CONTINUACIÓN DOCUMENTOS DE ACTA DE INICIO

PLAN DE CAPACITACIONES
CONSORCIOSINÚ URBANO - SEDE OBRA



TOTAL PROGRAMADO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	22	
TOTAL EJECUTADO	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	

5. RECURSOS ASIGNADOS

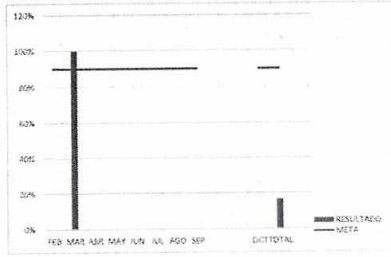
TIPO DE RECURSOS	DETALLE	OBSERVACIONES
HUMANOS	Se asignará al responsable del SST	
TECNICOS	Se utilizará Computador, internet	
LOCATIVOS	Obra	

6. MEDICIÒN Y SEGUIMIENTO

PLAZO PARA EL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL PLAN DE CAPACITACIONES

CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE CAPACITACIONES		VARIABLES	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP			OCT	TOTAL
FORMULA	Actividades ejecutadas *100 / Actividades programadas	ACTIVIDADES A DESARROLLAR	2	2	2	2	2	2	2	2			2	18
		ACTIVIDADES EJECUTADAS	0	3	0	0	0	0	0	0			0	3
		RESULTADO	0%	100%	0%	0%	0%	0%	0%	0%			0%	17%
		META	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%			90%	90%

GRAFICA

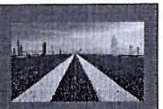


ANALISIS DE DATOS

ANA MARCELA VERTEL BERROCAL
Revisado por: Representante Legal

Fecha de elaboración: 04/02/2025

PLAN DE CAPACITACIONES
CONSORCIOSINÚ URBANO - SEDE OBRA



PLAZO DETERMINADO PARA SU CUMPLIMIENTO (10 meses)

ETAPA	Numeral del estándar	ACTIVIDAD A DESARROLLAR	FECHA PLANEADA DEL CUMPLIMIENTO	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	% Cumplimiento actividad/fase	RESPONSABLE (s)	EVIDENCIAS	OBSERVACIONES
				Cuando se cumpla se marca con 1, en P si es (Planeado) **o con 1 si es** (Ejecutado)														
PLANEAR	NA	Capacitacion general de Seguridad y salud en el trabajo	P*	1											100%	Responsable de SST	Asistencia a eventos	
			E*		1													
	NA	Capacitación Vigia de SST o Copaast	P*		1										100%	Responsable de SST	Asistencia a eventos	
			E*		1													
	NA	Capacitación de comité de convienvia laboral	P*			1									0%	Responsable de SST	Asistencia a eventos	
			E*															
	NA	Capacitación de estilos de vidas saludables	P*											1	0%	Responsable de SST	Asistencia a eventos	
			E*															
	NA	Capacitación Pausas saludables	P*		1										100%	Responsable de SST	Asistencia a eventos	
			E*		1													
	NA	Capacitación Higiene postural	P*				1								0%	Responsable de SST	Asistencia a eventos	
			E*															
	NA	Capacitación Actos y Condiciones inseguras	P*			1									0%	Responsable de SST	Asistencia a eventos	
			E*															
	NA	Capacitación Caidas al mismo nivel a distinto nivel	P*						1						0%	Responsable de SST	Asistencia a eventos	
			E*															
	NA	Capacitación Accidentes laborales	P*								1				0%	Responsable de SST	Asistencia a eventos	
			E*															
	NA	Capacitación sobre Corte con objetos y herramientas	P*								1				0%	Responsable de SST	Asistencia a eventos	
			E*															
	NA	Capacitación de Sobreesfuerzos	P*											1	0%	Responsable de SST	Asistencia a eventos	
			E*															
	NA	Capacitación peligros de atrapamientos entre maquinas y equipos	P*							1					0%	Responsable de SST	Asistencia a eventos	
			E*															
	NA	Capacitación sobre proyección de particulas	P*							1					0%	Responsable de SST	Asistencia a eventos	
			E*															
	NA	Capacitación Señalizacion en la obra	P*	1											0%	Responsable de SST	Asistencia a eventos	
			E*															
	NA	Capacitación importancial del uso de los EPP	P*						1					1	0%	Responsable de SST	Asistencia a eventos	
			E*															
	NA	Capacitación sobre el orden y aseo	P*					1				1			0%	Responsable de SST	Asistencia a eventos	
			E*															
	NA	Capacitacion riesgo biologico	P*					1							0%	Responsable de SST	Asistencia a eventos	
			E*															
	NA	Capacitación sobre el riesgo químico	P*									1			0%	Responsable de SST	Asistencia a eventos	
			E*															
	NA	Capacitacion sobre peligros durante la ejecucuion de las excavaciones	P*										1		0%	Responsable de SST	Asistencia a eventos	
			E*															
	NA	Capacitacion brigada de emergencia	P*				1								0%	Responsable de SST	Asistencia a eventos	
			E*															

19%

2201 | F

2202/k

ANEXO 4: ACTA DE RESPONSABILIDADES ANTE LA SST

Código: FOR-50 Versión:01 Fecha: 04-02-2025 Página 1 de 1	ACTA DE RESPONSABILIDADES DESDE SST	

COLABORADOR

Nombre: Rafael Castillo Reyes.

Cargo: Maestro de obra.

Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo

1. Procurar el cuidado integral de su salud.
2. Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
3. Informar sobre cualquier accidente, incidente o cualquier situación anormal que observe.
4. Velar permanentemente por su seguridad, la de sus compañeros, instalaciones, equipos, materiales y ambiente.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad.
6. Conocer y acatar las políticas SST.
7. Participar en la elección del COPASST, hacer sugerencias.
8. Participar en inducción y reinducciones.
9. Informar oportunamente al jefe directo o responsable del SG-SST acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo.
10. Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG–SST.
11. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
12. Usar los EPPS que se requieran en la oficina.
13. Reportar los accidentes laborales en un plazo máximo de 48 horas a partir del accidente.

Firma: Rafael Castillo R.

Fecha: 3-3-25.

2203/k

Código: FOR-50	ACTA DE RESPONSABILIDADES DESDE SST	
Versión:01		
Fecha: 04-02-2025		
Página 1 de 1		

COLABORADOR

Nombre: Luis Bula Castillo.

Cargo: Obrero

Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo

1. Procurar el cuidado integral de su salud.
2. Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
3. Informar sobre cualquier accidente, incidente o cualquier situación anormal que observe.
4. Velar permanentemente por su seguridad, la de sus compañeros, instalaciones, equipos, materiales y ambiente.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad.
6. Conocer y acatar las políticas SST.
7. Participar en la elección del COPASST, hacer sugerencias.
8. Participar en inducción y reinducciones.
9. Informar oportunamente al jefe directo o responsable del SG-SST acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo.
10. Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG–SST.
11. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
12. Usar los EPPS que se requieran en la oficina.
13. Reportar los accidentes laborales en un plazo máximo de 48 horas a partir del accidente.

Firma: Luis Bula.

Fecha: 3-3-25.

Código: FOR-50	ACTA DE RESPONSABILIDADES DESDE SST	
Versión:01		
Fecha: 04-02-2025		
Página 1 de 1		

COLABORADOR

Nombre: Benetride. Muñoz.

Cargo: Vigilante

Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo

1. Procurar el cuidado integral de su salud.
2. Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
3. Informar sobre cualquier accidente, incidente o cualquier situación anormal que observe.
4. Velar permanentemente por su seguridad, la de sus compañeros, instalaciones, equipos, materiales y ambiente.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad.
6. Conocer y acatar las políticas SST.
7. Participar en la elección del COPASST, hacer sugerencias.
8. Participar en inducción y reinducciones.
9. Informar oportunamente al jefe directo o responsable del SG-SST acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo.
10. Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG–SST.
11. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
12. Usar los EPPS que se requieran en la oficina.
13. Reportar los accidentes laborales en un plazo máximo de 48 horas a partir del accidente.

Firma: Benetridez Muñoz.

Fecha: 3-3-25.

2209/k

Código: FOR-50	ACTA DE RESPONSABILIDADES DESDE SST	
Versión:01		
Fecha: 04-02-2025		
Página 1 de 1		

COLABORADOR

Nombre: Carlos Jimenez.

Cargo: _____

Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo

1. Procurar el cuidado integral de su salud.
2. Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
3. Informar sobre cualquier accidente, incidente o cualquier situación anormal que observe.
4. Velar permanentemente por su seguridad, la de sus compañeros, instalaciones, equipos, materiales y ambiente.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad.
6. Conocer y acatar las políticas SST.
7. Participar en la elección del COPASST, hacer sugerencias.
8. Participar en inducción y reinducciones.
9. Informar oportunamente al jefe directo o responsable del SG-SST acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo.
10. Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG–SST.
11. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
12. Usar los EPPS que se requieran en la oficina.
13. Reportar los accidentes laborales en un plazo máximo de 48 horas a partir del accidente.

Firma: Carlos Jimenez.

Fecha: 19-3-25.

Código: FOR-50	ACTA DE RESPONSABILIDADES DESDE SST	
Versión:01		
Fecha: 04-02-2025		
Página 1 de 1		

COLABORADOR

Nombre: Eduardo Lopez Arroyo.

Cargo: Obrero.

Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo

1. Procurar el cuidado integral de su salud.
2. Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
3. Informar sobre cualquier accidente, incidente o cualquier situación anormal que observe.
4. Velar permanentemente por su seguridad, la de sus compañeros, instalaciones, equipos, materiales y ambiente.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad.
6. Conocer y acatar las políticas SST.
7. Participar en la elección del COPASST, hacer sugerencias.
8. Participar en inducción y reinducciones.
9. Informar oportunamente al jefe directo o responsable del SG-SST acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo.
10. Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG–SST.
11. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
12. Usar los EPPS que se requieran en la oficina.
13. Reportar los accidentes laborales en un plazo máximo de 48 horas a partir del accidente.

Firma: Eduardo Lopez

Fecha: 19-3-25.

2205/k

Código: FOR-50	ACTA DE RESPONSABILIDADES DESDE SST	
Versión:01		
Fecha: 04-02-2025		
Página 1 de 1		

COLABORADOR

Nombre: Luis Bolaños.

Cargo: Obrero.

Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo

1. Procurar el cuidado integral de su salud.
2. Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
3. Informar sobre cualquier accidente, incidente o cualquier situación anormal que observe.
4. Velar permanentemente por su seguridad, la de sus compañeros, instalaciones, equipos, materiales y ambiente.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad.
6. Conocer y acatar las políticas SST.
7. Participar en la elección del COPASST, hacer sugerencias.
8. Participar en inducción y reinducciones.
9. Informar oportunamente al jefe directo o responsable del SG-SST acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo.
10. Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG–SST.
11. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
12. Usar los EPPS que se requieran en la oficina.
13. Reportar los accidentes laborales en un plazo máximo de 48 horas a partir del accidente.

Firma: Luis Bolaños

Fecha: 19/3/25.

Código: FOR-50	ACTA DE RESPONSABILIDADES DESDE SST	
Versión:01		
Fecha: 04-02-2025		
Página 1 de 1		

COLABORADOR

Nombre: Kerly Rossi

Cargo: Obrero

Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo

1. Procurar el cuidado integral de su salud.
2. Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
3. Informar sobre cualquier accidente, incidente o cualquier situación anormal que observe.
4. Velar permanentemente por su seguridad, la de sus compañeros, instalaciones, equipos, materiales y ambiente.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad.
6. Conocer y acatar las políticas SST.
7. Participar en la elección del COPASST, hacer sugerencias.
8. Participar en inducción y reinducciones.
9. Informar oportunamente al jefe directo o responsable del SG-SST acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo.
10. Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG–SST.
11. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
12. Usar los EPPS que se requieran en la oficina.
13. Reportar los accidentes laborales en un plazo máximo de 48 horas a partir del accidente.

Firma: Kerly Rossi

Fecha: 19/3/25.

2206/2

Código: FOR-50	ACTA DE RESPONSABILIDADES DESDE SST	
Versión:01		
Fecha: 04-02-2025		
Página 1 de 1		

COLABORADOR

Nombre: Juan Bernal.

Cargo: Obrero.

Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo

1. Procurar el cuidado integral de su salud.
2. Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
3. Informar sobre cualquier accidente, incidente o cualquier situación anormal que observe.
4. Velar permanentemente por su seguridad, la de sus compañeros, instalaciones, equipos, materiales y ambiente.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad.
6. Conocer y acatar las políticas SST.
7. Participar en la elección del COPASST, hacer sugerencias.
8. Participar en inducción y reinducciones.
9. Informar oportunamente al jefe directo o responsable del SG-SST acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo.
10. Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG–SST.
11. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
12. Usar los EPPS que se requieran en la oficina.
13. Reportar los accidentes laborales en un plazo máximo de 48 horas a partir del accidente.

Firma: Juan Bernal.

Fecha: 19/3/25.

Código: FOR-50	ACTA DE RESPONSABILIDADES DESDE SST	
Versión:01		
Fecha: 04-02-2025		
Página 1 de 1		

COLABORADOR

Nombre: Luis Carmona Alvarez.

Cargo: Obrero.

Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo

1. Procurar el cuidado integral de su salud.
2. Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
3. Informar sobre cualquier accidente, incidente o cualquier situación anormal que observe.
4. Velar permanentemente por su seguridad, la de sus compañeros, instalaciones, equipos, materiales y ambiente.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad.
6. Conocer y acatar las políticas SST.
7. Participar en la elección del COPASST, hacer sugerencias.
8. Participar en inducción y reinducciones.
9. Informar oportunamente al jefe directo o responsable del SG-SST acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo.
10. Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG–SST.
11. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
12. Usar los EPPS que se requieran en la oficina.
13. Reportar los accidentes laborales en un plazo máximo de 48 horas a partir del accidente.

Firma: Luis Carmona.

Fecha: 19/3/25.

2207/k

Código: FOR-50	ACTA DE RESPONSABILIDADES DESDE SST	
Versión:01		
Fecha: 04-02-2025		
Página 1 de 1		

COLABORADOR

Nombre: Victor Pacheco.

Cargo: Obrero.

Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo

1. Procurar el cuidado integral de su salud.
2. Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
3. Informar sobre cualquier accidente, incidente o cualquier situación anormal que observe.
4. Velar permanentemente por su seguridad, la de sus compañeros, instalaciones, equipos, materiales y ambiente.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad.
6. Conocer y acatar las políticas SST.
7. Participar en la elección del COPASST, hacer sugerencias.
8. Participar en inducción y reinducciones.
9. Informar oportunamente al jefe directo o responsable del SG-SST acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo.
10. Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG–SST.
11. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
12. Usar los EPPS que se requieran en la oficina.
13. Reportar los accidentes laborales en un plazo máximo de 48 horas a partir del accidente.

Firma: X Victor Pacheco.

Fecha: 28/3/25.

Código: FOR-50 Versión:01 Fecha: 04-02-2025 Página 1 de 1	ACTA DE RESPONSABILIDADES DESDE SST	

COLABORADOR

Nombre: Cristian Navaja.

Cargo: Obrero.

Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo

1. Procurar el cuidado integral de su salud.
2. Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
3. Informar sobre cualquier accidente, incidente o cualquier situación anormal que observe.
4. Velar permanentemente por su seguridad, la de sus compañeros, instalaciones, equipos, materiales y ambiente.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad.
6. Conocer y acatar las políticas SST.
7. Participar en la elección del COPASST, hacer sugerencias.
8. Participar en inducción y reinducciones.
9. Informar oportunamente al jefe directo o responsable del SG-SST acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo.
10. Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG–SST.
11. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
12. Usar los EPPS que se requieran en la oficina.
13. Reportar los accidentes laborales en un plazo máximo de 48 horas a partir del accidente.

Firma: Cristian Navaja.

Fecha: 28/3/2025.

2209/k

Código: FOR-50	ACTA DE RESPONSABILIDADES DESDE SST	
Versión:01		
Fecha: 04-02-2025		
Página 1 de 1		

COLABORADOR

Nombre: Marcol Molinares.

Cargo: Obrero

Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo

1. Procurar el cuidado integral de su salud.
2. Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
3. Informar sobre cualquier accidente, incidente o cualquier situación anormal que observe.
4. Velar permanentemente por su seguridad, la de sus compañeros, instalaciones, equipos, materiales y ambiente.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad.
6. Conocer y acatar las políticas SST.
7. Participar en la elección del COPASST, hacer sugerencias.
8. Participar en inducción y reinducciones.
9. Informar oportunamente al jefe directo o responsable del SG-SST acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo.
10. Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG–SST.
11. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
12. Usar los EPPS que se requieran en la oficina.
13. Reportar los accidentes laborales en un plazo máximo de 48 horas a partir del accidente.

Firma: Marcol Molinares.

Fecha: 28/3/25.

Código: FOR-50	ACTA DE RESPONSABILIDADES DESDE SST	
Versión:01		
Fecha: 04-02-2025		
Página 1 de 1		

COLABORADOR

Nombre: Richard Morales.

Cargo: Obrero.

Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo

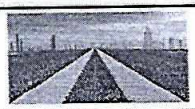
1. Procurar el cuidado integral de su salud.
2. Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
3. Informar sobre cualquier accidente, incidente o cualquier situación anormal que observe.
4. Velar permanentemente por su seguridad, la de sus compañeros, instalaciones, equipos, materiales y ambiente.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad.
6. Conocer y acatar las políticas SST.
7. Participar en la elección del COPASST, hacer sugerencias.
8. Participar en inducción y reinducciones.
9. Informar oportunamente al jefe directo o responsable del SG-SST acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo.
10. Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG–SST.
11. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
12. Usar los EPPS que se requieran en la oficina.
13. Reportar los accidentes laborales en un plazo máximo de 48 horas a partir del accidente.

Firma: Richard Morales.

Fecha: 28/3/25

2209/k

ANEXO 5: NOTIFICACIÓN DE LOS RIESGOS LABORES



NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

Codigo: FOR-49
Versión: 1
Fecha: 04-02-2025

OBJETO: Notificar los riesgos asociados a las actividades que desarrolla el trabajador.

CONTRATISTA:	Consorcio Dino Urbano	**CONTRATO DE OBRA:**	LP-SIM-035-24.
INTERVENTORIA:	x	**CONTRATO DE INTERVENTORIA Y/O A.S:**	x
INFORME PGIO No.	1.	**PERIODO DEL INFORME:**	Feb/Marzo.
RESPONSABLES DEL SISTEMAS	Merly Donado.		

NOTA: La notificación se realiza por cargo y/o actividad.
LA NOTIFICACIÓN DE RIESGOS se realizará previo al inicio de las labores del trabajador que ingresa.

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firmo este documento:

ACTIVIDAD	Operativa.
CARGO	Cadeneros.

RIESGOS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO

BIOLÓGICO	X	BIOMECÁNICOS	
FÍSICOS		DE SEGURIDAD: MECANICOS	X
FÍSICOS	X	DE SEG. ELÉCTRICO	
QUÍMICOS		DE SEG. LOCATIVO	
QUÍMICOS		DE SEG. TECNOLÓGICO	X
PSICOSOCIAL		DE SEG. ACC. TRANSITO	
FENÓMENOS NATURALES		DE SEG. PÙBLICO	X
FENÓMENOS NATURALES		DE SEG. TRABAJO EN ALTURAS	
FENÓMENOS NATURALES	X	DE SEG. ESPACIOS CONFINADOS	

No.	Nombre	Apellido	Cédula	Firma
1	Luis Francisco	Bula Castillo.	78699137	Luis Bula.
2	Luis	Alvarez Beltran.	1077179050	Luis Alvarez.
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Firma Merly Donado.	Firma X
Nombre Merly Domunga Donado	Nombre Alvaro P. Dona Pereira.
Profesional PGIO Obra	Profesional PGIO Interventoria

2210/k

	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	Codigo: FOR-49 Versión: 1 Fecha: 04-02-2025

OBJETO: Notificar los riesgos a los que se expone el trabajador por sus labores.

CONTRATISTA:	Consorcio Sinú Urbano	**CONTRATO DE OBRA:**	LP-Sim-035-20.
INTERVENTORIA:	X	**CONTRATO DE INTERVENTORIA Y/O A.S:**	X
INFORME PGIO No.	1	**PERIODO DEL INFORME:**	Feb/ Marzo.
RESPONSABLES DEL SISTEMAS	Nerly Donado		

NOTA: La notificación se realiza por cargo y/o actividad.
LA NOTIFICACIÓN DE RIESGOS se realizará previo al inicio de las labores del trabajador que ingresa.

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firmo este documento:

ACTIVIDAD	Operativa.
CARGO	Almacenista.

RIESGOS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO

BIOLÓGICO	X	BIOMECÁNICOS	X
FÍSICOS	X	DE SEGURIDAD: MECANICOS	X
FÍSICOS		DE SEG. ELÉCTRICO	
QUÍMICOS		DE SEG. LOCATIVO	X
QUÍMICOS		DE SEG. TECNOLÓGICO	
PSICOSOCIAL	X	DE SEG. ACC. TRANSITO	X
FENÓMENOS NATURALES		DE SEG. PÚBLICO	X
FENÓMENOS NATURALES		DE SEG. TRABAJO EN ALTURAS	
FENÓMENOS NATURALES		DE SEG. ESPACIOS CONFINADOS	

No.	Nombre	Apellido	Cédula	Firma
1	Ignacio	Perez Hoyos	71979619.	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Firma Nerly Donado.	Firma X
Nombre Nerly Domenga Donado.	Nombre Alvaro Dorra Pereira
Profesional PGIO Obra	Profesional PGIO Interventoría

	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	Codigo: FOR-49 Versión: 1 Fecha: 04-02-2025

OBJETO: Notificar los riesgos asociados a las actividades desarrolladas Por el trabajador.

CONTRATISTA:	Consorcio Sinú Urbano.	**CONTRATO DE OBRA:**	LP-SIU-035-24.
INTERVENTORIA:	X	**CONTRATO DE INTERVENTORIA Y/O A.S:**	X
INFORME PGIO No.	1.	**PERIODO DEL INFORME:**	Febrero – Marzo.
RESPONSABLES DEL SISTEMAS	Merly Donado.		

NOTA: La notificación se realiza por cargo y/o actividad.
LA NOTIFICACIÓN DE RIESGOS se realizará previo al inicio de las labores del trabajador que ingresa.

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firmo este documento:

ACTIVIDAD	Operativa.
CARGO	Obreros ayudantes.

RIESGOS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO

BIOLÓGICO	X	BIOMECÁNICOS	X
FÍSICOS	X	DE SEGURIDAD: MECANICOS	X
FÍSICOS		DE SEG. ELÉCTRICO	
QUÍMICOS	X	DE SEG. LOCATIVO	
QUÍMICOS		DE SEG. TECNOLÓGICO	
PSICOSOCIAL	X	DE SEG. ACC. TRANSITO	X
FENÓMENOS NATURALES	X	DE SEG. PÙBLICO	X
FENÓMENOS NATURALES		DE SEG. TRABAJO EN ALTURAS	
FENÓMENOS NATURALES		DE SEG. ESPACIOS CONFINADOS	

No.	Nombre	Apellido	Cédula	Firma
1	Marcol Molinares		1041257389	Marcol Molinares.
2	Cristian	Navas Martinez	1065372758	Cristian Navas.
3	Richard	Morales.	787[illegible]04	Richard M.
4	Victor Pacheco.	Borja.	1093356[illegible]	Victor Pacheco.
5	Juan	Torres Bernal	1062424815	Juan Torres.
6	Kerly	Rossi	78747590	Kerly Rossi
7	Over.	Alcides Reyes.	78716183.	Over Reyes.
8	Luis	Paez Bolaños	1133801398	Luis Paez B.
9	Eduardo	Lopez	1113397.	Eduardo Lopez.
10	Carlos Andres.	Coronado.	1067953266	Carlos Coronado

Firma Merly Donado.	Firma X
Nombre Merly Domingo Donado.	Nombre Alvaro Pena Pereira.
Profesional PGIO Obra	Profesional PGIO Interventoría

221 1/2

	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	Codigo: FOR-49 Versión: 1 Fecha: 04-02-2025

OBJETO: Notificar los riesgos a los que se exponen los Trabajadores. Por las labores que realizan.

