.800	0,000	$ 618.667	$ 0	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 618.667	$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 148.600
CC 1069129017	JONATAN MICHEL GOMEZ MIRANDA	01	00																	0	14	14	14	14	(230201) PROTECCION	$ 541.334	$ 86.700	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 541.334	$ 21.700	6,960	$ 541.334	$ 37.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 541.334	$ 21.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.800
CC 11306780	JOSE GERMAN ROMERO CAMACHO	01	05														X			0	0	16	16	16	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 618.667	$ 24.800	0,000	$ 618.667	$ 0	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 618.667	$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 49.600
CC 11306780	JOSE GERMAN ROMERO CAMACHO	01	05																	0	0	14	14	14	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 541.334	$ 21.700	6,960	$ 541.334	$ 37.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 541.334	$ 21.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 81.100
CC 11307548	FERNANDO PERALTA CALDERON	01	04														X			0	0	13	13	13	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 502.667	$ 20.200	0,000	$ 502.667	$ 0	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 502.667	$ 20.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.400
CC 11307548	FERNANDO PERALTA CALDERON	01	04		X															0	0	2	2	2	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 77.334	$ 3.100	6,960	$ 77.334	$ 5.400	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 77.334	$ 3.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Pagado: 02/01/2024 | **Empresa NI900174002 WNM INGENIEROS SAS** | **Planilla Nro: 1060148623** | **Periodo Cotización: diciembre de 2023** | **Periodo Servicio: enero de 2024**

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1193601216	ANDRES FELIPE LEON CARDONA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 19213493	ENRIQUE SABINO LEON BARRETO	01	00														X			0	16	16	16	16	(25-14) COLPENSIONES	$ 618.667	$ 99.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 618.667	$ 24.800	0,000	$ 618.667	$ 0	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 618.667	$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 148.600
CC 19213493	ENRIQUE SABINO LEON BARRETO	01	00																	0	14	14	14	14	(25-14) COLPENSIONES	$ 541.334	$ 86.700	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 541.334	$ 21.700	6,960	$ 541.334	$ 37.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 541.334	$ 21.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.800
CC 3120606	EDGAR FERNANDO NIÑO MELO	01	00														X			0	16	16	16	16	(25-14) COLPENSIONES	$ 618.667	$ 99.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 618.667	$ 24.800	0,000	$ 618.667	$ 0	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 618.667	$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 148.600
CC 3120606	EDGAR FERNANDO NIÑO MELO	01	00																	0	14	14	14	14	(25-14) COLPENSIONES	$ 541.334	$ 86.700	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 541.334	$ 21.700	4,350	$ 541.334	$ 23.600	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 541.334	$ 21.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 153.700
CC 3120997	JAIRO MONTAÑO BALLEN	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 3121681	DIEGO ALEXANDER PACHON TORRES	01	00	X																0	14	14	14	14	(231001) COLFONDOS	$ 541.334	$ 86.700	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 541.334	$ 21.700	6,960	$ 541.334	$ 37.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 541.334	$ 21.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.800
CC 52992963	YAMILE RODRIGUEZ MONTAÑO	01	00														X			0	16	16	16	16	(230301) PORVENIR	$ 618.667	$ 99.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 618.667	$ 24.800	0,000	$ 618.667	$ 0	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 618.667	$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 148.600
CC 52992963	YAMILE RODRIGUEZ MONTAÑO	01	00																	0	14	14	14	14	(230301) PORVENIR	$ 541.334	$ 86.700	(EPS005) EPS SANITAS	$ 541.334	$ 21.700	0,522	$ 541.334	$ 2.900	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 541.334	$ 21.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 133.000
CC 79218076	MIGUEL ALEXANDER SANCHEZ MUÑOZ	01	00														X			0	16	16	16	16	(230201) PROTECCION	$ 618.667	$ 99.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 618.667	$ 24.800	0,000	$ 618.667	$ 0	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 618.667	$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 148.600
CC 79218076	MIGUEL ALEXANDER SANCHEZ MUÑOZ	01	00																	0	14	14	14	14	(230201) PROTECCION	$ 541.334	$ 86.700	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 541.334	$ 21.700	6,960	$ 541.334	$ 37.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 541.334	$ 21.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.800
CC 80014605	OSCAR JIMENEZ PEREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 80469632	PEDRO PABLO GONZALEZ GUERRERO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 9636476	LUIS YUBER LAGOS BOLIVAR	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 9636633	RICARDO LAGOS BOLIVAR	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(CCFC55) CAJACOPI EPS S.A.S	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
CC 9845681	LUIS ENRIQUE ARIAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200
PT 1414017	MERWIL JOSE BRICEÑO FLORES	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	6,960	$ 1.160.000	$ 80.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 26.216.009	$ 27.956.011	$ 27.956.011	$ 27.956.011	$ 4.195.600	$ 1.119.500	$ 1.371.100	$ 1.119.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.805.700	$ 0	$ 7.805.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Anexo 3. Paz y salvos personal de obra

CONSTRUCCIONES AMBAR S.A.S
NIT: 901.401.153-8

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO

Que la empresa **CONSTRUCCIONES AMBAR S.A.S** identificada con **Nit.901.401.153.-8** subcontratista, cuyo representante legal **DANIEL FERNANDO GUALTEROS RODRIGUEZ** identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.032.368.540** de Bogotá, se encuentra a paz y salvo por todo concepto y doy fe de que nunca sufrió ningún incidente ni accidente laboral el señor **JOSE DAVID HIGUERA BERNAL** identificado con la cédula No.**1.123.566.945** desempeñando el cargo de **AYUDANTE** para el colegio **VEINTIÚN ÁNGELES SEDE C Y VISTA BELLA.**

La presente se expide el once (11) de Febrero de dos mil veinticuatro (2024).

Jose David Higuera

JOSE DAVID HIGUERA BERNAL
C.C: 1.123.566.945

(57) 7565472 315 406 30 33 construcción.ambar@gmail.com

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES AMBAR S.A.S
NIT: 901.401.153-8

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO

Que la empresa **CONSTRUCCIONES AMBAR S.A.S** identificada con **Nit.901.401.153.-8** subcontratista, cuyo representante legal **DANIEL FERNANDO GUALTEROS RODRIGUEZ** identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.032.368.540** de Bogotá, se encuentra a paz y salvo por todo concepto y doy fe de que nunca sufrió ningún incidente ni accidente laboral el señor **CARLOS ALBERTO PEREZ GUATIBONZA** identificado con la cédula No. **1.020.712.879** desempeñando el cargo de **OFICIAL DE CONSTRUCCIÓN** para el colegio **VEINTIÚN ÁNGELES SEDE C Y VISTA BELLA.**

La presente se expide el once (11) de Febrero de dos mil veinticuatro (2024).

Carlos alberto Perez G.

CARLOS ALBERTO PEREZ GUATIBONZA
C.C: 1.020.712.879

(57) 7565472 315 406 30 33 construcción.ambar@gmail.com

CONSTRUCCIONES AMBAR S.A.S
NIT: 901.401.153-8

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO

Que la empresa **CONSTRUCCIONES AMBAR S.A.S** identificada con **Nit.901.401.153.-8** subcontratista, cuyo representante legal **DANIEL FERNANDO GUALTEROS RODRIGUEZ** identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.032.368.540** de Bogotá, se encuentra a paz y salvo por todo concepto y doy fe de que nunca sufrió ningún incidente ni accidente laboral el señor **ROBINSON ALEJANDRO PEAZ SANABRIA** identificado con la cédula No **1.092.386.581** desempeñando el cargo de **AYUDANTE** para el colegio **VEINTIÚN ÁNGELES SEDE C Y VISTA BELLA.**

La presente se expide el once (11) de Febrero de dos mil veinticuatro (2024).

Robinson A Paez S

ROBINSON ALEJANDRO PEAZ SANABRIA
C.C: 1092386581

(57) 7565472 315 406 30 33 construcción.ambar@gmail.com

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES AMBAR S.A.S
NIT: 901.401.153-8

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO

Que la empresa **CONSTRUCCIONES AMBAR S.A.S** identificada con **Nit.901.401.153.-8** subcontratista, cuyo representante legal **DANIEL FERNANDO GUALTEROS RODRIGUEZ** identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.032.368.540** de Bogotá, se encuentra a paz y salvo por todo concepto y doy fe de que nunca sufrió ningún incidente ni accidente laboral el señor **ALVARO PAEZ FONSECA** identificado con la cédula No **79.375.332** desempeñando el cargo de **AYUDANTE** para el colegio **VEINTIÚN ÁNGELES SEDE C Y VISTA BELLA.**

La presente se expide el once (11) de Febrero de dos mil veinticuatro (2024).

Alvaro Paez Fonseca

ALVARO PAEZ FONSECA
C.C: 79.375.332

(57) 7565472 315 406 30 33 construcción.ambar@gmail.com

Powered by CamScanner

WNM INGENIEROS SAS
NIT 900174002-6

CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO

Que la empresa **WNM INGENIEROS SAS** identificada con el NIT No 900174002-6 cuyo representante legal es **WILLINGTON NIÑO MELO** identificado con cedula de ciudadanía No 79.904.525 de Bogotá se encuentra a **PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO** y doy fe de que yo **YHONATAN MATEO SEPULVEDA POSADA** identificado con la cedula de ciudadanía No 1001450330 nunca sufrí ningún incidente ni accidente laboral desempeñando el cargo de AYUDANTE DE CONSTRUCCION para la obra PARQUE CARTAGENITA en la localidad de USME realizada por la Secretaria del Hábitat de Bogotá .

Yhonatan S. P.

YHONATAN MATEO SEPULVEDA POSADA
CC No 1001450330

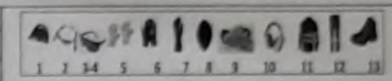
Dirección: Calle 95 No 71-75
Teléfono : Celular 3112041456
E mail : wnmingenieros@yahoo.com
Nit: 900174002-6
Bogotá – Colombia

Anexo 4. Entrega e inspección de dotación

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CODIGO: FOT-02
VERSION: 01
FECHA DE APROBACION: 05/02/2019

PROYECTO: Parques Patio Bonito T20 y T21
NOMBRE INSPECTOR SST: Yohana Rocha
NOMBRE DEL RESIDENTE CIVIL: Jose Eraca
FIRMA:
FIRMA:



Nº	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	FECHA DE ENTREGA	MOTIVO DE ENTREGA: 1. ORDINARIA	2. DESGASTE	3. DAÑO	4. PERDIDA	1 CASCO	2. BARBUQUEJO	3. GAFAS DE SEGURIDAD LENTE TRANSPARENTE	4. GAFAS SEGURIDAD LENTE OSCURO	5. GUANTES VAQUETA	6. GUANTES DE POLIURETANO	7. GUANTES DE CAUCHO	8. TAPABOCAS BASICO	9. PROTECCION AUDITIVA DE COPA	10. PROTECCION AUDITIVA COPA INSERCION	11. CAMISA MANGA LARGA REFLECTIVA	12. JEAN JVISERA CON REFLECTIVO	13. BOTAS DE SEGURIDAD PUNTERA	14. OTROS	FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN	OBSERVACIONES
1	Juan Garcia	1149535	15/01/24	X				X			X	X			X			X	X	X			
2	Alejandro lemus	1020756735	15/01/24	X				X			X	X			X			X	X	X			
3	Carlos Alberto	1020712879	15/01/24	X				X			X	X			X			X	X	X			
4	William barahona	79794584	15/01/24	X				X			X	X			X			X	X	X			
5	Miguel lemus	1020756761	15/01/24	X				X			X	X			X			X	X	X			
6	Jeferson. lemus	1013036337	19/01/24	X				X			X	X			X			X	X	X			- Jeferson
7	Yohana Rocha	1023893317	15/01/24	X				X										X	X	X			
8	Yanel Salvador lemus	79157197	23/01/24	X				X			X	X			X			X	X	X			
9	Fimides ferreira	5021151	06/02/24	X				X				X						X	X	X			
10	Yoanson Ruiz	1092386581	06/02/24	X								X						X	X	X			
11	Jeferson lemus	1013036337	22/02/24		X										X								- Jeferson
12	Jaime Martinez	91160887	26/02/24	X				X				X			X			X	X	X			
13	Alexander Martinez	80371923	29/02/24	X				X			X	X	X		X			X	X	X			- ALEX
14																							
15																							

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:

1. ORDINARIA: Entrega inicial o periodicidad establecida
2. DESGASTE: Reposición por desgaste del elemento
3. DAÑO: Reposición por daño del elemento
4. PERDIDA: Nueva entrega por perdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional el trabajador debe reponerlos en el menor tiempo posible

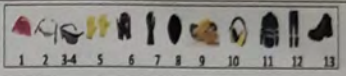
Manifiesto que, recibí Capacitación en el uso y manejo de los elementos de protección personal, por esa razón entiendo los riesgos que implica el NO uso de los Elementos de Protección Personal (EPP) y por ende seré el responsable del uso y mantenimiento de los elementos que me sean entregados, además, estoy consciente que el NO uso de los EPP, de acuerdo a la actividades realizadas, puede conllevar a sanciones de tipo disciplinario y constituye causal de terminación de contrato.

CONSORCIO INGENIERÍA I
NIT. 901.639.134 - 0

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CODIGO:	FEST-02
VERSION:	02
FECHA DE APROBACION:	28/03/2019

PROYECTO: Tenjano T22 - Olivos
NOMBRE INSPECTOR SST: Tatiana Pedraza FIRMA:
NOMBRE DEL RESIDENTE CIVIL: FIRMA:



Nº	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	FECHA DE ENTREGA	MOTIVO DE ENTREGA				1.CASCO	2. BARBUQUEJO	3. GAFAS DE SEGURIDAD LENTE TRANSPARENTE	4. GAFAS SEGURIDAD LENTE OSCURO	5. GUANTES VAQUETA	6. GUANTES DE POLIURETANO	7. GUANTES DE CAUCHO	8. TAPABOCAS BASICO	9. PROTECCION AUDITIVA DE COPA	10. PROTECCION AUDITIVA COPA INSERCION	11. CAMISA MANGA LARG REFLECTIVA	12. JEAN OVEROL CON REFLECTIVO	13. BOTAS DE SEGURIDAD PUNTERA	14 OTROS	FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN	OBSERVACIONES
				1. ORDINARIA	2. DESGASTE	3. DAÑO	4. PERDIDA																
1	Hugo Wilber	80227761	13/01/24	X				X			X	X			X			X	X	X			
2	Oscar Jairo	1077596	13/01/24	X				X			X	X			X			X	X	X		Jairo Oscar	
3	Hugo Cesar	79465990	13/01/24	X				X			X	X			X			X	X	X		Julio Lago	
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:

1. **ORDINARIA:** Entrega inicial o periodicidad establecida
2. **DESGASTE:** Reposición por desgaste del elemento
3. **DAÑO:** Reposición por daño del elemento
4. **PERDIDA:** Nueva entrega por perdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional el trabajador debe reponerlos en el menor tiempo posible

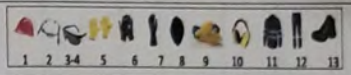
Manifiesto que, recibí capacitación en el uso y manejo de los elementos de protección personal , por esa razón entiendo los riesgos que implica el **NO** uso de los Elementos de Protección Personal (EPP) y por ende seré el responsable del uso y mantenimiento de los elementos que me sean entregados, además, estoy consciente que el **NO** uso de los EPP, de acuerdo a la actividades realizadas, puede conllevar a sanciones de tipo disciplinario y constituye causal de terminación de contrato.

CONSORCIO INGENIERÍA I
NIt. 901.639.134 - 0

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CODIGO: FST-02
VERSION: 02
FECHA DE APROBACION: 28/03/2019

PROYECTO: Temporo 117
NOMBRE INSPECTOR SST: Tatiana Rocha
NOMBRE DEL RESIDENTE CIVIL: Juan Bacca
FIRMA:
FIRMA:



Nº	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	FECHA DE ENTREGA	MOTIVO DE ENTREGA				1. CASCO	2. BARBIQUEJO	3. GAFAS DE SEGURIDAD LENTE TRANSPARENTE	4. GAFAS SEGURIDAD LENTE OSCURO	5. GUANTES VAQUETA	6. GUANTES DE POLIURETANO	7. GUANTES DE CAUCHO	8. TAPABOCAS BASICO	9. PROTECCION AUDITIVA DE COPA	10. PROTECCION AUDITIVA COPA INSERCION	11. CAMISA MANGA LARG REFLECTIVA	12. JEAN O/EROL CON REFLECTIVO	13. BOTAS DE SEGURIDAD PUNTERA	14 OTROS	FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN	OBSERVACIONES
				1. ORDINARIA	2. DESGASTE	3. DAÑO	4. PERDIDA																
1	Yuber Lagos	9636476	13/02/24	X				X		X		X	X		X			X	X	X		Luis Yuber Lagos	
2	Enrique Leon	1021349522	02/24	X				X		X		X	X		X			X	X	X		Enrique	
3	Facundo Moreno	9635715	23/02/24	X				X		X		X	X		X			X	X	X		Facundo Moreno	
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:

1. ORDINARIA: Entrega inicial o periodicidad establecida

2. DESGASTE: Reposición por desgaste del elemento

3. DAÑO: Reposición por daño del elemento

4. PERDIDA: Nueva entrega por perdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional el trabajador debe reponerlos en el menor tiempo posible

Manifiesto que, recibí capacitación en el uso y manejo de los elementos de protección personal , por esa razón entiendo los riesgos que implica el **NO** uso de los Elementos de Protección Personal (EPP) y por ende seré el responsable del uso y mantenimiento de los elementos que me sean entregados, además, estoy consciente que el **NO** uso de los EPP, de acuerdo a la actividades realizadas, puede conllevar a sanciones de tipo disciplinario y constituye causal de terminación de contrato.