CONTRATISTA:	Consorcio Sinu Urbano	**CONTRATO DE OBRA:**	LP-SIM-035-24.
INTERVENTORIA:	X	**CONTRATO DE INTERVENTORIA Y/O A.S:**	X
INFORME PGIO No.	1	**PERIODO DEL INFORME:**	Febrero.
RESPONSABLES DEL SISTEMAS	Marly Posada.		

NOTA: La notificación se realiza por cargo y/o actividad.
LA NOTIFICACIÓN DE RIESGOS se realizará previo al inicio de las labores del trabajador que ingresa.

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firmo este documento:

ACTIVIDAD	Algunos trabajos.
CARGO	Vigilantes.

RIESGOS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO

BIOLÓGICO	X	BIOMECÁNICOS	
FÍSICOS		DE SEGURIDAD: MECANICOS	X
FÍSICOS	X	DE SEG. ELÉCTRICO	
QUÍMICOS		DE SEG. LOCATIVO	X
QUÍMICOS		DE SEG. TECNOLÓGICO	
PSICOSOCIAL	X	DE SEG. ACC. TRANSITO	
FENÓMENOS NATURALES		DE SEG. PÙBLICO	X
FENÓMENOS NATURALES	X	DE SEG. TRABAJO EN ALTURAS	
FENÓMENOS NATURALES		DE SEG. ESPACIOS CONFINADOS	

No.	Nombre	Apellido	Cédula	Firma
1	Benefndes	Muñoz Villadiego.	6874550	
2	Luis Eduardo	Carmona.	1068578218	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Firma Marly Posada.	Firma X
Nombre Marly Dominga Posada	Nombre Alvaro Dona Pereira.
Profesional PGIO Obra	Profesional PGIO Interventoría

ANEXO 6: DOCUMENTOS DE LA CONFORMACIÓN DEL COCOLAB

2212/k

CONSORCIO SINÚ URBANO	FORMATO CONVOCATORIA A PARTICIPAR DE LA ELECCIÓN DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	CÓDIGO: FOR-017
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 04/02/2025

CONVOCATORIA A PARTICIPAR DE LA ELECCIÓN DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

CONSORCIO SINÚ URBANO, invita a todo el personal vinculado a participar de la convocatoria para elegir al Comité de Convivencia Laboral 2025 – 2027.

Este comité tiene por objeto la prevención de conductas de acoso laboral y la atención de los casos en que tales conductas pudieran presentarse, además procurará por medio de las actividades de sensibilización, capacitación y vigilancia periódica, promover relaciones laborales propicias para la salud mental y el respeto a la dignidad de los empleados, de todos los niveles jerárquicos de la Universidad, mediante estrategias de promoción, prevención e intervención para la resolución de conflictos.

Para la conformación del comité se nombran 2 representante(s) por parte del empleador y 2 representante(s) por parte de los trabajadores, con sus respectivos suplentes. Los empleados elegirán sus representantes mediante libre votación.

Atentamente,

ANA MARCELA VERTEL BERROCAL
Representante legal

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SINÚ URBANO	FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE LOS CANDIDATOS AL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	CÓDIGO: FOR-018
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 04/02/2025

FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE LOS CANDIDATOS AL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

EMPRESA: CONSORCIO SINÚ URBANO

PERIODO: 2 años

NOMBRE	CARGO	FECHA
Luis eduardo Cormora.	Celador	25-3-25.
Ignacio Perez	Almacenista Fa.	25-3-25.
Carlos Coronado Jimenez	obrero	25-3-25.
Eduardo Lopez Arroyo	Obrero	25-3-25.
Luis Bolaños	obreros.	25-3-25.
Kerly Rossi	Obrero	25-3-25.
Sergio Navarro.	Ing Ornero Resi	25-3 25.

Responsable: Mely Dominga Ponado.

Fecha de inscripción: 25-3-2025.

Scanned with CamScanner

2213/K

CONSORCIO SINÚ URBANO	FORMATO CONVOCATORIA DE CANDIDATOS AL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	CÓDIGO: FOR-019
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 04/02/2025

FORMATO PARA VOTACIÓN DE CANDIDATOS AL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL.

Comité de Convivencia Laboral

VOTO PARA ELECCIÓN

Candidato 1: Ignacio Pérez — 3

Candidato 2: Carlos Coronado Jimenez. — 2

Candidato 3: Kerly Rossi — 1

Candidato 4: Eduardo López. — 1

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SINÚ URBANO	FORMATO ACTA DE ESCRUTINIO Y VOTACIÓN DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	CÓDIGO: FOR-020
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 04/02/2025

ACTA DE ESCRUTINIO Y VOTACIÓN DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

EMPRESA: CONSORCIO SINÚ URBANO

El día 25 del mes 03 del año 2025, se dio apertura al proceso de votación para la elección de los candidatos al COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL para el período que va de 03 de 2025 a 03 de 2027.

En calidad de jurados de votación se encargó a los señores

- Merly Ronado
- Juan Torres Bernal

Después del conteo de votos se obtuvieron los siguientes resultados:

NOMBRE	VOTOS
Ignacio Perez	3
Carlos coronado	2
Kerly Rosi	1
Eduardo López	1

Juan Torres
Coordinador de la mesa

Luis Beltran
Colaborador de la mesa

Scanned with CamScanner

2214/k

CONSORCIO SINÚ URBANO	FORMATO ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	CÓDIGO: FOR-021
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 04/02/2025

ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL

COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

El día 9 del mes de [illegible] del 202· en las instalaciones del **CONSORCIO SINÚ URBANO**, se reunió el representante legal y sus trabajadores para conformar el Comité de Convivencia dando cumplimiento a la Resolución 652 de 2012, Resolución 2646 de 2008 y a la Ley 1010 de 2006, así como lo dispuesto en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). El periodo de los miembros del Comité es de dos años (2) y el empleador proporcionara los recursos necesarios para el cumplimiento de las funciones de los miembros al Comité, así como la capacitación requerida.

El representante legal de la empresa nombro a las siguientes personas:

Por parte de la empresa: Sergio Navarro.

Y los trabajadores nombraron a: Ignacio Perez y Carlos Coronado.

Estos últimos nombrados por votación en asamblea general de trabajadores.

Integrado el Comité de Convivencia se procedió de acuerdo con la Resolución 652 de 2012 a nombrar presidente y al secretario del mismo, con el objetivo de mantener la coordinación, organización y funcionamiento del Comité.

Por votación interna del Comité se designa:
Sergio Navarro presidente del Comité y
Ignacio Perez secretario(a) del mismo.

Sergio Navarro
Firma del presidente

Ignacio Pérez
Firma del secretario

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SINÚ URBANO	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	CÓDIGO: FOR-027
		VERSIÓN: 01
		FECHA:04/02/2025

ACTA DE REUNIÓN DEL COCOLAB

Fecha: 25/3/25	Lugar: Obra.	
Hora Inicial: 3:00pm	Hora Final: 4:PM.	Acta N° 1

Agenda:	ASISTENTES:	CARGOS:
1. Revisión del acta anterior. **2.** Seguimiento acciones pendientes. **3.** Informe de accidentes ocurridos en el mes. **4.** Varios y acciones pendientes. **5.** Definición de fecha próxima reunión. **6.** Cierre de la reunión. **7.** Firma del acta	Sergio Navarro.	Ing. Residente
	Ignacio Perez.	Almacenista.
	Marly Donado.	Profesional SST
	Carlos Coronado	Obrero.

DESARROLLO DE LA AGENDA DEL COMITÉ

1. REVISIÓN DEL ACTA ANTERIOR.

Se inicia Reunion 1.

2. SEGUIMIENTO DE ACCIONES PENDIENTES.

No se tienen acciones Pendientes.

Scanned with CamScanner

2215/k

CONSORCIO SINÚ URBANO	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	CÓDIGO: FOR-027
		VERSIÓN: 01
		FECHA:04/02/2025

3. VARIOS Y ACCIONES.

1) Socialización de roles y responsabilidades del cocolab.
2) Proxima reunión 15/4/25.
3) Seguimiento del entorno laboral, para detectar casos de acoso laboral.

4. DEFINICIÓN DE FECHA DE LA PROXIMA REUNIÓN.

La próxima reunión tiene como fecha tentativa la segunda semana del mes de abril de 2025., en el tiempo que disponga el comité para dicha reunión.

5. CIERRE DE LA REUNIÓN.

Siendo la 4:pm del día 25 de marzo de 2025, en los instalaciones de la dcm, se da por terminada la reunion del cocolab.

6. FIRMA DEL ACTA

En constancia firman,

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Sergio Navarro.	1093990211	Sergio Navarro.
Merly Ponado	1065378012	Merly Ponado.
Ignacio Pérez	71976919.	Ignacio Pérez
Carlos Coronado	1067953266	Carlos Coronado

Scanned with CamScanner

ANEXO 7: DOCUMENTOS DE LA CONFORMACIÓN PARA LA BRIGADA DE EMERGENCIA

2216/k

CONSORCIO SINÚ URBANO	CONFORMACIÓN DE BRIGADA DE EMERGENCIA Y COMITÉ OPERATIVO DE EMERGENCIA	CÓDIGO: FOR 032
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 04/02/2025

COMUNICACIÓN PARA LA CONVOCATORIA DE LA ELECCIÓN DE LA BRIGADA DE EMERGENCIA Y EL COMITÉ OPERATIVO DE EMERGENCIA

Montería, 25/3/25.

El día 27 a partir de las 10:am hasta 5:pm. se llevará a cabo la inscripción voluntaria para elegir los Brigadistas de Emergencia del CONSORCIO SINÚ URBANO

Lo invitamos a acercarse al puesto de inscripción que se encontrará ubicado en las oficinas administrativas del CONSORCIO SINÚ URBANO
Perfil de los aspirantes

- Ser voluntarios
- Representar áreas y turnos.
- Tener permanencia dentro de la empresa
- Estar en adecuado estado físico y mental.
- Conocer la empresa y sus procesos
- Disciplina, responsabilidad y compromiso con la empresa.
- Personas dinámicas, serenas y fuertes
- Poseer liderazgo que permita la participación y creatividad de otros integrantes.
- Buena conducta como trabajador
- Buenas relaciones personales
- Disposición para trabajar en equipo
- Disposición y voluntad para trabajar en este tipo de actividad.
- Disposición para jornadas de formación y entrenamiento

Contamos con su activa participación.

x
Firma Representante legal
C.C.

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SINÚ URBANO	CONFORMACIÓN DE BRIGADA DE EMERGENCIA Y COMITÉ OPERATIVO DE EMERGENCIA	CÓDIGO: FOR 032
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 04/02/2025

REGISTRO DEL PERSONAL VOLUNTARIO PARA CONFORMAR LA BRIGADA DE EMERGENCIA Y EL COMITÉ OPERATIVO DE EMERGENCIA

CONSORCIO SINÚ URBANO
NIT: 901911834-3.
Fecha: 27/3/25.

No	Apellidos y Nombres	Cédula/o Código	Cargo
1	Carlos Coronado	1067953266	Obrero.
2	Luis Bolaño.	1133601398	Obrero.
3	Juan Torres Berrocal	1062624 48	Obrero.
4	Marcol Molinares.	1004257389.	Obrero.
5	Cristian Navaja.	1065372758	Obrero.
6			
7			
8			
9			
10			

Mely Donado.
Coordinador SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SINÚ URBANO	CONFORMACIÓN DE BRIGADA DE EMERGENCIA Y COMITÉ OPERATIVO DE EMERGENCIA	CÓDIGO: FOR 032
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 04/02/2025

ACTA DE CIERRE DE LAS INSCRIPCIONES PARA LA CONFORMACIÓN DE LA BRIGADA DE EMERGENCIA Y EL COMITÉ OPERATIVO DE EMERGENCIA

RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA: Consorcio Sinú Urbano.
NIT: 901911834-3.

VIGENCIA DEL COMITÉ:

Del día 27 de 03 del año 2025.
Al día 27 de 03 del año 2026.

Siendo las 5:00 PM del día 28 de 03 de 2025, se dio por finalizado el proceso de inscripción para la conformación de la Brigada de Emergencias y el Comité Operativo de Emergencias para el Consorcio Sinú Urbano.

Los resultados son los siguientes:

No	Apellidos y Nombres	Cédula/o Código	Cargo
1	Carlos Coronado	1067453266	Obrero
2	Luis Bolaños	1133360139	Obrero.
3	Juan Jose Berrocal.	1062424 8	Obrero.
4	Blaicol Molinares.	1064257389	Obrero.
5	Cristian Vargas.	1065372757	Obrero.
6			
7			
8			
9			
10			

Marly Arnedo.
Representante de SST.
Coordinador HSEQ

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SINÚ URBANO	CONFORMACIÓN DE BRIGADA DE EMERGENCIA Y COMITÉ OPERATIVO DE EMERGENCIA	CÓDIGO: FOR 032
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 04/02/2025

ACTA DE CONFORMACIÓN DE LA BRIGADA DE EMERGENCIA Y COMITÉ OPERATIVO DE EMERGENCIA

Hoy 27 de Marzo de 2025 en las instalaciones de la Empresa CONSORCIO SINÚ URBANO Se hizo la invitación a los voluntarios inscritos para la elección y conformación de:

Comité Operativo de Emergencia (COE), así:

- Director del COE integral.

Juan Torres.

Brigadas de Emergencia, así:

- Brigadistas

✓ Marcol Molinares.

Scanned with CamScanner

2218/K

CONSORCIO SINÚ URBANO	CONFORMACIÓN DE BRIGADA DE EMERGENCIA Y COMITÉ OPERATIVO DE EMERGENCIA	CÓDIGO: FOR 032
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 04/02/2025

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Funciones, responsabilidades y niveles de autoridad de los integrantes
2. Elección de los cargos (por votación entre los participantes, postulación voluntaria o propuesta entre los participantes)
3. Aceptación de los cargos
4. Actividades posteriores a realizar
    a. Diligenciamiento de Hoja de Vida
    b. Relación de Conocimientos y Experiencia
    c. Valoración Médica
5. Cierre de la reunión

Previa socialización de las funciones, responsabilidades, niveles de autoridad, elección y aceptación de los cargos dentro del total de los trabajadores de la Empresa inscritos, se convocó a la reunión para elección del COE y la Brigada de Emergencias, resultandos elegidos, las siguientes personas:

Comité Operativo de Emergencias

Director COE	Suplente
Juan torres.	Luis Bolaños

Brigada de Emergencias

Brigadistas
Marcol Molinares.
Cristian Naraja.
Carlos Coronado.

X
Firma Representante legal
C.C.

Scanned with CamScanner

ANEXO 8: DOCUMENTOS DE LA DESIGNACION VIGIAS SST

2219/2

	**ACTA DE CONSTITUCIÓN VIGIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	**Código: FO-50** **Versión:01** **Fecha: 05-03-2025** **Página 1 de 1**

ACTA DE DESIGNACIÓN DE VIGIA SST

El día 18 de marzo del año 2025, siendo las 10:00 am, el representante legal de la empresa designó a los CONSORCIO SINU URBANO con NIT. 9019011834-3-1, para la ejecución del contrato de obra LP.SIM-035-2024 con el objeto de "PAVIMENTACIÓN DE VÍAS EN BARRIOS DE LAS COMUNAS 7 Y 8 EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA". cumpliendo así, con lo dispuesto en la Resolución 2013 de 1986, en la Resolución 1016 de 1998, en el Decreto 1295 de 1994 y el Decreto 1072 de 2015 en su capítulo 6, así como a las demás exigencias del Ministerio de Trabajo.

Las siguientes personas son nombradas miembros del VIGIA SST por Representante Legal.

1. PRESENTACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL VIGIA SST:

REPRESENTANTE DESIGNADOS POR EL EMPLEADOR						
ÍTEM	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÓN**	**CARGO**	**CONTRATO**	**CATEGORÍA**	
					PRINCIPAL	**SUPLENTE**
1	SERGIO NAVARRO		ING RESIDENTE	DEPENDIENTE	X	
2	CARLOS CORONADO JIMENEZ		OBRERO	DEPENDIENTE		X

2. ELECCIÓN DEL PRESIDENTE:

El representante legal de la empresa designó en el cargo de VIGIA SST Principal, al señor SERGIO NAVARRO, quien será el Presidente.

3. ELECCIÓN DEL SECRETARIO:

El representante legal de la empresa designó en el cargo de VIGIA SST Suplente, al señor CARLOS CORONADO JIMENEZ, quien será el Secretario.

4. FUNCIONAMIENTO DEL VIGIA SST:

Los miembros del VIGIA SST conocieron sus funciones y además de los deberes y derechos que adquieren.

Por lo cual el representante legal aclara que dando cumplimiento a la ley les proporcionará 2 horas mensuales dentro de la jornada normal de trabajo para cumplir con las funciones.

5. FUNCIONES DEL VIGIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

- Proponer a la administración de la empresa o establecimiento de trabajo la adopción de medidas y el desarrollo de actividades que procuren y mantengan la salud en los lugares y ambientes de trabajo.
- Proponer y participar en actividades de capacitación en Salud Ocupacional dirigidas a trabajadores, supervisores y directivos de la empresa o establecimiento de trabajo;
- Colaborar con los funcionarios de entidades gubernamentales de Salud Ocupacional en las actividades que estos adelanten en la empresa y recibir por derecho propio los informes correspondientes.
- Vigilar el desarrollo de las actividades que en materia de Medicina, Higiene y Seguridad Industrial debe realizar la empresa de acuerdo con el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y las normas vigentes; proponer su divulgación y observancia.
- Colaborar en el análisis de las causas de los accidentes de trabajo y enfermedades profesionales y proponer al empleador las medidas correctivas a que haya lugar para evitar su ocurrencia. Evaluar los programas que se hayan realizado.
- Estudiar y considerar las sugerencias que presenten los trabajadores, en materia de Medicina, Higiene y Seguridad Industrial.
- Servir como organismo de coordinación entre empleador y los trabajadores en la solución de los problemas relativos a la salud Ocupacional. Tramitar los reclamos de los trabajadores relacionados con la Salud Ocupacional.
- Solicitar periódicamente a la empresa informes sobre accidentalidad y enfermedades profesionales con el objeto de dar cumplimiento a lo estipulado en la presente Resolución.
- Elegir el secretario del VIGIA SST.
- Mantener un archivo de las actas de cada reunión y demás actividades que se desarrollen, el cual estará en cualquier momento a disposición del empleador, los trabajadores y las autoridades competentes, y Las demás funciones que le señalen las normas sobre Salud Ocupacional.

	ACTA DE CONSTITUCIÓN VIGIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: FO-50
		Versión:01
		Fecha: 05-03-2025
		Página 1 de 1

6. FUNCIONES DE LOS MIEMBROS DEL VIGIA SST.

6.1. PRESIDENTE:

- Presidir y orientar las reuniones en forma dinámica y eficaz.
- Llevar a cabo los arreglos necesarios para determinar el lugar o sitio de las reuniones.
- Notificar lo escrito a los miembros del VIGIA SST sobre convocatoria a las reuniones por lo menos una vez al mes.
- Preparar los temas que van a tratarse en cada reunión.
- Tramitar ante la administración de la empresa las recomendaciones aprobadas en el seno del VIGIA SST y darle a conocer todas sus actividades.
- Coordinar todo lo necesario para la buena marcha del VIGIA SST e informar a los trabajadores de la empresa acerca de las actividades de este.

6.2. SECRETARIO:

- Verificar la asistencia de l
- Los miembros del VIGIA SST a las reuniones programadas.
- Tomar nota de los temas tratados, elaborar el acta de cada reunión y someterla a la discusión y aprobación del VIGIA SST.
- Llevar el archivo referente a las actividades desarrolladas por el VIGIA SST y suministrar toda la información que requieran el empleador y los trabajadores.

7. SESIONES:

De mutuo acuerdo, los miembros del VIGIA SST determinaron que sus reuniones ordinarias se realizarán el tercer jueves de cada mes en la oficina correspondiente previa logística y organización por parte del presidente del VIGIA SST.

Para constancia se firma en Montería, a los 18 días del mes de marzo de 2025, siendo las 10:30 am, por todos los miembros del VIGIA SST y Representante Legal.

	ACTA DE CONSTITUCIÓN VIGIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: FO-50
		Versión:01
		Fecha: 05-03-2025
		Página 1 de 1

Firman,

NOMBRE: ANA MARCELA VERTEL
Representante Legal

NOMBRE: SERGIO NAVARRO
VIGIA SST Principal

NOMBRE: CARLOS JIMENES CORANADO
VIGIA SST Suplente

	ACTA DE CONSTITUCIÓN VIGIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: FO-50
		Versión:01
		Fecha: 05-03-2025
		Página 1 de 1

ACTA DE DESIGNACIÓN DE VIGIA SST

El día 28 de marzo del año 2025, siendo las 10:00 am, el representante legal de la empresa designó a los CONSORCIO SINU URBANO con NIT. 9019011834-3-1, para la ejecución del contrato de obra LP.SIM-035-2024 con el objeto de "PAVIMENTACIÓN DE VÍAS EN BARRIOS DE LAS COMUNAS 7 Y 8 EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA". cumpliendo así, con lo dispuesto en la Resolución 2013 de 1986, en la Resolución 1016 de 1998, en el Decreto 1295 de 1994 y el Decreto 1072 de 2015 en su capítulo 6, así como a las demás exigencias del Ministerio de Trabajo.

Las siguientes personas son nombradas miembros del VIGIA SST por Representante Legal.

1. PRESENTACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL VIGIA SST:

REPRESENTANTE DESIGNADOS POR EL EMPLEADOR						
ÍTEM	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	CONTRATO	CATEGORÍA	
					PRINCIPAL	SUPLENTE
1	VICTOR PACHECO		ING RESIDENTE	DEPENDIENTE	X	
2	CRISTIAN NAVAJA		OBRERO	DEPENDIENTE		X

2. ELECCIÓN DEL PRESIDENTE:

El representante legal de la empresa designó en el cargo de VIGIA SST Principal, al señor VICTOR PACHECO, quien será el Presidente.

3. ELECCIÓN DEL SECRETARIO:

El representante legal de la empresa designó en el cargo de VIGIA SST Suplente, al señor CRISTIAN NAVAJA, quien será el Secretario.

4. FUNCIONAMIENTO DEL VIGIA SST:

Los miembros del VIGIA SST conocieron sus funciones y además de los deberes y derechos que adquieren.

Por lo cual el representante legal aclara que dando cumplimiento a la ley les proporcionará 2 horas mensuales dentro de la jornada normal de trabajo para cumplir con las funciones.

5. FUNCIONES DEL VIGIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

- Proponer a la administración de la empresa o establecimiento de trabajo la adopción de medidas y el desarrollo de actividades que procuren y mantengan la salud en los lugares y ambientes de trabajo.
- Proponer y participar en actividades de capacitación en Salud Ocupacional dirigidas a trabajadores, supervisores y directivos de la empresa o establecimiento de trabajo;
- Colaborar con los funcionarios de entidades gubernamentales de Salud Ocupacional en las actividades que estos adelanten en la empresa y recibir por derecho propio los informes correspondientes.
- Vigilar el desarrollo de las actividades que en materia de Medicina, Higiene y Seguridad Industrial debe realizar la empresa de acuerdo con el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y las normas vigentes; proponer su divulgación y observancia.
- Colaborar en el análisis de las causas de los accidentes de trabajo y enfermedades profesionales y proponer al empleador las medidas correctivas a que haya lugar para evitar su ocurrencia. Evaluar los programas que se hayan realizado.
- Estudiar y considerar las sugerencias que presenten los trabajadores, en materia de Medicina, Higiene y Seguridad Industrial.
- Servir como organismo de coordinación entre empleador y los trabajadores en la solución de los problemas relativos a la salud Ocupacional. Tramitar los reclamos de los trabajadores relacionados con la Salud Ocupacional.
- Solicitar periódicamente a la empresa informes sobre accidentalidad y enfermedades profesionales con el objeto de dar cumplimiento a lo estipulado en la presente Resolución.
- Elegir el secretario del VIGIA SST.
- Mantener un archivo de las actas de cada reunión y demás actividades que se desarrollen, el cual estará en cualquier momento a disposición del empleador, los trabajadores y las autoridades competentes, y Las demás funciones que le señalen las normas sobre Salud Ocupacional.

	ACTA DE CONSTITUCIÓN VIGIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: FO-50
		Versión:01
		Fecha: 05-03-2025
		Página 1 de 1

6. FUNCIONES DE LOS MIEMBROS DEL VIGIA SST.

6.1. PRESIDENTE:

- Presidir y orientar las reuniones en forma dinámica y eficaz.
- Llevar a cabo los arreglos necesarios para determinar el lugar o sitio de las reuniones.
- Notificar lo escrito a los miembros del VIGIA SST sobre convocatoria a las reuniones por lo menos una vez al mes.
- Preparar los temas que van a tratarse en cada reunión.
- Tramitar ante la administración de la empresa las recomendaciones aprobadas en el seno del VIGIA SST y darle a conocer todas sus actividades.
- Coordinar todo lo necesario para la buena marcha del VIGIA SST e informar a los trabajadores de la empresa acerca de las actividades de este.

6.2. SECRETARIO:

- Verificar la asistencia de l
- Los miembros del VIGIA SST a las reuniones programadas.
- Tomar nota de los temas tratados, elaborar el acta de cada reunión y someterla a la discusión y aprobación del VIGIA SST.
- Llevar el archivo referente a las actividades desarrolladas por el VIGIA SST y suministrar toda la información que requieran el empleador y los trabajadores.

7. SESIONES:

De mutuo acuerdo, los miembros del VIGIA SST determinaron que sus reuniones ordinarias se realizarán el tercer jueves de cada mes en la oficina correspondiente previa logística y organización por parte del presidente del VIGIA SST.

Para constancia se firma en Montería, a los 28 días del mes de marzo de 2025, siendo las 9:30 am, por todos los miembros del VIGIA SST y Representante Legal.

	ACTA DE CONSTITUCIÓN VIGIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: FO-50
		Versión:01
		Fecha: 05-03-2025
		Página 1 de 1

Firman,

NOMBRE: ANA MARCELA VERTEL
Representante Legal

Victor Pacheco

NOMBRE: VICTOR PACHECO
VIGIA SST Principal

Cristian navaja

NOMBRE: CRISTIAN NAVAJA
VIGIA SST Suplente

2223/k

ANEXO 9: PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO Y ENCUESTAS

CONSORCIO SINÚ URBANO	ENCUESTA PARA EL PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO	CODIGO:FOR-035
		VERSIÓN: 001
		FECHA: 04/02/2025

Esta encuesta hace parte de la estructura del Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo y el contenido de la misma es información clasificada.

Nombre	Ana Marcela Berrocal
Cargo	Rep. Legal
Sede:	Oficina Principal
Fecha:	3/3/25.

Encierre en un circulo la respuesta que le corresponda:

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 - 27 años
c. 28 - 37 años
d. 38 - 47 años X
e. 48 años o mas

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a) X
b. Casado (a)/union libre
c. Separado (a)/Divorciado
d. Viudo (a)

3. GÉNERO
a. Masculino
b. Femenino X

4. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna X
b. 1 - 3 personas
c. 4 - 6 personas
d. Más de 6 persona

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
b. Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario X
e. Especialista / Maestría

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
b. Arrendada
c. Familiar X
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo X
b. Labores domèsticas
c. Recreacion y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.)
b. Entre 1 a 3 S.M.L. X
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Mas de 7 S.M.L.

9. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA
a. Menos de 1 año
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años X
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

10. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL
a. Menos de 1 año
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años X
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
a. A termino fijo X
b. Indefinido
c. Por obra o Labor
d. Contrato de Prestación de Servicios
e. Honorarios/servicios profesionales

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD
a. Cardiovasculares y visuales
b. Salud oral
c. Exámenes de laboratorio/otros
d. Exámenes periódicos
e. Gimnasia Laboral (Rumbaterapias, balonterapias etc)
f. Capacitaciones en temas de Seguridad y Salud en el Trabajo
g. Ninguna X

13. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. No
b. SI
Semanal
Mensual
Quincenal
Ocasional X

14. FUMA
a. Si
b. No X
Promedio diario

15-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No
b. SI X

16. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. No
b. SI
Diario
Semanal
Quincenal
Mensual
Ocasional X

Ley 1581 de 2012: De protección de datos personales, es una ley que complementa la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.

2229/k

CONSORCIO SINÚ URBANO	ENCUESTA PARA EL PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO	CODIGO:FOR-035
		VERSIÓN: 001
		FECHA: 04/02/2025

Esta encuesta hace parte de la estructura del Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo y el contenido de la misma es información clasificada.

Nombre	Merly Romanga García Posada.
Cargo	Profesional SST
Sede:	Cord. Técnico.
Fecha:	3/3/25

Encierre en un circulo la respuesta que le corresponda:

1. EDAD
a. Menor de 18 años ___
b. 18 - 27 años ___
c. 28 - 37 años X
d. 38 - 47 años ___
e. 48 años o mas ___

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a) X
b. Casado (a)/union libre ___
c. Separado (a)/Divorciado ___
d. Viudo (a) ___

3. GÉNERO
a. Masculino ___
b. Femenino X

4. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna X
b. 1 - 3 personas ___
c. 4 - 6 personas ___
d. Más de 6 persona ___

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria ___
b. Secundaria ___
c. Técnico / Tecnólogo ___
d. Universitario ___
e. Especialista / Maestria X

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia ___
b. Arrendada ___
c. Familiar X
d. Compartida con otra(s) familia(s) ___

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo ___
b. Labores domèsticas ___
c. Recreacion y deporte X
d. Estudio ___
e. Ninguno ___

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.) ___
b. Entre 1 a 3 S.M.L. X
c. Entre 4 a 5 S.M.L. ___
d. Entre 5 y 6 S.M.L. ___
e. Mas de 7 S.M.L. ___

9. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años ___
c. De 5 a 10 años ___
d. De 10 a 15 años ___
e. Más de 15 años ___

10. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años ___
c. De 5 a 10 años ___
d. De 10 a 15 años ___
e. Más de 15 años ___

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
a. A termino fijo X
b. Indefinido ___
c. Por obra o Labor ___
d. Contrato de Prestación de Servicios ___
e. Honorarios/servicios profesionales ___

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD
a. Cardiovasculares y visuales ___
b. Salud oral ___
c. Exámenes de laboratorio/otros ___
d. Exámenes periódicos ___
e. Gimnasia Laboral (Rumbaterapias, balonterapias etc) ___
f. Capacitaciones en temas de Seguridad y Salud en el Trabajo X
g. Ninguna

13. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. No X
b. SI
Semanal ___
Mensual ___
Quincenal ___
Ocasional ___

14. FUMA
a. Si ___
b. No X
Promedio diario ___

15-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No ___
b. SI X

16. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. No
b. SI
Diario ___
Semanal X
Quincenal ___
Mensual ___
Ocasional ___

Ley 1581 de 2012: De protección de datos personales, es una ley que complementa la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.

CONSORCIO SINÚ URBANO	ENCUESTA PARA EL PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO	CODIGO:FOR-035
		VERSIÓN: 001
		FECHA: 04/02/2025

Esta encuesta hace parte de la estructura del Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo y el contenido de la misma es información clasificada.

Nombre	Lucy S. Pitre J.
Cargo	Trabajadora Social
Sede:	Obras Teams
Fecha:	3/3/25

Encierre en un circulo la respuesta que le corresponda:

1. EDAD
a. Menor de 18 años ____
b. 18 - 27 años ____
c. 28 - 37 años ____
d. 38 - 47 años ____
e. 48 años o mas X

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a) ____
b. Casado (a)/union libre X
c. Separado (a)/Divorciado ____
d. Viudo (a) ____

3. GÉNERO
a. Masculino ____
b. Femenino X

4. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna ____
b. 1 - 3 personas X
c. 4 - 6 personas ____
d. Más de 6 persona ____

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria ____
b. Secundaria ____
c. Técnico / Tecnólogo ____
d. Universitario ____
e. Especialista / Maestría X

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia X
b. Arrendada ____
c. Familiar ____
d. Compartida con otra(s) familia(s) ____

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo X
b. Labores domésticas ____
c. Recreacion y deporte ____
d. Estudio ____
e. Ninguno ____

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Minimo Legal (S.M.L.) ____
b. Entre 1 a 3 S.M.L. X
c. Entre 4 a 5 S.M.L. ____
d. Entre 5 y 6 S.M.L. ____
e. Mas de 7 S.M.L. ____

9. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años ____
c. De 5 a 10 años ____
d. De 10 a 15 años ____
e. Más de 15 años ____

10. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años ____
c. De 5 a 10 años ____
d. De 10 a 15 años ____
e. Más de 15 años ____

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
a. A termino fijo X
b. Indefinido ____
c. Por obra o Labor ____
d. Contrato de Prestación de Servicios ____
e. Honorarios/servicios profesionales ____

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD
a. Cardiovasculares y visuales ____
b. Salud oral ____
c. Exámenes de laboratorio/otros ____
d. Exámenes periódicos ____
e. Gimnasia Laboral (Rumbaterapias, balonterapias etc)
f. Capacitaciones en temas de Seguridad y Salud en el Trabajo
g. Ninguna X

13. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. No
b. SI
Semanal ____
Mensual ____
Quincenal ____
Ocasional X

14. FUMA
a. Si ____
b. No X
Promedio diario ____

15-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No ____
b. SI X

16. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. No
b. SI
Diario ____
Semanal X
Quincenal ____
Mensual ____
Ocasional ____

Ley 1581 de 2012: De protección de datos personales, es una ley que complementa la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.

2225/k

CONSORCIO SINÚ URBANO	ENCUESTA PARA EL PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO	CODIGO:FOR-035 VERSIÓN: 001 FECHA: 04/02/2025

Esta encuesta hace parte de la estructura del Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo y el contenido de la misma es información clasificada.

Nombre	Daniel Infante.
Cargo	esp. Forestal
Sede:	Sahagún - Tecnico
Fecha:	3/8/25

Encierre en un circulo la respuesta que le corresponda:

1. EDAD
a. Menor de 18 años ____
b. 18 - 27 años ____
c. 28 - 37 años ____
d. 38 - 47 años ____
e. 48 años o mas X

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a) ____
b. Casado (a)/union libre X
c. Separado (a)/Divorciado ____
d. Viudo (a) ____

3. GÉNERO
a. Masculino X
b. Femenino ____

4. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna ____
b. 1 - 3 personas X
c. 4 - 6 personas ____
d. Más de 6 persona ____

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria ____
b. Secundaria ____
c. Técnico / Tecnólogo ____
d. Universitario ____
e. Especialista / Maestría X

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia X
b. Arrendada ____
c. Familiar ____
d. Compartida con otra(s) familia(s) ____

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo ____
b. Labores domèsticas ____
c. Recreacion y deporte X
d. Estudio ____
e. Ninguno ____

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.) ____
b. Entre 1 a 3 S.M.L. ____
c. Entre 4 a 5 S.M.L. ____
d. Entre 5 y 6 S.M.L. ____
e. Mas de 7 S.M.L. ____

9. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años ____
c. De 5 a 10 años ____
d. De 10 a 15 años ____
e. Más de 15 años ____

10. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años ____
c. De 5 a 10 años ____
d. De 10 a 15 años ____
e. Más de 15 años ____

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
a. A termino fijo X
b. Indefinido ____
c. Por obra o Labor ____
d. Contrato de Prestación de Servicios ____
e. Honorarios/servicios profesionales ____

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD
a. Cardiovasculares y visuales ____
b. Salud oral ____
c. Exámenes de laboratorio/otros ____
d. Exámenes periódicos ____
e. Gimnasia Laboral (Rumbaterapias, balonterapias etc)
f. Capacitaciones en temas de Seguridad y Salud en el Trabajo X
g. Ninguna

13. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. No X
b. SI
Semanal ____
Mensual ____
Quincenal ____
Ocasional ____

14. FUMA
a. Si ____
b. No X
Promedio diario ____

15-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No ____
b. SI X

16. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. No X
b. SI
Diario ____
Semanal ____
Quincenal ____
Mensual ____
Ocasional ____

Ley 1581 de 2012: De protección de datos personales, es una ley que complementa la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.

CONSORCIO SINÚ URBANO	ENCUESTA PARA EL PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO	CODIGO:FOR-035
		VERSIÓN: 001
		FECHA: 04/02/2025

Esta encuesta hace parte de la estructura del Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo y el contenido de la misma es información clasificada.

Nombre	Holbin Bedoya
Cargo	Esp. Vias y Transporte
Sede:	Obra en general
Fecha:	3/3/25

Encierre en un circulo la respuesta que le corresponda:

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 - 27 años
c. 28 - 37 años
d. 38 - 47 años
e. 48 años o mas X

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
b. Casado (a)/union libre X
c. Separado (a)/Divorciado
d. Viudo (a)

3. GÉNERO
a. Masculino X
b. Femenino

4. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
b. 1 - 3 personas X
c. 4 - 6 personas
d. Más de 6 persona

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
b. Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista / Maestría X

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia X
b. Arrendada
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo X
b. Labores domèsticas
c. Recreacion y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.)
b. Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L. X
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Mas de 7 S.M.L.

9. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

10. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
a. A termino fijo X
b. Indefinido
c. Por obra o Labor
d. Contrato de Prestación de Servicios
e. Honorarios/servicios profesionales

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD
a. Cardiovasculares y visuales
b. Salud oral
c. Exámenes de laboratorio/otros
d. Exámenes periódicos
e. Gimnasia Laboral (Rumbaterapias, balonterapias etc)
f. Capacitaciones en temas de Seguridad y Salud en el Trabajo
g. Ninguna X

13. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. No
b. SI
Semanal
Mensual
Quincenal
Ocasional X

14. FUMA
a. Si
b. No X
Promedio diario

15-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No
b. SI X

16. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. No
b. SI
Diario
Semanal
Quincenal
Mensual
Ocasional X

Ley 1581 de 2012: De protección de datos personales, es una ley que complementa la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.

2226/2

CONSORCIO SINÚ URBANO	ENCUESTA PARA EL PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO	CODIGO:FOR-035 VERSIÓN: 001 FECHA: 04/02/2025

Esta encuesta hace parte de la estructura del Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo y el contenido de la misma es información clasificada.

Nombre	Erwin Jaramillo
Cargo	ESP. Hidrosanitario.
Sede:	Obra.
Fecha:	3/3/25

Encierre en un circulo la respuesta que le corresponda:

1. EDAD
a. Menor de 18 años ____
b. 18 - 27 años ____
c. 28 - 37 años ____
d. 38 - 47 años X
e. 48 años o mas ____

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a) ____
b. Casado (a)/union libre X
c. Separado (a)/Divorciado ____
d. Viudo (a) ____

3. GÉNERO
a. Masculino X
b. Femenino ____

4. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna ____
b. 1 - 3 personas X
c. 4 - 6 personas ____
d. Más de 6 persona ____

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria ____
b. Secundaria ____
c. Técnico / Tecnólogo ____
d. Universitario ____
e. Especialista / Maestría X

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia X
b. Arrendada ____
c. Familiar ____
d. Compartida con otra(s) familia(s) ____

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo ____
b. Labores domésticas ____
c. Recreacion y deporte X
d. Estudio ____
e. Ninguno ____

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.) ____
b. Entre 1 a 3 S.M.L. ____
c. Entre 4 a 5 S.M.L. X
d. Entre 5 y 6 S.M.L. ____
e. Mas de 7 S.M.L. ____

9. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años ____
c. De 5 a 10 años ____
d. De 10 a 15 años ____
e. Más de 15 años ____

10. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años ____
c. De 5 a 10 años ____
d. De 10 a 15 años ____
e. Más de 15 años ____

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
a. A termino fijo X
b. Indefinido ____
c. Por obra o Labor ____
d. Contrato de Prestación de Servicios ____
e. Honorarios/servicios profesionales ____

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD
a. Cardiovasculares y visuales ____
b. Salud oral ____
c. Exámenes de laboratorio/otros ____
d. Exámenes periódicos ____
e. Gimnasia Laboral (Rumbaterapias, balonterapias etc)
f. Capacitaciones en temas de Seguridad y Salud en el Trabajo X
g. Ninguna

13. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. No
b. SI
Semanal ____
Mensual ____
Quincenal ____
Ocasional X

14. FUMA
a. Si ____
b. No X
Promedio diario ____

15-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No ____
b. SI X

16. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. No
b. SI
Diario X
Semanal ____
Quincenal ____
Mensual ____
Ocasional ____

Ley 1581 de 2012: De protección de datos personales, es una ley que complementa la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.

CONSORCIO SINÚ URBANO	ENCUESTA PARA EL PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO	CODIGO:FOR-035
		VERSIÓN: 001
		FECHA: 04/02/2025

Esta encuesta hace parte de la estructura del Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo y el contenido de la misma es información clasificada.

Nombre	Jorge Eliecer Padilla Morales.
Cargo	Electricista.
Sede:	Obra: Tecnico.
Fecha:	3/3/25.

Encierre en un circulo la respuesta que le corresponda:

1. EDAD
a. Menor de 18 años ____
b. 18 - 27 años ____
c. 28 - 37 años ____
d. 38 - 47 años X
e. 48 años o mas ____

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a) ____
b. Casado (a)/union libre X
c. Separado (a)/Divorciado ____
d. Viudo (a) ____

3. GÉNERO
a. Masculino X
b. Femenino ____

4. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna ____
b. 1 - 3 personas X
c. 4 - 6 personas ____
d. Más de 6 persona ____

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria ____
b. Secundaria ____
c. Técnico / Tecnólogo ____
d. Universitario ____
e. Especialista / Maestría X

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia ____
b. Arrendada X
c. Familiar ____
d. Compartida con otra(s) familia(s) ____

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo ____
b. Labores domèsticas ____
c. Recreacion y deporte X
d. Estudio ____
e. Ninguno ____

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.) ____
b. Entre 1 a 3 S.M.L. ____
c. Entre 4 a 5 S.M.L. X
d. Entre 5 y 6 S.M.L. ____
e. Mas de 7 S.M.L. ____

9. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años ____
c. De 5 a 10 años ____
d. De 10 a 15 años ____
e. Más de 15 años ____

10. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años ____
c. De 5 a 10 años ____
d. De 10 a 15 años ____
e. Más de 15 años ____

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
a. A termino fijo X
b. Indefinido ____
c. Por obra o Labor ____
d. Contrato de Prestación de Servicios ____
e. Honorarios/servicios profesionales ____

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD [illegible] POR UNINAVARRO
a. Cardiovasculares y visuales ____
b. Salud oral ____
c. Exámenes de laboratorio/otros ____
d. Exámenes periódicos ____
e. Gimnasia Laboral (Rumbaterapias, balonterapias etc) ____
f. Capacitaciones en temas de Seguridad y Salud en el Trabajo X
g. Ninguna

13. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. No
b. SI
Semanal ____
Mensual ____
Quincenal ____
Ocasional X

14. FUMA
a. Si ____
b. No X
Promedio diario ____

15-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No ____
b. SI X

16. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. No
b. SI
Diario ____
Semanal X
Quincenal ____
Mensual ____
Ocasional ____

Ley 1581 de 2012: De protección de datos personales, es una ley que complementa la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.

2227/k

CONSORCIO SINÚ URBANO	ENCUESTA PARA EL PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO	CODIGO:FOR-035 VERSIÓN: 001 FECHA: 04/02/2025

Esta encuesta hace parte de la estructura del Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo y el contenido de la misma es información clasificada.

Nombre	Carlos Beltran
Cargo	Cadenero 2.
Sede:	Obra
Fecha:	3/3/25

Encierre en un circulo la respuesta que le corresponda:

1. EDAD
a. Menor de 18 años ___
b. 18 - 27 años ___
c. 28 - 37 años X
d. 38 - 47 años ___
e. 48 años o mas ___

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a) X
b. Casado (a)/union libre ___
c. Separado (a)/Divorciado ___
d. Viudo (a) ___

3. GÉNERO
a. Masculino ___
b. Femenino ___

4. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna X
b. 1 - 3 personas ___
c. 4 - 6 personas ___
d. Más de 6 persona ___

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria ___
b. Secundaria X
c. Técnico / Tecnólogo ___
d. Universitario ___
e. Especialista / Maestría ___

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia ___
b. Arrendada X
c. Familiar ___
d. Compartida con otra(s) familia(s) ___

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo X
b. Labores domèsticas ___
c. Recreacion y deporte ___
d. Estudio ___
e. Ninguno ___

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.) X
b. Entre 1 a 3 S.M.L. ___
c. Entre 4 a 5 S.M.L. ___
d. Entre 5 y 6 S.M.L. ___
e. Mas de 7 S.M.L. ___

9. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años ___
c. De 5 a 10 años ___
d. De 10 a 15 años ___
e. Más de 15 años ___

10. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años ___
c. De 5 a 10 años ___
d. De 10 a 15 años ___
e. Más de 15 años ___

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
a. A termino fijo X
b. Indefinido ___
c. Por obra o Labor ___
d. Contrato de Prestación de Servicios ___
e. Honorarios/servicios profesionales ___

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD
a. Cardiovasculares y visuales ___
b. Salud oral ___
c. Exámenes de laboratorio/otros ___
d. Exámenes periódicos ___
e. Gimnasia Laboral (Rumbaterapias, balonterapias etc)
f. Capacitaciones en temas de Seguridad y Salud en el Trabajo X
g. Ninguna

13. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. No
b. SI
Semanal ___
Mensual X
Quincenal ___
Ocasional ___

14. FUMA
a. Si ___
b. No X
Promedio diario ___

15-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No ___
b. SI X

16. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. No X
b. SI
Diario ___
Semanal ___
Quincenal ___
Mensual ___
Ocasional ___

Ley 1581 de 2012: De protección de datos personales, es una ley que complementa la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.

CONSORCIO SINÚ URBANO	ENCUESTA PARA EL PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO	CODIGO:FOR-035
		VERSIÓN: 001
		FECHA: 04/02/2025

Esta encuesta hace parte de la estructura del Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo y el contenido de la misma es información clasificada.

Nombre	Ignacio Perez Hoyos
Cargo	Almacenista
Sede:	Obra
Fecha:	3/3/25

Encierre en un circulo la respuesta que le corresponda:

1. EDAD
- a. Menor de 18 años
- b. 18 - 27 años
- c. 28 - 37 años
- d. 38 - 47 años
- e. 48 años o mas X

2. ESTADO CIVIL
- a. Soltero (a)
- b. Casado (a)/union libre X
- c. Separado (a)/Divorciado
- d. Viudo (a)

3. GÉNERO
- a. Masculino
- b. Femenino

4. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO
- a. Ninguna
- b. 1 - 3 personas
- c. 4 - 6 personas
- d. Más de 6 persona

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
- a. Primaria X
- b. Secundaria
- c. Técnico / Tecnólogo
- d. Universitario
- e. Especialista / Maestría

6. TENENCIA DE VIVIENDA
- a. Propia
- b. Arrendada X
- c. Familiar
- d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
- a. Otro trabajo
- b. Labores domèsticas X
- c. Recreacion y deporte
- d. Estudio
- e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
- a. Mínimo Legal (S.M.L.) X
- b. Entre 1 a 3 S.M.L.
- c. Entre 4 a 5 S.M.L.
- d. Entre 5 y 6 S.M.L.
- e. Mas de 7 S.M.L.

9. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA
- a. Menos de 1 año X
- b. De 1 a 5 años
- c. De 5 a 10 años
- d. De 10 a 15 años
- e. Más de 15 años

10. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL
- a. Menos de 1 año X
- b. De 1 a 5 años
- c. De 5 a 10 años
- d. De 10 a 15 años
- e. Más de 15 años

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
- a. A termino fijo X
- b. Indefinido
- c. Por obra o Labor
- d. Contrato de Prestación de Servicios
- e. Honorarios/servicios profesionales

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD
- a. Cardiovasculares y visuales
- b. Salud oral
- c. Exámenes de laboratorio/otros
- d. Exámenes periódicos
- e. Gimnasia Laboral (Rumbaterapias, balonterapias etc)
- f. Capacitaciones en temas de Seguridad y Salud en el Trabajo X
- g. Ninguna

13. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
- a. No
- b. SI
  - Semanal
  - Mensual X
  - Quincenal
  - Ocasional

14. FUMA
- a. Si
- b. No X

Promedio diario ___

15-CONSENTIMIENTO INFORMADO
- a. No
- b. SI X

16. PRACTICA ALGUN DEPORTE
- a. No X
- b. SI
  - Diario
  - Semanal
  - Quincenal
  - Mensual
  - Ocasional

Ley 1581 de 2012: De protección de datos personales, es una ley que complementa la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.

2229/k

CONSORCIO SINÚ URBANO	ENCUESTA PARA EL PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO	CODIGO:FOR-035
		VERSIÓN: 001
		FECHA: 04/02/2025

Esta encuesta hace parte de la estructura del Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo y el contenido de la misma es información clasificada.

Nombre	Marcol A. Molinares.
Cargo	Obrero
Sede:	Santa B.
Fecha:	28/3/25.

Encierre en un circulo la respuesta que le corresponda:

1. EDAD
a. Menor de 18 años X
b. 18 - 27 años
c. 28 - 37 años
d. 38 - 47 años
e. 48 años o mas

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a) X
b. Casado (a)/union libre
c. Separado (a)/Divorciado
d. Viudo (a)

3. GÉNERO
a. Masculino X
b. Femenino

4. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna X
b. 1 - 3 personas
c. 4 - 6 personas
d. Más de 6 persona

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria X
b. Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista / Maestría

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
b. Arrendada
c. Familiar X
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo
b. Labores domèsticas
c. Recreacion y deporte X
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.) X
b. Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Mas de 7 S.M.L.

9. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

10. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
a. A termino fijo X
b. Indefinido
c. Por obra o Labor
d. Contrato de Prestación de Servicios
e. Honorarios/servicios profesionales

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD
a. Cardiovasculares y visuales
b. Salud oral
c. Exámenes de laboratorio/otros
d. Exámenes periódicos
e. Gimnasia Laboral (Rumbaterapias, balonterapias etc)
f. Capacitaciones en temas de Seguridad y Salud en el Trabajo X
g. Ninguna

13. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. No
b. SI
Semanal
Mensual
Quincenal
Ocasional X

14. FUMA
a. Si
b. No X
Promedio diario ___

15-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No
b. SI X

16. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. No
b. SI
Diario
Semanal
Quincenal
Mensual X
Ocasional

Ley 1581 de 2012: De protección de datos personales, es una ley que complementa la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.

CONSORCIO SINÚ URBANO	ENCUESTA PARA EL PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO	CODIGO:FOR-035
		VERSIÓN: 001
		FECHA: 04/02/2025

Esta encuesta hace parte de la estructura del Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo y el contenido de la misma es información clasificada.

Nombre	Cristian Navarro
Cargo	Obrero
Sede:	Santa B.
Fecha:	28/3/25

Encierre en un circulo la respuesta que le corresponda:

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 - 27 años
c. 28 - 37 años X
d. 38 - 47 años
e. 48 años o mas

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
b. Casado (a)/union libre X
c. Separado (a)/Divorciado
d. Viudo (a)

3. GÉNERO
a. Masculino
b. Femenino

4. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
b. 1 - 3 personas
c. 4 - 6 personas
d. Más de 6 persona

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
b. Secundaria X
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista / Maestria

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
b. Arrendada X
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo
b. Labores domésticas X
c. Recreacion y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.) X
b. Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Mas de 7 S.M.L.

9. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

10. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
a. A termino fijo X
b. Indefinido
c. Por obra o Labor
d. Contrato de Prestación de Servicios
e. Honorarios/servicios profesionales

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD
a. Cardiovasculares y visuales
b. Salud oral
c. Exámenes de laboratorio/otros
d. Exámenes periódicos
e. Gimnasia Laboral (Rumbaterapias, balonterapias etc)
f. Capacitaciones en temas de Seguridad y Salud en el Trabajo X
g. Ninguna

13. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. No
b. SI
Semanal
Mensual X
Quincenal
Ocasional

14. FUMA
a. Si
b. No X
Promedio diario ___

15-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No
b. SI X

16. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. No
b. SI
Diario
Semanal
Quincenal
Mensual
Ocasional X

Ley 1581 de 2012: De protección de datos personales, es una ley que complementa la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.

2229|k

CONSORCIO SINÚ URBANO	ENCUESTA PARA EL PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO	CODIGO:FOR-035
		VERSIÓN: 001
		FECHA: 04/02/2025

Esta encuesta hace parte de la estructura del Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo y el contenido de la misma es información clasificada.

Nombre	Richar Flores
Cargo	Obrero
Sede:	Santa B.
Fecha:	28/3/25

Encierre en un circulo la respuesta que le corresponda:

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 - 27 años
c. 28 - 37 años
d. 38 - 47 años
e. 48 años o mas X

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
b. Casado (a)/union libre X
c. Separado (a)/Divorciado
d. Viudo (a)

3. GÉNERO
a. Masculino
b. Femenino

4. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
b. 1 - 3 personas X
c. 4 - 6 personas
d. Más de 6 persona

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
b. Secundaria X
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista / Maestria

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
b. Arrendada X
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo
b. Labores domèsticas X
c. Recreacion y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.) X
b. Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Mas de 7 S.M.L.

9. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

10. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
a. A termino fijo X
b. Indefinido
c. Por obra o Labor
d. Contrato de Prestación de Servicios
e. Honorarios/servicios profesionales

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD
a. Cardiovasculares y visuales
b. Salud oral
c. Exámenes de laboratorio/otros
d. Exámenes periódicos
e. Gimnasia Laboral (Rumbaterapias, balonterapias etc)
f. Capacitaciones en temas de Seguridad y Salud en el Trabajo X
g. Ninguna

13. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. No
b. SI
Semanal
Mensual
Quincenal X
Ocasional

14. FUMA
a. Si
b. No X
Promedio diario

15-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No
b. SI X

16. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. No X
b. SI
Diario
Semanal
Quincenal
Mensual
Ocasional

Ley 1581 de 2012: De protección de datos personales, es una ley que complementa la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.

CONSORCIO SINÚ URBANO	ENCUESTA PARA EL PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO	CODIGO:FOR-035
		VERSIÓN: 001
		FECHA: 04/02/2025

Esta encuesta hace parte de la estructura del Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo y el contenido de la misma es información clasificada.

Nombre	Victor Pacheco
Cargo	Obrero
Sede:	Santa B.
Fecha:	28/3/25

Encierre en un circulo la respuesta que le corresponda:

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 - 27 años
c. 28 - 37 años
d. 38 - 47 años X
e. 48 años o mas

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
b. Casado (a)/union libre X
c. Separado (a)/Divorciado
d. Viudo (a)

3. GÉNERO
a. Masculino X
b. Femenino

4. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
b. 1 - 3 personas X
c. 4 - 6 personas
d. Más de 6 persona

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
b. Secundaria X
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista / Maestría

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
b. Arrendada X
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo X
b. Labores domésticas
c. Recreacion y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.) X
b. Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Mas de 7 S.M.L.

9. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

10. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
a. A termino fijo X
b. Indefinido
c. Por obra o Labor
d. Contrato de Prestación de Servicios
e. Honorarios/servicios profesionales

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD
a. Cardiovasculares y visuales
b. Salud oral
c. Exámenes de laboratorio/otros
d. Exámenes periódicos
e. Gimnasia Laboral (Rumbaterapias, balonterapias etc)
f. Capacitaciones en temas de Seguridad y Salud en el Trabajo X
g. Ninguna

13. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. No
b. SI
Semanal
Mensual
Quincenal
Ocasional X

14. FUMA
a. Si
b. No X
Promedio diario

15-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No
b. SI X

16. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. No
b. SI
Diario
Semanal
Quincenal
Mensual
Ocasional X

Ley 1581 de 2012: De protección de datos personales, es una ley que complementa la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.

2230|k

CONSORCIO SINÚ URBANO	ENCUESTA PARA EL PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO	CODIGO:FOR-035
		VERSIÓN: 001
		FECHA: 04/02/2025

Esta encuesta hace parte de la estructura del Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo y el contenido de la misma es información clasificada.

Nombre	Luis Carmona Alvarez.
Cargo	Obrero
Sede:	Santa Barbara.
Fecha:	19/3/25

Encierre en un circulo la respuesta que le corresponda:

1. EDAD
a. Menor de 18 años ___
b. 18 - 27 años ___
c. 28 - 37 años ___
d. 38 - 47 años X
e. 48 años o mas ___

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a) ___
b. Casado (a)/union libre X
c. Separado (a)/Divorciado ___
d. Viudo (a) ___

3. GÉNERO
a. Masculino X
b. Femenino ___

4. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna ___
b. 1 - 3 personas X
c. 4 - 6 personas ___
d. Más de 6 persona ___

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria ___
b. Secundaria X
c. Técnico / Tecnólogo ___
d. Universitario ___
e. Especialista / Maestría ___

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia ___
b. Arrendada ___
c. Familiar ___
d. Compartida con otra(s) familia(s) ___

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo ___
b. Labores domèsticas X
c. Recreacion y deporte ___
d. Estudio ___
e. Ninguno ___

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Minimo Legal (S.M.L.) X
b. Entre 1 a 3 S.M.L. ___
c. Entre 4 a 5 S.M.L. ___
d. Entre 5 y 6 S.M.L. ___
e. Mas de 7 S.M.L. ___

9. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años ___
c. De 5 a 10 años ___
d. De 10 a 15 años ___
e. Más de 15 años ___

10. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años ___
c. De 5 a 10 años ___
d. De 10 a 15 años ___
e. Más de 15 años ___

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
a. A termino fijo X
b. Indefinido ___
c. Por obra o Labor ___
d. Contrato de Prestación de Servicios ___
e. Honorarios/servicios profesionales ___

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD
a. Cardiovasculares y visuales ___
b. Salud oral ___
c. Exámenes de laboratorio/otros ___
d. Exámenes periódicos ___
e. Gimnasia Laboral (Rumbaterapias, balonterapias etc) ___
f. Capacitaciones en temas de Seguridad y Salud en el Trabajo X
g. Ninguna

13. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. No
b. SI
Semanal ___
Mensual ___
Quincenal ___
Ocasional X

14. FUMA
a. Si ___
b. No X
Promedio diario ___

15-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No ___
b. SI X

16. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. No
b. SI
Diario ___
Semanal ___
Quincenal ___
Mensual ___
Ocasional X

Ley 1581 de 2012: De protección de datos personales, es una ley que complementa la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.

CONSORCIO SINÚ URBANO	ENCUESTA PARA EL PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO	CODIGO:FOR-035
		VERSIÓN: 001
		FECHA: 04/02/2025

Esta encuesta hace parte de la estructura del Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo y el contenido de la misma es información clasificada.

Nombre	Juan Bernal
Cargo	Obrero
Sede:	Pom - Santa B.
Fecha:	19/3/25

Encierre en un circulo la respuesta que le corresponda:

1. EDAD
a. Menor de 18 años ___
b. 18 - 27 años X
c. 28 - 37 años ___
d. 38 - 47 años ___
e. 48 años o mas ___

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a) X
b. Casado (a)/union libre ___
c. Separado (a)/Divorciado ___
d. Viudo (a) ___

3. GÉNERO
a. Masculino X
b. Femenino ___

4. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna X
b. 1 - 3 personas ___
c. 4 - 6 personas ___
d. Más de 6 persona ___

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria X
b. Secundaria ___
c. Técnico / Tecnólogo ___
d. Universitario ___
e. Especialista / Maestria ___

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia ___
b. Arrendada ___
c. Familiar X
d. Compartida con otra(s) familia(s) ___

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo X
b. Labores domèsticas ___
c. Recreacion y deporte ___
d. Estudio ___
e. Ninguno ___

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.) X
b. Entre 1 a 3 S.M.L. ___
c. Entre 4 a 5 S.M.L. ___
d. Entre 5 y 6 S.M.L. ___
e. Mas de 7 S.M.L. ___

9. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años ___
c. De 5 a 10 años ___
d. De 10 a 15 años ___
e. Más de 15 años ___

10. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años ___
c. De 5 a 10 años ___
d. De 10 a 15 años ___
e. Más de 15 años ___

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
a. A termino fijo X
b. Indefinido ___
c. Por obra o Labor ___
d. Contrato de Prestación de Servicios ___
e. Honorarios/servicios profesionales ___

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD
a. Cardiovasculares y visuales ___
b. Salud oral ___
c. Exámenes de laboratorio/otros ___
d. Exámenes periódicos ___
e. Gimnasia Laboral (Rumbaterapias, balonterapias etc)
f. Capacitaciones en temas de Seguridad y Salud en el Trabajo X
g. Ninguna

13. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. No
b. SI
Semanal ___
Mensual ___
Quincenal ___
Ocasional X

14. FUMA
a. Si ___
b. No X
Promedio diario ___

15-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No ___
b. SI X

16. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. No X
b. SI
Diario ___
Semanal ___
Quincenal ___
Mensual ___
Ocasional ___

Ley 1581 de 2012: De protección de datos personales, es una ley que complementa la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.

2231|k

CONSORCIO SINÚ URBANO	ENCUESTA PARA EL PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO	CODIGO:FOR-035
		VERSIÓN: 001
		FECHA: 04/02/2025

Esta encuesta hace parte de la estructura del Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo y el contenido de la misma es información clasificada.

Nombre	Kerly Rossy.
Cargo	Obrero
Sede:	Obra - Santa B.
Fecha:	19/3/25

Encierre en un circulo la respuesta que le corresponda:

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 - 27 años
c. 28 - 37 años
d. 38 - 47 años X
e. 48 años o mas

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
b. Casado (a)/union libre X
c. Separado (a)/Divorciado
d. Viudo (a)

3. GÉNERO
a. Masculino X
b. Femenino

4. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
b. 1 - 3 personas X
c. 4 - 6 personas
d. Más de 6 persona

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
b. Secundaria X
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista / Maestría

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
b. Arrendada X
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo X
b. Labores domésticas
c. Recreacion y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.) X
b. Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Mas de 7 S.M.L.

9. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

10. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
a. A termino fijo X
b. Indefinido
c. Por obra o Labor
d. Contrato de Prestación de Servicios
e. Honorarios/servicios profesionales

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD
a. Cardiovasculares y visuales
b. Salud oral
c. Exámenes de laboratorio/otros
d. Exámenes periódicos
e. Gimnasia Laboral (Rumbaterapias, balonterapias etc)
f. Capacitaciones en temas de Seguridad y Salud en el Trabajo X
g. Ninguna

13. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. No
b. SI
Semanal
Mensual
Quincenal X
Ocasional

14. FUMA
a. Si
b. No X
Promedio diario

15-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No
b. SI X

16. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. No X
b. SI
Diario
Semanal
Quincenal
Mensual
Ocasional

Ley 1581 de 2012: De protección de datos personales, es una ley que complementa la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.

CONSORCIO SINÚ URBANO	ENCUESTA PARA EL PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO	CODIGO:FOR-035
		VERSIÓN: 001
		FECHA: 04/02/2025

Esta encuesta hace parte de la estructura del Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo y el contenido de la misma es información clasificada.

Nombre	Luis Bolaños
Cargo	Obrero
Sede:	Com - Santa Barbara
Fecha:	13/3/25

Encierre en un circulo la respuesta que le corresponda:

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 - 27 años
c. 28 - 37 años X
d. 38 - 47 años
e. 48 años o mas

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a) X
b. Casado (a)/union libre
c. Separado (a)/Divorciado
d. Viudo (a)

3. GÉNERO
a. Masculino X
b. Femenino

4. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
b. 1 - 3 personas X
c. 4 - 6 personas
d. Más de 6 persona

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria X
b. Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista / Maestria

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
b. Arrendada
c. Familiar X
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo X
b. Labores domèsticas
c. Recreacion y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.) X
b. Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Mas de 7 S.M.L.

9. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

10. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
a. A termino fijo X
b. Indefinido
c. Por obra o Labor
d. Contrato de Prestación de Servicios
e. Honorarios/servicios profesionales

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD
a. Cardiovasculares y visuales
b. Salud oral
c. Exámenes de laboratorio/otros
d. Exámenes periódicos
e. Gimnasia Laboral (Rumbaterapias, balonterapias etc)
f. Capacitaciones en temas de Seguridad y Salud en el Trabajo X
g. Ninguna

13. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. No
b. SI
Semanal
Mensual
Quincenal
Ocasional X

14. FUMA
a. Si
b. No X
Promedio diario

15-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No
b. SI X

16. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. No
b. SI
Diario
Semanal
Quincenal
Mensual
Ocasional X

Ley 1581 de 2012: De protección de datos personales, es una ley que complementa la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.

2232/A

CONSORCIO SINÚ URBANO	ENCUESTA PARA EL PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO	CODIGO:FOR-035
		VERSIÓN: 001
		FECHA: 04/02/2025

Esta encuesta hace parte de la estructura del Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo y el contenido de la misma es información clasificada.

Nombre	Eduardo Lopez arroyo
Cargo	Obrero
Sede:	Obra Santa Barbara
Fecha:	18/3/25

Encierre en un circulo la respuesta que le corresponda:

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 - 27 años
c. 28 - 37 años
d. 38 - 47 años X
e. 48 años o mas

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
b. Casado (a)/union libre X
c. Separado (a)/Divorciado
d. Viudo (a)

3. GÉNERO
a. Masculino X
b. Femenino

4. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
b. 1 - 3 personas X
c. 4 - 6 personas
d. Más de 6 persona

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
b. Secundaria X
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista / Maestría

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
b. Arrendada X
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo X
b. Labores domèsticas
c. Recreacion y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.) X
b. Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Mas de 7 S.M.L.

9. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

10. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
a. A termino fijo X
b. Indefinido
c. Por obra o Labor
d. Contrato de Prestación de Servicios
e. Honorarios/servicios profesionales

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD
a. Cardiovasculares y visuales
b. Salud oral
c. Exámenes de laboratorio/otros
d. Exámenes periódicos
e. Gimnasia Laboral (Rumbaterapias, balonterapias etc)
f. Capacitaciones en temas de Seguridad y Salud en el Trabajo X
g. Ninguna

13. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. No
b. SI
Semanal
Mensual
Quincenal X
Ocasional

14. FUMA
a. Si
b. No X
Promedio diario

15-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No
b. SI X

16. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. No X
b. SI
Diario
Semanal
Quincenal
Mensual
Ocasional

Ley 1581 de 2012: De protección de datos personales, es una ley que complementa la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.

CONSORCIO SINÚ URBANO	ENCUESTA PARA EL PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO	CODIGO:FOR-035
		VERSIÓN: 001
		FECHA: 04/02/2025

Esta encuesta hace parte de la estructura del Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo y el contenido de la misma es información clasificada.

Nombre	Carlos Jimenez.
Cargo	Obrero
Sede:	Obra — Villafatima.
Fecha:	13/3/25

Encierre en un circulo la respuesta que le corresponda:

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 - 27 años X
c. 28 - 37 años
d. 38 - 47 años
e. 48 años o mas

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a) X
b. Casado (a)/union libre
c. Separado (a)/Divorciado
d. Viudo (a)

3. GÉNERO
a. Masculino X
b. Femenino

4. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna X
b. 1 - 3 personas
c. 4 - 6 personas
d. Más de 6 persona

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
b. Secundaria X
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista / Maestría

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
b. Arrendada
c. Familiar X
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo
b. Labores domèsticas X
c. Recreacion y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.) X
b. Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Mas de 7 S.M.L.

9. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

10. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
a. A termino fijo X
b. Indefinido
c. Por obra o Labor
d. Contrato de Prestación de Servicios
e. Honorarios/servicios profesionales

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD
a. Cardiovasculares y visuales
b. Salud oral
c. Exámenes de laboratorio/otros
d. Exámenes periódicos
e. Gimnasia Laboral (Rumbaterapias, balonterapias etc)
f. Capacitaciones en temas de Seguridad y Salud en el Trabajo X
g. Ninguna

13. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. No
b. SI
Semanal
Mensual
Quincenal
Ocasional X

14. FUMA
a. Si
b. No X
Promedio diario

15-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No
b. SI X

16. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. No X
b. SI
Diario
Semanal
Quincenal
Mensual
Ocasional

Ley 1581 de 2012: De protección de datos personales, es una ley que complementa la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, asi como su posterior actualización y rectificación.

2233/1

CONSORCIO SINÚ URBANO	ENCUESTA PARA EL PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO	CODIGO:FOR-035
		VERSIÓN: 001
		FECHA: 04/02/2025

Esta encuesta hace parte de la estructura del Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo y el contenido de la misma es información clasificada.

Nombre	Benedicte Muñoz.
Cargo	Vigilante.
Sede:	Obra
Fecha:	3/3/25

Encierre en un circulo la respuesta que le corresponda:

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 - 27 años
c. 28 - 37 años
d. 38 - 47 años
e. 48 años o mas X

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
b. Casado (a)/union libre X
c. Separado (a)/Divorciado
d. Viudo (a)

3. GÉNERO
a. Masculino X
b. Femenino

4. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
b. 1 - 3 personas X
c. 4 - 6 personas
d. Más de 6 persona

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria X
b. Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista / Maestria

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia X
b. Arrendada
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo
b. Labores domèsticas X
c. Recreacion y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.) X
b. Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Mas de 7 S.M.L.

9. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

10. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
a. A termino fijo X
b. Indefinido
c. Por obra o Labor
d. Contrato de Prestación de Servicios
e. Honorarios/servicios profesionales

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD
a. Cardiovasculares y visuales
b. Salud oral
c. Exámenes de laboratorio/otros
d. Exámenes periódicos
e. Gimnasia Laboral (Rumbaterapias, balonterapias etc)
f. Capacitaciones en temas de Seguridad y Salud en el Trabajo X
g. Ninguna

13. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. No
b. SI
Semanal
Mensual
Quincenal
Ocasional X

14. FUMA
a. Si X
b. No
Promedio diario 1 vez al dia.

15-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No
b. SI X

16. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. No X
b. SI
Diario
Semanal
Quincenal
Mensual
Ocasional

Ley 1581 de 2012: De protección de datos personales, es una ley que complementa la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.

CONSORCIO SINÚ URBANO	ENCUESTA PARA EL PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO	CODIGO:FOR-035
		VERSIÓN: 001
		FECHA: 04/02/2025

Esta encuesta hace parte de la estructura del Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo y el contenido de la misma es información clasificada.

Nombre	Luis Bula Castillo.
Cargo	Celador 1
Sede:	Chorm.
Fecha:	3/3/25.

Encierre en un circulo la respuesta que le corresponda:

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 - 27 años
c. 28 - 37 años
d. 38 - 47 años
e. 48 años o mas X

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
b. Casado (a)/union libre X
c. Separado (a)/Divorciado
d. Viudo (a)

3. GÉNERO
a. Masculino X
b. Femenino

4. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
b. 1 - 3 personas X
c. 4 - 6 personas
d. Más de 6 persona

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
b. Secundaria X
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista / Maestría

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia X
b. Arrendada
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo X
b. Labores domèsticas
c. Recreacion y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.) X
b. Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Mas de 7 S.M.L.

9. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

10. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
a. A termino fijo X
b. Indefinido
c. Por obra o Labor
d. Contrato de Prestación de Servicios
e. Honorarios/servicios profesionales

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD
a. Cardiovasculares y visuales
b. Salud oral
c. Exámenes de laboratorio/otros
d. Exámenes periódicos
e. Gimnasia Laboral (Rumbaterapias, balonterapias etc)
f. Capacitaciones en temas de Seguridad y Salud en el Trabajo X
g. Ninguna

13. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. No
b. SI
Semanal
Mensual
Quincenal X
Ocasional

14. FUMA
a. Si
b. No X
Promedio diario

15-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No
b. SI X

16. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. No X
b. SI
Diario
Semanal
Quincenal
Mensual
Ocasional

Ley 1581 de 2012: De protección de datos personales, es una ley que complementa la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.