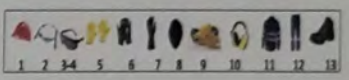
CONSORCIO INGENIERÍA I
NIt. 901.639.134 - 0

INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACION

CODIGO: FSST-03
VERSION: 2
FECHA DE APROBACION: 28/03/2019

PROYECTO: Temporo 17 - Olivos

INSPECTOR SST ENCARGADO: Tatiana Rodriguez FIRMA:



INSTRUCCIONES: Marque bajo cada EPP (B): Si el estado de el EPP es Bueno, (R): Si el estado del EPP es regular, (M): Si el estado del EPP es Malo y (N/A): En caso de no aplicar el EPP al cargo inspeccionado

Nº	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO DEL TRABAJADOR	FECHA DE INSPECCION	1.CASCO	2. BARBIQUEJO	3. GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE	4. GAFAS DE LENTE OSCURO	5. GUANTES DE VAQUETA	6. GUANTES DE POLIURETANO	7. GUANTES DE CAUCHO	8. TAPABOCAS BASICO	9.PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCCION	10. PROTECTOR AUDITIVO DE COPA	11. CAMISA MANGA LARGA CON REFLECTIVO	12. JEAN OVEROL CON REFLECTIVO	13.BOTAS DE SEGURIDAD CON PUNTERA	14. OTROS	ULTIMO CAMBIO REALIZADO	OBSERVACIONES
1	Hugo Cesar	77965990	Oficial	26/02/24	✓	X	+	✓	✓	X	X	✓	X	X	✓	✓	✓			Hacer Reposición de faltantes.
2	Hugo Wilber	80027761	Oficial	26/02/24	✓	X	+	✓	✓	X	X	✓	X	X	✓	/	/			
3	Osorio Justo	80177516	Ayudante	26/02/24	✓	X	X	✓	✓	X	X	✓	/	X	✓	✓	/			
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional el trabajador debe reponerlos en el menor tiempo posible

Manifiesto que, recibí capacitación en el uso y manejo de los elementos de protección personal , por esa razón entiendo los riesgos que implica el NO uso de los Elementos de Protección Personal (EPP) y por ende seré el responsable del uso y mantenimiento de los elementos que me sean entregados; además, estoy consciente que el NO uso de los EPP, de acuerdo a la actividades realizadas, puede conllevar a sanciones de tipo disciplinario y constituye causal de terminación de contrato.

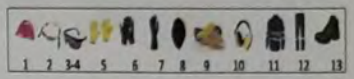
CONSORCIO INGENIERÍA I
NIt. 901.639.134 - 0

INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACION

CODIGO: FSST-03
VERSION: 2
FECHA DE APROBACION: 28/03/2019

PROYECTO: Territorio T20 y T21.

INSPECTOR SST ENCARGADO: Tatiana Rocha FIRMA:



INSTRUCCIONES: Marque bajo cada EPP (B): Si el estado de el EPP es Bueno, (R): Si el estado del EPP es regular, (M): Si el estado del EPP es Malo y (N/A): En caso de no aplicar el EPP al cargo inspeccionado

Nº	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO DEL TRABAJADOR	FECHA DE INSPECCION	1.CASCO	2. BARBIQUEJO	3. GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE	4. GAFAS DE LENTE OSCURO	5. GUANTES DE VAQUETA	6. GUANTES DE POLIURETANO	7. GUANTES DE CAUCHO	8. TAPABOCAS BASICO	9.PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCCION	10. PROTECTOR AUDITIVO DE COPA	11. CAMISA MANGA LARGA CON REFLECTIVO	12. JEAN OVEROL CON REFLECTIVO	13.BOTAS DE SEGURIDAD CON PUNTERA	14 OTROS	ULTIMO CAMBIO REALIZADO	OBSERVACIONES
1	Yeferson Lemus	1073036337	Ayudante	27/02/24	✓	X	✓	X	✓	X	X	✓	X	X	✓	✓	✓		22/02/24	
2	Jaime Martinez	7160887	Oficial	27/02/24	✓	X	X	X	✓	X	X	✓	X	X	✓	✓	✓		26/02/24	
3	Alejandro Lemus	1007156777	Encargado	27/02/24	✓	X	✓	X	✓	X	X	✓	X	X	✓	/	/		22/02/24	
4	William Barahona	7174794584	Ayudante	27/02/24	✓	X	✓	X	✓	X	X	✓	X	X	✓	/	/		27/02/24	
5	Miguel Lemus	1007156766	Oficial	27/02/24	✓	X	✓	X	✓	X	X	/	X	✓	✓	✓	/		22/02/24	
6	Manuel Lemus	7141579447	Oficial	27/02/24	✓	X	✓	X	✓	X	X	/	X	X	/	✓	/		23/01/24	
7	Ermides Ferrera	5021151	Ayudante	27/02/24	✓	X	✓	X	/	X	X	✓	X	✓	✓	✓	/			
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional el trabajador debe reponerlos en el menor tiempo posible

Manifiesto que, recibí capacitación en el uso y manejo de los elementos de protección personal , por esa razón entiendo los riesgos que implica el NO uso de los Elementos de Protección Personal (EPP) y por ende seré el responsable del uso y mantenimiento de los elementos que me sean entregados; además, estoy consciente que el NO uso de los EPP, de acuerdo a la actividades realizadas, puede conllevar a sanciones de tipo disciplinario y constituye causal de terminación de contrato.

Anexo 5. Inspecciones

CONSORCIO INGENIERIA I
NIT. 901.439.124-0

INSPECCIÓN BOTIQUÍN

CODIGO: FSST-17
VERSION: 2
FECHA DE APROBACION: 28/03/2019

Proyecto: Tambero T17.

DESCRIPCION DEL ELEMENTO	CANTIDAD MINIMA	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	OBSERVACIONES
							PERIODO:							
ATENCIÓN DE ACCIDENTE														
Botiquín Fijo	0	/	0											
Botiquín portátil	1		1											
MATERIAL PARA LIMPIEZAS Y PROTECCIÓN DE LOS TEJIDOS														
GASA ESTERIL PAQ X 10 UND	1		3											
APOSITOS PARA HEMORRAGIAS	1		0											
APLICADORES	1		0											
MICROPORE	1		0											
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 "	1		1											
ESPARADRAPO DE TELA	1		0											
CURAS SURTIDAS CAJA X 100	1		0											
MATERIAL PARA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN														
YODOPOVIDONA ESPUMA x 120 Ml	1		0											
SOLUCIÓN SALINA X 500 Ml	1		1											
AGUA ESTERIL BOLSA X 500 Ml	1		1											
MATERIAL PARA INMOVILIZAR														
VENDAS ELASTICAS 2"	1		0											
VENDAS ELASTICAS 3"	1		1											
VENDAS ELASTICAS 5"	1		1											
VENDAS TRIANGULARES O CABESTRILLOS	1		0											
BAJA LENGUAS PAQUETE X 20	1		1											
INMOVILIZADORES DE MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES	1		0											
INMOVILIZADOR CERVICAL	1		0											
CAMILLA RIGIDA	1		0											
MATERIAL DE APOYO														
TERMOMETRO	1		1											
LINTERNA Y PILAS DE REPUESTO	1		0											
TIJERAS PARA TRAUMAS	1		0											
ALCOHOL ANTISEPTICO 275 ML	1		1											
GUANTES DESECHABLES CAJA X 100 Und	1		0											
TAPA BOCAS PAQ X 10	1		0											
MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS	1		0											

FIRMA INSPECTOR SST

CONVENCIONES: C= CUMPLE, SI TIENE LOS ELEMENTOS MINIMOS | NC= NO CUMPLE, SI NO TIENE LOS ELEMENTOS MINIMOS

CONSORCIO INGENIERIA I
NIT. 901.439.134-9

INSPECCIÓN BOTIQUÍN

CODIGO: FSST-17
VERSION: 1
FECHA DE APROBACION: 28/03/2019

Proyecto: Temiño T22

PERIODO:

DESCRIPCION DEL ELEMENTO	CANTIDAD MINIMA	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	OBSERVACIONES
ATENCION DE ACCIDENTE														
Botiquín Fijo														
Botiquín portátil	1	/	1											
MATERIAL PARA LIMPIEZAS Y PROTECCION DE LOS TEJIDOS														
GASA ESTERIL PAQ X 10 UND	1		1											
APOSITOS PARA HEMORRAGIAS	3		1											
APLICADORES	1		1											
MICROPORE	1		1											
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 "	1		1											
ESPARADRAPO DE TELA	1		1											
CURAS SURTIDAS CAJA X 100	1	/	0											Solicitar
MATERIAL PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION														
YODOPOVIDONA ESPUMA x 120 Ml	1		1											
SOLUCIÓN SALINA X 500 Ml	1	/	1											
AGUA ESTERIL BOLSA X 500 Ml	1		1											
MATERIAL PARA INMOVILIZAR														
VENDAS ELASTICAS 2"	1		1											
VENDAS ELASTICAS 3"	1		1											
VENDAS ELASTICAS 5"	1		1											
VENDAS TRIANGULARES O CABESTRILLOS	1		0											
BAJA LENGUAS PAQUETE X 20	1		1											
INMOVILIZADORES DE MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES	1		0											Solicitar
INMOVILIZADOR CERVICAL	1		0											Solicitar
CAMILLA RIGIDA	1		1											Buen estado
MATERIAL DE APOYO														
TERMOMETRO	1		1											
LINTERNA Y PILAS DE REPUESTO	1		0											
TIJERAS PARA TRAUMAS	1		0											
ALCOHOL ANTISEPTICO 275 ML	1		1											
GUANTES DESECHABLES CAJA X 100 Und	1		1											
TAPA BOCAS PAQ X 10	1		0											
MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS	1		0											

FIRMA INSPECTOR SST

CONVENCIONES | C= CUMPLE , SI TIENE LOS ELEMENTOS MINIMOS | N= NO CUMPLE, SI NO TIENE LOS ELEMENTOS MINIMOS

CONSORCIO INGENIERÍA I Nit. 901.639.134 - 0	FORMATO INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL CARRETILLA MANUAL	CODIGO: FSST-10 VERSIÓN: 1 15/02/2018

UBICACIÓN: T20 y T21 FECHA 19/02/2024 MARCA: N/A BUEN ESTADO v MAL ESTADO X

RESPONSABLE DE INSPECCIÓ Tatiana Rocha MES INSPECCIÓN: Febrero. AÑO: 2024

ÍTEM	ELEMENTO A INSPECCIONAR	CARRETILLA 1							CARRETILLA 2							CARRETILLA 3							CARRETILLA 4							CARRETILLA 5						
		1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
1	Verificasion Estado de bandeja	√							√																											
2	Verificar estado general debastidores	√							√																											
3	Verificación estado de rueda y su eje	√							√																											
4	Verificar estado soporte de bandeja	√							√																											
5	Verificar estado palomilla	√							√																											
6	Verificar estado de patas	√							√																											
7	Verificar estado de mangos	√							√																											

N°	DESCRIPCIÓN DE HALLAZGO	ACCIÓN DE MEJORA	RESPONSABLE	FECHA CIERRE

CONSORCIO INGENIERÍA I NIT. 901.639.257-8	**INSPECCIÓN EXTINTOR**	CÓDIGO: FSST-18 VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN: 28/03/2019

PROYECTO:	Parques T20 y T21
FECHA:	05/02/2024
PERSONA QUE INSPECCIONO:	Tatiana Rocha
CARGO:	Insp. SST
N° EXTINTOR:	A)
UBICACIÓN DEL EXTINTOR:	Bodega - (Oficina Parques T20 y T21)
FECHA INSPECCIÓN:	05/02/2024
PROXIMA RECARGA:	Mayo 2024
CAPACIDAD DEL EXTINTOR:	10lbs

C= CUMPLE, NC= NO CUMPLE, NA= NO APLICA

ITEM	CUMPLE			OBSERVACIONES
	CUMPLE	NO CUMPLE	N/A	
Indica para que tipo de fuego es	C			
¿Cuenta con el anillo del color asignado para el año en curso?	C			
¿Se encuentra señalizado?	C			
Manómetro en buen estado	C			
Gatillo percutor en buen estado	C			
Etiqueta de modo de uso	C			
¿Se encuentra en su lugar?	C			
¿Está completamente cargado y operable?	C			
¿El acceso al extintor está libre de obstrucciones?	C			
¿Tiene el pasador de seguridad?	C			
¿La pintura está en buen estado?	C			
¿El cilindro presenta oxidación, roturas, abolladuras, golpes o deformaciones?	C			En buen estado
¿La manguera tiene roturas, poros, agrietamientos u obstrucciones con papel, animales, otros?	C			En buen estado
¿Están bien los empalmes de la manguera la válvula y a la corneta o boquilla?	C			
¿La corneta presenta fisuras, cristalización y defectos de acoples?	C			
¿Las calcomanías y las placas de instrucción están legibles y en el frente del extintor	C			
¿está ubicado a la altura correspondiente (no mayor a 1.5 mts)?	C			
¿La base del extintor esta al menos a 10 cm de altura sobre el piso?	C			

NOTA: Cada dos (2) meses los extintores de polvos químicos secos deberán agitarse balanceándose e invirtiéndolos en su posición durante un minuto, para garantizar que el agente permanezca con fluidez, sin compactarse. Al terminar la inspección, el responsable debe informar lo mas rápido posible las inconsistencias encontradas en los equipos.

COMENTARIOS: En buenas condiciones para uso.

CONSORCIO INGENIERÍA I
NIT. 901.639.257-8

INSPECCIÓN BOTIQUÍN

CODIGO:	FSST-17
VERSION:	2
FECHA DE APROBACION: 28/03/2019	

Proyecto: Porvenir 720 y 721

PERIODO: 28 dic 2023 - Ene 2024

DESCRIPCION DEL ELEMENTO	CANTIDAD MINIMA	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	OBSERVACIONES
ATENCION DE ACCIDENTE														
Botiquín Fijo	0	0	0											
Botiquín portátil	1	1	1											
MATERIAL PARA LIMPIEZAS Y PROTECCION DE LOS TEJIDOS														
GASA ESTERIL PAQ X 10 UND	4	2	2											
APOSITOS PARA HEMORRAGIAS	2	2	2											
APLICADORES	2	0	0											
MICROPORE	1	0	0											
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 "	1	1	1											
ESPARADRAPO DE TELA	2	0	0											
CURAS SURTIDAS CAJA X 100	1	0	0											
MATERIAL PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION														
YODOPOVIDONA ESPUMA x 120 Ml	1	1	1											
SOLUCIÓN SALINA X 500 Ml	1	2	2											
AGUA ESTERIL BOLSA X 500 Ml	1	2	2											
MATERIAL PARA INMOVILIZAR														
VENDAS ELASTICAS 2"	1	1	1											
VENDAS ELASTICAS 3"	1	1	1											
VENDAS ELASTICAS 5"	1	1	1											
VENDAS TRIANGULARES O CABESTRILLOS	1	0	0											
BAJA LENGUAS PAQUETE X 20	1	1	1											
INMOVILIZADORES DE MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES	1	0	0											
INMOVILIZADOR CERVICAL	1	0	0											
CAMILLA RIGIDA	1	1	1											Sin dar estado
MATERIAL DE APOYO														
TERMOMETRO	1	1	1											
LINTERNA Y PILAS DE REPUESTO	1	0	0											
TIJERAS PARA TRAUMAS	1	0	0											
ALCOHOL ANTISEPTICO 275 ML	1	1	1											
GUANTES DESECHABLES CAJA X 100 Und	1	1	1											
TAPA BOCAS PAQ X 10	1	0	0											
MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS	1	0	0											

FIRMA INSPECTOR SST

CONVENCIONES	C= CUMPLE, SI TIENE LOS ELEMENTOS MINIMOS	N= NO CUMPLE, SI NO TIENE LOS ELEMENTOS MINIMOS

CONSORCIO INGENIERÍA I Nit. 901.639.134 - 0	INSPECCION DE ORDEN Y ASEO	CODIGO: FSST-07 VERSION: 1 FECHA : 28/03/2019

PROYECTO: T20 FECHA: 26/02/2024

La calificación posible para cada estándar es: S = SI CUMPLE N= NO CUMPLE N.A= NO APLICA

Persona que inspecciono: TATIANA POCHA

ITEM	5S	ESTÁNDAR DE ORDEN Y ASEO	S	N	N. A.	OBSERVACIONES
LOCATIVAS	SEIRI **Clasificar**	1. Los pasos peatonales, escaleras y rampas son seguros ,estables para el tránsito de personas, equipos o materiales, de acuerdo a la legislación colombiana vigente	✓			
		2. Los puestos de trabajo, áreas de transito se encuentran bien iluminados, facilitando la labor.	✓			
	SEITON **Ordenar**	3. Los pasos, senderos peatonales y escaleras están libres de materiales facilitando el paso de personas, equipos o materiales.	✓			
		4. Los puestos de trabajo están libres de sobrantes de materiales	✓			
	SEISO **limpieza**	5. Las áreas de trabajo se encuentran demarcadas y señalizadas.	✓			
MATERIALES	SEIRI **Clasificar**	6. La cantidad de material y productos elaborados son los necesarios para realizar la tarea.	✓			
	SEITON **Ordenar**	7. Las áreas de acopio de materiales están señalizadas y demarcadas.	✓			
	SEISO **Limpiar**	8. Los materiales, están protegidos de las inclemencias del tiempo u otros contaminantes.	✓			
PERSONAS	SEITON **Orden**	10. Las personas utilizan los pasos peatonales y así garantizar que no sean golpeadas por materiales o equipos.	✓			
	SEISO **Limpiar**	11. Las personas tienen el overol debidamente puesto, manos libres de joyas y cabello recogido.	✓			
	SEIKETSU **Bienestar personal**	12. Las personas tienen los elementos de protección personal necesarios y los utilizan correctamente.	✓			
MAQUINARIA Y EQUIPOS	SEIRI **Clasificar**	13.El número de máquinas - equipo son las necesarias para los requerimientos de la tarea.	✓			
	SEITON **Ordenar**	14. Las herramientas están ubicadas en lugares específicos. Los dispositivos de las máquinas (dados, extensiones, repuestos, etc.) se almacenan ordenadamente.	✓			
	SEISO **Limpiar**	15. Las maquinaria y equipo están limpias, libres de material de la labor .	✓			
HERRAMIENTAS	SEIRI **Clasificar**	16. El número de herramientas son las necesarias para realizar la tarea correspondiente.	✓			
	SEITON **Ordenar**	17. Las herramientas están ubicadas en cajas, tableros u otros dispositivos que permiten dejarlas listas para usarse nuevamente.	✓			
	SEISO **Limpiar**	18. Las herramientas se mantienen y se guardan limpias y en buen estado.	✓			
AREAS SANITARIAS Y DE ALIMENTACION	SEIRI **Clasificar**	20. Los Baños y vestieres son suficientes para el número de trabajadores. Estatuto de seguridad resolución 2400 (Título 2, Art. 17)	✓			
	SEITON **Ordenar**	21.El casino permanece limpio - libres de basuras y con sus respectivas mesas y sillas	✓			
	SEISO **Limpiar**	22. Los Baños y vestier permanecen limpios, libres de plagas y basuras.	✓			
MANEJO DE RESIDUOS	SEIRI **Clasificar**	23.Los residuos de materiales y basuras se clasifican de acuerdo con las normas de reciclaje y se disponen en canecas debidamente señalizadas.	✓			
	SEITON **Ordenar**	24. Los acopios recipientes están ubicados en un sitio cercano a las áreas de trabajo que generan residuos y no obstruyen las vías de circulación.	✓			
	SEISO **Limpiar**	25. La zona alrededor de las áreas de trabajo están libres de residuos de materiales, basuras y se evita el acumulo de escombros.	✓			Se evidencia basura al rededor de la obra
SEÑALIZACION Y EXTINTORES	SEIRI **Clasificar**	26. El tipo de extintores existentes son los necesarios para el trabajo que se realiza.	✓			
	SEITON **Ordenar**	27. La ubicación de la ruta de evacuación permite su fácil visualización y acceso.	✓			
	SEISO **Limpiar**	28. La ubicación de los extintores es la adecuada.	✓			