2239/k

CONSORCIO SINÚ URBANO	ENCUESTA PARA EL PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO	CODIGO:FOR-035
		VERSIÓN: 001
		FECHA: 04/02/2025

Esta encuesta hace parte de la estructura del Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo y el contenido de la misma es información clasificada.

Nombre	Rafael Castillo Reyes.
Cargo	Maestro de Obra general.
Sede:	Conv- Tecnico
Fecha:	3/3/25.

Encierre en un circulo la respuesta que le corresponda:

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 - 27 años
c. 28 - 37 años
d. 38 - 47 años
e. 48 años o mas X

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
b. Casado (a)/union libre X
c. Separado (a)/Divorciado
d. Viudo (a)

3. GÉNERO
a. Masculino
b. Femenino

4. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
b. 1 - 3 personas
c. 4 - 6 personas X
d. Más de 6 persona

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
b. Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo X
d. Universitario
e. Especialista / Maestria

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
b. Arrendada X
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo X
b. Labores domèsticas
c. Recreacion y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Mínimo Legal (S.M.L.)
b. Entre 1 a 3 S.M.L. X
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Mas de 7 S.M.L.

9. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

10. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL
a. Menos de 1 año X
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
a. A termino fijo X
b. Indefinido
c. Por obra o Labor
d. Contrato de Prestación de Servicios
e. Honorarios/servicios profesionales

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD
a. Cardiovasculares y visuales
b. Salud oral
c. Exámenes de laboratorio/otros
d. Exámenes periódicos
e. Gimnasia Laboral (Rumbaterapias, balonterapias etc)
f. Capacitaciones en temas de Seguridad y Salud en el Trabajo X
g. Ninguna

13. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. No
b. SI
Semanal
Mensual
Quincenal X
Ocasional

14. FUMA
a. Si X
b. No
Promedio diario 1 vez al dia.

15-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No
b. SI X

16. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. No
b. SI
Diario
Semanal
Quincenal
Mensual
Ocasional X

Ley 1581 de 2012: De protección de datos personales, es una ley que complementa la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.

ANEXO 10: INSPECCIONES

2235/1

CONSORCIO SINÚ URBANO	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PARA EXCAVACIONES	FOR-006 Versión: 001 Fecha: 04/02/2025

Inspeccionado por: Sergio Navarro | Cargo: Ingeniero Residente.

Semana del 3 al 15 Mes 03 Año 25

ASPECTOS GENERALES A EVALUAR	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
¿Se han realizado una evaluación de riesgos o análisis de trabajo seguro (ATS) de la tarea en cuestión?	X			X			X			X			X			X					
¿Se han evaluado y detectado todas las líneas de servicios en el área de trabajo? (agua- gas - tel – eléctricos, etc).	X			X			X			X			X			X					
¿Fue la excavación inspeccionada y certificada por una persona competente?	X			X			X			X			X			X					
¿Está el material excavado a una distancia de 1.0 metros (3 pies) o mas del borde?	X			X			X			X			X			X					
¿Existe un permiso y certificado de excavaciones asociados a esta tarea?			X			X			X			X			X						
¿Está identificado el método de protección contra derrumbes: entibación, inclinación o escalonamiento?			X			X			X			X			X						
¿Se ha demarcado el área para controlar el acceso de las personas a la excavación?	X			X			X			X			X			X					
¿Se están llevando a cabo las inspecciones diarias y está documentada? Excavación?	X			X			X			X			X			X					
¿El personal que trabaja en las excavaciones ha recibido entrenamiento?	X			X			X			X			X			X					
¿Es claro para todos que no es permitido mover maquinaria mientras haya gente dentro de la excavación?	X			X			X			X			X			X					

Autorización
yo, como supervisor del trabajo en mención, he verificado la lista anterior y certifico el lugar reune las condiciones de seguridad y protección exigidas y por lo tanto se puede trabajar de forma segura (firma): Sergio Navarro

Obsrvaciones (Describa aquí las fallas que haya encontrado): No se encontraron fallas para la ejecución de la actividad.

Vo. Bo. HSEQ Merly Rosado.

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SINÚ URBANO	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PARA EXCAVACIONES	FOR-006
		Versión: 001
		Fecha: 04/02/2025

Inspeccionado por: Sergio Navarro Cargo: Ingeniero Residente.

Semana del 15 al 28 Mes 03 Año 25

ASPECTOS GENERALES A EVALUAR	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
¿Se han realizado una evaluación de riesgos o análisis de trabajo seguro (ATS) de la tarea en cuestión?	X			X			X			X			X			X					
¿Se han evaluado y detectado todas las líneas de servicios en el área de trabajo? (agua- gas - tel – eléctricos, etc).	X			X			X			X			X			X					
¿Fue la excavación inspeccionada y certificada por una persona competente?	X			X			X			X			X			X					
¿Está el material excavado a una distancia de 1.0 metros (3 pies) o mas del borde?	X			X			X			X			X			X					
¿Existe un permiso y certificado de excavaciones asociados a esta tarea?			X			X			X			X			X						
¿Está identificado el método de protección contra derrumbes: entibación, inclinación o escalonamiento?			X			X			X			X			X						
¿Se ha demarcado el área para controlar el acceso de las personas a la excavación?	X			X			X			X			X			X					
¿Se están llevando a cabo las inspecciones diarias y está documentada? Excavación?	X			X			X			X			X			X					
¿El personal que trabaja en las excavaciones ha recibido entrenamiento?	X			X			X			X			X			X					
¿Es claro para todos que no es permitido mover maquinaria mientras haya gente dentro de la excavación?	X			X			X			X			X			X					

Autorización
yo, como supervisor del trabajo en mención, he verificado la lista anterior y certifico el lugar reune las condiciones de seguridad y protección exigidas y por lo tanto se puede trabajar de forma segura (firma): Sergio Navarro

Obsrvaciones (Describa aquí las fallas que haya encontrado): No se encontraron fallas para la ejecución de la actividad.

Vo. Bo. HSEQ Merly Donado.

Scanned with CamScanner

2236/k

CONSORCIO BNÚ URBANO	INSPECCIÓN EQUIPOS DE EMERGENCIAS	Código: FOR-026 Versión: 001 Fecha: 04/02/2025

Fecha de inspección: 18/3/2025.

Lugar: Obra

1 BOTIQUIN

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	STOCK	CANTIDAD EXISTENTE (UND)	CANTIDAD FALTANTE (UND)	FECHA DE VENCIMIENTO
MALETIN/CANGURO	Maletín / Gabela	X			Cíclo
GASAS LIMPIAS	Paquete x 20	X	1		01/05/26
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	Rollo	X	1		
BAJALENGUAS	Paquete x 20		1		
GUANTES DE LÁTEX	Caja X 100	X	50un		
VENDA ELÁSTICA 2X5 YARDAS	Rollo	X	1		
VENDA ELÁSTICA 3X5 YARDAS	Rollo	X	1		
VENDA ELÁSTICA 4X5 YARDAS	Rollo	X	1		
VENDA ELÁSTICA 5X5 YARDAS	Rollo	X	1		
VENDA DE ALGODÓN 3X5 YARDAS	"	X	1		
YODOPOVIDONA SOLUCIÓN	Frasco x 120ml	X	1		
YODOPOVIDONA (JABON QUIRURJICO)	Frasco x 120ml	X	1		10/9/26.
SOLUCION SALINA 250ml	Unidad	X	1		
TERMOMETRO MERCURIO O DIGITAL	Unidad			1	
ALCOHOL ANTICEPTICO X 275ml	Unidad		1		18/03/26

2. EXTINTOR

NUMERO	UBICACIÓN	TIPO DE AGENTE QUIMICO	CAPACIDAD	FECHA DE RECARGA		CONDICIONES DEL EXTINTOR																	
						PRESION		SELLO GARANTIA		MANOMETRO		RECIPIENTE		MANIJA		MANGUERA		PINTURA		SEÑALIZACIÓN/DEMARCACION		PIN DE SEGURIDAD	
				ACTUAL	PROXIMA	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	Bodega		20L	03/03	05/03/26		X	X		X		X		X				X		X			
1	Barlen		20L	01/4/25	03/03/26		X	X		X		X		X				X		X			

3. CAMILLA

NUMERO	CONDICIONES DE LA CAMILLA												OBSERVACIONES
	PROTECTOR DE CAMILLA		ARNES/RIATA		ASEO		UBICACIÓN		SEÑALIZACIÓN		ACCESO		
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
2	X		X		X				X		X		—
—	—	—	—	—	—								—
—	—	—	—	—									—

Inspección realizada por: Merly Rondón.

Nombre: Merly Rondón.
Cargo: PROF. SST
Firma

Inspección comunicada a: _____

Nombre:
Cargo:
Firma:

Fecha de la proxima inspección: 20/4/25

BUENA: B X MALA: M

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SINÚ URBANO	INSPECCION PARA KIT DE DERRAMES	FOR-005 Version: 01 Fecha: 04/02/2025

INSPECCIONADO POR: Merly Ponzdo

FECHA DE INSPECCION: 19/3/25

EQUIPO / PROYECTO: Kit antiderrame.



	B	M	N.A	OBSERVACIONES
Pala anti chispas	X			
Almádana de caucho	X			
Estacas de madera	X			
Guantes de nitrilo	X			
Bolsas rojas	X			
Tapaboca	X			
Telas oleofilicas	X			
Barreras de contención de derrame	X			
Gafas de seguridad	X			
Masilla epóxica	X			
Absorbente industrial biodegradable	X			
Cinta Peligro	X			
Cuerda	X			
Chaleco reflectivo	X			
Desengrasante industrial	X			
Jabon en barra	X			
Linterna recargable	X			
Cinta pegante industrial	X			

Merly Ponzdo.
FIRMA DEL SUPERVISOR

El kit se encuentra en buen estado.

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SINÚ URBANO	INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: FOR-028
		Versión: 001
	PROCESO HSEQ	Fecha: 04/02/2025

FECHA		LUGAR/PROYECTO	

Nombres y Apellidos	Cargo	Camisa	Pantalon	Casco de Seguridad	Gafas de seguridad	Botas punta acero	Botas de invierno	Dotacion de invierno	Guantes tipo ingeniero	Guantes Nilon-Nitrilo	barbuquejo de 3 putos	Protección auditiva	Protección respiratoria	Otro
Kerly Rossi	Obrero.	B	B	B	B	B								
Juan Torres Bernal	Obrero	B	B	B	B	B								
Luis Carmona. A	Obrero	B	B	B	B	B								
Richar Morales.	obrero	B	B	B	B	B								
Cristian Navarro	Obrero	B	B	B	B	B								
Marlon Montero	Obrero	B	B	B	B	B								
Victor Pacheco	obrero	B	B	B	B	B								
Richar Morales.	Obrero	B	B	B	B	B.								
Over Acosta	Obrero	B	B	B	B	B								

Calificación	B = Buen estado	R = Regular estado (Proximo para cambio)	M = Mal estado (Cambio inmediato)	X = No tiene	NA = No aplica

Responsable de la inspeccion	Marly Ponado.	Cargo	Profesional SST	Firma	Marly Ponado.
Responsable del cambio	Ana Marcela Vertel B.	Cargo	Rep-legal.	Firma	

Scanned with CamScanner

CONSORCIO SINÚ URBANO	INSPECCION DE BOTIQUINES Y CAMILLAS	CODIGO: FOR-037
		VERSIÓN: 001
		FECHA: 04/02/2025

FECHA:	19/3/25.	LUGAR:	Obra.
INSPECCIONADO POR:	Merly Ponado	En Integridad del Empaque marca B =Bueno, R=Regular, M=Malo, N/A= No Aplica.	

CRITERIO A VERIFICAR	Isodine solución	Solución salina	Gasa esterilizada	Curas	Gasa no esterilizada	Vendas elásticas	Aplicadores	Suero oral	Esparadrapo	Micropore	apósito	Tijeras tipo trauma	Termómetro	Guantes desechables	Baja Lenguas	Lista teléfonos de emergencias	ACCIÓN CORRECTIVA PROPUESTA	Fecha Propuesta/ Ejecución
CANTIDAD	1	1	1	20	1	1	0	1	1	1	0	1	1	50	15	1	Revisar el stok.	19/4/25.
FECHA DE VENCIMIENTO	05/26	05/26	05/26	03/26	05/26	05/26		05/26	05/26	05/26		05/26	05/26	05/26	05/26		Revisar Vencimiento	19/4/25.
INTEGRIDAD DEL EMPAQUE	B	B	B	B	B	B		B	B	B		B	B	B	B		Revisar empaques dichos elementos	19/4/25

			OBSERVACIONES
¿La caja contenedora de los elementos está en buen estado?	[X] SI	[ ] NO	
¿La Camilla se encuentra en buen estado?	[X] SI	[ ] NO	
¿Las reatas de las camillas están en buen estado?	[X] SI	[ ] NO	
¿Se tiene Inmobilizador Cervical?	[X] SI	[ ] NO	
¿El Inmovilizador esta en buen estado?	[X] SI	[ ] NO	

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN INSPECCIONO	Merly Ponado.	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE	Merly Ponado.

Scanned with CamScanner

2238/k

ANEXO 11: INDUCCIONES

CONSORCIO SINÚ URBANO	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	CODIGO: FOR-038
		VERSIÓN:001
		FECHA:04/02/2025

Para el CONSORCIO SINÚ URBANO es de suma importancia que usted cuente con una Inducción-Reinducción en temas relacionados con la Seguridad y Salud en el Trabajo.

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRE: Ignacio	APELLIDOS: Perez
No DE CEDULA: 7197961 9	CARGO : Almacenista.
FECHA: 18/3/25	CIUDAD: Montería.

TEMAS	RESPONSABLE
1. Política de Seguridad y Salud en el Trabajo 2. Política de prevención del consumo de alcohol, drogas y tabaco 3. Objetivos de Seguridad y Salud en el Trabajo 4. Normatividad legal vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo 5. Reglamento de Seguridad y Salud en el Trabajo 6. Matriz de Identificación de Peligros, Valoración de Riesgos y determinación de Controles. 7. Aspectos e Impactos ambientales inherente a la actividad 8. Subprograma de Medicina Preventiva y del Trabajo 9. Subprograma de Higiene Industrial 10. Subprograma de Seguridad Industrial 11. Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo 12. Comité de Convivencia Laboral 13. Reporte e Investigación de Accidentes Laborales 14. Plan de Emergencia 15. Seguridad Basada en el Comportamiento 16. Deberes y Derechos en SYST	COORDINADOR HSE
17. Procedimientos Operativos	JEFE INMEDIATO

Divulgado SI ☒ **NO** ☐ **Entendido SI** ☒ **NO** ☐

OBSERVACIONES:

Firma del Trabajador:	Firma Coordinador HSE:	Firma del Jefe Inmediato:
Ignacio Perez	Merly Quesada	Jorge Navarro
No. De Cedula:	**No. De Cedula:**	**No. De Cedula:**

2239/1

CONSORCIO SINÚ URBANO	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	CODIGO: FOR-038
		VERSIÓN:001
		FECHA:04/02/2025

Para el CONSORCIO SINÚ URBANO es de suma importancia que usted cuente con una Inducción-Reinducción en temas relacionados con la Seguridad y Salud en el Trabajo.

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRE: Benedith de.	APELLIDOS: Muñoz.
No DE CEDULA: 6874550	CARGO: Celador
FECHA: 18/3/25.	CIUDAD: Montería.

TEMAS	RESPONSABLE
1. Política de Seguridad y Salud en el Trabajo 2. Política de prevención del consumo de alcohol, drogas y tabaco 3. Objetivos de Seguridad y Salud en el Trabajo 4. Normatividad legal vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo 5. Reglamento de Seguridad y Salud en el Trabajo 6. Matriz de Identificación de Peligros, Valoración de Riesgos y determinación de Controles. 7. Aspectos e Impactos ambientales inherente a la actividad 8. Subprograma de Medicina Preventiva y del Trabajo 9. Subprograma de Higiene Industrial 10. Subprograma de Seguridad Industrial 11. Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo 12. Comité de Convivencia Laboral 13. Reporte e Investigación de Accidentes Laborales 14. Plan de Emergencia 15. Seguridad Basada en el Comportamiento 16. Deberes y Derechos en SYST	COORDINADOR HSE
17. Procedimientos Operativos	JEFE INMEDIATO

Divulgado SI ☒ **NO** ☐ **Entendido SI** ☒ **NO** ☐

OBSERVACIONES:

Firma del Trabajador:	Firma Coordinador HSE:	Firma del Jefe Inmediato:
Benedith de Muñoz	Merly Acosta.	Sergio Navarro.
No. De Cedula:	**No. De Cedula:**	**No. De Cedula:**

CONSORCIO SINÚ URBANO	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	CODIGO: FOR-038
		VERSIÓN:001
		FECHA:04/02/2025

Para el CONSORCIO SINÚ URBANO es de suma importancia que usted cuente con una Inducción-Reinducción en temas relacionados con la Seguridad y Salud en el Trabajo.

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRE: Carlos	APELLIDOS: Coronado Jimenez
No DE CEDULA:	CARGO: Obrero
FECHA: 18/3/25	CIUDAD: Montería.

TEMAS	RESPONSABLE
1. Política de Seguridad y Salud en el Trabajo 2. Política de prevención del consumo de alcohol, drogas y tabaco 3. Objetivos de Seguridad y Salud en el Trabajo 4. Normatividad legal vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo 5. Reglamento de Seguridad y Salud en el Trabajo 6. Matriz de Identificación de Peligros, Valoración de Riesgos y determinación de Controles. 7. Aspectos e Impactos ambientales inherente a la actividad 8. Subprograma de Medicina Preventiva y del Trabajo 9. Subprograma de Higiene Industrial 10. Subprograma de Seguridad Industrial 11. Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo 12. Comité de Convivencia Laboral 13. Reporte e Investigación de Accidentes Laborales 14. Plan de Emergencia 15. Seguridad Basada en el Comportamiento 16. Deberes y Derechos en SYST	COORDINADOR HSE
17. Procedimientos Operativos	JEFE INMEDIATO

Divulgado SI ☐ **NO** ☐ **Entendido SI** ☐ **NO** ☐

OBSERVACIONES:

Firma del Trabajador:	Firma Coordinador HSE:	Firma del Jefe Inmediato:
Carlos Coronado.	Merly Pineda.	Sergio Navarro.
No. De Cedula:	**No. De Cedula:**	**No. De Cedula:**

2240|k

CONSORCIO SINÚ URBANO	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	CODIGO: FOR-038
		VERSIÓN:001
		FECHA:04/02/2025

Para el CONSORCIO SINÚ URBANO es de suma importancia que usted cuente con una Inducción-Reinducción en temas relacionados con la Seguridad y Salud en el Trabajo.

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRE: Eduardo	APELLIDOS: López Arroyo
No DE CEDULA: 11153972.	CARGO : Obrero.
FECHA: 18/3/25.	CIUDAD: Montería.

TEMAS	RESPONSABLE
1. Política de Seguridad y Salud en el Trabajo 2. Política de prevención del consumo de alcohol, drogas y tabaco 3. Objetivos de Seguridad y Salud en el Trabajo 4. Normatividad legal vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo 5. Reglamento de Seguridad y Salud en el Trabajo 6. Matriz de Identificación de Peligros, Valoración de Riesgos y determinación de Controles. 7. Aspectos e Impactos ambientales inherente a la actividad 8. Subprograma de Medicina Preventiva y del Trabajo 9. Subprograma de Higiene Industrial 10. Subprograma de Seguridad Industrial 11. Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo 12. Comité de Convivencia Laboral 13. Reporte e Investigación de Accidentes Laborales 14. Plan de Emergencia 15. Seguridad Basada en el Comportamiento 16. Deberes y Derechos en SYST	COORDINADOR HSE
17. Procedimientos Operativos	JEFE INMEDIATO

Divulgado SI ☒ **NO** ☐ **Entendido SI** ☒ **NO** ☐

OBSERVACIONES:

Firma del Trabajador:	Firma Coordinador HSE:	Firma del Jefe Inmediato:
Eduardo López.	Merly Pardo.	Sergio Navarro.
No. De Cedula:	**No. De Cedula:**	**No. De Cedula:**

CONSORCIO SINÚ URBANO	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	CODIGO: FOR-038
		VERSIÓN:001
		FECHA:04/02/2025

Para el CONSORCIO SINÚ URBANO es de suma importancia que usted cuente con una Inducción-Reinducción en temas relacionados con la Seguridad y Salud en el Trabajo.

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRE: Luis	APELLIDOS: Bolaños.
No DE CEDULA:	CARGO : Obrero.
FECHA: 18/3/25.	CIUDAD: Montería.

TEMAS	RESPONSABLE
1. Política de Seguridad y Salud en el Trabajo 2. Política de prevención del consumo de alcohol, drogas y tabaco 3. Objetivos de Seguridad y Salud en el Trabajo 4. Normatividad legal vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo 5. Reglamento de Seguridad y Salud en el Trabajo 6. Matriz de Identificación de Peligros, Valoración de Riesgos y determinación de Controles. 7. Aspectos e Impactos ambientales inherente a la actividad 8. Subprograma de Medicina Preventiva y del Trabajo 9. Subprograma de Higiene Industrial 10. Subprograma de Seguridad Industrial 11. Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo 12. Comité de Convivencia Laboral 13. Reporte e Investigación de Accidentes Laborales 14. Plan de Emergencia 15. Seguridad Basada en el Comportamiento 16. Deberes y Derechos en SYST	COORDINADOR HSE
17. Procedimientos Operativos	JEFE INMEDIATO

Divulgado SI ☒ **NO** ☐ **Entendido SI** ☒ **NO** ☐

OBSERVACIONES:

Firma del Trabajador:	Firma Coordinador HSE:	Firma del Jefe Inmediato:
Luis. Bolaños.	Mery Pineda.	Sergio Navarro.
No. De Cedula:	**No. De Cedula:**	**No. De Cedula:**

2241

CONSORCIO SINÚ URBANO	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	CODIGO: FOR-038
		VERSIÓN:001
		FECHA:04/02/2025

Para el CONSORCIO SINÚ URBANO es de suma importancia que usted cuente con una Inducción-Reinducción en temas relacionados con la Seguridad y Salud en el Trabajo.

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRE: Kerly	APELLIDOS: Rossi
No DE CEDULA: 78747590	CARGO : Obrero
FECHA: 18/3/25	CIUDAD: Montería

TEMAS	RESPONSABLE
1. Política de Seguridad y Salud en el Trabajo 2. Política de prevención del consumo de alcohol, drogas y tabaco 3. Objetivos de Seguridad y Salud en el Trabajo 4. Normatividad legal vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo 5. Reglamento de Seguridad y Salud en el Trabajo 6. Matriz de Identificación de Peligros, Valoración de Riesgos y determinación de Controles. 7. Aspectos e Impactos ambientales inherente a la actividad 8. Subprograma de Medicina Preventiva y del Trabajo 9. Subprograma de Higiene Industrial 10. Subprograma de Seguridad Industrial 11. Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo 12. Comité de Convivencia Laboral 13. Reporte e Investigación de Accidentes Laborales 14. Plan de Emergencia 15. Seguridad Basada en el Comportamiento 16. Deberes y Derechos en SYST	COORDINADOR HSE
17. Procedimientos Operativos	JEFE INMEDIATO

Divulgado SI ☒ NO ☐ Entendido SI ☒ NO ☐

OBSERVACIONES:

Firma del Trabajador:	Firma Coordinador HSE:	Firma del Jefe Inmediato:
Kerly Rossi	Kerly Rossi	Sergio Navarro
No. De Cedula:	No. De Cedula:	No. De Cedula:

CONSORCIO SINÚ URBANO	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	CODIGO: FOR-038
		VERSIÓN:001
		FECHA:04/02/2025

Para el CONSORCIO SINÚ URBANO es de suma importancia que usted cuente con una Inducción-Reinducción en temas relacionados con la Seguridad y Salud en el Trabajo.

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRE: Juan	APELLIDOS: Torres Bernal.
No DE CEDULA:	CARGO : Obrero.
FECHA: 18/3/25.	CIUDAD: Montería.