CONSORCIO INGENIERÍA I Nit. 901.639.134 - 0	INSPECCION DE ORDEN Y ASEO	CODIGO: FSST-07 VERSION: 1 FECHA : 28/03/2019

PROYECTO: T21 FECHA: 19/02/2024

La calificación posible para cada estándar es: S = SI CUMPLE N= NO CUMPLE N.A= NO APLICA

Persona que inspecciono: Tatiana Rocha

ITEM	5S	ESTÁNDAR DE ORDEN Y ASEO	S	N	N. A.	OBSERVACIONES
LOCATIVAS	SEIRI Clasificar	1. Los pasos peatonales, escaleras y rampas son seguros ,estables para el tránsito de personas, equipos o materiales, de acuerdo a la legislación colombiana vigente	✓			
		2. Los puestos de trabajo, áreas de transito se encuentran bien iluminados, facilitando la labor.	✓			
	SEITON Ordenar	3. Los pasos, senderos peatonales y escaleras están libres de materiales facilitando el paso de personas, equipos o materiales.	✓			
		4. Los puestos de trabajo están libres de sobrantes de materiales	✓			
	SEISO limpieza	5. Las áreas de trabajo se encuentran demarcadas y señalizadas.	✓			
MATERIALES	SEIRI Clasificar	6. La cantidad de material y productos elaborados son los necesarios para realizar la tarea.	✓			
	SEITON Ordenar	7. Las áreas de acopio de materiales están señalizadas y demarcadas.	✓			
	SEISO Limpiar	8. Los materiales, están protegidos de las inclemencias del tiempo u otros contaminantes.	✓			
PERSONAS	SEITON Orden	10. Las personas utilizan los pasos peatonales y así garantizar que no sean golpeadas por materiales o equipos.	✓			
	SEISO Limpiar	11. Las personas tienen el overol debidamente puesto, manos libres de joyas y cabello recogido.	✓			
	SEIKETSU Bienestar personal	12. Las personas tienen los elementos de protección personal necesarios y los utilizan correctamente.	✓			
MAQUINARIA Y EQUIPOS	SEIRI Clasificar	13.El número de máquinas - equipo son las necesarias para los requerimientos de la tarea.	✓			
	SEITON Ordenar	14. Las herramientas están ubicadas en lugares específicos. Los dispositivos de las máquinas (dados, extensiones, repuestos, etc.) se almacenan ordenadamente.	✓			
	SEISO Limpiar	15. Las maquinaria y equipo están limpias, libres de material de la labor .	✓			
HERRAMIENTAS	SEIRI Clasificar	16. El número de herramientas son las necesarias para realizar la tarea correspondiente.	✓			
	SEITON Ordenar	17. Las herramientas están ubicadas en cajas, tableros u otros dispositivos que permiten dejarlas listas para usarse nuevamente.	✓			
	SEISO Limpiar	18. Las herramientas se mantienen y se guardan limpias y en buen estado.	✓			
AREAS SANITARIAS Y DE ALIMENTACION	SEIRI Clasificar	20. Los Baños y vestieres son suficientes para el número de trabajadores. Estatuto de seguridad resolución 2400 (Título 2, Art. 17)	✓			
	SEITON Ordenar	21.El casino permanece limpio - libres de basuras y con sus respectivas mesas y sillas	✓			
	SEISO Limpiar	22. Los Baños y vestier permanecen limpios, libres de plagas y basuras.	✓			
MANEJO DE RESIDUOS	SEIRI Clasificar	23.Los residuos de materiales y basuras se clasifican de acuerdo con las normas de reciclaje y se disponen en canecas debidamente señalizadas.	✓			
	SEITON Ordenar	24. Los acopios recipientes están ubicados en un sitio cercano a las áreas de trabajo que generan residuos y no obstruyen las vías de circulación.	✓			
	SEISO Limpiar	25. La zona alrededor de las áreas de trabajo están libres de residuos de materiales, basuras y se evita el acumulo de escombros.		✓		Se evidencia en registro Fotografico la cantidad de basura que deja la comunidad a los alrededores de los cerramientos.
SEÑALIZACION Y EXTINTORES	SEIRI Clasificar	26. El tipo de extintores existentes son los necesarios para el trabajo que se realiza.	✓			
	SEITON Ordenar	27. La ubicación de la ruta de evacuación permite su fácil visualización y acceso.	✓			
	SEISO Limpiar	28. La ubicación de los extintores es la adecuada.	✓			

CONSORCIO INGENIERÍA I NIT. 901.520.357-8	INSPECCION DE ORDEN Y ASEO	CODIGO: FSST-07 VERSION: 1 FECHA : 28/03/2019

PROYECTO: Parque T20. FECHA: 12/02/2024

La calificación posible para cada estándar es: S = SI CUMPLE N= NO CUMPLE N.A= NO APLICA

Persona que inspecciono: TATIANA ROCHA

ITEM	5S	ESTÁNDAR DE ORDEN Y ASEO	S	N	N. A.	OBSERVACIONES
LOCATIVAS	SEIRI **Clasificar**	1. Los pasos peatonales, escaleras y rampas son seguros ,estables para el tránsito de personas, equipos o materiales, de acuerdo a la legislación colombiana vigente				
		2. Los puestos de trabajo, áreas de transito se encuentran bien iluminados, facilitando la labor.	✓			
	SEITON **Ordenar**	3. Los pasos, senderos peatonales y escaleras están libres de materiales facilitando el paso de personas, equipos o materiales.				
		4. Los puestos de trabajo están libres de sobrantes de materiales	✓			
	SEISO **limpieza**	5. Las áreas de trabajo se encuentran demarcadas y señalizadas.	✓			
MATERIALES	SEIRI **Clasificar**	6. La cantidad de material y productos elaborados son los necesarios para realizar la tarea.	✓			
	SEITON **Ordenar**	7. Las áreas de acopio de materiales están señalizadas y demarcadas.	✓			
	SEISO **Limpiar**	8. Los materiales, están protegidos de las inclemencias del tiempo u otros contaminantes.	✓			
PERSONAS	SEITON **Orden**	10. Las personas utilizan los pasos peatonales y así garantizar que no sean golpeadas por materiales o equipos.	✓			
	SEISO **Limpiar**	11. Las personas tienen el overol debidamente puesto, manos libres de joyas y cabello recogido.	✓			
	SEIKETSU **Bienestar personal**	12. Las personas tienen los elementos de protección personal necesarios y los utilizan correctamente.	✓			
MAQUINARIA Y EQUIPOS	SEIRI **Clasificar**	13.El número de máquinas - equipo son las necesarias para los requerimientos de la tarea.	✓			
	SEITON **Ordenar**	14. Las herramientas están ubicadas en lugares específicos. Los dispositivos de las máquinas (dados, extensiones, repuestos, etc.) se almacenan ordenadamente.	✓			
	SEISO **Limpiar**	15. Las maquinaria y equipo están limpias, libres de material de la labor .	✓			
HERRAMIENTAS	SEIRI **Clasificar**	16. El número de herramientas son las necesarias para realizar la tarea correspondiente.	✓			
	SEITON **Ordenar**	17. Las herramientas están ubicadas en cajas, tableros u otros dispositivos que permiten dejarlas listas para usarse nuevamente.	✓			
	SEISO **Limpiar**	18. Las herramientas se mantienen y se guardan limpias y en buen estado.	✓			
AREAS SANITARIAS Y DE ALIMENTACION	SEIRI **Clasificar**	20. Los Baños y vestieres son suficientes para el número de trabajadores. Estatuto de seguridad resolución 2400 (Título 2, Art. 17	✓			
	SEITON **Ordenar**	21.El casino permanece limpio - libres de basuras y con sus respectivas mesas y sillas	✓			
	SEISO **Limpiar**	22. Los Baños y vestier permanecen limpios, libres de plagas y basuras.	✓			
MANEJO DE RESIDUOS	SEIRI **Clasificar**	23.Los residuos de materiales y basuras se clasifican de acuerdo con las normas de reciclaje y se disponen en canecas debidamente señalizadas.	✓			
	SEITON **Ordenar**	24. Los acopios recipientes están ubicados en un sitio cercano a las áreas de trabajo que generan residuos y no obstruyen las vías de circulación.	✓			
	SEISO **Limpiar**	25. La zona alrededor de las áreas de trabajo están libres de residuos de materiales, basuras y se evita el acumulo de escombros.		✓		Se evidencian residuos y basuras de corral ventas).
SEÑALIZACIO N Y EXTINTORES	SEIRI **Clasificar**	26. El tipo de extintores existentes son los necesarios para el trabajo que se realiza.	✓			
	SEITON **Ordenar**	27. La ubicación de la ruta de evacuación permite su fácil visualización y acceso	✓			
	SEISO **Limpiar**	28. La ubicación de los extintores es la adecuada.	✓			

CONSORCIO INGENIERÍA I NIT. 901.639.207-4	INSPECCION DE ORDEN Y ASEO	CODIGO: FSST-07 VERSION: 1 FECHA : 28/03/2019

PROYECTO: Torre T20 FECHA: 05/02/2024

La calificación posible para cada estándar es: S = SI CUMPLE N= NO CUMPLE N.A= NO APLICA

Persona que inspecciono: Fabiano Rocha

ITEM	5S	ESTÁNDAR DE ORDEN Y ASEO	S	N	N. A.	OBSERVACIONES
LOCATIVAS	SEIRI Clasificar	1. Los pasos peatonales, escaleras y rampas son seguros ,estables para el tránsito de personas, equipos o materiales, de acuerdo a la legislación colombiana vigente	✓			
		2. Los puestos de trabajo, áreas de transito se encuentran bien iluminados, facilitando la labor.	✓			
	SEITON Ordenar	3. Los pasos, senderos peatonales y escaleras están libres de materiales facilitando el paso de personas, equipos o materiales.	✓			
		4. Los puestos de trabajo están libres de sobrantes de materiales	✓			
	SEISO Limpieza	5. Las áreas de trabajo se encuentran demarcadas y señalizadas.	✓			
MATERIALES	SEIRI Clasificar	6. La cantidad de material y productos elaborados son los necesarios para realizar la tarea.	✓			
	SEITON Ordenar	7. Las áreas de acopio de materiales están señalizadas y demarcadas.	✓			
	SEISO Limpiar	8. Los materiales, están protegidos de las inclemencias del tiempo u otros contaminantes.	✓			
PERSONAS	SEITON Orden	10. Las personas utilizan los pasos peatonales y así garantizar que no sean golpeadas por materiales o equipos.	✓			
	SEISO Limpiar	11. Las personas tienen el overol debidamente puesto, manos libres de joyas y cabello recogido.	✓			
	SEIKETSU Bienestar personal	12. Las personas tienen los elementos de protección personal necesarios y los utilizan correctamente.	✓			
MAQUINARIA Y EQUIPOS	SEIRI Clasificar	13.El número de máquinas - equipo son las necesarias para los requerimientos de la tarea.	✓			
	SEITON Ordenar	14. Las herramientas están ubicadas en lugares específicos. Los dispositivos de las máquinas (dados, extensiones, repuestos, etc.) se almacenan ordenadamente.	✓			
	SEISO Limpiar	15. Las maquinaria y equipo están limpias, libres de material de la labor .	✓			
HERRAMIENTAS	SEIRI Clasificar	16. El número de herramientas son las necesarias para realizar la tarea correspondiente.	✓			
	SEITON Ordenar	17. Las herramientas están ubicadas en cajas, tableros u otros dispositivos que permiten dejarlas listas para usarse nuevamente.	✓			
	SEISO Limpiar	18. Las herramientas se mantienen y se guardan limpias y en buen estado.	✓			
AREAS SANITARIAS Y DE ALIMENTACION	SEIRI Clasificar	20. Los Baños y vestieres son suficientes para el número de trabajadores. Estatuto de seguridad resolución 2400 (Título 2, Art. 17	✓			
	SEITON Ordenar	21.El casino permanece limpio - libres de basuras y con sus respectivas mesas y sillas	✓			
	SEISO Limpiar	22. Los Baños y vestier permanecen limpios, libres de plagas y basuras.	✓			
MANEJO DE RESIDUOS	SEIRI Clasificar	23.Los residuos de materiales y basuras se clasifican de acuerdo con las normas de reciclaje y se disponen en canecas debidamente señalizadas.	✓			
	SEITON Ordenar	24. Los acopios recipientes están ubicados en un sitio cercano a las áreas de trabajo que generan residuos y no obstruyen las vías de circulación.	✓			
	SEISO Limpiar	25. La zona alrededor de las áreas de trabajo están libres de residuos de materiales, basuras y se evita el acumulo de escombros.	✓			
SEÑALIZACION Y EXTINTORES	SEIRI Clasificar	26. El tipo de extintores existentes son los necesarios para el trabajo que se realiza.	✓			
	SEITON Ordenar	27. La ubicación de la ruta de evacuación permite su fácil visualización y acceso.	✓			
	SEISO Limpiar	28. La ubicación de los extintores es la adecuada.	✓			

Anexo 6. Inducciones y charlas

CONSORCIO INGENIERÍA I NIT. 901.639.134 - 0	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CÓDIGO: SST- VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN: 12/08/2019

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Yhonatan mateo sepulveda posada FECHA: 28/02/2024

PROYECTO O RAZÓN SOCIAL: T. 17

1. Qué es un accidente de trabajo?
   a) Suceso que se presenta en la calle.
   b) Suceso repentino que sobreviene por causa y con ocasión del trabajo.
   c) Aquel que origina incapacidad de origen común.
   d) Ninguna de las anteriores.

2. Que entidades conforman el sistema general de seguridad social , al que usted está afilado durante su contrato laboral:
   a) ARL.
   b) EPS.
   c) AFP.
   d) CCF.
   e) Todas las anteriores.

3. ¿A qué prestaciones tiene derecho un trabajador cuando ocurre un Accidente de Trabajo o una enfermedad laboral?
   a) Económicas.
   b) Asistenciales.
   c) Jurídicas.
   d) Económicas y asistenciales.

4. Cuando se presenta un Accidente de Trabajo ¿cuánto tiempo tiene el trabajador para reportar el evento?
   a) 24 Horas.
   b) 12 Horas.
   c) Inmediato.
   d) 8 Horas.

5. Qué es enfermedad laboral?
   a) Aquella contraída frente a la exposición a un factor de riesgo inherente a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar.
   b) Aquella que se presenta por factores de origen común.
   c) Aquella que puede ser controlada por la EPS.
   d) Ninguna de las anteriores.

6. Las normas laborales son aplicables a :
   a) Solo el personal del área administrativa.
   b) Solo el personal del área operativa.
   c) Personal expuesto al riesgo.
   d) Todos los miembros de la empresa.

7. ¿La Política de prevención de No alcohol, No drogas, No tabaquismo, busca fomentar la distribución y consumo de estas bebidas?
   a) SI.
   b) NO.

8. ¿La Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, refleja el compromiso, participación, responsabilidad de la gerencia con el cumplimiento de la ley, mejoramiento continuo en la prevención de incidentes y accidentes?
   A) SI.
   B) NO.

9. Es el COPASST un comité encargado de la promoción y vigilancia de las normas en temas de seguridad y salud en el trabajo dentro de las empresas públicas y privadas?.
   A) SI.
   B) NO.

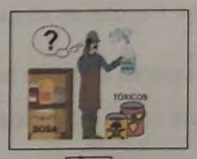
10. Relacione la imagen con el riesgo que corresponda.

a) Riesgo mecánico.
b) Riesgo Físico.
c) Riesgo ergonómico.
d) Riesgo Eléctrico.
e) Riesgo Locativo.
f) Riesgo Natural.
g) Riesgo Psicosocial.
h) Riesgo Químico.

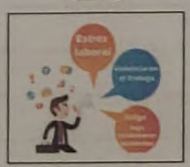

C

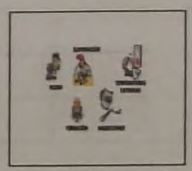

D


F



h


G


B


a


E

FIRMA DEL TRABAJADOR: Yhonatan Sif. 1001450330

CALIFICACIÓN: 10

CONSORCIO INGENIERÍA I NIT. 901.639.134 - 0	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CÓDIGO: SST- VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN: 12/08/2019

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Fernando Moreno	FECHA: 21-02-2024
PROYECTO O RAZÓN SOCIAL: T17.	

1. Qué es un accidente de trabajo?
   a) Suceso que se presenta en la calle.
   b) Suceso repentino que sobreviene por causa y con ocasión del trabajo.
   c) Aquel que origina incapacidad de origen común.
   d) Ninguna de las anteriores.

2. Que entidades conforman el sistema general de seguridad social , al que usted está afilado durante su contrato laboral:
   a) ARL.
   b) EPS.
   c) AFP.
   d) CCF.
   e) Todas las anteriores.

3. ¿A qué prestaciones tiene derecho un trabajador cuando ocurre un Accidente de Trabajo o una enfermedad laboral?
   a) Económicas.
   b) Asistenciales.
   c) Jurídicas.
   d) Económicas y asistenciales.

4. Cuando se presenta un Accidente de Trabajo ¿cuánto tiempo tiene el trabajador para reportar el evento?
   a) 24 Horas.
   b) 12 Horas.
   c) Inmediato.
   d) 8 Horas.

5. Qué es enfermedad laboral?
   a) Aquella contraída frente a la exposición a un factor de riesgo inherente a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar.
   b) Aquella que se presenta por factores de origen común.
   c) Aquella que puede ser controlada por la EPS.
   d) Ninguna de las anteriores.

6. Las normas laborales son aplicables a :
   a) Solo el personal del área administrativa.
   b) Solo el personal del área operativa.
   c) Personal expuesto al riesgo.
   d) Todos los miembros de la empresa.

7. ¿La Política de prevención de No alcohol, No drogas, No tabaquismo, busca fomentar la distribución y consumo de estas bebidas?
   a) SI.
   b) NO.

8. ¿La Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, refleja el compromiso, participación, responsabilidad de la gerencia con el cumplimiento de la ley, mejoramiento continuo en la prevención de incidentes y accidentes?
   A) SI.
   B) NO.

9. Es el COPASST un comité encargado de la promoción y vigilancia de las normas en temas de seguridad y salud en el trabajo dentro de las empresas públicas y privadas?.
   A) SI.
   B) NO.

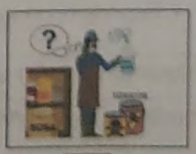
10. Relacione la imagen con el riesgo que corresponda.

   a) Riesgo mecánico.
   b) Riesgo Físico.
   c) Riesgo ergonómico.
   d) Riesgo Eléctrico.
   e) Riesgo Locativo.
   f) Riesgo Natural.
   g) Riesgo Psicosocial.
   h) Riesgo Químico.

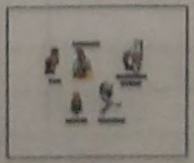

c


d


f


h


g


b


a


e

FIRMA DEL TRABAJADOR: Fernando Moreno C

CALIFICACIÓN: 9635757

CONSORCIO INGENIERÍA I NIT. 901.639.134 - 0	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CÓDIGO: SST- VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN: 12/08/2019

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Enrique Sloan Barreto FECHA: 27 09 2021

PROYECTO O RAZÓN SOCIAL: T17.

1. Qué es un accidente de trabajo?
   a) Suceso que se presenta en la calle.
   b) Suceso repentino que sobreviene por causa y con ocasión del trabajo.
   c) Aquel que origina incapacidad de origen común.
   d) Ninguna de las anteriores.

2. Que entidades conforman el sistema general de seguridad social , al que usted está afilado durante su contrato laboral:
   a) ARL.
   b) EPS.
   c) AFP.
   d) CCF.
   e) Todas las anteriores.

3. ¿A qué prestaciones tiene derecho un trabajador cuando ocurre un Accidente de Trabajo o una enfermedad laboral?
   a) Económicas.
   b) Asistenciales.
   c) Jurídicas.
   d) Económicas y asistenciales.

4. Cuando se presenta un Accidente de Trabajo ¿cuánto tiempo tiene el trabajador para reportar el evento?
   a) 24 Horas.
   b) 12 Horas.
   c) Inmediato.
   d) 8 Horas.

5. Qué es enfermedad laboral?
   a) Aquella contraída frente a la exposición a un factor de riesgo inherente a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar.
   b) Aquella que se presenta por factores de origen común.
   c) Aquella que puede ser controlada por la EPS.
   d) Ninguna de las anteriores.

6. Las normas laborales son aplicables a :
   a) Solo el personal del área administrativa.
   b) Solo el personal del área operativa.
   c) Personal expuesto al riesgo.
   d) Todos los miembros de la empresa.

7. ¿La Política de prevención de No alcohol, No drogas, No tabaquismo, busca fomentar la distribución y consumo de estas bebidas?
   a) SI.
   b) NO.

8. ¿La Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, refleja el compromiso, participación, responsabilidad de la gerencia con el cumplimiento de la ley, mejoramiento continuo en la prevención de incidentes y accidentes?
   A) SI.
   B) NO.

9. Es el COPASST un comité encargado de la promoción y vigilancia de las normas en temas de seguridad y salud en el trabajo dentro de las empresas públicas y privadas?.
   A) SI.
   B) NO.

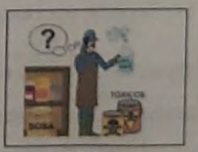
10. Relacione la imagen con el riesgo que corresponda.

a) Riesgo mecánico.
b) Riesgo Físico.
c) Riesgo ergonómico.
d) Riesgo Eléctrico.
e) Riesgo Locativo.
f) Riesgo Natural.
g) Riesgo Psicosocial.
h) Riesgo Químico.


c

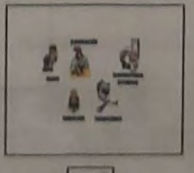

d

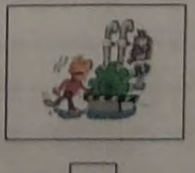

f

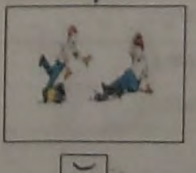


h


g


b


e


a

FIRMA DEL TRABAJADOR: Enrique

CALIFICACIÓN: 10

CONSORCIO INGENIERÍA I NIT. 901.639.257-8	**NOTIFICACIÓN DE RIESGOS**	CÓDIGO: SST- VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN: 12/08/2019

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Julio cesar Lugo Oviedo FECHA: 13-02-2024

PROYECTO O RAZÓN SOCIAL: T22

1. Qué es un accidente de trabajo?
   a) Suceso que se presenta en la calle.
   b) Suceso repentino que sobreviene por causa y con ocasión del trabajo.
   c) Aquel que origina incapacidad de origen común.
   d) Ninguna de las anteriores.

2. Que entidades conforman el sistema general de seguridad social , al que usted está afilado durante su contrato laboral:
   a) ARL.
   b) EPS.
   c) AFP.
   d) CCF.
   e) Todas las anteriores.

3. ¿A qué prestaciones tiene derecho un trabajador cuando ocurre un Accidente de Trabajo o una enfermedad laboral?
   a) Económicas.
   b) Asistenciales.
   c) Jurídicas.
   d) Económicas y asistenciales.

4. Cuando se presenta un Accidente de Trabajo ¿cuánto tiempo tiene el trabajador para reportar el evento?
   a) 24 Horas.
   b) 12 Horas.
   c) Inmediato.
   d) 8 Horas.

5. Qué es enfermedad laboral?
   a) Aquella contraída frente a la exposición a un factor de riesgo inherente a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar.
   b) Aquella que se presenta por factores de origen común.
   c) Aquella que puede ser controlada por la EPS.
   d) Ninguna de las anteriores.

6. Las normas laborales son aplicables a :
   a) Solo el personal del área administrativa.
   b) Solo el personal del área operativa.
   c) Personal expuesto al riesgo.
   d) Todos los miembros de la empresa.

7. ¿La Política de prevención de No alcohol, No drogas, No tabaquismo, busca fomentar la distribución y consumo de estas bebidas?
   a) SI.
   b) NO.

8. ¿La Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, refleja el compromiso, participación, responsabilidad de la gerencia con el cumplimiento de la ley, mejoramiento continuo en la prevención de incidentes y accidentes?
   A) SI.
   B) NO.

9. Es el COPASST un comité encargado de la promoción y vigilancia de las normas en temas de seguridad y salud en el trabajo dentro de las empresas públicas y privadas?.
   A) SI.
   B) NO.

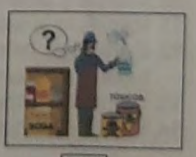
10. Relacione la imagen con el riesgo que corresponda.

   a) Riesgo mecánico.
   b) Riesgo Físico.
   c) Riesgo ergonómico.
   d) Riesgo Eléctrico.
   e) Riesgo Locativo.
   f) Riesgo Natural.
   g) Riesgo Psicosocial.
   h) Riesgo Químico.


C

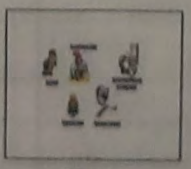

D


F

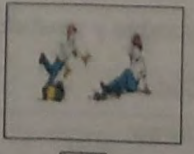


h


g


b


A


e

FIRMA DEL TRABAJADOR: Julio Lugo

CALIFICACIÓN: 79.965.990

CONSORCIO INGENIERÍA I NIT. 901.639.257-8	**NOTIFICACIÓN DE RIESGOS**	CÓDIGO: SST- VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN: 12/08/2019

NOMBRE DEL TRABAJADOR: EDITO SUAREZ CH. FECHA: 13/02/2024

PROYECTO O RAZÓN SOCIAL: T 23

1. Qué es un accidente de trabajo?
   a) Suceso que se presenta en la calle.
   b) Suceso repentino que sobreviene por causa y con ocasión del trabajo.
   c) Aquel que origina incapacidad de origen común.
   d) Ninguna de las anteriores.

2. Que entidades conforman el sistema general de seguridad social , al que usted está afilado durante su contrato laboral:
   a) ARL.
   b) EPS.
   c) AFP.
   d) CCF.
   e) Todas las anteriores.

3. ¿A qué prestaciones tiene derecho un trabajador cuando ocurre un Accidente de Trabajo o una enfermedad laboral?
   a) Económicas.
   b) Asistenciales.
   c) Jurídicas.
   d) Económicas y asistenciales.

4. Cuando se presenta un Accidente de Trabajo ¿cuánto tiempo tiene el trabajador para reportar el evento?
   a) 24 Horas.
   b) 12 Horas.
   c) Inmediato.
   d) 8 Horas.

5. Qué es enfermedad laboral?
   a) Aquella contraída frente a la exposición a un factor de riesgo inherente a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar.
   b) Aquella que se presenta por factores de origen común.
   c) Aquella que puede ser controlada por la EPS.
   d) Ninguna de las anteriores.

6. Las normas laborales son aplicables a :
   a) Solo el personal del área administrativa.
   b) Solo el personal del área operativa.
   c) Personal expuesto al riesgo.
   d) Todos los miembros de la empresa.

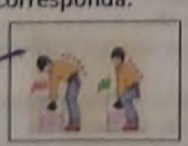
7. ¿La Política de prevención de No alcohol, No drogas, No tabaquismo, busca fomentar la distribución y consumo de estas bebidas?
   a) SI.
   b) NO.

8. ¿La Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, refleja el compromiso, participación, responsabilidad de la gerencia con el cumplimiento de la ley, mejoramiento continuo en la prevención de incidentes y accidentes?
   A) SI.
   B) NO.

9. Es el COPASST un comité encargado de la promoción y vigilancia de las normas en temas de seguridad y salud en el trabajo dentro de las empresas públicas y privadas?.
   A) SI.
   B) NO.

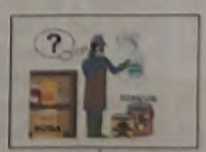
10. Relacione la imagen con el riesgo que corresponda.

   a) Riesgo mecánico.
   b) Riesgo Físico.
   c) Riesgo ergonómico.
   d) Riesgo Eléctrico.
   e) Riesgo Locativo.
   f) Riesgo Natural.
   g) Riesgo Psicosocial.
   h) Riesgo Químico.

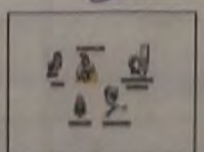

C

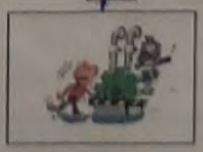

D

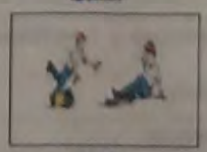

F


H


G


B


A


E

FIRMA DEL TRABAJADOR: [signature]

CALIFICACIÓN: 80556871

CONSORCIO INGENIERÍA I NIT. 901.639.257-8	**NOTIFICACIÓN DE RIESGOS**	CÓDIGO: SST- VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN: 12/08/2019

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jairo Osorio FECHA: 13 02 224

PROYECTO O RAZÓN SOCIAL: T22

1. Qué es un accidente de trabajo?
   a) Suceso que se presenta en la calle.
   b) Suceso repentino que sobreviene por causa y con ocasión del trabajo.
   c) Aquel que origina incapacidad de origen común.
   d) Ninguna de las anteriores.

2. Que entidades conforman el sistema general de seguridad social , al que usted está afilado durante su contrato laboral:
   a) ARL.
   b) EPS.
   c) AFP.
   d) CCF.
   e) Todas las anteriores.

3. ¿A qué prestaciones tiene derecho un trabajador cuando ocurre un Accidente de Trabajo o una enfermedad laboral?
   a) Económicas.
   b) Asistenciales.
   c) Jurídicas.
   d) Económicas y asistenciales.

4. Cuándo se presenta un Accidente de Trabajo ¿cuánto tiempo tiene el trabajador para reportar el evento?
   a) 24 Horas.
   b) 12 Horas.
   c) Inmediato.
   d) 8 Horas.

5. Qué es enfermedad laboral?
   a) Aquella contraída frente a la exposición a un factor de riesgo inherente a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar.
   b) Aquella que se presenta por factores de origen común.
   c) Aquella que puede ser controlada por la EPS.
   d) Ninguna de las anteriores.

6. Las normas laborales son aplicables a :
   a) Solo el personal del área administrativa.
   b) Solo el personal del área operativa.
   c) Personal expuesto al riesgo.
   d) Todos los miembros de la empresa.

7. ¿La Política de prevención de No alcohol, No drogas, No tabaquismo, busca fomentar la distribución y consumo de estas bebidas?
   a) SI.
   b) NO.

8. ¿La Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, refleja el compromiso, participación, responsabilidad de la gerencia con el cumplimiento de la ley, mejoramiento continuo en la prevención de incidentes y accidentes?
   A) SI.
   B) NO.

9. Es el COPASST un comité encargado de la promoción y vigilancia de las normas en temas de seguridad y salud en el trabajo dentro de las empresas públicas y privadas?.
   A) SI.
   B) NO.

10. Relacione la imagen con el riesgo que corresponda.

   a) Riesgo mecánico.
   b) Riesgo Físico.
   c) Riesgo ergonómico.
   d) Riesgo Eléctrico.
   e) Riesgo Locativo.
   f) Riesgo Natural.
   g) Riesgo Psicosocial.
   h) Riesgo Químico.


C

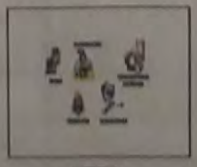

D


F

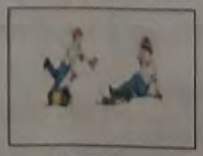


h


g


B


a


e

FIRMA DEL TRABAJADOR: 10177596

CALIFICACIÓN:

CONSORCIO INGENIERÍA I NIT. 901.639.257-8	**NOTIFICACIÓN DE RIESGOS**	CÓDIGO: SST- VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN: 12/08/2019

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Luis yuver Lagos Bolivar FECHA: 13/02/2024

PROYECTO O RAZÓN SOCIAL: Porque T19

1. Qué es un accidente de trabajo?
   a) Suceso que se presenta en la calle.
   X b) Suceso repentino que sobreviene por causa y con ocasión del trabajo.
   c) Aquel que origina incapacidad de origen común.
   d) Ninguna de las anteriores.

2. Que entidades conforman el sistema general de seguridad social , al que usted está afilado durante su contrato laboral:
   a) ARL.
   b) EPS.
   c) AFP.
   d) CCF.
   X e) Todas las anteriores.

3. ¿A qué prestaciones tiene derecho un trabajador cuando ocurre un Accidente de Trabajo o una enfermedad laboral?
   a) Económicas.
   b) Asistenciales.
   c) Jurídicas.
   X d) Económicas y asistenciales.

4. Cuando se presenta un Accidente de Trabajo ¿cuánto tiempo tiene el trabajador para reportar el evento?
   a) 24 Horas.
   b) 12 Horas.
   X c) Inmediato.
   d) 8 Horas.

5. Qué es enfermedad laboral?
   X a) Aquella contraída frente a la exposición a un factor de riesgo inherente a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar.
   b) Aquella que se presenta por factores de origen común.
   c) Aquella que puede ser controlada por la EPS.
   d) Ninguna de las anteriores.

6. Las normas laborales son aplicables a :
   a) Solo el personal del área administrativa.
   b) Solo el personal del área operativa.
   c) Personal expuesto al riesgo.
   X d) Todos los miembros de la empresa.

7. ¿La Política de prevención de No alcohol, No drogas, No tabaquismo, busca fomentar la distribución y consumo de estas bebidas?
   a) SI.
   X b) NO.

8. ¿La Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, refleja el compromiso, participación, responsabilidad de la gerencia con el cumplimiento de la ley, mejoramiento continuo en la prevención de incidentes y accidentes?
   X A) SI.
   B) NO.

9. Es el COPASST un comité encargado de la promoción y vigilancia de las normas en temas de seguridad y salud en el trabajo dentro de las empresas públicas y privadas?.
   X A) SI.
   B) NO.

10. Relacione la imagen con el riesgo que corresponda.

a) Riesgo mecánico.
b) Riesgo Físico.
c) Riesgo ergonómico.
d) Riesgo Eléctrico.
e) Riesgo Locativo.
f) Riesgo Natural.
g) Riesgo Psicosocial.
h) Riesgo Químico.


c

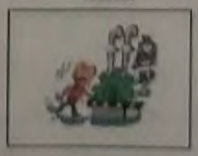

d

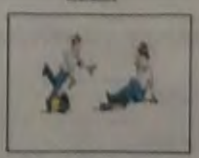

F


h


e


g


a


b

FIRMA DEL TRABAJADOR: Luis yuver Lagos Bolivar 9636470

CALIFICACIÓN:

CONSORCIO INGENIERÍA I NIT. 901.639.257-8	**NOTIFICACIÓN DE RIESGOS**	CÓDIGO: SST- VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN: 12/08/2019

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Carlos Alberto Ramirez Sarmiento FECHA: Febrero 13/2024

PROYECTO O RAZÓN SOCIAL: Parque T 17

1. Qué es un accidente de trabajo?
   a) Suceso que se presenta en la calle.
   b) Suceso repentino que sobreviene por causa y con ocasión del trabajo.
   c) Aquel que origina incapacidad de origen común.
   d) Ninguna de las anteriores.

2. Que entidades conforman el sistema general de seguridad social , al que usted está afilado durante su contrato laboral:
   a) ARL.
   b) EPS.
   c) AFP.
   d) CCF.
   e) Todas las anteriores.

3. ¿A qué prestaciones tiene derecho un trabajador cuando ocurre un Accidente de Trabajo o una enfermedad laboral?
   a) Económicas.
   b) Asistenciales.
   c) Jurídicas.
   d) Económicas y asistenciales.

4. Cuando se presenta un Accidente de Trabajo ¿cuánto tiempo tiene el trabajador para reportar el evento?
   a) 24 Horas.
   b) 12 Horas.
   c) Inmediato.
   d) 8 Horas.

5. Qué es enfermedad laboral?
   a) Aquella contraída frente a la exposición a un factor de riesgo inherente a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar.
   b) Aquella que se presenta por factores de origen común.
   c) Aquella que puede ser controlada por la EPS.
   d) Ninguna de las anteriores.

6. Las normas laborales son aplicables a :
   a) Solo el personal del área administrativa.
   b) Solo el personal del área operativa.
   c) Personal expuesto al riesgo.
   d) Todos los miembros de la empresa.

7. ¿La Política de prevención de No alcohol, No drogas, No tabaquismo, busca fomentar la distribución y consumo de estas bebidas?
   a) SI.
   b) NO.

8. ¿La Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, refleja el compromiso, participación, responsabilidad de la gerencia con el cumplimiento de la ley, mejoramiento continuo en la prevención de incidentes y accidentes?
   A) SI.
   B) NO.

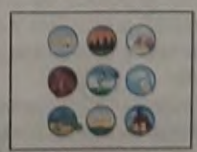
9. Es el COPASST un comité encargado de la promoción y vigilancia de las normas en temas de seguridad y salud en el trabajo dentro de las empresas públicas y privadas?.
   A) SI.
   B) NO.

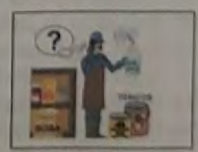
10. Relacione la imagen con el riesgo que corresponda.

   a) Riesgo mecánico.
   b) Riesgo Físico.
   c) Riesgo ergonómico.
   d) Riesgo Eléctrico.
   e) Riesgo Locativo.
   f) Riesgo Natural.
   g) Riesgo Psicosocial.
   h) Riesgo Químico.


C

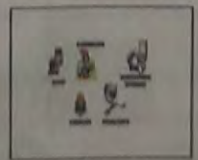

d


F

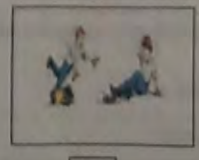


H


g


b


a


e

FIRMA DEL TRABAJADOR: Carlos Alberto Ramirez

CALIFICACIÓN: 79'241'967.