TEMAS	RESPONSABLE
1. Política de Seguridad y Salud en el Trabajo 2. Política de prevención del consumo de alcohol, drogas y tabaco 3. Objetivos de Seguridad y Salud en el Trabajo 4. Normatividad legal vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo 5. Reglamento de Seguridad y Salud en el Trabajo 6. Matriz de Identificación de Peligros, Valoración de Riesgos y determinación de Controles. 7. Aspectos e Impactos ambientales inherente a la actividad 8. Subprograma de Medicina Preventiva y del Trabajo 9. Subprograma de Higiene Industrial 10. Subprograma de Seguridad Industrial 11. Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo 12. Comité de Convivencia Laboral 13. Reporte e Investigación de Accidentes Laborales 14. Plan de Emergencia 15. Seguridad Basada en el Comportamiento 16. Deberes y Derechos en SYST	COORDINADOR HSE
17. Procedimientos Operativos	JEFE INMEDIATO

Divulgado SI ☒ **NO** ☐ **Entendido SI** ☒ **NO** ☐

OBSERVACIONES:

Firma del Trabajador:	Firma Coordinador HSE:	Firma del Jefe Inmediato:
Juan Torres B.	Merly Rosado.	Sergio Navarro
No. De Cedula:	**No. De Cedula:** 1065378012	**No. De Cedula:**

2242/k

CONSORCIO SINÚ URBANO	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	CODIGO: FOR-038
		VERSIÓN:001
		FECHA:04/02/2025

Para el CONSORCIO SINÚ URBANO es de suma importancia que usted cuente con una Inducción-Reinducción en temas relacionados con la Seguridad y Salud en el Trabajo.

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRE: Luis	APELLIDOS: Carmona Alvarez.
No DE CEDULA: 1068578218.	CARGO : Obrero.
FECHA: 28/3/25	CIUDAD: Montería

TEMAS	RESPONSABLE
1. Política de Seguridad y Salud en el Trabajo 2. Política de prevención del consumo de alcohol, drogas y tabaco 3. Objetivos de Seguridad y Salud en el Trabajo 4. Normatividad legal vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo 5. Reglamento de Seguridad y Salud en el Trabajo 6. Matriz de Identificación de Peligros, Valoración de Riesgos y determinación de Controles. 7. Aspectos e Impactos ambientales inherente a la actividad 8. Subprograma de Medicina Preventiva y del Trabajo 9. Subprograma de Higiene Industrial 10. Subprograma de Seguridad Industrial 11. Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo 12. Comité de Convivencia Laboral 13. Reporte e Investigación de Accidentes Laborales 14. Plan de Emergencia 15. Seguridad Basada en el Comportamiento 16. Deberes y Derechos en SYST	COORDINADOR HSE
17. Procedimientos Operativos	JEFE INMEDIATO

Divulgado SI ☒ **NO** ☐ **Entendido SI** ☒ **NO** ☐

OBSERVACIONES:

Firma del Trabajador:	Firma Coordinador HSE:	Firma del Jefe Inmediato:
Luis. Carmona.	Mayra Pineda.	Sergio Navarro.
No. De Cedula:	**No. De Cedula:**	**No. De Cedula:**

CONSORCIO SINÚ URBANO	**FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN**	CODIGO: FOR-038
		VERSIÓN:001
		FECHA:04/02/2025

Para el CONSORCIO SINÚ URBANO es de suma importancia que usted cuente con una Inducción-Reinducción en temas relacionados con la Seguridad y Salud en el Trabajo.

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRE: Victor	APELLIDOS: Pacheco
No DE CEDULA: 10933564.	CARGO: Obrero.
FECHA: 28/3/25.	CIUDAD: Montería.

TEMAS	**RESPONSABLE**
1. Política de Seguridad y Salud en el Trabajo 2. Política de prevención del consumo de alcohol, drogas y tabaco 3. Objetivos de Seguridad y Salud en el Trabajo 4. Normatividad legal vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo 5. Reglamento de Seguridad y Salud en el Trabajo 6. Matriz de Identificación de Peligros, Valoración de Riesgos y determinación de Controles. 7. Aspectos e Impactos ambientales inherente a la actividad 8. Subprograma de Medicina Preventiva y del Trabajo 9. Subprograma de Higiene Industrial 10. Subprograma de Seguridad Industrial 11. Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo 12. Comité de Convivencia Laboral 13. Reporte e Investigación de Accidentes Laborales 14. Plan de Emergencia 15. Seguridad Basada en el Comportamiento 16. Deberes y Derechos en SYST	COORDINADOR HSE
17. Procedimientos Operativos	JEFE INMEDIATO

Divulgado SI ☒ **NO** ☐ **Entendido SI** ☒ **NO** ☐

OBSERVACIONES:

Firma del Trabajador:	**Firma Coordinador HSE:**	**Firma del Jefe Inmediato:**
Victor Pacheco.	Yesley Ronald.	Sergio Navarro.
No. De Cedula:	**No. De Cedula:** 1065378012.	**No. De Cedula:**

2243/k

CONSORCIO SINÚ URBANO	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	CODIGO: FOR-038
		VERSIÓN:001
		FECHA:04/02/2025

Para el CONSORCIO SINÚ URBANO es de suma importancia que usted cuente con una Inducción-Reinducción en temas relacionados con la Seguridad y Salud en el Trabajo.

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRE: Richard	APELLIDOS: Morales Avila
No DE CEDULA: 78744914	CARGO : Obrero
FECHA: 18/3/25	CIUDAD: Montería

TEMAS	RESPONSABLE
1. Política de Seguridad y Salud en el Trabajo 2. Política de prevención del consumo de alcohol, drogas y tabaco 3. Objetivos de Seguridad y Salud en el Trabajo 4. Normatividad legal vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo 5. Reglamento de Seguridad y Salud en el Trabajo 6. Matriz de Identificación de Peligros, Valoración de Riesgos y determinación de Controles. 7. Aspectos e Impactos ambientales inherente a la actividad 8. Subprograma de Medicina Preventiva y del Trabajo 9. Subprograma de Higiene Industrial 10. Subprograma de Seguridad Industrial 11. Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo 12. Comité de Convivencia Laboral 13. Reporte e Investigación de Accidentes Laborales 14. Plan de Emergencia 15. Seguridad Basada en el Comportamiento 16. Deberes y Derechos en SYST	COORDINADOR HSE
17. Procedimientos Operativos	JEFE INMEDIATO

Divulgado SI ☒ **NO** ☐ **Entendido SI** ☒ **NO** ☐

OBSERVACIONES:

Firma del Trabajador:	Firma Coordinador HSE:	Firma del Jefe Inmediato:
No. De Cedula:	**No. De Cedula:** 1065378012	**No. De Cedula:**

CONSORCIO SINÚ URBANO	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	CODIGO: FOR-038
		VERSIÓN:001
		FECHA:04/02/2025

Para el CONSORCIO SINÚ URBANO es de suma importancia que usted cuente con una Inducción-Reinducción en temas relacionados con la Seguridad y Salud en el Trabajo.

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRE: Cristian	APELLIDOS: Navarro Martinez.
No DE CEDULA: 1065372758	CARGO: Obrero
FECHA: 18/3/2025.	CIUDAD: Montería.

TEMAS	RESPONSABLE
1. Política de Seguridad y Salud en el Trabajo 2. Política de prevención del consumo de alcohol, drogas y tabaco 3. Objetivos de Seguridad y Salud en el Trabajo 4. Normatividad legal vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo 5. Reglamento de Seguridad y Salud en el Trabajo 6. Matriz de Identificación de Peligros, Valoración de Riesgos y determinación de Controles. 7. Aspectos e Impactos ambientales inherente a la actividad 8. Subprograma de Medicina Preventiva y del Trabajo 9. Subprograma de Higiene Industrial 10. Subprograma de Seguridad Industrial 11. Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo 12. Comité de Convivencia Laboral 13. Reporte e Investigación de Accidentes Laborales 14. Plan de Emergencia 15. Seguridad Basada en el Comportamiento 16. Deberes y Derechos en SYST	COORDINADOR HSE
17. Procedimientos Operativos	JEFE INMEDIATO

Divulgado SI ☒ **NO** ☐ **Entendido SI** ☒ **NO** ☐

OBSERVACIONES: Ninguna

Firma del Trabajador:	Firma Coordinador HSE:	Firma del Jefe Inmediato:
Cristian Navarro	Merly Ronald.	Sergio Navarro.
No. De Cedula:	**No. De Cedula:** 1065378012	**No. De Cedula:**

2244/1

CONSORCIO SINÚ URBANO	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	CODIGO: FOR-038
		VERSIÓN:001
		FECHA:04/02/2025

Para el CONSORCIO SINÚ URBANO es de suma importancia que usted cuente con una Inducción-Reinducción en temas relacionados con la Seguridad y Salud en el Trabajo.

DATOS DEL COLABORADOR

NOMBRE: Marcol Molinares	APELLIDOS:
No DE CEDULA:	CARGO : Obrero.
FECHA: 18/3/25	CIUDAD: Montería.

TEMAS	RESPONSABLE
1. Política de Seguridad y Salud en el Trabajo 2. Política de prevención del consumo de alcohol, drogas y tabaco 3. Objetivos de Seguridad y Salud en el Trabajo 4. Normatividad legal vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo 5. Reglamento de Seguridad y Salud en el Trabajo 6. Matriz de Identificación de Peligros, Valoración de Riesgos y determinación de Controles. 7. Aspectos e Impactos ambientales inherente a la actividad 8. Subprograma de Medicina Preventiva y del Trabajo 9. Subprograma de Higiene Industrial 10. Subprograma de Seguridad Industrial 11. Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo 12. Comité de Convivencia Laboral 13. Reporte e Investigación de Accidentes Laborales 14. Plan de Emergencia 15. Seguridad Basada en el Comportamiento 16. Deberes y Derechos en SYST	COORDINADOR HSE
17. Procedimientos Operativos	JEFE INMEDIATO

Divulgado SI ☒ **NO** ☐ **Entendido SI** ☒ **NO** ☐

OBSERVACIONES: Ninguna.

Firma del Trabajador:	Firma Coordinador HSE:	Firma del Jefe Inmediato:
Marcol Molinares.	Merly Donado.	Sergio Navarro.
No. De Cedula: 1041257389	**No. De Cedula:** 1065378012	**No. De Cedula:**

ANEXO 12: CAPACITACIONES

2295/1

CONSORCIO SINÚ URBANO	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS	CODIGO:001 Version:01 Fecha:04/02/2025

INDUCCION/CAPACITACION [X] CHARLA [ ] TALLER/CURSO [ ] REUNIÓN [ ] OTRO [ ]

TEMA: capacitacion sobre Pausas saludables. FECHA: 20/3/2025.

RESPONSABLE: Merly Dominga Donado. CARGO: Profesional SST

LUGAR/PROYECTO: Obra. HORA INICIO: 2pm DURACIÓN: 1 Hora.

ÍTEM	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Eduardo Carmona	Celador		Luis Carmona.
2	Ignacio Perez.	Almacenista		Ignacio Pérez
3	Maicol Molinares	obrero.		Maicol Molinares
4	Cristian Navaja	obrero.		Cristian N.
5	Richar Morales.	obrero		Richard Morales.
6	Victor Pacheco.	Obrero.		Victor Pacheco.
7	Juan Torres	Obrero.		Juan torres
8	Kely Rossi	Obrero.		Kelly Rossi
9	Over acosta.	Obrero.		Over acosta.
10	Luis Paez Bolaños	Obrero		Luis. Paez
11	Carlos Coronado	obrero		Eduardo López
12				Carlos Carmona.
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES (Indicar temas tratados):

Merly Donado.

FIRMA CAPACITADOR/ASESOR/ ENCARGADO

C.C

CONSORCIO SINÚ URBANO	REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS	CODIGO:001 Version:01 Fecha:04/02/2025

INDUCCION/CAPACITACION ☒ CHARLA ☐ TALLER/CURSO ☐ REUNIÓN ☐ OTRO ☐

TEMA: Capacitación sobre SST en general. FECHA: 20/3/25

RESPONSABLE: Merly Domínga Donado. CARGO: Profesional SST

LUGAR/PROYECTO: obra HORA INICIO: 9:00am DURACIÓN: 1 hora.

ÍTEM	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Luis Eduardo Carmona.	Celador.		Luis Carmona.
2	Ignacio Perez	Almacenista		Ignacio Perez.
3	Marcol Molinares.	obrero.		Marcos Molinares.
4	Cristian Morales.	Obrero		Cristian M.
5	Richard Navaja	Obrero.		Richard Navaja.
6	Victor Pacheco.	obrero.		Victor Pacheco.
7	Juan Torres.	obrero.		Juan torres.
8	Kedy Rossi	obrero.		Kerly Rossi.
9	Over Acosta R.	obrero		Over Acosta.
10	Luis Paez Bolaños	obrero.		Luis Paez B.
11	Eduardo Lopez.	obrero.		Eduardo López
12	Carlos Coronado	obrero.		Carlos Coronado.
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES (Indicar temas tratados):

Merly Donado.

FIRMA CAPACITADOR/ASESOR/ ENCARGADO

C.C

2246/1

ANEXO 13: LISTADO DE ASISTENCIA DIARIA

CONSORCIO SIÚ URBANO NIT: 901911834-3	REGISTRO ASISTENCIA DIARIA	CÓDIGO: 047 Versión: 1 Fecha: 04/02/2025 Página: 1 de 1

CONTROL DE AUSENTISMO LABORAL

CONTRATO LP-SIM-035-2024 UBICACIÓN MONTERIA TELEFONO DE UBICACIÓN

FECHA : 27/3/2024

No	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	DIA DE LA ACTIVIDAD																												
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	CARLOS CORONADO JIMENEZ	1067953266														1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
2	EDUARDO MANUEL LOPEZ ARROYO	11153972																	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
3	LUIS BOLAÑOS PAEZ	1133601398																	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
4	OVER ACOSTA REYES	78716183																	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
5	KERLY ROSSI	78747590																			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
6	JUAN TORRES BERNAL	1062424815																			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
7	LUIS CARMONA ALVAREZ	1068578218																			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
8	VICTOR PACHECO BORJA	10933564																												1			
9	RICHARD MORALES AVILA	78744914																												1			
10	CRISTIAN NAVAJA MARTINEZ	1065372758																												1			
11	MAICOL MOLINARES TORRES	1041257389																												1			

FIRMA DEL FUNCIONARIO (A) RESPONSABLE Merly Donado G.

2297/k

ANEXO 14: LISTADO DE ASISTENICA A PAUSAS SALUDABLES

CONSORCIO SIÚ URBANO NIT: 901911834-3	REGISTRO ASISTENCIA A PAUSAS SALUDABLES	CÓDIGO: 051 Versión: 1 Fecha: 04/02/2025 Página: 1 de 1

CONTRATO LP-SIM-035-2024 UBICACIÓN MONTERIA

FECHA : 27/3/2025

No	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	DIA DE LA ACTIVIDAD																													
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	CARLOS CORONADO JIMENEZ	1067953266														X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
2	EDUARDO MANUEL LOPEZ ARROYO	11153972																	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
3	LUIS BOLAÑOS PAEZ	1133601398																	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
4	OVER ACOSTA REYES	78716183																	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
5	KERLY ROSSI	78747590																			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
6	JUAN TORRES BERNAL	1062424815																			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
7	LUIS CARMONA ALVAREZ	1068578218																			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
8	VICTOR PACHECO BORJA	10933564																												X			
9	RICHARD MORALES AVILA	78744914																												X			
10	CRISTIAN NAVAJA MARTINEZ	1065372758																												X			
11	MAICOL MOLINARES TORRES	1041257389																												X			

FIRMA DEL FUNCIONARIO (A) RESPONSABLE Merly Donado G.

2298/1

ANEXO 15: CUESTIONARIO NÓRDICO

CONSORCIO SINÚ URBANO	CUESTIONARIO NORDICO	CÓDIGO: FOR-046
		Versión:001
		Fecha:04/02/2025
		Página 1 de 1

CUESTIONARIO NÓRDICO AJUSTADO

Nombres y Apellidos: Luis Carmona Alvarez.
Cargo: Obrero.

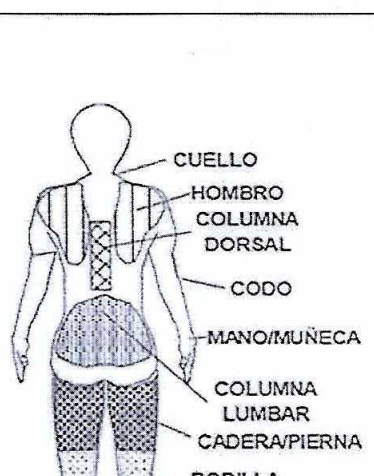
CUESTIONARIO ACERCA DE PROBLEMAS EN LOS ORGANOS DE LA LOCOMOCIÓN				
Fecha consulta:_____	Sexo: F___ M___	Año nacimiento:_____	Peso: 67kl.	Talla: 1.
¿Cuánto tiempo lleva realizando el mismo tipo de trabajo? Años:____ Meses: 1.				
En promedio, ¿cuantas horas a la semana trabaja? Horas: 8				

PROBLEMAS EN EL APARATO LOCOMOTOR

Para ser respondido por todos

¿En algún momento durante los últimos 12 meses, ha tenido problemas (dolor, molestias, disconfort) en:

Cuello	No X	Si		
Hombro	No X	Si	Izq.	Der.
Codo	No X	Si	Izq.	Der.
Muñeca	No X	Si	Izq.	Der.
Espalda alta (región dorsal)	No X	Si		
Espalda baja (región lumbar	No X	Si		
Una o ambas caderas / piernas	No X	Si		
Una o ambas rodillas	No X	Si		
Uno o ambos tobillos / pies	No X	Si		



El presente cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales. Es importante que el trabajador informe si presenta molestias, dolor o incomodidad en alguna parte de su cuerpo, con el fin de prevenir lesiones o enfermedades laborales.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario. *Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.*

2299/K

CONSORCIO SINÚ URBANO	CUESTIONARIO NORDICO	CÓDIGO: FOR-046
		Versión:001
		Fecha:04/02/2025
		Página 1 de 1

CUESTIONARIO NÓRDICO AJUSTADO

Nombres y Apellidos: Victor Pacheco.
Cargo: Obrero

CUESTIONARIO ACERCA DE PROBLEMAS EN LOS ORGANOS DE LA LOCOMOCIÓN

Fecha consulta 28/3/25 | Sexo: F___ M X | Año nacimiento:_____ | Peso: 70k | Talla: 1.

¿Cuánto tiempo lleva realizando el mismo tipo de trabajo? Años:___ Meses: 5

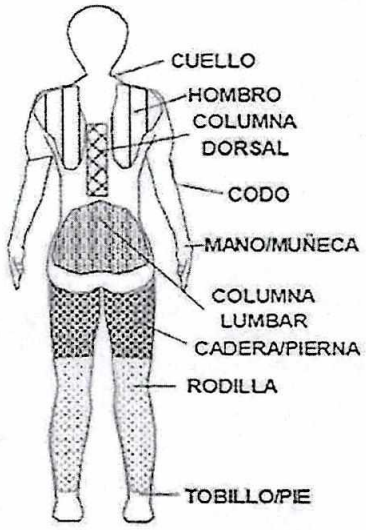
En promedio, ¿cuantas horas a la semana trabaja? Horas: 8

PROBLEMAS EN EL APARATO LOCOMOTOR

Para ser respondido por todos

¿En algún momento durante los últimos 12 meses, ha tenido problemas (dolor, molestias, disconfort) en:

Cuello	No X	Si		
Hombro	No	Si	Izq.	Der.
Codo	No X	Si	Izq.	Der.
Muñeca	No X	Si	Izq.	Der.
Espalda alta (región dorsal)	No X	Si		
Espalda baja (región lumbar	No X	Si		
Una o ambas caderas / piernas	No X	Si		
Una o ambas rodillas	No X	Si		
Uno o ambos tobillos / pies	No X	Si		



El presente cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales. Es importante que el trabajador informe si presenta molestias, dolor o incomodidad en alguna parte de su cuerpo, con el fin de prevenir lesiones o enfermedades laborales.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario. *Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.*

CONSORCIO SINÚ URBANO	CUESTIONARIO NORDICO	CÓDIGO: FOR-046
		Versión:001
		Fecha:04/02/2025
		Página 1 de 1

CUESTIONARIO NÓRDICO AJUSTADO

Nombres y Apellidos: Cristian Navaja.
Cargo: Obrero

CUESTIONARIO ACERCA DE PROBLEMAS EN LOS ORGANOS DE LA LOCOMOCIÓN

Fecha consulta: 28/3/25 Sexo: F___ M X Año nacimiento:_____ Peso: 60kl Talla: L

¿Cuánto tiempo lleva realizando el mismo tipo de trabajo? Años:____ Meses: 1.

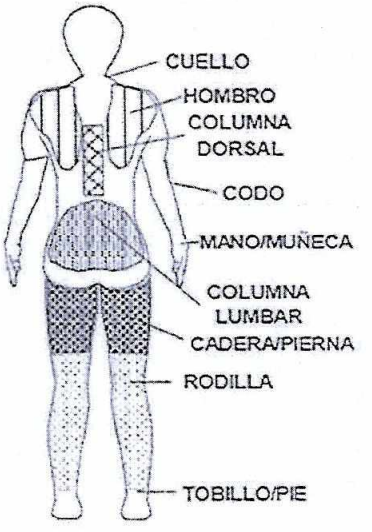
En promedio, ¿cuantas horas a la semana trabaja? Horas: 8

PROBLEMAS EN EL APARATO LOCOMOTOR

Para ser respondido por todos

¿En algún momento durante los últimos 12 meses, ha tenido problemas (dolor, molestias, disconfort) en:

Cuello	No X	Si		
Hombro	No X	Si	Izq.	Der.
Codo	No X	Si	Izq.	Der.
Muñeca	No X	Si	Izq.	Der.
Espalda alta (región dorsal)	No X	Si		
Espalda baja (región lumbar	No X	Si		
Una o ambas caderas / piernas	No X	Si		
Una o ambas rodillas	No X	Si		
Uno o ambos tobillos / pies	No X	Si		



El presente cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales. Es importante que el trabajador informe si presenta molestias, dolor o incomodidad en alguna parte de su cuerpo, con el fin de prevenir lesiones o enfermedades laborales.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario. *Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.*

2250/k

CONSORCIO SINÚ URBANO	CUESTIONARIO NORDICO	CÓDIGO: FOR-046
		Versión:001
		Fecha:04/02/2025
		Página 1 de 1

CUESTIONARIO NÓRDICO AJUSTADO

Nombres y Apellidos: Juan Torres Bernal
Cargo: Obrero

CUESTIONARIO ACERCA DE PROBLEMAS EN LOS ORGANOS DE LA LOCOMOCIÓN

Fecha consulta: 28/3/25 Sexo: F___ M X Año nacimiento:_____ Peso: 50kl Talla: 1m

¿Cuánto tiempo lleva realizando el mismo tipo de trabajo? Años:____ Meses: 5

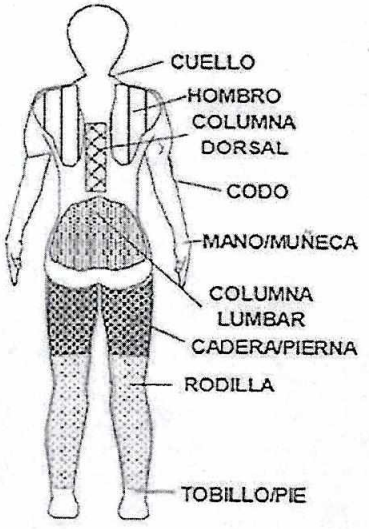
En promedio, ¿cuantas horas a la semana trabaja? Horas: 8

PROBLEMAS EN EL APARATO LOCOMOTOR

Para ser respondido por todos

¿En algún momento durante los últimos 12 meses, ha tenido problemas (dolor, molestias, disconfort) en:

Cuello	No X	Si		
Hombro	No X	Si	Izq.	Der.
Codo	No X	Si	Izq.	Der.
Muñeca	No X	Si	Izq.	Der.
Espalda alta (región dorsal)	No X	Si		
Espalda baja (región lumbar	No X	Si		
Una o ambas caderas / piernas	No X	Si		
Una o ambas rodillas	No X	Si		
Uno o ambos tobillos / pies	No X	Si		



El presente cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales. Es importante que el trabajador informe si presenta molestias, dolor o incomodidad en alguna parte de su cuerpo, con el fin de prevenir lesiones o enfermedades laborales.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario. *Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.*

CONSORCIO SINÚ URBANO	CUESTIONARIO NORDICO	CÓDIGO: FOR-046
		Versión:001
		Fecha:04/02/2025
		Página 1 de 1

CUESTIONARIO NÓRDICO AJUSTADO

Nombres y Apellidos: Kerly Rossi

Cargo: Obrero

CUESTIONARIO ACERCA DE PROBLEMAS EN LOS ORGANOS DE LA LOCOMOCIÓN

Fecha consulta: 28/3/25 Sexo: F___ M_X_ Año nacimiento:_____ Peso: 90KL Talla: 1.