CONSORCIO INGENIERIA I NIT. 901.639.257-8	**NOTIFICACIÓN DE RIESGOS**	CÓDIGO: SST- VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN: 12/08/2019

NOMBRE DEL TRABAJADOR: EDMides Fervcivea CENTCEO FECHA: 06 X 2-2024

PROYECTO O RAZÓN SOCIAL: Porque T20 y T21.

1. Qué es un accidente de trabajo?
   a) Suceso que se presenta en la calle.
   X b) Suceso repentino que sobreviene por causa y con ocasión del trabajo.
   c) Aquel que origina incapacidad de origen común.
   d) Ninguna de las anteriores.

2. Que entidades conforman el sistema general de seguridad social , al que usted está afilado durante su contrato laboral:
   a) ARL.
   b) EPS.
   c) AFP.
   d) CCF.
   X Todas las anteriores.

3. ¿A qué prestaciones tiene derecho un trabajador cuando ocurre un Accidente de Trabajo o una enfermedad laboral?
   a) Económicas.
   b) Asistenciales.
   c) Jurídicas.
   X Económicas y asistenciales.

4. Cuando se presenta un Accidente de Trabajo ¿cuánto tiempo tiene el trabajador para reportar el evento?
   a) 24 Horas.
   b) 12 Horas.
   X Inmediato.
   d) 8 Horas.

5. Qué es enfermedad laboral?
   X a) Aquella contraída frente a la exposición a un factor de riesgo inherente a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar.
   b) Aquella que se presenta por factores de origen común.
   c) Aquella que puede ser controlada por la EPS.
   d) Ninguna de las anteriores.

6. Las normas laborales son aplicables a :
   a) Solo el personal del área administrativa.
   b) Solo el personal del área operativa.
   c) Personal expuesto al riesgo.
   X Todos los miembros de la empresa.

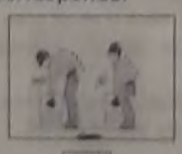
7. ¿La Política de prevención de No alcohol, No drogas, No tabaquismo, busca fomentar la distribución y consumo de estas bebidas?
   a) SI.
   b) X

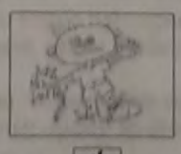
8. ¿La Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, refleja el compromiso, participación, responsabilidad de la gerencia con el cumplimiento de la ley, mejoramiento continuo en la prevención de incidentes y accidentes?
   X A) SI.
   B) NO.

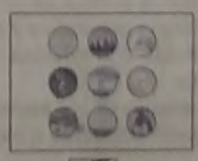
9. Es el COPASST un comité encargado de la promoción y vigilancia de las normas en temas de seguridad y salud en el trabajo dentro de las empresas públicas y privadas?.
   X A) SI.
   B) NO.

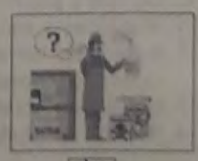
10. Relacione la imagen con el riesgo que corresponda.

   a) Riesgo mecánico.
   b) Riesgo Físico.
   c) Riesgo ergonómico.
   d) Riesgo Eléctrico.
   e) Riesgo Locativo.
   f) Riesgo Natural.
   g) Riesgo Psicosocial.
   h) Riesgo Químico.

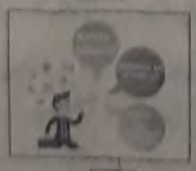

C


d


F

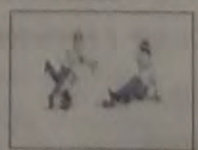


h


g


b


a


e

FIRMA DEL TRABAJADOR: CC 5021151

CALIFICACIÓN: 10

CONSORCIO INGENIERÍA I NIT. 901.639.257-8	**NOTIFICACIÓN DE RIESGOS**	CÓDIGO: SST- VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN: 12/08/2019

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Robinson Ruiz FECHA: 06-02-24

PROYECTO O RAZÓN SOCIAL: Parques T20 y T21

1. Qué es un accidente de trabajo?
   a) Suceso que se presenta en la calle.
   b) Suceso repentino que sobreviene por causa y con ocasión del trabajo.
   c) Aquel que origina incapacidad de origen común.
   d) Ninguna de las anteriores.

2. Que entidades conforman el sistema general de seguridad social , al que usted está afilado durante su contrato laboral:
   a) ARL.
   b) EPS.
   c) AFP.
   d) CCF.
   e) Todas las anteriores.

3. ¿A qué prestaciones tiene derecho un trabajador cuando ocurre un Accidente de Trabajo o una enfermedad laboral?
   a) Económicas.
   b) Asistenciales.
   c) Jurídicas.
   d) Económicas y asistenciales.

4. Cuando se presenta un Accidente de Trabajo ¿cuánto tiempo tiene el trabajador para reportar el evento?
   a) 24 Horas.
   b) 12 Horas.
   c) Inmediato.
   d) 8 Horas.

5. Qué es enfermedad laboral?
   a) Aquella contraída frente a la exposición a un factor de riesgo inherente a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar.
   b) Aquella que se presenta por factores de origen común.
   c) Aquella que puede ser controlada por la EPS.
   d) Ninguna de las anteriores.

6. Las normas laborales son aplicables a :
   a) Solo el personal del área administrativa.
   b) Solo el personal del área operativa.
   c) Personal expuesto al riesgo.
   d) Todos los miembros de la empresa.

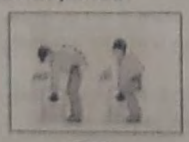
7. ¿La Política de prevención de No alcohol, No drogas, No tabaquismo, busca fomentar la distribución y consumo de estas bebidas?
   a) SI.
   b) NO.

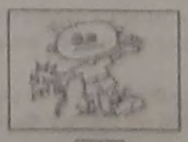
8. ¿La Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, refleja el compromiso, participación, responsabilidad de la gerencia con el cumplimiento de la ley, mejoramiento continuo en la prevención de incidentes y accidentes?
   A) SI.
   B) NO.

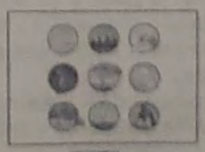
9. Es el COPASST un comité encargado de la promoción y vigilancia de las normas en temas de seguridad y salud en el trabajo dentro de las empresas públicas y privadas?.
   A) SI.
   B) NO.

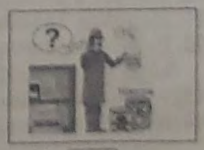
10. Relacione la imagen con el riesgo que corresponda.

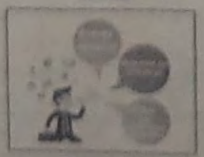
   a) Riesgo mecánico.
   b) Riesgo Físico.
   c) Riesgo ergonómico.
   d) Riesgo Eléctrico.
   e) Riesgo Locativo.
   f) Riesgo Natural.
   g) Riesgo Psicosocial.
   h) Riesgo Químico.


c


g

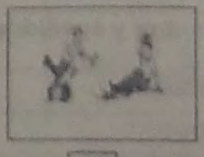

f


h


6


b


a


e

FIRMA DEL TRABAJADOR: 1042365891

CALIFICACIÓN: 10

CONSORCIO INGENIERÍA I NIT. 901.639.257-8	**NOTIFICACIÓN DE RIESGOS**	CÓDIGO: SST- VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN: 12/08/2019

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Wilber Enrique Lugo Quirola FECHA: 02-13/24

PROYECTO O RAZÓN SOCIAL: T22

1. Qué es un accidente de trabajo?
   a) Suceso que se presenta en la calle.
   b) Suceso repentino que sobreviene por causa y con ocasión del trabajo.
   c) Aquel que origina incapacidad de origen común.
   d) Ninguna de las anteriores.

2. Que entidades conforman el sistema general de seguridad social , al que usted está afilado durante su contrato laboral:
   a) ARL.
   b) EPS.
   c) AFP.
   d) CCF.
   e) Todas las anteriores.

3. ¿A qué prestaciones tiene derecho un trabajador cuando ocurre un Accidente de Trabajo o una enfermedad laboral?
   a) Económicas.
   b) Asistenciales.
   c) Jurídicas.
   d) Económicas y asistenciales.

4. Cuando se presenta un Accidente de Trabajo ¿cuánto tiempo tiene el trabajador para reportar el evento?
   a) 24 Horas.
   b) 12 Horas.
   c) Inmediato.
   d) 8 Horas.

5. Qué es enfermedad laboral?
   a) Aquella contraída frente a la exposición a un factor de riesgo inherente a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar.
   b) Aquella que se presenta por factores de origen común.
   c) Aquella que puede ser controlada por la EPS.
   d) Ninguna de las anteriores.

6. Las normas laborales son aplicables a :
   a) Solo el personal del área administrativa.
   b) Solo el personal del área operativa.
   c) Personal expuesto al riesgo.
   d) Todos los miembros de la empresa.

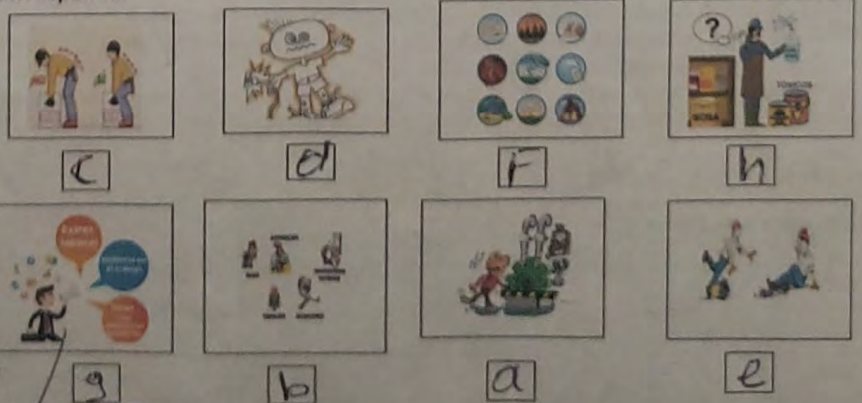
7. ¿La Política de prevención de No alcohol, No drogas, No tabaquismo, busca fomentar la distribución y consumo de estas bebidas?
   a) SI.
   b) NO.

8. ¿La Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, refleja el compromiso, participación, responsabilidad de la gerencia con el cumplimiento de la ley, mejoramiento continuo en la prevención de incidentes y accidentes?
   A) SI.
   B) NO.

9. Es el COPASST un comité encargado de la promoción y vigilancia de las normas en temas de seguridad y salud en el trabajo dentro de las empresas públicas y privadas?.
   A) SI.
   B) NO.

10. Relacione la imagen con el riesgo que corresponda.

a) Riesgo mecánico.
b) Riesgo Físico.
c) Riesgo ergonómico.
d) Riesgo Eléctrico.
e) Riesgo Locativo.
f) Riesgo Natural.
g) Riesgo Psicosocial.
h) Riesgo Químico.



FIRMA DEL TRABAJADOR: 802276

CALIFICACIÓN:

CONSORCIO INGENIERÍA I
NIT. 901.539.257-6

ASISTENCIA CHARLAS O CAPACITACIÓN

CODIGO: FSST-09
VERSIÓN: 1
FECHA DE APROBACIÓN : 28/03/2019

Proyecto: Parque T20 y T21 | Fecha: 05/02/2024 | hora de inicio : 7:00 am | Nombre del inspector: Tatiana Rocha
Tema tratado: Incidentes en obra | hora de fin : 7:35 am
Inducción ☐ Capacitación ☐ Charla diaria ☑

Nº	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
1	Luis Jose Padilares Barranco	1052999971	
2	ALEJANDRO LEMUS	1020715677	
3	Manuel Lemus	79157947	
4	Cullian Ricardo Barbosa	79794584	
5	Miguel Angel Lemus	1020715676	
6	Jeferson Lemus	1013076337	Jeferson
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERNCIAS DE LOS TRABAJADORES: El personal indica estar en buenas condiciones de salud.

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERENCIAS DE QUIEN DICTO LA CHARLA: Se socializa el incidente presentado el dia 01/02/2024 con la ruptura de un tubo de gas en parque T20; analisis de la situación y como actuar en caso de emergencia.

FIRMA DE INSPECTOR SST

CONSORCIO INGENIERÍA I
NIT. 901.639.257-8

ASISTENCIA CHARLAS O CAPACITACIÓN

CODIGO:	FSST-09
VERSIÓN:	1
FECHA DE APROBACIÓN :	28/03/2019

Proyecto: Postes T20 y T21 | Fecha: 06/02/2024 | hora de inicio : 9:50 am | Nombre del inspector: Tatiana Rocha

Tema tratado: Inducción Riesgos y Peligros en obra | hora de fin : 10:07 am

Inducción ☑ Capacitación ☐ Charla diaria ☐

Nº	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
1	ERMides Ferreira CENTENO	5021151	
2	Robinson Perez	1092386881	
3	Alvaro Dias Luis	74375337	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERNCIAS DE LOS TRABAJADORES:

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERENCIAS DE QUIEN DICTO LA CHARLA:

FIRMA DE INSRECTOR SST

CONSORCIO INGENIERÍA I
NIT. 901.539.297-6

ASISTENCIA CHARLAS O CAPACITACIÓN

CODIGO: FSST-09
VERSIÓN: 1
FECHA DE APROBACIÓN : 28/03/2019

Proyecto: Torres T20 y T21 | Fecha: 07/02/2024 | hora de inicio : 7:39 AM | Nombre del inspector: TATIANA ROCHA

Tema tratado: Protocolo COVID- | hora de fin : 8:00 AM

Inducción ☐ Capacitación ☐ Charla diaria ☑

Nº	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
1	William Barahona	79794584	
2	ELMides Ferreira	5021151	
3	ALEJANDRO LEMUS	1020715677	
4	Jeferson lemus	1071030387	Jeferson
5.	Alvaro Paez Jimes	79375332	
6	Manuel lemus	79157947	
7	Robinson Paez	1092386081	
8	Edwin Vidal Arrieta R.	1031155174	
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERNCIAS DE LOS TRABAJADORES:

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERENCIAS DE QUIEN DICTO LA CHARLA:

FIRMA DE INSPECTOR SST

CONSORCIO INGENIERÍA I
NIT. 901.639.267-4

ASISTENCIA CHARLAS O CAPACITACIÓN

CODIGO:	FSST-09
VERSIÓN:	1
FECHA DE APROBACIÓN :	28/03/2019

Proyecto:	Bloques T20 y T21	Fecha:	07/02/2024	hora de inicio :	7:00 am	Nombre del inspector
Tema tratado:	Actuar en caso de emergencia			hora de fin :	7:38 am	Tatiana Rocha

Inducción ☐ Capacitación ☐ Charla diaria ☑

Nº	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
1	ALEJANDRO LEMUS	1020715677	
2	William Barahona	79794584	
3	Jeferson lemus	7073036337	Jeferson
4	Robinson Pacr	1092386581	
5	Alexis Ruiz Jaimes	79375332	
6	Manuel lemus	79157.941	
7	Edwin vidal Reyes R.	7031155121	
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERNCIAS DE LOS TRABAJADORES:

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERENCIAS DE QUIEN DICTO LA CHARLA:

FIRMA DE INSPECTOR SST

CONSORCIO INGENIERÍA I NIT. 901.030.357-8	ASISTENCIA CHARLAS O CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST-09 VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN : 28/03/2019

Proyecto: Bloque T47	Fecha: 12/02/2024	hora de inicio : 10:30 am	Nombre del inspector
Tema tratado: Generalidades de riesgos y peligros en obra		hora de fin : 10:40 am	Tatiana Rocha

Inducción ☐ Capacitación ☐ Charla diaria ☑

Nº	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
1	Luis yover lagos Celiz	9636476	Luis yover lagos
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERNCIAS DE LOS TRABAJADORES:

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERENCIAS DE QUIEN DICTO LA CHARLA:

FIRMA DE INSPECTOR SST

CONSORCIO INGENIERÍA I
NIT. 901.639.257-8

ASISTENCIA CHARLAS O CAPACITACIÓN

CODIGO: FSST-09
VERSIÓN: 1
FECHA DE APROBACIÓN : 28/03/2019

Proyecto: Parque T17	Fecha: 13/02/2024	hora de inicio : 8:52 am	Nombre del inspector
Tema a tratar: Identificacion Riesgos y Peligros en obra		hora de fin : 9:20 am	Tatiana Rocha -

Inducción ☑ Capacitación ☐ Charla diaria ☐

Nº	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
1	Luis yovan Lozos Bolivar	96364476	Luis yovan Lozos B
2	Carlos Alberto Ramirez. S.	79'241967	Carlos A Ramirez
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERNCIAS DE LOS TRABAJADORES:

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERENCIAS DE QUIEN DICTO LA CHARLA:

FIRMA DE INSPECTOR SST

CONSORCIO INGENIERÍA I
NIT. 901.839.257-8

ASISTENCIA CHARLAS O CAPACITACIÓN

CODIGO: FSST-09
VERSIÓN: 1
FECHA DE APROBACIÓN : 28/03/2019

Proyecto : T22.	Fecha: 13/02/2024	hora de inicio : 9:00 am.	Nombre del inspector
Tema tratado: Inducción Riesgo y Peligros en obra		hora de fin : 9:30 am	Johann Rocha

Inducción ☑ Capacitación ☐ Charla diaria ☐

N°	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
1	Jairo osorio Lozano	10177596	
2	Edier Suarez ali.	80356887	
3	Wilber Lugo	80227761	
4	Julio cesar Lugo ovicdo	79.965.990	Julio Lugo
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERNCIAS DE LOS TRABAJADORES:

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERENCIAS DE QUIEN DICTO LA CHARLA:

FIRMA DE INSPECTOR SST

CONSORCIO INGENIERÍA I
NIT. 901.639.357-6

ASISTENCIA CHARLAS O CAPACITACIÓN

CODIGO:	FSST-09
VERSIÓN:	1
FECHA DE APROBACIÓN :	28/03/2019

Proyecto : T22 | Fecha: 16/02/2024 | hora de inicio : 6/02/2024 | Nombre del inspector

Tema tratado: Construcción Madera y Línea de emergencia | hora de fin : 9:30am - 9:38 | NANN ROCA.

Inducción ☐ Capacitación ☐ Charla diaria ☐

Nº	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
1	Jairo Osorio Lozano	101775-96	
2	Edgar Suarez cll	80356887	
3	Wilmer Lugo	88224261	
4	Julio Lugo	79.965.990	
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERNCIAS DE LOS TRABAJADORES:

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERENCIAS DE QUIEN DICTO LA CHARLA:

FIRMA DE INSPECTOR SST

CONSORCIO INGENIERÍA I Nit. 901.639.134 - 0	**ASISTENCIA CHARLAS O CAPACITACIÓN**	CODIGO: FSST-09 VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN : 28/03/2019

Proyecto: T20 y T21	Fecha: 19 | 02 | 2024	hora de inicio : 10:40 am	Nombre del inspector
Tema tratado: Uso adecuado de EPI		hora de fin : 10:56 am	Catalina Rodriguez

Inducción ☐ Capacitación ☐ Charla diaria ☑

Nº	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
1	ELMides Ferreira	5021151	
2	ALEJANDRO LEMUS	1020715677	
3	William Barahona	79714584	
4	Manuel Lemus	79157997	
5	Jeferson Lemus	7073036337	Jeferson
6	Miguel Angel Lemus	1020715676	
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERNCIAS DE LOS TRABAJADORES:

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERENCIAS DE QUIEN DICTO LA CHARLA:

FIRMA DE INSPECTOR SST

CONSORCIO INGENIERÍA I NIt. 901.639.134 - 0	**ASISTENCIA CHARLAS O CAPACITACIÓN**	CODIGO: FSST-09 VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN : 28/03/2019

Proyecto: T20 y T21	Fecha: 21 / 02 / 2024	hora de inicio : 7:30 am	Nombre del inspector
Tema tratado: Señalización en obra		hora de fin : 7:50 am	TATIANA ROCHA

Inducción ☐ Capacitación ☐ Charla diaria ☑

Nº	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
1	ELMides Ferreira	5021151	
2	Jeferson Lemus	7073026237	Jeferson
3	William Barahona	7c1794584	
4	ALEJANDRO LEMUS	1020715677	
5	Miguel Angel Lemus	1020715676	
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERNCIAS DE LOS TRABAJADORES:

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERENCIAS DE QUIEN DICTO LA CHARLA:

FIRMA DE INSPECTOR SST

CONSORCIO INGENIERÍA I Nit. 901.639.134 - 0	**ASISTENCIA CHARLAS O CAPACITACIÓN**	CODIGO: FSST-09 VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN : 28/03/2019

Proyecto : J17	Fecha: 21 / 02 / 2024	hora de inicio : 10:48am	Nombre del inspector
Tema tratado: Riesgos ergonomicos		hora de fin : 11:10 am	Tatiana Rada
Inducción ☐	Capacitación ☐	Charla diaria ☑	

Nº	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
1	Enrique Sabino Leon Barreto	1923463	
2	Facundo Moreno Gutierrez	9635757	Facundo Moreno
3	Luis Javier Lagos Bolivar	9636176	Luis Javier Lagos Bolivar
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERNCIAS DE LOS TRABAJADORES:

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERENCIAS DE QUIEN DICTO LA CHARLA:

FIRMA DE INSPECTOR SST

CONSORCIO INGENIERÍA I Nit. 901.639.134 - 0	ASISTENCIA CHARLAS O CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST-09 VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN : 28/03/2019

Proyecto : T22	Fecha: 21/02/2024	hora de inicio : 2:30 Am.	Nombre del inspector
Tema tratado: Uso adecuado de los EPP		hora de fin : 2:40 Am	Thom Rocha

Inducción ☐ Capacitación ☐ Charla diaria ☑

Nº	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
1	Wilbar Eí Lugo Ovalle	80227761	
2	Julio Lugo Ovalle	79.905.996	Julio-L-S
3	Jairo Osorio Lozano	10177596	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERNCIAS DE LOS TRABAJADORES:

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERENCIAS DE QUIEN DICTO LA CHARLA:

FIRMA DE INSPECTOR SST

CONSORCIO INGENIERÍA I NIT. 901.539.357-6	ASISTENCIA CHARLAS O CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST-09 VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN : 28/03/2019

Proyecto: Postes T20 y T21	Fecha: 24/02/2024	hora de inicio : 7:20 am	Nombre del inspector
Tema tratado: Socialización Medical		hora de fin : 7:40 am	Tatiana Rochel

Inducción ☐ Capacitación ☐ Charla diaria ☑

Nº	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
1	Elmides Ferreira	5021151	
2	ALEJANDRO LEMUS	1020715677	
3	- William Ricardo Berrahevea	79794584	
4	Jeferson steven lemus bernal	1073036337	Jeferson
5	Robinson Paez	1092386581	
6	Alvaro Luis Sierra	79375332	
7	Manuel Lemus	79157.947	
8	Edwin Vidal Pareyos 2.	1031155174	
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERNCIAS DE LOS TRABAJADORES:

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERENCIAS DE QUIEN DICTO LA CHARLA:

FIRMA DE INSPECTOR SST

CONSORCIO INGENIERÍA I Nit. 901.639.134 - 0	**ASISTENCIA CHARLAS O CAPACITACIÓN**	CODIGO: FSST-09 VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN : 28/03/2019

Proyecto : T17.	Fecha: 24/02/2024	hora de inicio : 9:00 AM	Nombre del inspector
Tema tratado: Riesgos locativos		hora de fin : 9:15 AM	TATIANA ROCHA

Inducción ☐ Capacitación ☐ Charla diaria ☑

Nº	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
1	Wilbar E. Lugo Ovido	80227761	
2	Julio C. Lugo Ovido	79.965940	
3	Jairo Osorio Lozano	10172596	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERNCIAS DE LOS TRABAJADORES:

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERENCIAS DE QUIEN DICTO LA CHARLA:

FIRMA DE INSPECTOR SST

CONSORCIO INGENIERÍA I NIt. 901.639.134 - 0	**ASISTENCIA CHARLAS O CAPACITACIÓN**	CODIGO: FSST-09 VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN : 28/03/2019

Proyecto : T17	Fecha: 28 / 02 / 2024	hora de inicio : 10:30 am	Nombre del inspector
Tema tratado: Respeto a los compañeros		hora de fin : 10 : 53 am	Johnny Rocha

Inducción ☐ Capacitación ☐ Charla diaria ☐

Nº	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
1	Enriquel Sabino Leon Ba	1927364G3	
2	Luis Javier Lagos Bolivar	9636476	Luis Lagos
3	Yhonatan mateo serrueda.	1001450336	Yhonatan S.P.
4	Facundo Moreno Estrada	9635750	Facundo
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERNCIAS DE LOS TRABAJADORES:

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERENCIAS DE QUIEN DICTO LA CHARLA:

FIRMA DE INSPECTOR SST

CONSORCIO INGENIERÍA I Nit. 901.639.134 - 0	**ASISTENCIA CHARLAS O CAPACITACIÓN**	CODIGO: FSST-09 VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN : 28/03/2019

Proyecto : T17	Fecha: 27/02/2024	hora de inicio : 10:30am	Nombre del inspector
Tema tratado: Interpretación de señalización.		hora de fin : 10:45am	IVAND ROCHA

Inducción ☐ Capacitación ☐ Charla diaria ☑

Nº	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
1	~~Enrique Sabino Cortes~~	~~9927393~~	
2	Luis Javier Iguaran Polivar	9626476	
3	Yhonatan mario sepulveda.	1001450330	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

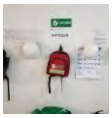
COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERNCIAS DE LOS TRABAJADORES:

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERENCIAS DE QUIEN DICTO LA CHARLA:

FIRMA DE INSPECTOR SST

Anexo 7. Registros fotográficos

REGISTROS FOTOGRAFICOS T17				
SUPERVICIÓN DE ACTIVIDADES				
INSPECCIÓN DE ÁREAS				
CHARLAS Y PAUSAS ACTIVAS				
DILIGENCIAMIENTO DE PERMISOS				
INSPECCION DE HERRAMIENTA MANUAL				
CERRAMIENTO DE ÁREAS DE TRABAJO Y ARBOL				
ENTREGA Y USO DE EPP				
KIT DE EMERGENCIA				
INSTALACIÓN DE SEÑALIZACIÓN				
BAÑOS				
LAVADO DE MANOS				
PUNTO DE HIDRATACIÓN				

REGISTROS FOTOGRAFICOS T20 y T21								
INSPECCIÓN DE ÁREAS								
CHARLAS Y PAUSAS ACTIVAS INDUCCIONES								
DILIGENCIAMIENTO DE PERMISOS								
INSPECCION DE HERRAMIENTA MANUAL								
INSPECCION MAQUINA COMPACTADOR								
CERRAMIENTO DE ÁREAS DELIMITACIONES								
INSPECCIONES, ENTREGA Y USO DE EPP								
KIT DE EMERGENCIA								
INSTALACIÓN DE SEÑALIZACIÓN Y PMT								
PUNTO DE HIDRATACIÓN								
ORDEN Y ASEO								
LAVADO DE MANOS								

REGISTROS FOTOGRAFICOS T22					
SUPERVICIÓN DE ACTIVIDADES					
INSPECCIÓN DE ÁREAS					
DILIGENCIAMIENTO DE PERMISOS					
INSPECCION DE HERRAMIENTA MANUAL					
CERRAMIENTO DE ÁREAS DE TRABAJO Y ARBOL					
ENTREGA Y USO DE EPP					
INSTALACIÓN DE SEÑALIZACIÓN Y PMT					
BAÑO					
PUNTO DE HIDRATACIÓN					
POLITICAS SGSST Y					

Anexo 8. Baños

INSPECCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS FIJAS

CÓDIGO	F-SST-47
FECHA	1/01/2024
VERSIÓN	1

EMPRESA	LUGAR	FECHA INSPECCIÓN	TIPO DE BAÑO
CONSORCIO INGENIERÍA I	OLIVOS T22	07/02/2024	PUNTO

ITEM	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Los baños se encuentran limpios	/			
2	Los baños cuentan con papel higiénico	/			
3	Los baños cuentan con jabón para las manos	/			
4	El acceso a los baños está libre de obstrucciones	/			
5	La cantidad de baños es conforme al número de trabajadores	/			
6	Los baños cuentan con papeleras	/			
7	Los baños tienen buena ventilación		/		
8	Los baños se encuentran señalizados	/			
9	Los baños cuentan con buena iluminación	/			
10	Los baños cuentan con puertas en buen estado	/			
11	Los sanitarios presentan fugas		/		
12	El botón/palanca de descarga del sanitario funciona correctamente	/			
13	Los lavamanos se encuentran limpios	/			
14	Los grifos se encuentran en buenas condiciones	/			
15	La tubería presenta fugas		/		
16	Se dispone de kit de limpieza para su desinfección	/			
17	Se lleva control de limpieza y desinfección de los baños	/			
18	La limpieza de los baños se hace con la frecuencia requerida	/			

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN		RESPONSABLE DEL AREA INSPECCIONADA	
NOMBRE	DAVID LOZADA	NOMBRE	[illegible]
FIRMA		FIRMA	
FECHA		FECHA	

INSPECCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS FIJAS

CÓDIGO	F-SST-47
FECHA	1/01/2024
VERSIÓN	1

EMPRESA	LUGAR	FECHA INSPECCIÓN	TIPO DE BAÑO
CONSORCIO INGENIERÍA I	OLIVOS T22	20/02/2024	

ITEM	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Los baños se encuentran limpios	/			
2	Los baños cuentan con papel higiénico	/			
3	Los baños cuentan con jabón para las manos	/			
4	El acceso a los baños está libre de obstrucciones	/			
5	La cantidad de baños es conforme al número de trabajadores	/			
6	Los baños cuentan con papeleras	/			
7	Los baños tienen buena ventilación		/		
8	Los baños se encuentran señalizados	/			
9	Los baños cuentan con buena iluminación	/			
10	Los baños cuentan con puertas en buen estado	/			
11	Los sanitarios presentan fugas		/		
12	El botón/palanca de descarga del sanitario funciona correctamente	/			
13	Los lavamanos se encuentran limpios	/			
14	Los grifos se encuentran en buenas condiciones	/			
15	La tubería presenta fugas		/		
16	Se dispone de kit de limpieza para su desinfección	/			
17	Se lleva control de limpieza y desinfección de los baños	/			
18	La limpieza de los baños se hace con la frecuencia requerida	/			

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN		RESPONSABLE DEL AREA INSPECCIONADA	
NOMBRE	DAVID LOZADA	NOMBRE	[illegible]
FIRMA		FIRMA	
FECHA		FECHA	

INSPECCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS FIJAS

CÓDIGO	F-SST-47
FECHA	1/01/2024
VERSIÓN	1

EMPRESA	LUGAR	FECHA INSPECCIÓN	TIPO DE BAÑO
CONSORCIO INGENIERÍA I	Olivos – T22	12/02/2024	

ITEM	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Los baños se encuentran limpios	✓			
2	Los baños cuentan con papel higiénico	✓			
3	Los baños cuentan con jabón para las manos	✓			
4	El acceso a los baños está libre de obstrucciones	✓			
5	La cantidad de baños es conforme al número de trabajadores	✓			
6	Los baños cuentan con papeleras	✓			
7	Los baños tienen buena ventilación		✓		Poca
8	Los baños se encuentran señalizados	✓			
9	Los baños cuentan con buena iluminación	✓			
10	Los baños cuentan con puertas en buen estado	✓			
11	Los sanitarios presentan fugas		✓		
12	El botón/palanca de descarga del sanitario funciona correctamente	✓			
13	Los lavamanos se encuentran limpios	✓			
14	Los grifos se encuentran en buenas condiciones	✓			
15	La tubería presenta fugas		✓		
16	Se dispone de kit de limpieza para su desinfección	✓			
17	Se lleva control de limpieza y desinfección de los baños	✓			
18	La limpieza de los baños se hace con la frecuencia requerida	✓			

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN		RESPONSABLE DEL AREA INSPECCIONADA	
NOMBRE	DAVID LOZADA	NOMBRE	TATIANA ROCHA
FIRMA		FIRMA	
FECHA		FECHA	

INSPECCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS FIJAS

CÓDIGO	F-SST-47
FECHA	1/01/2024
VERSIÓN	1

EMPRESA	LUGAR	FECHA INSPECCIÓN	TIPO DE BAÑO
CONSORCIO INGENIERÍA I	Olivos T22	26/02/2024	

ITEM	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Los baños se encuentran limpios	✓			
2	Los baños cuentan con papel higiénico	✓			
3	Los baños cuentan con jabón para las manos	✓			
4	El acceso a los baños está libre de obstrucciones	✓			
5	La cantidad de baños es conforme al número de trabajadores	✓			
6	Los baños cuentan con papeleras	✓			
7	Los baños tienen buena ventilación		✓		Poca
8	Los baños se encuentran señalizados	✓			
9	Los baños cuentan con buena iluminación	✓			
10	Los baños cuentan con puertas en buen estado	✓			
11	Los sanitarios presentan fugas		✓		
12	El botón/palanca de descarga del sanitario funciona correctamente	✓			
13	Los lavamanos se encuentran limpios	✓			
14	Los grifos se encuentran en buenas condiciones	✓			
15	La tubería presenta fugas		✓		
16	Se dispone de kit de limpieza para su desinfección	✓			
17	Se lleva control de limpieza y desinfección de los baños	✓			
18	La limpieza de los baños se hace con la frecuencia requerida	✓			

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN		RESPONSABLE DEL AREA INSPECCIONADA	
NOMBRE	DAVID LOZADA	NOMBRE	TATIANA ROCHA
FIRMA		FIRMA	
FECHA		FECHA	

INSPECCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS FIJAS

CÓDIGO	F-SST-47
FECHA	1/01/2024
VERSIÓN	1

EMPRESA	LUGAR	FECHA INSPECCIÓN	TIPO DE BAÑO
CONSORCIO INGENIERÍA I	Usme - Corinquenita - T17	06 | 02 | 2024	H y M

ITEM	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Los baños se encuentran limpios	✓			
2	Los baños cuentan con papel higiénico	✓			
3	Los baños cuentan con jabón para las manos	✓			
4	El acceso a los baños está libre de obstrucciones	✓			
5	La cantidad de baños es conforme al número de trabajadores	✓			
6	Los baños cuentan con papeleras	✓			
7	Los baños tienen buena ventilación	✓			
8	Los baños se encuentran señalizados	✓			
9	Los baños cuentan con buena iluminación	✓			
10	Los baños cuentan con puertas en buen estado	✓			
11	Los sanitarios presentan fugas		✓		
12	El botón/palanca de descarga del sanitario funciona correctamente	✓			
13	Los lavamanos se encuentran limpios	✓			
14	Los grifos se encuentran en buenas condiciones	✓			
15	La tubería presenta fugas		✓		
16	Se dispone de kit de limpieza para su desinfección	✓			
17	Se lleva control de limpieza y desinfección de los baños	✓			
18	La limpieza de los baños se hace con la frecuencia requerida	✓			

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN		RESPONSABLE DEL AREA INSPECCIONADA	
NOMBRE	DAVID LOZADA	NOMBRE	TATIANA ROCHA
FIRMA		FIRMA	
FECHA		FECHA	06 | 02 | 2024

INSPECCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS FIJAS

CÓDIGO	F-SST-47
FECHA	1/01/2024
VERSIÓN	1

EMPRESA	LUGAR	FECHA INSPECCIÓN	TIPO DE BAÑO
CONSORCIO INGENIERÍA I	Vsme – Cartagenita T17	15/02/2024	H y M

ITEM	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Los baños se encuentran limpios	✓			
2	Los baños cuentan con papel higiénico	✓			
3	Los baños cuentan con jabón para las manos	✓			
4	El acceso a los baños está libre de obstrucciones	✓			
5	La cantidad de baños es conforme al número de trabajadores	✓			
6	Los baños cuentan con papeleras	✓			
7	Los baños tienen buena ventilación	✓			
8	Los baños se encuentran señalizados	✓			
9	Los baños cuentan con buena iluminación	✓			
10	Los baños cuentan con puertas en buen estado	✓			
11	Los sanitarios presentan fugas		✓		
12	El botón/palanca de descarga del sanitario funciona correctamente	✓			
13	Los lavamanos se encuentran limpios	✓			
14	Los grifos se encuentran en buenas condiciones	✓			
15	La tubería presenta fugas		✓		
16	Se dispone de kit de limpieza para su desinfección	✓			
17	Se lleva control de limpieza y desinfección de los baños	✓			
18	La limpieza de los baños se hace con la frecuencia requerida	✓			

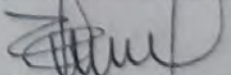
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN		RESPONSABLE DEL AREA INSPECCIONADA	
NOMBRE	DAVID LOZADA	NOMBRE	TATIANA BOCHA
FIRMA		FIRMA	
FECHA		FECHA	15/02/2024

INSPECCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS FIJAS

CÓDIGO	F-SST-47
FECHA	1/01/2024
VERSIÓN	1

EMPRESA	LUGAR	FECHA INSPECCIÓN	TIPO DE BAÑO
CONSORCIO INGENIERÍA I	Usme - Contegonita - T17	20/02/2024	H y M

ITEM	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Los baños se encuentran limpios	✓			
2	Los baños cuentan con papel higiénico	✓			
3	Los baños cuentan con jabón para las manos	✓			
4	El acceso a los baños está libre de obstrucciones	✓			
5	La cantidad de baños es conforme al número de trabajadores	✓			
6	Los baños cuentan con papeleras	✓			
7	Los baños tienen buena ventilación	✓			
8	Los baños se encuentran señalizados	✓			
9	Los baños cuentan con buena iluminación	✓			
10	Los baños cuentan con puertas en buen estado	✓			
11	Los sanitarios presentan fugas		✓		
12	El botón/palanca de descarga del sanitario funciona correctamente	✓			
13	Los lavamanos se encuentran limpios	✓			
14	Los grifos se encuentran en buenas condiciones	✓			
15	La tubería presenta fugas		✓		
16	Se dispone de kit de limpieza para su desinfección	✓			
17	Se lleva control de limpieza y desinfección de los baños	✓			
18	La limpieza de los baños se hace con la frecuencia requerida	✓			

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN		RESPONSABLE DEL AREA INSPECCIONADA	
NOMBRE	DAVID OZUNDA	NOMBRE	TATIANA ROCHA
FIRMA		FIRMA	
FECHA		FECHA	20/02/2024

INSPECCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS FIJAS

CÓDIGO	F-SST-47
FECHA	1/01/2024
VERSIÓN	1

EMPRESA	LUGAR	FECHA INSPECCIÓN	TIPO DE BAÑO
CONSORCIO INGENIERÍA I	Usme - Cartagenita T17	28/02/2024	H Y M

ITEM	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Los baños se encuentran limpios	✓			
2	Los baños cuentan con papel higiénico	✓			
3	Los baños cuentan con jabón para las manos	✓			
4	El acceso a los baños está libre de obstrucciones	✓			
5	La cantidad de baños es conforme al número de trabajadores	✓			
6	Los baños cuentan con papeleras	✓			
7	Los baños tienen buena ventilación	✓			
8	Los baños se encuentran señalizados	✓			
9	Los baños cuentan con buena iluminación	✓			
10	Los baños cuentan con puertas en buen estado	✓			
11	Los sanitarios presentan fugas		✓		
12	El botón/palanca de descarga del sanitario funciona correctamente	✓			
13	Los lavamanos se encuentran limpios	✓			
14	Los grifos se encuentran en buenas condiciones	✓			
15	La tubería presenta fugas		✓		
16	Se dispone de kit de limpieza para su desinfección	✓			
17	Se lleva control de limpieza y desinfección de los baños	✓			
18	La limpieza de los baños se hace con la frecuencia requerida	✓			

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN		RESPONSABLE DEL AREA INSPECCIONADA	
NOMBRE	DAVID LOZADA	NOMBRE	TATIANA PACHA
FIRMA		FIRMA	
FECHA		FECHA	28/02/2024

INSPECCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS FIJAS

CÓDIGO	F-SST-47
FECHA	1/01/2024
VERSIÓN	1

EMPRESA	LUGAR	FECHA INSPECCIÓN	TIPO DE BAÑO
CONSORCIO INGENIERÍA I	Puto Bonito. T20 y T21	29/02/2024	Mixto.