¿Cuánto tiempo lleva realizando el mismo tipo de trabajo? Años:____ Meses:____

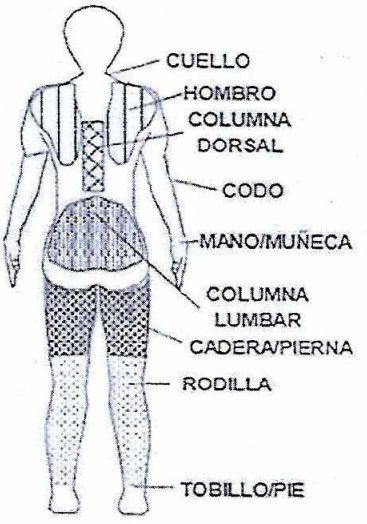
En promedio, ¿cuantas horas a la semana trabaja? Horas:____

PROBLEMAS EN EL APARATO LOCOMOTOR

Para ser respondido por todos

¿En algún momento durante los últimos 12 meses, ha tenido problemas (dolor, molestias, disconfort) en:

Cuello	No X	Si		
Hombro	No X	Si	Izq.	Der.
Codo	No X	Si	Izq.	Der.
Muñeca	No X	Si	Izq.	Der.
Espalda alta (región dorsal)	No X	Si		
Espalda baja (región lumbar	No X	Si		
Una o ambas caderas / piernas	No X	Si		
Una o ambas rodillas	No X	Si		
Uno o ambos tobillos / pies	No X	Si		



El presente cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales. Es importante que el trabajador informe si presenta molestias, dolor o incomodidad en alguna parte de su cuerpo, con el fin de prevenir lesiones o enfermedades laborales.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario. *Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.*

2251/K

CONSORCIO SINÚ URBANO	CUESTIONARIO NORDICO	CÓDIGO: FOR-046
		Versión:001
		Fecha:04/02/2025
		Página 1 de 1

CUESTIONARIO NÓRDICO AJUSTADO

Nombres y Apellidos: Luis Bolaños
Cargo: Obrero

CUESTIONARIO ACERCA DE PROBLEMAS EN LOS ORGANOS DE LA LOCOMOCIÓN

Fecha consulta: 28/3/25 | Sexo: F___ M X | Año nacimiento:_____ | Peso: 72 kl | Talla: L

¿Cuánto tiempo lleva realizando el mismo tipo de trabajo? Años:____ Meses: 2

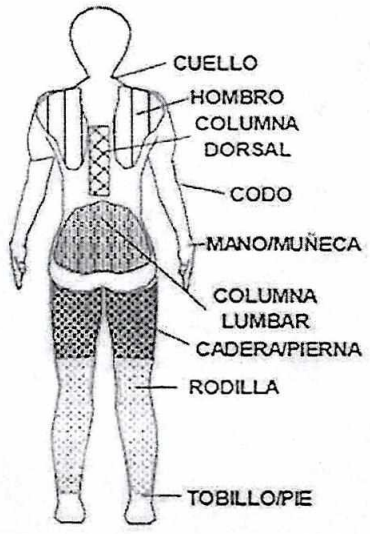
En promedio, ¿cuantas horas a la semana trabaja? Horas: 8

PROBLEMAS EN EL APARATO LOCOMOTOR

Para ser respondido por todos

¿En algún momento durante los últimos 12 meses, ha tenido problemas (dolor, molestias, disconfort) en:

Cuello	No X	Si		
Hombro	No X	Si	Izq.	Der.
Codo	No X	Si	Izq.	Der.
Muñeca	No X	Si	Izq.	Der.
Espalda alta (región dorsal)	No X	Si		
Espalda baja (región lumbar	No X	Si		
Una o ambas caderas / piernas	No X	Si		
Una o ambas rodillas	No X	Si		
Uno o ambos tobillos / pies	No X	Si		



El presente cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales. Es importante que el trabajador informe si presenta molestias, dolor o incomodidad en alguna parte de su cuerpo, con el fin de prevenir lesiones o enfermedades laborales.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario. *Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.*

CONSORCIO SINÚ URBANO	CUESTIONARIO NORDICO	CÓDIGO: FOR-046
		Versión:001
		Fecha:04/02/2025
		Página 1 de 1

CUESTIONARIO NÓRDICO AJUSTADO

Nombres y Apellidos: Carlos Timaret.
Cargo: Obrero.

CUESTIONARIO ACERCA DE PROBLEMAS EN LOS ORGANOS DE LA LOCOMOCIÓN

Fecha consulta: 28/3/25 Sexo: F___ M_X_ | Año nacimiento:_____ | Peso: 70kl | Talla: 1.

¿Cuánto tiempo lleva realizando el mismo tipo de trabajo? Años:____ Meses: 3.

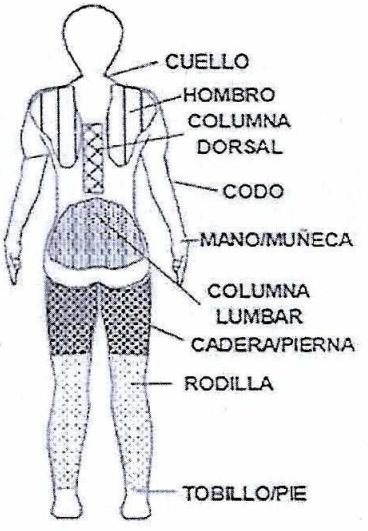
En promedio, ¿cuantas horas a la semana trabaja? Horas:____

PROBLEMAS EN EL APARATO LOCOMOTOR

Para ser respondido por todos

¿En algún momento durante los últimos 12 meses, ha tenido problemas (dolor, molestias, disconfort) en:

Cuello	No X	Si		
Hombro	No X	Si	Izq.	Der.
Codo	No X	Si	Izq.	Der.
Muñeca	No	Si	Izq.	Der.
Espalda alta (región dorsal)	No	Si X		
Espalda baja (región lumbar	No X	Si		
Una o ambas caderas / piernas	No X	Si		
Una o ambas rodillas	No X	Si		
Uno o ambos tobillos / pies	No X	Si		



El presente cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales. Es importante que el trabajador informe si presenta molestias, dolor o incomodidad en alguna parte de su cuerpo, con el fin de prevenir lesiones o enfermedades laborales.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario. *Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.*

2252/R

CONSORCIO SINÚ URBANO	CUESTIONARIO NORDICO	CÓDIGO: FOR-046
		Versión:001
		Fecha:04/02/2025
		Página 1 de 1

CUESTIONARIO NÓRDICO AJUSTADO

Nombres y Apellidos: Maicol Molinares.
Cargo: Obrero

CUESTIONARIO ACERCA DE PROBLEMAS EN LOS ORGANOS DE LA LOCOMOCIÓN

Fecha consulta: 28/3/25 Sexo: F___ M X Año nacimiento:_____ Peso: 55KL Talla: 1m

¿Cuánto tiempo lleva realizando el mismo tipo de trabajo? Años: 1 Meses:____

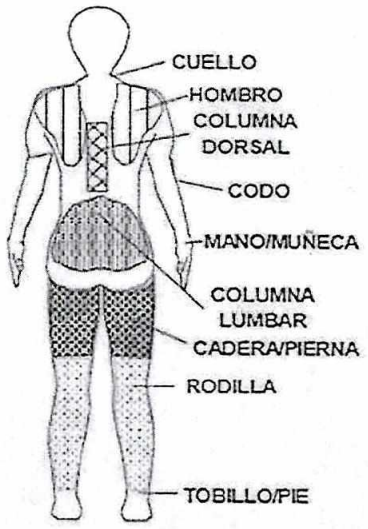
En promedio, ¿cuantas horas a la semana trabaja? Horas: 8

PROBLEMAS EN EL APARATO LOCOMOTOR

Para ser respondido por todos

¿En algún momento durante los últimos 12 meses, ha tenido problemas (dolor, molestias, disconfort) en:

Cuello	No X	Si		
Hombro	No X	Si	Izq.	Der.
Codo	No X	Si	Izq.	Der.
Muñeca	No X	Si	Izq.	Der.
Espalda alta (región dorsal)	No X	Si		
Espalda baja (región lumbar	No X	Si		
Una o ambas caderas / piernas	No X	Si		
Una o ambas rodillas	No X	Si		
Uno o ambos tobillos / pies	No X	Si		



El presente cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales. Es importante que el trabajador informe si presenta molestias, dolor o incomodidad en alguna parte de su cuerpo, con el fin de prevenir lesiones o enfermedades laborales.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario. *Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.*

CONSORCIO SINÚ URBANO	CUESTIONARIO NORDICO	CÓDIGO: FOR-046
		Versión:001
		Fecha:04/02/2025
		Página 1 de 1

CUESTIONARIO NÓRDICO AJUSTADO

Nombres y Apellidos: Carlos Beltrun.
Cargo: Cadenero.

CUESTIONARIO ACERCA DE PROBLEMAS EN LOS ORGANOS DE LA LOCOMOCIÓN

Fecha consulta: 23/3/25 Sexo: F___ M X Año nacimiento:_____ Peso: 52kl Talla: 1.

¿Cuánto tiempo lleva realizando el mismo tipo de trabajo? Años: 1 Meses:___

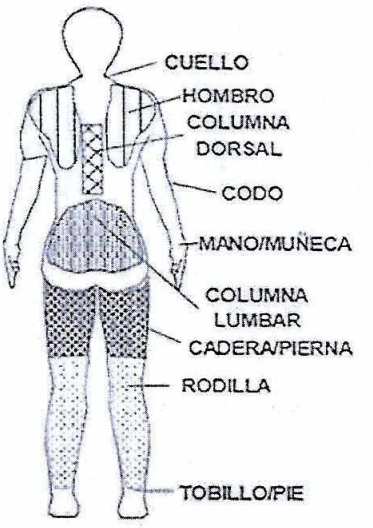
En promedio, ¿cuantas horas a la semana trabaja? Horas: 8

PROBLEMAS EN EL APARATO LOCOMOTOR

Para ser respondido por todos

¿En algún momento durante los últimos 12 meses, ha tenido problemas (dolor, molestias, disconfort) en:

Cuello	No X	Si		
Hombro	No X	Si	Izq.	Der.
Codo	No X	Si	Izq.	Der.
Muñeca	No X	Si	Izq.	Der.
Espalda alta (región dorsal)	No X	Si		
Espalda baja (región lumbar	No X	Si		
Una o ambas caderas / piernas	No X	Si		
Una o ambas rodillas	No X	Si		
Uno o ambos tobillos / pies	No X	Si		



El presente cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales. Es importante que el trabajador informe si presenta molestias, dolor o incomodidad en alguna parte de su cuerpo, con el fin de prevenir lesiones o enfermedades laborales.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario. *Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.*

2253

CONSORCIO SINÚ URBANO	CUESTIONARIO NORDICO	CÓDIGO: FOR-046
		Versión:001
		Fecha:04/02/2025
		Página 1 de 1

CUESTIONARIO NÓRDICO AJUSTADO

Nombres y Apellidos: Ignacio Perez
Cargo: Almacenista

CUESTIONARIO ACERCA DE PROBLEMAS EN LOS ORGANOS DE LA LOCOMOCIÓN

Fecha consulta: 20/3/25 Sexo: F___ M X Año nacimiento:_____ Peso: 65 KL Talla: 1.

¿Cuánto tiempo lleva realizando el mismo tipo de trabajo? Años: 3 Meses:____

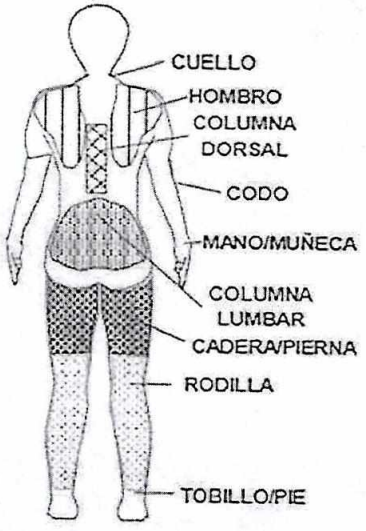
En promedio, ¿cuantas horas a la semana trabaja? Horas: 8

PROBLEMAS EN EL APARATO LOCOMOTOR

Para ser respondido por todos

¿En algún momento durante los últimos 12 meses, ha tenido problemas (dolor, molestias, disconfort) en:

Cuello	No X	Si		
Hombro	No X	Si	Izq.	Der.
Codo	No X	Si	Izq.	Der.
Muñeca	No X	Si	Izq.	Der.
Espalda alta (región dorsal)	No X	Si		
Espalda baja (región lumbar	No X	Si		
Una o ambas caderas / piernas	No X	Si		
Una o ambas rodillas	No X	Si		
Uno o ambos tobillos / pies	No X	Si		



El presente cuestionario sirve para recopilar información sobre molestias, dolor o incomodidad en distintas zonas corporales. Es importante que el trabajador informe si presenta molestias, dolor o incomodidad en alguna parte de su cuerpo, con el fin de prevenir lesiones o enfermedades laborales.

En el dibujo se observan las distintas partes corporales contempladas en el cuestionario. *Le solicitamos responder señalando o indicándonos en qué parte de su cuerpo tiene o ha tenido dolores, molestias o problemas, marcando los cuadros de las páginas siguientes.*

ANEXO 16: MATRIZ DE PELIGROS

CONSORCIO SINÚ URBANO NIT: 901911834-3	PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE OBRA – PGIO (Calidad, Ambiente y SST) MATRIZ DE IDENTIFICACION DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS	FOR-041 Versión: 001 Fecha: 04/02/2025 Página 1 de 8

PROCESO	ZONA/LUGAR	ACTIVIDAD	CARGO	TAREAS	TIPO DE ACTIVIDAD		PELIGROS			Efectos Posibles - RIESGO	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACIÓN DEL RIESGO							VALORACIÓN DEL RIESGO	No. Expuestos	Nuevos Controles					Seguimiento y Medición		
					Rutinaria	No Rutinaria	FACTOR DE RIESGO		Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia (ND) Ver tabla 2	Nivel de Exposición (NE) Ver tabla 3	Nivel de Probabilidad Ver tabla 4	significado del Nivel de Probabilidad Ver tabla 5	Nivel de Consecuencias (NC) Ver tabla 6	Nivel de Intervención Ver tabla 7	Interpretación del Nivel de Riesgo Ver tabla 8	Aceptabilidad del Riesgo		Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización	Controles Administrativos	Responsable	Fecha	Observaciones
1. PRELIMINARES 1.01 DEMOLICIÓN, ROMPIMIENTO DE CONCRETO 1.02 DEMOLICIÓN DE ESTRUCTURAS 1.03 CORTE DE PISO EN TABLÓN Y PLANTILLA DE CONCRETO E= 0.10MTS(H) 15MTS CON CORTADORA 1.04 DEMOLICIÓN DE PISOS Y ANDENES DE CONCRETO 1.05 RETIRO DE MATERIAL SOBRANTE, CON ACARREO LIBRE METRO 1.06 EXCAVACIÓN EN MATERIAL COMÚN DE LA EXPLANACIÓN Y CANALES 1.07 EXCAVACIONES MECÁNICAS CON EXCAVADORA PARA FALLOS EN SUBRASANTE, PROFUNDIDAD > 50 CM, NO INCLUYE RETIRO 1.08 CARGUE Y RETIRO DE MATERIAL SOBRANTE, CON ACARREO LIBRE 1.09 RENOCIÓN DE ESPECIES VEGETALES (TALA DE ÁRBOLES ALTURAS ENTRE H= 5.1M A 10M INCLUYE TRANSPORTE DE RESIDUOS) 1.10 RENOCIÓN DE ESPECIES VEGETALES (TALA DE ÁRBOLES ALTURAS ENTRE H= 5.1M A 10M INCLUYE TRANSPORTE DE RESIDUOS, INCLUYE EXTRACCIÓN DE RAIZ) 1.11 RENOCIÓN DE ESPECIES VEGETALES (TALA DE ÁRBOLES ALTURAS ENTRE H= 10.1M A 15 M INCLUYE TRANSPORTE DE RESIDUOS, INCLUYE EXTRACCIÓN DE RAIZ) 1.12 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ÁRBOLES NATIVOS DE 1.5M DE ALTURA, INCLUYE EXCAVACION, ABONO ORGANICO, TRANSPORTE Y MANTENIMIENTO							EXPOSICION A RUIDO PROVENIENTE DE ...	La obra en general, por la realización simultánea de actividades que implican el uso de equipos, herramientas, maquinas, etc.	FISICOS	PERDIDA DE CAPACIDAD AUDITIVA, DISCONFORT, ESTRÉS.	Ninguno	Ninguno	Protector auditivo	2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Aceptable	8	Ninguno	Ninguno	Mantenimiento preventivo de la maquinaria y equipos.	Señalización de obligatorio uso de EPP	Capacitacion en uso y cuidado de los EPP	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							EXPOSICION A RADIACIONES NO IONIZANTES PROVENIENTES DE...	del Sol cuando se realizan trabajos a la interperie.	FISICOS	DOLOR DE CABEZA, ESTRÉS, DESHIDRATACIÓN, IRRITACIÓN DE LOS OJOS, LESIONES EN LA PIEL.	Ninguno	Ninguno	Gafas, camisa manga larga y pantalón.	2	3	6	Medio (M)	10	60	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitacion en uso y cuidado de los EPP. Hidratación.	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							CAMBIOS BRUSCOS DE TEMPERATURA DEBIDOS A...	Trabajos en con altas temperaturas por el exposición al sol.	FISICOS	CANSANCIO, FATIGA VISUAL, ACCIDENTES DE TRABAJO.	Ninguno	Ninguno	Uso de EPP	2	2	4	Bajo (B)	25	100	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Sistema de iluminación del frente de obra cuando no sea suficiente la iluminación natural.	Señalizacion de seguridad	En lo posible, tratar de no realizar trabajos en la noche y la madrugada.	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							EXPOSICION A MATERIAL PARTICULADO PROVENIENTE DE..	las actividades de la obra, como el polvo y material particulado proveniente de las demoliciones, excavaciones y rellenos	QUIMICOS	ENFERMEDADES SITEMA RESPIRATORIO	Ninguno	Ninguno	Protector respiratorio	2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Humectación de superficies.	Señalización de obligatorio uso de EPP	Capacitacion en uso y cuidado de los EPP.	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							EXPOSICION A VIRUS, BACTERIAS, HONGOS O PARASITOS PRESENTES EN...	El ambiente de trabajo	BIOLOGICOS	DEPENDE DEL VIRUS	Ninguno	Ninguno	Uso de EPP	2	2	4	Alto (A)	25	100	III	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Caoacitacion en uso de EPP, Bioseguridad	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							MORDEDURAS DE ANIMALES Y PICADURAS DE ANIMALES Y/O INSECTOS	El ambiente de trabajo	BIOLOGICOS	VIRUS Y O LESIONES DEPENDE DEL ANIMAL Y/O INSECTO	Ninguno	Ninguno	Uso de EPP	2	2	4	Alto (A)	25	100	III	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Caoacitacion en uso de EPP, Bioseguridad, manejo de ambientes de trabajo	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							MANIPULACION DE CARGAS MANUAL POR ENCIMA DE 25 KG	Durante la realización de las actividades manuales de obra. Falta de carros y medios auxiliares de transporte. Exceder los límites de carga recomendados. Formación deficiente en manipulación de cargas.	CARGA FÍSICA - ERGONOMICOS - BIOMECANICO	LESIONES OSTEO MUSCULARES, CANSANCIO	Ninguno	Ninguno	uso de EPP y capacitación	6	3	18	Alto (A)	10	180	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Ayudas mecanicas para el levantamiento y/o trasiado de carga.	Ninguno	Capacitación en Higiene Postural - (levantamiento de carga. Pausas activas saludables.	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							POSTURAS PROLONGADAS O SOSTENIDAS DE PIE	Durante la realización de las actividades de obra	CARGA FÍSICA - ERGONOMICOS - BIOMECANICO	LESIONES OSTEO MUSCULARES, CANSANCIO	Ninguno	Nunguno	Ninguno	2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitación en Higiene Postural y pausas activas saludables.	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							HABITOS POSTURALES INADECUADOS DURANTE...	Durante la realización de las actividades de obra.	CARGA FÍSICA - ERGONOMICOS - BIOMECANICO	LESIONES OSTEO MUSCULARES, CANSANCIO	Ninguno	Nunguno	Ninguno	2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitación en Higiene Postural y pausas activas saludables.	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							TRABAJO REPETITIVO Y MONOTONO	Durante la realización de las actividades de obra.	PSICOSOCIAL	ESTRÉS, CANSANCIO	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	2	4	Bajo (B)	10	40	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Programa de pausas activas saludables.	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAM	Ninguna
							TRABAJO CON JORNADAS EXTENDIDAS	Durante la realización de las actividades de obra.	PSICOSOCIAL	CANSANCIO, FATIGA ACCIDENTES DE TRABAJO	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	2	4	Bajo (B)	10	40	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Programa de pausas activas saludables.	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							PROYECCION DE PARTICULAS (SOLIDAS, LIQUIDAS O GASES) PROVENIENTES DE...	durante la ejecucion de las demoliciones y excavaciones y/o desmonte	DE SEGURIDAD	DAÑOS OCULARES, INCRUSTACION DE OBJETOS EXTRAÑOS.	Ninguno	Ninguno	Uso de Casco y gafas de Seguridad	2	2	4	Bajo (B)	60	240	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Cerramiento de area de trabajo.	Señalización de seguridad. Señalización de obligatorio uso de EPP	Capacitacion en uso y cuidado de los EPP.	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							OBJETOS INMOVILES ...	Equipos, maquinas, voicos, materiales. Falta de separación suficiente entre los objetos.	DE SEGURIDAD	GOLPES, CHOQUES, POLITRAUMATISMOS	Ninguno	Orden y limpieza	EPP	2	3	6	Medio (M)	25	150	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Señalización de seguridad	Programa de orden y limpieza. Inspección de orden y limpieza.	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							CIRCULACION DE VEHICULOS	Durante el desplazamiento por la zona de parqueo de la obra Falta de señalización y delimitación de zonas de circulación. Incumplimiento de normas de transito basicas. Conductores no idóneos.	DE SEGURIDAD	CHOQUES, ATROPELLOS, POLITRAUMATISMOS, MUERTE	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	2	4	Bajo (B)	100	400	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Señalización de seguridad.	Normas de seguridad para conducción de vehiculos en la obra. Procedimientos de trabajo seguro.	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna

2259/2

CONSORCIO SINÚ URBANO NIT: 901811834-3	PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE OBRA – PGIO (Calidad, Ambiente y SST) MATRIZ DE IDENTIFICACION DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS	FOR-041 Versión: 001 Fecha: 04/02/2025 Página 1 de 8