ITEM	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Los baños se encuentran limpios	✓			
2	Los baños cuentan con papel higiénico	✓			
3	Los baños cuentan con jabón para las manos	✓			
4	El acceso a los baños está libre de obstrucciones	✓			
5	La cantidad de baños es conforme al número de trabajadores	✓			
6	Los baños cuentan con papeleras	✓			
7	Los baños tienen buena ventilación		✓		
8	Los baños se encuentran señalizados	✓			
9	Los baños cuentan con buena iluminación	✓			
10	Los baños cuentan con puertas en buen estado	✓			
11	Los sanitarios presentan fugas		✓		
12	El botón/palanca de descarga del sanitario funciona correctamente	✓			
13	Los lavamanos se encuentran limpios	✓			
14	Los grifos se encuentran en buenas condiciones	✓			
15	La tubería presenta fugas		✓		
16	Se dispone de kit de limpieza para su desinfección	✓			
17	Se lleva control de limpieza y desinfección de los baños	✓			
18	La limpieza de los baños se hace con la frecuencia requerida	✓			

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN		RESPONSABLE DEL AREA INSPECCIONADA	
NOMBRE	DAVID BOZADA	NOMBRE	TATIANA POCHA
FIRMA		FIRMA	
FECHA		FECHA	29/02/2024

INSPECCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS FIJAS

CÓDIGO	F-SST-47
FECHA	1/01/2024
VERSIÓN	1

EMPRESA	LUGAR	FECHA INSPECCIÓN	TIPO DE BAÑO
CONSORCIO INGENIERÍA I	Patio Bonito T20 y T21	19/02/2024	Mixto.

ITEM	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Los baños se encuentran limpios	✓			
2	Los baños cuentan con papel higiénico	✓			
3	Los baños cuentan con jabón para las manos	✓			
4	El acceso a los baños está libre de obstrucciones	✓			
5	La cantidad de baños es conforme al número de trabajadores	✓			
6	Los baños cuentan con papeleras	✓			Cambiar.
7	Los baños tienen buena ventilación		✓		
8	Los baños se encuentran señalizados	✓			
9	Los baños cuentan con buena iluminación	✓			
10	Los baños cuentan con puertas en buen estado	✓			
11	Los sanitarios presentan fugas		✓		
12	El botón/palanca de descarga del sanitario funciona correctamente	✓			
13	Los lavamanos se encuentran limpios	✓			
14	Los grifos se encuentran en buenas condiciones	✓			
15	La tubería presenta fugas		✓		
16	Se dispone de kit de limpieza para su desinfección	✓			
17	Se lleva control de limpieza y desinfección de los baños	✓			
18	La limpieza de los baños se hace con la frecuencia requerida	✓			

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN		RESPONSABLE DEL AREA INSPECCIONADA	
NOMBRE	DAVID OSPINA	NOMBRE	YOHANA ROCHA
FIRMA		FIRMA	
FECHA		FECHA	19/02/2024

INSPECCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS FIJAS

CÓDIGO	F-SST-47
FECHA	1/01/2024
VERSIÓN	1

EMPRESA	LUGAR	FECHA INSPECCIÓN	TIPO DE BAÑO
CONSORCIO INGENIERÍA I	Punto Bonito T20 y T2	14/02/2024	MIXTO.

ITEM	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Los baños se encuentran limpios	✓			
2	Los baños cuentan con papel higiénico	✓			
3	Los baños cuentan con jabón para las manos	✓			
4	El acceso a los baños está libre de obstrucciones	✓			
5	La cantidad de baños es conforme al número de trabajadores	✓			
6	Los baños cuentan con papeleras	✓			Cambiar
7	Los baños tienen buena ventilación		✓		
8	Los baños se encuentran señalizados	✓			
9	Los baños cuentan con buena iluminación	✓			
10	Los baños cuentan con puertas en buen estado	✓			
11	Los sanitarios presentan fugas		✓		
12	El botón/palanca de descarga del sanitario funciona correctamente	✓			
13	Los lavamanos se encuentran limpios	✓			
14	Los grifos se encuentran en buenas condiciones	✓			
15	La tubería presenta fugas		✓		
16	Se dispone de kit de limpieza para su desinfección	✓			
17	Se lleva control de limpieza y desinfección de los baños	✓			
18	La limpieza de los baños se hace con la frecuencia requerida	✓			

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN		RESPONSABLE DEL AREA INSPECCIONADA	
NOMBRE	DAVID DIAZA	NOMBRE	DIANA ROCHA
FIRMA		FIRMA	
FECHA		FECHA	14/02/2024

INSPECCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS FIJAS

CÓDIGO	F-SST-47
FECHA	1/01/2024
VERSIÓN	1

EMPRESA	LUGAR	FECHA INSPECCIÓN	TIPO DE BAÑO
CONSORCIO INGENIERÍA I	Pato Bonito T20 y T21	05/02/2024	Mixto

ITEM	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Los baños se encuentran limpios	✓			
2	Los baños cuentan con papel higiénico	✓			
3	Los baños cuentan con jabón para las manos	✓			
4	El acceso a los baños está libre de obstrucciones	✓			
5	La cantidad de baños es conforme al número de trabajadores	✓			
6	Los baños cuentan con papeleras	✓			Cambiar
7	Los baños tienen buena ventilación		✓		
8	Los baños se encuentran señalizados	✓			
9	Los baños cuentan con buena iluminación	✓			
10	Los baños cuentan con puertas en buen estado	✓			
11	Los sanitarios presentan fugas		✓		
12	El botón/palanca de descarga del sanitario funciona correctamente	✓			
13	Los lavamanos se encuentran limpios	✓			
14	Los grifos se encuentran en buenas condiciones	✓			
15	La tubería presenta fugas		✓		
16	Se dispone de kit de limpieza para su desinfección	✓			
17	Se lleva control de limpieza y desinfección de los baños	✓			
18	La limpieza de los baños se hace con la frecuencia requerida	✓			

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN		RESPONSABLE DEL AREA INSPECCIONADA	
NOMBRE	DAVID JORDA	NOMBRE	TATIANA POLO
FIRMA		FIRMA	
FECHA		FECHA	05/02/2024

INSPECCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS FIJAS

CÓDIGO	F-SST-47
FECHA	1/01/2024
VERSIÓN	1

EMPRESA	LUGAR	FECHA INSPECCIÓN	TIPO DE BAÑO
CONSORCIO INGENIERÍA I	Usme - Antagenita - T17	01 | 02 | 2024	H y M

ITEM	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Los baños se encuentran limpios	✓			
2	Los baños cuentan con papel higiénico	✓			
3	Los baños cuentan con jabón para las manos	✓			
4	El acceso a los baños está libre de obstrucciones	✓			
5	La cantidad de baños es conforme al número de trabajadores	✓			
6	Los baños cuentan con papeleras	✓			
7	Los baños tienen buena ventilación	✓			
8	Los baños se encuentran señalizados	✓			
9	Los baños cuentan con buena iluminación	✓			
10	Los baños cuentan con puertas en buen estado	✓			
11	Los sanitarios presentan fugas		✓		
12	El botón/palanca de descarga del sanitario funciona correctamente	✓			
13	Los lavamanos se encuentran limpios	✓			
14	Los grifos se encuentran en buenas condiciones	✓			
15	La tubería presenta fugas		✓		
16	Se dispone de kit de limpieza para su desinfección	✓			
17	Se lleva control de limpieza y desinfección de los baños	✓			
18	La limpieza de los baños se hace con la frecuencia requerida	✓			

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN		RESPONSABLE DEL AREA INSPECCIONADA	
NOMBRE	DAVID LOZADA	NOMBRE	NATHANIA BOCHA
FIRMA		FIRMA	
FECHA		FECHA	01 | 2024 | 02.

Anexo 9. Documentos vehículos

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 14.903.756
BUITRAGO ESTRADA

APELLIDOS
ARBEY

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-ENE-1952
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA
O+ G.S RH
M SEXO

18-SEP-1974 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO





A-1000150-00013084-M-0014903756-20080702 0000727204A 1 1170000007

Régimen : RÉGIMEN

148264-9 Código del Prestador S.D.S. 110011738901

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
00004729

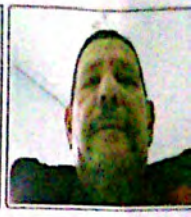
CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: PARTICULAR FECHA 22/02/2024 13:07:39

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: ARBEY BUITRAGO ESTRADA **C.C** 14993798

EDAD 72 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** OPERADOR MAQUINARIA PESADA



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☐ NO ☑
Visiometría	☑	Glic ☐ Col ☐ Trigli ☐ Otros ☐	
Optometría	☐	**¿Cuáles?**	
Audiometría	☑		
Espirometría	☐	Énfasis Osteomuscular	☑
		Otros	☐

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☑
LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☐	☑
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☑

RESTRICCIONES
NINGUNA

RECOMENDACIONES
CONTROL OTORRINOLARINGOLOGIA Y AUDIOMETRIA SEMESTRAL EPS/ USO OBLIGATORIO DE PROTECCION AUDITIVA/
INGRESAR SVE AUDITIVO
CONTROL OPTOMETRIA EPS ANUAL/ USO DE LENTES PARA LABORAR
USO DE MEDIAS ANTIVARICE
CONTROL MEDICO RUTINA EPS
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS / USO DE LOS EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.

Powered by CamScanner

Clinisur IPS Ltda. Salud Ocupacional

Régimen: RÉGIMEN

148264-9 Código del Prestador S.D.S. 110011738901

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: PARTICULAR

FECHA 22/02/2024 13:07:39

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: ARBEY BUITRAGO ESTRADA C.C 14993798

EDAD 72 Años SEXO M CARGO A DESEMPEÑAR OPERADOR MAQUINARIA PESADA



EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

Arbey Buitrago

FIRMA DEL PACIENTE

Huella Biométrica

Dr. Didier J. Rincon C.
Medico Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Reg.11294 C.C. 79.657.676

FIRMA DEL ESPECIALISTA

CALLE 27 SUR No 19-07 PBX: 2784705 FAX: 2392301Fax
E-mail: clinisurips@clinisurips.com - https://www.clinisurips.com

Powered by CamScanner

Clinisur IPS 1 Ltda.
Régimen : RÉGIMEN Salud Ocupacional
NIL 900.148264-8 Código del Prestador S.D.S. 110011738901

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

154
NÚMERO
0000429766

CERTIFICADO LABORAL



EMPRESA: WNM INGENIEROS SAS FECHA 25/07/2023 14:29:17

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: LUIS YUBER LAGOS BOLIVAR C.C 9036478

EDAD 42 Años SEXO M CARGO A DESEMPEÑAR AYUDANTE DE CONSTRUCCION

EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☑ NO ☐
Visiometría	☑	Glic ☑ Col ☑ Trigli ☑ Otros ☐	
Optometría	☐	¿Cuáles?	
Audiometría	☑		
Espirometría	☐	Énfasis Osteomuscular	☑
		Otros	☐

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

NINGUNO

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☑
LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☑	☐
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☑

RESTRICCIONES

NINGUNO

RECOMENDACIONES

PUEDE LABORAR EN ALTURAS
CONTROL MEDICO DE RUTINA EPS/ CONTROL ADECUADO DEL PESO CORPORAL
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS / USO DE LOS EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.
OBSERVACION:
DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 692 DEL 29 DE ABRIL DEL 2022

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

Luis Yuber Lagos Bolivar

FIRMA DEL PACIENTE



Médico Especialista
Reg. 19408-2014 C.C. 52.953.870

FIRMA DEL ESPECIALISTA

CALLE 27 SUR No 19-07 PBX: 2784705 FAX: 2792301Fax
E-mail clinisurips2@hotmail.com - http://www.clinisurips.com

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 9.636.476



LAGOS BOLIVAR

LUIS YUBER

COL 1.70 M

05 MAYO 1981 A+

PESCA (BOYACA)

04 OCT 2000, PESCA

06 MAR 2033



REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0170418548072O2<<<<<<<<<<
8105059M3303067COL9636476<<<<8
LAGOS<BOLIVAR<<LUIS<YUBER<<<<<

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 79241967

NOMBRE

CARLOS ALBERTO RAMIREZ SARMIENTO

FECHA DE NACIMIENTO

16-07-1967

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

05-05-2016

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SDM - BOGOTA D.C.



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	05-05-2026	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	05-05-2019	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VÁLIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC01007407019

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

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

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	79241967
NOMBRES	CARLOS ALBERTO
APELLIDOS	RAMIREZ SARMIENTO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	29/01/2010	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/10/2023 08:35:17	**Estación de origen:**	192.168.70.220

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

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

presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

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

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

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

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Resultados del registro de novedades de reingreso

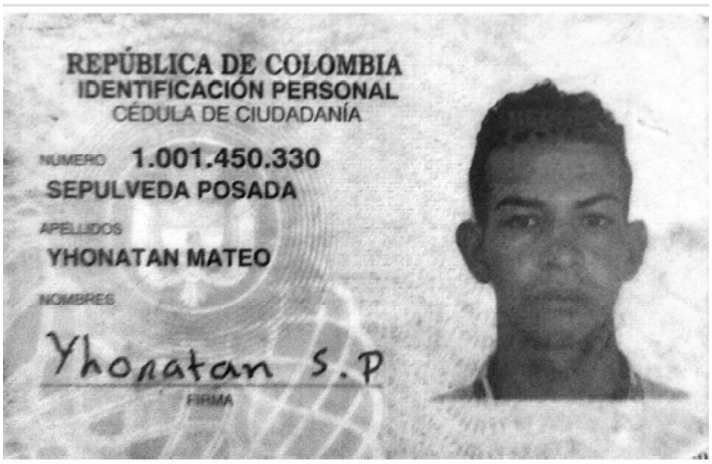
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Número de Solicitud 6l_2029989

Por favor imprima este comprobante como constancia de la novedad reportada.

Reingreso 1	
Empleador	NI 901100324 ACABADOS Y CONSTRUCCION CORVI SAS
Afiliado	CC 79241967 CARLOS ALBERTO RAMIREZ SARMIENTO
Tipo de trabajador	1 Dependiente
Salario Base	$ 1,160,000
Cargo	OTRO
Sucursal	BOGOTA D.C. CR 23 67-41 OF 430
Fecha de ingreso	10/10/2023
Fecha de radicación	10/10/2023 08:29:37 a.m.
Código de Transacción	165857991
Resultado delReingreso 1	
Novedad aplicada con éxito	El período de inicio de pago es 11/2023

Fecha de generación 10/10/2023



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.001.450.330
SEPULVEDA POSADA

APELLIDOS
YHONATAN MATEO

NOMBRES
Yhonatan S.P

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-AGO-2002
SAN ANDRES
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

18-AGO-2020 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1500150-01297924-M-1001450330-20220514 0079353833A 1 8504654040

Medellín, 12 de February de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 PRINCIPAL			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96 %		
C1001450330	SEPULVEDA POSADA YHONATAN MATEO	13/02/2024		14823891	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 12/02/2024 16:35:34 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.55.221.0, 192.230.104.1, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 12/02/2024, el empleador WNM INGENIEROS SAS identificado con NIT 900174002 registró la siguiente solicitud de afiliación en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
235959892	12/02/2024	Reingresos

DETALLE

TIPO IDENTIFICACIÓN	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA INGRESO
CEDULA DE CIUDADANIA	1001450330	SEPULVEDA POSADA YHONATAN MATEO	1.300.000	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	2024/02/13

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 12 días del mes de febrero del año 2024.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva EPS

Colsubsidio
Con todo lo que te mereces

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO

NIT. 860007336-1

SERVICIOS DE AFILIACIONES EN LINEA

NOVEDADES DE TRABAJADORES

Transacción Exitosa. La novedad de certificación ha sido radicada con el número 215456411

Datos de la Empresa

Identificación Empresa	NIT 900174002-6
Razón Social	WNM INGENIEROS SAS

Datos del Trabajador

Identificación Trabajador	CC 1001450330
Nombre	SEPULVEDA POSADA YHONATAN MATEO
Fecha Afiliación	13/02/2024

VIGILADO

Bogotá D.C., 12/02/2024

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

YHONATAN MATEO SEPULVEDA POSADA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.001.450.330**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 12 de Febrero del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.001.450.330
SEPULVEDA POSADA
APELLIDOS
YHONATAN MATEO
NOMBRES
Yhonatan S.P
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-AGO-2002
SAN ANDRES
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
18-AGO-2020 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1500150-01297924-M-1001450330-20220514 0079353833A 1 8504654040

Medellín, 12 de February de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 PRINCIPAL			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96 %		
C1001450330	SEPULVEDA POSADA YHONATAN MATEO	13/02/2024		14823891	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 12/02/2024 16:35:34 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.55.221.0, 192.230.104.1, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

YHONATAN MATEO SEPULVEDA POSADA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.001.450.330**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 12 de Febrero del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 12/02/2024, el empleador WNM INGENIEROS SAS identificado con NIT 900174002 registró la siguiente solicitud de afiliación en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
235959892	12/02/2024	Reingresos

DETALLE

TIPO IDENTIFICACIÓN	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA INGRESO
CEDULA DE CIUDADANIA	1001450330	SEPULVEDA POSADA YHONATAN MATEO	1.300.000	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	2024/02/13

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 12 días del mes de febrero del año 2024.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva EPS

Colsubsidio
Con todo lo que te mereces

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO

NIT. 860007336-1

SERVICIOS DE AFILIACIONES EN LINEA

NOVEDADES DE TRABAJADORES

Transacción Exitosa. La novedad de certificación ha sido radicada con el número 215456411

Datos de la Empresa

Identificación Empresa	NIT 900174002-6
Razón Social	WNM INGENIEROS SAS

Datos del Trabajador

Identificación Trabajador	CC 1001450330
Nombre	SEPULVEDA POSADA YHONATAN MATEO
Fecha Afiliación	13/02/2024

VIGILADO

Bogotá D.C., 12/02/2024

	CERTIFICADO DE IDONEIDAD	

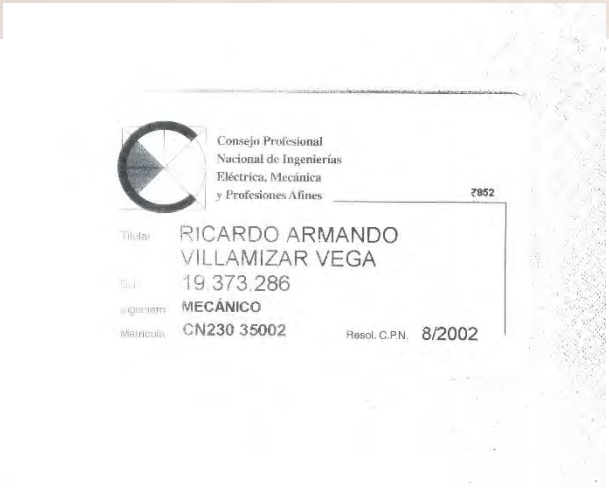
El Sr CARLOS ALBERTO RAMIREZ SARMIENTO identificado con cédula de ciudadanía No.79.241.967 es operador idóneo para conducir vibro compactador hasta de 10 toneladas.

Esta certificación se expide a los catorce (14) días del mes de Diciembre de 2021 en la ciudad de Bogotá D.C.

Cordialmente,

Diciembre 14 DE 2021-RICARDO VILLAMIZAR

ING. RICARDO ARMANDO VILLAMIZAR
T.P CN23035002


Consejo Profesional
Nacional de Ingenierías
Eléctrica, Mecánica
y Profesiones Afines

7852

Titular RICARDO ARMANDO
VILLAMIZAR VEGA

C.I. 19.373.286

Ingeniero MECÁNICO

Matrícula CN230 35002 Resol. C.P.N. 8/2002

Consejo Profesional
Nacional de Ingenierías
Eléctrica, Mecánica
y Profesiones Afines

Referencia: .

EL CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERíAS ELÉCTRICA, MECÁNICA Y PROFESIONESAFINES, EN VIRTUD DE LO ESTABLECIDO POR LA LEY 51 DE 1986 Y EL DECRETO 1873 DE 1996

HACE CONSTAR QUE:

1. El Ingeniero **Ricardo Armando VILLAMIZAR VEGA**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **19373286** de **Bogotá, D. C. (Bogotá, D. C.)**, se encuentra registrado ante el Consejo Profesional Nacional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines, como Ingeniero **MECÁNICO** con Matrícula No. **CN230-35002** expedida por el Consejo Profesional Seccional de **CUNDINAMARCA** mediante resolución No. **CN-6 de 2002** el día **22** de **Febrero** de **2002** y confirmada por el Consejo Profesional Nacional según Resolución No. **CPN-8 de 2002**.

2. La matrícula profesional No. **CN230-35002**, del citado ingeniero se encuentra Vigente y no se registran Sanciones a la fecha.

Esta constancia se expide por solicitud del interesado. La vigencia de la presente certificación es de Seis (6) meses a partir de la fecha de expedición.

Dada en la ciudad de Bogotá D.C., a los Un (1) días del mes de Agosto de Dos Mil Veintiuno (2021)

Consejo Profesional Nacional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines
Código de Validación:**999901695231. Vence el 01-Febrero-2022**
Entre a www.consejoprofesional.org.co y a la opción 'Validar Certificado' para verificar su validez



MARCO ANTONIO GOMEZ ALBORNOZ
Secretario Ejecutivo

	CERTIFICADO DE ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO	

Bogotá, Diciembre 14 de 2021

Asunto: Certificado de Maquinaria

Respetados señores:

El equipo relacionado a continuación se encuentra a la fecha en óptimas condiciones técnicas; se garantiza así su operación segura y productiva.

-Equipo: VIBROCOMPACADOR
-Marca: INGERSOLL RAND
-Referencia: DD24
-Serial: 174262
-Año: 2004
-Motor: Kubota
-Modelo: B1903-E
-Serie: 3E0208
-Horòmetro: 42998

Nos comprometemos a realizar su mantenimiento preventivo y correctivo eventual, según lo indicado en el manual del fabricante, durante su operación en la obra, su último mantenimiento consistente en cambio de aceite de motor, filtro de aceite, de aire y de combustible se realizó en horòmetro de 42875 horas.

Atentamente,

DICIEMBRE 14 DE 2021 – RICARDO VILLAMIZAR
ING. RICARDO ARMANDO VILLAMIZAR
T.P CN230 35002

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.033.790.653**

RODRIGUEZ CARO

APELLIDOS

CRISTHIAN ANDRES

NOMBRES

CRISTHIAN RODRIGUEZ

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-AGO-1996**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-AGO-2014 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1500150-00880802-M-1033790653-20170202 **0053436370G 1** 9998681134

Powered by CamScanner

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1033790653



NOMBRE

CRISTHIAN ANDRES RODRIGUEZ CARO

FECHA DE NACIMIENTO

01-08-1996

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

31-03-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SDM - BOGOTA D.C.

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	24-10-2024	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	31-03-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	31-03-2025	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

SERVICIOS INTEGRALES

LC03004431188

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

NIT: 830.015894-4

Código de prestador de servicios de la salud No. 1001056590
Aprobado por la Secretaría de Salud de Bogotá según Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997.
Dra. María Luisa Molina M. CPTP No. 13958 -T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaría Distrital de Salud



Laboratorio - Medicina - Radiología - Ecografía - Audiometría - Salud Ocupacional - Cursos de Alturas

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA LABORAL

Nro. 96081

FECHA : 17/01/2024 HORA:7:16		**EXAMEN: PREOCUPACIONAL O INGRESO**	
NOMBRES: CRISTHIAN ANDRES RODRIGUEZ CARO		DOCUMENTO: 1033790653	EDAD: 27 GENERO: M
Empresa: STI CONSTRUCCIONES S.A.S.		Cargo: CONDUCTOR DE VOLQUETA	Tel: 32051374674 -

EXAMENES LABORALES REALIZADOS

Valoración Medica Laboral	Si		Respiratorio	Si	
Espirometria	NA		Dermatologia	Si	
Audiometria	Si		Osteomuscular	Si	
Visiometria	Si		Cardiovascular	Si	
Optometria	NA		Prueba de equilibrio	Si	
Electrocardiograma	NA		Prueba Psicometrica	Si	
Psicologia Laboral	NA		Radiologia Columna	NA	
Vacunas	NA		Radiologia Torax	NA	

LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO

Cuadro Hematico IVG	NA		Parcial de Orina	NA	
Glicemia	Si		RH-Grupo Sanguineo	NA	
Colesterol	Si		KOH Uñas	NA	
Trigliceridos	Si		Frotis Faringeo	NA	
Serologia	NA		Coprologico	NA	

CONCEPTO MÉDICO LABORAL: SE CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR ES:

Apto Para Trabajos en Alturas	**Si**	**Apto Para Trabajos en espacios Confinados**			**NA**
Apto Para el cargo sin Restricciones			**Si**	**Aplazado**	**NA**
Apto Para el Cargo con Restricciones que Intervienen con su Trabajo			**NA**	**No Apto Para Este Cargo**	**NA**
Apto Para Trabajos en Superficies sin Infradesnivel			**NA**		
Examen PERIODICO Satisfactorio	**NA**	**Examen de EGRESO Satisfactorio**			**NA**

PRUEBA PSICOSENSOMETRICA DENTRO DE LIMITES NORMALES.

RECOMENDACIONES - RESTRICCIONES

Higiene Postural	Si	Uso de Doble Protección Auditiva	NA	Evitar Posturas Prolongadas	NA
Pausas Activas	Si	Control Optometrico Periodico	NA	Uso de Medias de Compresión Graduado	NA
Ergonomia del Puesto de trabajo	Si	Uso de Lentes Permanentes	NA	Valoración y Manejo en IPS	NA
Uso de Elementos de Protección Personal	Si	Uso de Lentes Visión Cercana	NA	Dieta - Ejercicio Físico	Si
Valoración por Medicina Laboral de EPS	NA	Control de Tension Arterial	NA	Control Espirómetria	NA
Control Audiometrico	NA	Estilos de Vida Saludable	Si	Control Médico Ocupacional Anual	Si
					NA

Lea este codigo QR con su celular para validar su autenticidad

CONSENTIMIENTO INFORMADO (De lectura Obligatoria)

He comprendido el propósito, los beneficios, la interpretación y los riesgos del examen médico, paraclínico(s) y/o ocupacionales que me van a practicar. Garantizo que las respuestas suministradas por mi en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Entendiendo que este proceso es voluntario y libre de toda cohesión y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas, fui informado de las medidas que el profesional de salud ocupacional de UMED LTDA.tomará para proteger la confidencialidad de la información allí expuesta,Los autorizo para que den a conocer por cualquier medio electrónico o físico la información registrada a la persona o entidad contemplada en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional de la Empresa y de los cuales recibiré los resultados y aseguro estar de acuerdo con el proceso. Hago constar con mi firma que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en la capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

NESTOR RAUL GARZON RODRIGUEZ
LICENCIA No. 6660 DE 30/07/2019
Medico Especialista en Salud Ocupacional

Firma Trabajador

C.C. No

2058

UMED LTDA IPS MEDICINA LABORAL maneja todos los protocolos de bioseguridad para SARS COV-2,COVID 19 segun resolución 666 del Ministerio de Salud del 24/Abril/2020

Realice sus exámenes en instituciones medicas aprobadas por la Secretaria Distrital de salud: UMED LTDA I.P.S Salud Ocupacional

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá D.C.
Tels.:278 5555 - 366 5291 - 239 1657
Cels: 311 265 5841 - 301 541 2992
umedltda@gmail.com- www.umedips.co

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

ASEGURADORA

AXA COLPATRIA

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DIA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DIA	HASTA LAS 23:59:59 HORAS DEL AÑO	MES	DIA
2023	09	29	2023	10	22	2024	10	21

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4266480100	GUQ485	CARGA O MIXTOS	Público	8849	2019

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	FREIGHTLINER	PLATON

LÍNEA VEHÍCULO: M2 106

No MOTOR	No CHASIS o No SERIE	No VIN	CAPACIDAD TON.
74343512	3ALHCYCY6KDKP5526	3ALHCYCY6KDKP5526	16.8

APELLIDOS Y NOMBRE DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESDENCIA TOMADOR
EQUIRENT VEHICULOS Y MAQUINARIA SAS	3227495611	NIT	901253015	FUNZA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1306	26	58727	4266480100	BOGOTA, D.C.

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
330	$981.500,00	$510.300,00	$2.100,00

TOTAL A PAGAR

$1.493.900,00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VÍCTIMA	HASTA	
A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

[1]Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.
[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).

El clausulado que aplica a esta póliza puede ser consultado y descargado en nuestro portal www.axacolpatria.co

CLAUSULA: Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si la aseguradora evidencia que existe una póliza vigente, la vigencia de la póliza que se expide se modificará, iniciando a partir del día siguiente de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.
Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf

Señor usuario, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

Ten en cuenta las siguientes recomendaciones:
Siempre portar tu SOAT ya que las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento. Valida que tu póliza esté registrada en el RUNT y mantente atento al momento en que debas renovarla. No tener tu SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente. Adquiere tu SOAT en lugares autorizados. Descarga tu factura electrónica ingresando usuario y contraseña igual al número de documento del tomador en:
https://www.ifacturatransfiriendo.transfiriendo.com/IFacturaAxaColpatriaFaseII/portaladquirient

En caso de accidente de tránsito:

Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente, siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas. Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (Artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncia ante la Superintendencia Nacional de Salud. Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Adres lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud. Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

HABEAS DATA

Autorizo a la compañía de seguros AXA COLPATRIA SEGUROS GENERALES S.A identificada con NIT 8 6 0 0 0 2 1 8 4 -6, al tratamiento de mis datos personales para que consulte, almacene, administre, realice tratamiento presente, transfiera, transmita y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y cumplimiento legal, la información derivada del contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información, las cuales puedo conocer y consultar en la Política de Tratamiento de Datos personales de AXA COLPATRIA en www.axacolpatria.co.
Si usted realizó la adquisición del SOAT por nuestros canales digitales, tenga en cuenta que su información será utilizada para fines comerciales, venta cruzada, publicidad y marketing, teniendo lo autorizado por usted y que previamente leyó, comprendió y autorizó en el texto expuesto.

RESOLUCIÓN SUPERINTENDENCIA BANCARIA 20 90 DE JUNIO DE 1991

F-01-041-000000001

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 166448723

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO MOTOR AVENIDA BOYACA

NIT: 900274028

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-050-001

Fecha de expedición: 2023/06/14

Fecha de vencimiento: 2024/06/14

DATOS VEHÍCULO

PLACA: GUQ485

CLASE: VOLQUETA

MARCA: FREIGHTLINER

MODELO: 2019

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 8849

NRO. MOTOR: 74343512

NRO. CHASIS: 3ALHCYCY6KDKP5526

VIN: 3ALHCYCY6KDKP5526

LÍNEA: M2 106

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: EQUIRENT VEHICULOS Y MAQUINARIA S.A.S. BIC

FIRMA DEL RESPONSABLE

LUDY ADELA GONZALEZ BERNAL

Nit. 900.381.610-1

MANTENIMIENTO PREVENTIVO EQUIPOS

CERTIFICACIÓN MANTENIMIENTO

Se realiza mantenimiento preventivo de la volqueta International de placa **GUQ485** modelo 2019, el día 24 de mayo del 2023, a los 69489 kilómetros recorridos; descrito a continuación:

	SI	NO	Referencia
Filtro de Aire Interno:	X		P629470
Filtro de Aire Externo:	X		P628329
Filtro de Aceite:	X		P559000
Filtro de Acpm:	X		P550774
Aceite:	X		Mobil 15W40
gEngrase General:	X		Mobil EP2

El mantenimiento general preventivo se realiza cada 10.000 Kilómetros.

Cordialmente,

JULIAN DAVID VARGAS RODRIGUEZ
Ingeniero Mecánico
Matrícula Profesional: CN 230-131749

PIN AMBIENTAL

PLACA **GUQ485**

22809

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **STI CONSTRUCCIONES SAS**, identificada con **NI** número **900381610**, aportó por el empleado **CRISTHIAN ANDRES RODRIGUEZ CARO**, identificado(a) con **CC** número **1033790653** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **74518653** para el periodo de salud **2024-02** y pensiones **2024-01** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	INDICA TARIFA PENSIÓN	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-11	ARL SURA	1	0	X														0		14	$653.334		$45.500	$0	$0	Enero - 2024	74518653	05/02/2024	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	0	X														0		14	$653.334		$26.200	$0	$0	Enero - 2024	74518653	05/02/2024	S
230301	Porvenir	1	0	X														0		14	$653.334		$104.600	$0	$0	Enero - 2024	74518653	05/02/2024	S
EPS002	Salud Total EPS	1	0	X														0		14	$653.334		$26.200	$0	$0	Febrero - 2024	74518653	05/02/2024	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 5 días del mes Febrero de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

VEHÍCULOS RCD									
PLACA	PIN AMBIENTAL	TIPO	MARCA	MODELO	LICENCIA DE TRÁNSITO	SOAT	TECNICO MECÁNICA	CONDUCTOR	CÉDULA CONDUCTOR
KNZ 827	20231	VOLQUETA	FOTON	2021	10023286711	26/06/2024	1/07/2024	FREDY NELSON MORENO	79.659.669
TTY 449	5119	VOLQUETA	INTERNATIONAL	2013	10022693679	29/09/2024	18/11/2024	ELMER MARTINEZ RAMIREZ	79.666.437
GEV 270	22810	VOLQUETA	FREIGHTLINER	2019	10019467869	9/04/2024	19/10/2024	HAMILTON BLADIMIR IPIALES	1.004.726.772
TTX 688	2081	VOLQUETA	FOTON	2013	10017799001	16/05/2024	14/06/2024	WILLIAM CHAVARRO	80.372.269
AIG 659	1027	VOLQUETA	DODGE	1950	3598118	17/07/2024	22/09/2024	GERMÁN HUGO BARON PEDRAZA	79.460.801
SNF 454	875	VOLQUETA	INTERNATIONAL	1953	10012954342	7/01/2025	12/03/2024	MIGUEL ARCANGEL CABRERA DIMATE	79.273.937
OFK 039	12108	VOLQUETA	CHEVROLET	1993	10026805529	31/10/2024	4/11/2024	JEISSON ALEJANDRO SANCHEZ ACOSTA	1.000.989.290
VAF 301	21908	VOLQUETA	FORD	1956	PENDIENTE	29/08/2024	3/09/2024	JAYVER FAVIAN QUEVEDO BOLIVAR	1.033.761.129
QUP 317	23081	VOLQUETA	MACK	1989	10030063447	10/12/2024	13/12/2024	WILLIAM EDUARDO FERRO JIMENEZ	3.251.316
STR 904	22844	VOLQUETA	INTERNATIONAL	2012	10029382677	4/12/2024	20/11/2024	JOSE MANUEL HIDALGO BARRERO	79.387.294
XVV 658	6076	VOLQUETA	FREIGHTLINER	2008	10014313682	11/09/2024	27/12/2024	GUILLERMO WISTON ROJAS PANIAGUA	80.489.949