PROCESO	ZONA/LUGAR	ACTIVIDAD	CARGO	TAREAS	TIPO DE ACTIVIDAD		PELIGROS			Efectos Posibles - RIESGO	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACIÓN DEL RIESGO							VALORACIÓN DEL RIESGO	No. Expuestos	Nuevos Controles					Seguimiento y Medición		
					Rutinaria	No Rutinaria	FACTOR DE RIESGO		Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia (Ver tabla 2	Nivel de Exposición (Ver tabla 3	Nivel de Probabilidad Ver tabla 4	Ver tabla 4 significado del Nivel de Probabilidad Ver tabla 5	Nivel de Consecuencia (Ver tabla 6	Nivel de Riesgo o Intervención	Interpretación del Nivel de Riesgo. Ver	Aceptabilidad del Riesgo		Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización	Controles Administrativos	Responsable	Fecha	Observaciones
2. SUBRASANTE Y SUBBASE 2.01. MEJORAMIENTO DE LA SUBRASANTE CON MATERIALES (MATERIAL SELECCIONADO) 2.02. SUBBASE GRANULAR CLASE C 2.03. TERRAPLENES							EXPOSICION A RUIDO PROVENIENTE DE ...	La obra en general, por la realización simultánea de actividades que implican el uso de equipos, herramientas, maquinas, etc.	FISICOS	PERDIDA DE CAPACIDAD AUDITIVA, DISCONFORT, ESTRÉS.	Ninguno	Ninguno	Protector auditivo	2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Aceptable	Ninguno	Ninguno	Mantenimiento preventivo de la maquinaria y equipos.	Señalización de obligatorio uso de EPP	Capacitacion en uso y cuidado de los EPP.	Responsable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							EXPOSICION A RUIDO PROVENIENTE DE ...	Equipos de Copactación Equipos de corte. Mezcladoras de concreto	FISICOS	PERDIDA DE CAPACIDAD AUDITIVA, DISCONFORT, ESTRÉS.	Mantenimiento de equipos.	Aislamiento de la actividad de corte.	Protector auditivo	2	3	6	Medio (M)	25	150	II	Aceptable con control	Ninguno	Ninguno	Mantenimiento preventivo de los equipos.	Señalización de obligatorio uso de EPP	Capacitacion en uso y cuidado de los EPP	Responsable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							EXPOSICIÓN A VIBRACIONES PROVENIENTES DE..	Equipos de Copactación Equipos de corte. Equipo vibrador de concreto.	FISICOS	TRAUMAS OSTEO MUSCULARES	Mantenimiento de equipos.	Ninguno	Uso de EPP	2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Aceptable	Ninguno	Ninguno	Mantenimiento preventivo de los equipos.	Señalización de obligatorio uso de EPP	Capacitacion en uso y cuidado de los EPP	Responsable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							EXPOSICION A RADIACIONES NO IONIZANTES PROVENIENTES DE...	del Sol cuando se realizan trabajos a la interperie.	FISICOS	ESTRÉS POR CALOR, DESHIDRATACIÓN, IRRITACIÓN DE LOS OJOS, LESIONES EN LA PIEL.	Ninguno	Ninguno	Gafas, camisa manga larga y pantalón.	2	3	6	Medio (M)	25	150	II	Aceptable con control	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitacion en uso y cuidado de los EPP. Hidratación.	Responsable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							ILUMINACION DEFICIENTE EN SITIO DE TRABAJO DEBIDO A...	Trabajos en la noche o la madrugada.	FISICOS	CANSANCIO, FATIGA VISUAL, ACCIDENTES DE TRABAJO.	Ninguno	Ninguno	Uso de EPP	2	2	4	Bajo (B)	25	100	III	Aceptable	Ninguno	Ninguno	Sistema de iluminación del frente de obra cuando no sea suficiente la iluminación natural.	Señalizacion de seguridad	En lo posible, tratar de no realizar trabajos en la noche y la madrugada.	Responsable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							EXPOSICION A MATERIAL PARTICULADO PROVENIENTE DE..	las actividades de la obra, como el polvo y uso de materiales	QUIMICOS	ENFERMEDADES SITEMA RESPIRATORIO	Ninguno	Ninguno	Protector respiratorio	2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Aceptable	Ninguno	Ninguno	Humectación de superficies.	Señalización de obligatorio uso de EPP	Capacitacion en uso y cuidado de los EPP.	Responsable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							EXPOSICION A VIRUS, BACTERIAS, HONGOS O PARASITOS PRESENTES EN...	El ambiente.	BIOLOGICOS	DEPENDE DEL VIRUS	Ninguno	Ninguno	Uso de EPP	2	2	4	Alto (A)	25	100	III	Aceptable	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitación en uso de EPP frente al virus COVID-19, medidas preventivas COVID-19, protocolos de bioseguridad, medidas de bioseguridad	Responsable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							MORDEDURAS DE ANIMALES Y PICADURAS DE ANIMALES Y/O INSECTOS	El ambiente de trabajo	BIOLOGICOS	VIRUS Y O LESIONES DEPENDE DEL ANIMAL Y/O INSECTO	Ninguno	Ninguno	Uso de EPP	2	2	4	Alto (A)	25	100	III	Aceptable	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitacion en uso de EPP, Bioseguridad, manejo de ambientes de trabajo	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							POSTURAS PROLONGADAS O SOSTENIDAS DE PIE	Durante la realización de las actividades manuales de obra.	CARGA FÍSICA - ERGONOMICOS - BIOMECANICO	LESIONES OSTEO MUSCULARES, CANSANCIO	Ninguno	Nunguno	Ninguno	2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Aceptable	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitación en Higiene Postural y pausas activas saludables.	Responsable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							HABITOS POSTURALES INADECUADOS DURANTE...	Durante la realización de las actividades de obra.	CARGA FÍSICA - ERGONOMICOS - BIOMECANICO	LESIONES OSTEO MUSCULARES, CANSANCIO	Ninguno	Nunguno	Ninguno	2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Aceptable	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitación en Higiene Postural y pausas activas saludables.	Responsable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							MANIPULACION DE CARGAS MANUAL POR ENCIMA DE 25 KG	Durante la realización de las actividades manuales de obra. Falta de carros y medios auxiliares de transporte. Exceder los límites de carga recomendados. Formación deficiente en manipulación de cargas.	CARGA FÍSICA - ERGONOMICOS - BIOMECANICO	LESIONES OSTEO MUSCULARES, CANSANCIO	Ninguno	Ninguno	uso de EPP y capacitación	6	3	18	Alto (A)	10	180	II	Aceptable con control	Ninguno	Ninguno	Ayudas mecanicas para el levantamiento y/o traslado de carga.	Ninguno	Capacitación en Higiene Postural - levantamiento de carga. Pausas activas saludables.	Responsable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							TRABAJO REPETITIVO Y MONOTONO	Durante la realización de las actividades de obra.	PSICOSOCIAL	ESTRÉS, CANSANCIO	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	2	4	Bajo (B)	10	40	III	Aceptable	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Programa de pausas activas saludables.	Responsable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							TRABAJO CON JORNADAS EXTENDIDAS	Durante la realización de las actividades de obra.	PSICOSOCIAL	CANSANCIO, FATIGA ACCIDENTES DE TRABAJO	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	2	4	Bajo (B)	10	40	III	Aceptable	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Programa de pausas activas saludables.	Responsable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							OBJETOS INMOVILES ...	Equipos, maquinas, volcos, materiales. Falta de separación suficiente entre los objetos.	DE SEGURIDAD	GOLPES, CHOQUES, POLITRAUMATISMOS	Ninguno	Orden y limpieza	EPP	2	3	6	Medio (M)	25	150	II	Aceptable con control	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Señalización de seguridad	Programa de orden y limpieza. Inspección de orden y limpieza.	Responsable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna

CONSORCIO SINÚ URBANO NIT: 901911834-3	PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE OBRA – PGIO (Calidad, Ambiente y SST) MATRIZ DE IDENTIFICACION DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS	FOR-041 Versión: 001 Fecha: 04/02/2025 Página 1 de 8

PROCESO	ZONA/LUGAR	ACTIVIDAD	CARGO	TAREAS	TIPO DE ACTIVIDAD		PELIGROS			Efectos Posibles - RIESGO	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACIÓN DEL RIESGO							VALORACIÓN DEL RIESGO	No. Expuestos	Nuevos Controles					Seguimiento y Medición		
					Rutinaria	No Rutinaria	FACTOR DE RIESGO		Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia (Ver tabla 2	Nivel de Exposición (Ver tabla 3	Nivel de Probabilidad Ver tabla 4	Significado del Nivel de Probabilidad Ver tabla 5	Nivel de Consecuencia (Ver tabla 6	Nivel de Intervención Interpretación del	Nivel de Riesgo Ver	Aceptabilidad del Riesgo		Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización	Controles Administrativos	Responsable	Fecha	Observaciones
3. PAVIMENTO Y BORDILLOS 3.01 PAVIMENTO DE CONCRETO HIDRAULICO MR 40 Kg/cm2) 3.02. ADECUACIÓN DE CÁMARAS DE INSPECCIÓN (MANHOLES) EN CONCRETO DE 3000 PSI 3.03 SUMINISTRO Y CONSTRUCCIÓN DE CONCRETO DE 3000 PSI + ADITIVO IMPERMEABILIZANTE PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA SUPERFICIE DE APOYO 3.04 BORDILLO DE PIEZA PREFABRICADA DE CONCRETO DE 3000 PSI + ADITIVO IMPERMEABILIZANTE 3.05 ACERO DE REFUERZO Fy = 420 Mpa							CIRCULACION DE VEHICULOS	Durante el desplazamiento por la zona de parqueo de la obra, y por las zonas de circulación de las maquinas y volcos. Falta de señalización y delimitación de zonas de circulación. Inexperiencia de conductores	DE SEGURIDAD	CHOQUES, ATROPELLOS, POLITRAUMATISMOS, MUERTE	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	2	4	Bajo (B)	100	400	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Señalización de seguridad.	Normas de seguridad para conducción de vehículos en la obra. Procedimientos de trabajo seguro.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							TRABAJO A DIFERENTE NIVEL DURANTE..	La realización de las actividades de obra.	DE SEGURIDAD	CAIDA A DIFERENTE NIVEL, POLITRAUMATISMOS.	Señalización de seguridad	Señalización de seguridad	EPP de protección de caidas	2	2	4	Bajo (B)	25	100	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguna	Señalización de seguridad	Capacitación orden y limpieza.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							PROYECCION DE PARTICULAS (SOLIDAS, LIQUIDAS O GASES) PROVENIENTES DE...	Del vaciado de concreto. Corte de acero y materiales.	DE SEGURIDAD	DAÑOS OCULARES, INCRUSTACION DE OBJETOS EXTRAÑOS.	Ninguno	Ninguno	Uso de Casco y gafas de Seguridad	2	2	4	Bajo (B)	60	240	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Cerramiento de area de trabajo.	Señalización de seguridad. Señalización de obligatorio uso de EPP	Capacitacion en uso y cuidado de los EPP.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							TRABAJOS CON HERRAMIENTAS O EQUIPOS	Herramientas, equipos y elementos manipulados inadecuadamente, sin EPP, durante la realización de las actividades de obra.	DE SEGURIDAD	GOLPES Y CORTES POR OBJETOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS. ACCIDENTES DE TRABAJO DIVERSOS.	Mantenimiento de equipos y herramientas.	Orden y limpieza	Uso de EPP	2	2	4	Bajo (B)	25	100	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Mantenimiento de equipos y herramientas.	Señalización de obligatorio uso de EPP	Capacitacion en uso seguro de las herramientas y equipos.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							FALTA DE UTILES, CARROS, Y DEMÁS MEDIOS AUXILIARES QUE FACILITEN LA MANIPULACIÓN Y TRASLADO DE MATERIALES Y OBJETOS	Durante la manipulación de materiales y objetos.	DE SEGURIDAD	CAIDA DE OBJETOS Y MATERIALES EN MANIPULACIÓN.	Disponibilidad de medios auxiliares para la manipulación	Orden y limpieza	Uso de EPP	2	2	4	Bajo (B)	25	100	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Medios Auxiliares de manipulación.	Señalización de obligatorio uso de EPP	Capacitacion en uso y cuidado de los EPP.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							ORDEN Y ASEO DEFICIENTE DEL SITIO DE TRABAJO	Restos de material procedentes de las diferentes actividades de obra, herramientas, equipos y elementos de trabajo dispuestos inadecuadamente en el sitio de trabajo.	DE SEGURIDAD	CAIDA A MISMO NIVEL, GOLPE CONTRA OBJETOS, PISADA DE CLAVOS Y OBJETOS, ACCIDENTES DE TRABAJO DIVERSOS	Ninguno	Orden y limpieza	Uso de EPP	2	2	4	Bajo (B)	100	400	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Señalización de obligatorio uso de EPP	Programa de orden y limpieza. Inspección de orden y limpieza.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							TRASLADOS O TRABAJOS EN ZONAS DE CONFLICTO O INSEGURAS.	En el sitio de la obra.	DE SEGURIDAD	SECUESTRO, ROBO, ATRACO	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	2	4	Bajo (B)	100	400	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Socializacion del Plan de emergencias. Vigilancia en el frente de obra.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							INSTALACIONES LOCATIVAS EN MAL ESTADO.	En el frente de obra	DE SEGURIDAD	CAIDA A MISMO NIVEL, ACCIDENTES DE TRABAJO DIVERSOS	Ninguno	Mantenimiento de instalaciones locativas	Uso de EPP	2	2	4	Bajo (B)	100	400	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Señalización de obligatorio uso de EPP	Programa de orden y limpieza. Inspección de orden y limpieza.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							SEÑALIZACION INADECUADA O INSUFICIENTE EN..	En el frente de obra	DE SEGURIDAD	ACCIDENTES DE TRABAJO DIVERSOS	Señalización de seguridad	Señalización de	Uso de EPP	2	2	4	Bajo (B)	100	400	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Señalización de Seguridad	Inventario de señalización.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAM	Ninguna
							NO CUMPLIR LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO SEGURO	Procedimientos de trabajo seguro de elaboración e instalación del concreto hidraulico, transporte de materiales, trabajo en alturas, excavaciones, etc.	DE SEGURIDAD	ATROPAMIENTO O APLASTAMIENTO POR VUELCO DE MAQUINARIA Y VEHICULOS, ACCIDENTES DE TRABAJO DIVERSOS	Inspecciones de seguridad	Señalización de seguridad	Socialización de las normas de seguridad y procedimientos de trabajo seguro	2	2	4	Bajo (B)	100	400	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Señalización de Seguridad	Socialización de procedimientos de trabajo seguro. Inspecciones de seguridad.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							DESCONOCIMIENTO DE LA TAREA, NORMAS O PROCEDMIENTOS.	Procedimientos de trabajo seguro de elaboración e instalación del concreto hidraulico, transporte de materiales, trabajo en alturas, excavaciones, etc.	DE SEGURIDAD	ACCIDENTES DE TRABAJO DIVERSOS	Ninguno	Ninguno	Capacitación	2	2	4	Bajo (B)	100	400	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Procedimientos de trabajo seguros. Plan de Capacitaciones	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							FALTA DE MANTENIMIENTO/INSPECCION DE EQUIPOS	Utilizados en obra	DE SEGURIDAD	ACCIDENTES DE TRABAJO DIVERSOS	Mantenimiento de equipos y herramientas.	Ninguno	Programa de inspecciones	2	2	4	Bajo (B)	60	240	III	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Inspecciones programadas de seguridad a herramientas y equipos.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							FALTA EQUIPO PARA ATENCION DE EMERGENCIAS	Que se puedan presentar en obra.	DE SEGURIDAD	ACCIDENTES DE TRABAJO DIVERSOS	Ninguno	Ninguno	Plan de emergencias	2	2	4	Bajo (B)	60	240	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Señalizacion de puntos de encuentro y salidas de emergencias	Plan de emergencias, brigadas de emergencias, entrenamiento, kit de emergencias	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							METODOS DE ALMACENAMIENTO INADECUADOS DURANTE..	El acopio del material petreo, bolsas de cemento, acero.	DE SEGURIDAD	CAIDA DE OBJETOS, FUGAS, DERRAMES, DAÑOS A LAS PERSONAS Y AL AMBIENTE.	Ninguno	Sitios de almacenamiento adecuados	Capacitación, uso de EPP.	2	2	4	Bajo (B)	25	100	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Delimitacion y señalizacion de sitios de acopio de materiales.	Procedimiento de trabajo seguro de transporte, cargue y descargue de materiales, demoliciones, excavaciones.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna

2253/2

PROCESO	ZONA/LUGAR	ACTIVIDAD	CARGO	TAREAS	TIPO DE ACTIVIDAD: Rutinaria	TIPO DE ACTIVIDAD: No Rutinaria	PELIGROS: FACTOR DE RIESGO	PELIGROS: Clasificación	Efectos Posibles - RIESGO	CONTROLES EXISTENTES: Fuente	CONTROLES EXISTENTES: Medio	CONTROLES EXISTENTES: Individuo	EVALUACIÓN DEL RIESGO: Nivel de Deficiencia (ND) Ver tabla 2	EVALUACIÓN DEL RIESGO: Nivel de Exposición (NE) Ver tabla 3	EVALUACIÓN DEL RIESGO: Nivel de Probabilidad Ver tabla 4	EVALUACIÓN DEL RIESGO: significado del Nivel de Probabilidad Ver tabla 5	EVALUACIÓN DEL RIESGO: Nivel de Consecuencia (NC) Ver tabla 6	EVALUACIÓN DEL RIESGO: Nivel de Riesgo o Intervención Ver tabla 7	EVALUACIÓN DEL RIESGO: interpretación del Nivel de Riesgo	VALORACIÓN DEL RIESGO: Aceptabilidad del Riesgo	No. Expuestos	Nuevos Controles: Eliminación	Nuevos Controles: Sustitución	Nuevos Controles: Controles de Ingeniería	Nuevos Controles: Señalización	Nuevos Controles: Controles Administrativos	Seguimiento y Medición: Responsable	Seguimiento y Medición: Fecha	Seguimiento y Medición: Observaciones
4.00 SEÑALIZACIÓN 4.01 SEÑAL VERTICAL DE TRANSITO DOBLE LAMINA RETROREFLECTIVA DE 60CM X 60CM 4.02 SEÑAL VERTICAL DE TRANSITO CON DOBLE LAMINA RETROREFLECTIVA DE 60CM X 60CM 4.03 DEMARCACION HORIZONTAL CON PINTURA REFLECTIVA TIPO ACRILICA BASE SOLVENTE - M2, (INCLUYE IMPRIMANTE, SUMINISTRO, APLICACION CON EQUIPO Y MICROESFERAS 4.04 DEMARCACION HORIZONTAL CON PINTURA REFLECTIVA TIPO ACRILICA BASE SOLVENTE - M (12CM), (INCLUYE IMPRIMANTE, SUMINISTRO, APLICACION CON EQUIPO Y MICROESFERAS 4.05 REDUCTORES DE VELOCIDAD TIPO REDUCTOR PLASTICO PREFABRICADO							EXPOSICION A RUIDO PROVENIENTE DE ...	La obra en general, por la realización simultánea de actividades que implican el uso de equipos, herramientas, maquinas, etc.	FISICOS	PERDIDA DE CAPACIDAD AUDITIVA, DISCONFORT, ESTRÉS.	Ninguno	Ninguno	Protector auditivo	2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Aceptable	Ninguno	Ninguno	Mantenimiento preventivo de la maquinaria y equipos.	Señalización de obligatorio uso de EPP	Capacitacion en uso y cuidado de los EPP.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							EXPOSICION A RUIDO PROVENIENTE DE ...	Equipos de Copactación Equipos de corte. Mezcladoras de concreto	FISICOS	PERDIDA DE CAPACIDAD AUDITIVA, DISCONFORT, ESTRÉS.	Mantenimiento de equipos.	Aislamiento de la actividad de corte.	Protector auditivo	2	3	6	Medio (M)	25	150	II	Aceptable con control	Ninguno	Ninguno	Mantenimiento preventivo de los equipos.	Señalización de obligatorio uso de EPP	Capacitacion en uso y cuidado de los EPP	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							EXPOSICIÓN A VIBRACIONES PROVENIENTES DE..	Equipos de Copactación Equipos de corte. Equipo vibrador de concreto. Mezcladora de concreto	FISICOS	TRAUMAS OSTEO MUSCULARES	Mantenimiento de equipos.	Ninguno	Uso de EPP	2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Aceptable	Ninguno	Ninguno	Mantenimiento preventivo de los equipos.	Señalización de obligatorio uso de EPP	Capacitacion en uso y cuidado de los EPP	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							EXPOSICION A RADIACIONES NO IONIZANTES PROVENIENTES DE...	del Sol cuando se realizan trabajos a la interperie.	FISICOS	ESTRÉS POR CALOR, DESHIDRATACIÓN, IRRITACIÓN DE LOS OJOS, LESIONES EN LA PIEL.	Ninguno	Ninguno	Gafas, camisa manga larga y pantalón.	2	3	6	Medio (M)	25	150	II	Aceptable con control	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitacion en uso y cuidado de los EPP. Hidratación.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							ILUMINACION DEFICIENTE EN SITIO DE TRABAJO DEBIDO A...	Trabajos en la noche o la madrugada.	FISICOS	CANSANCIO, FATIGA VISUAL, ACCIDENTES DE TRABAJO.	Ninguno	Ninguno	Uso de EPP	2	2	4	Bajo (B)	25	100	III	Aceptable	Ninguno	Ninguno	Sistema de iluminación del frente de obra cuando no sea suficiente la iluminación natural.	Señalizacion de seguridad	En lo posible, tratar de no realizar trabajos en la noche y la madrugada.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							MANIPULACION DE PRODUCTOS QUIMICOS PELIGROS	ACPM, Cemento, aditivos, etc.	QUIMICOS	IRRITACIÓN EN OJOS Y PIEL. MAREO	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	2	4	Bajo (B)	10	40	III	Aceptable	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Señalización de seguridad	Socialización de ficha de seguridad de las sustancias químicas.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							EXPOSICION A MATERIAL PARTICULADO PROVENIENTE DE..	las actividades de la obra, como el polvo y uso de materiales	QUIMICOS	ENFERMEDADES SITEMA RESPIRATORIO	Ninguno	Ninguno	Protector respiratorio	2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Aceptable	Ninguno	Ninguno	Humectación de superficies.	Señalización de obligatorio uso de EPP	Capacitacion en uso y cuidado de los EPP.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							EXPOSICION A VIRUS, BACTERIAS, HONGOS O PARASITOS PRESENTES EN...	El ambiente.	BIOLOGICOS	DEPENDE DEL VIRUS	Ninguno	Ninguno	Uso de EPP	2	2	4	Alto (A)	25	100	III	Aceptable	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Caoacitacion en uso de EPP frente el virus COVID-19, medidas preventivas COVID-19, protocolos de bioseguridad, medidas de bioseguridad.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							MORDEDURAS DE ANIMALES Y PICADURAS DE ANIMALES Y/O INSECTOS	El ambiente de trabajo	BIOLOGICOS	VIRUS Y O LESIONES DEPENDE DEL ANIMAL Y/O INSECTO	Ninguno	Ninguno	Uso de EPP	2	2	4	Alto (A)	25	100	III	Aceptable	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Caoacitacion en uso de EPP, Bioseguridad, manejo de ambientes de trabajo	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							POSTURAS PROLONGADAS O SOSTENIDAS DE PIE	Durante la realización de las actividades manuales de obra.	CARGA FÍSICA - ERGONOMICOS - BIOMECANICO	LESIONES OSTEO MUSCULARES, CANSANCIO	Ninguno	Nunguno	Ninguno	2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Aceptable	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitación en Higiene Postural y pausas activas saludables	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							HABITOS POSTURALES INADECUADOS DURANTE...	Durante la realización de las actividades de obra.	CARGA FÍSICA - ERGONOMICOS - BIOMECANICO	LESIONES OSTEO MUSCULARES, CANSANCIO	Ninguno	Nunguno	Ninguno	2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Aceptable	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitación en Higiene Postural y pausas activas	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							MANIPULACION DE CARGAS MANUAL POR ENCIMA DE 25 KG	Durante la realización de las actividades manuales de obra. Falta de carros y medios auxiliares de transporte. Exceder los límites de carga recomendados. Formación deficiente en manipulación de cargas.	CARGA FÍSICA - ERGONOMICOS - BIOMECANICO	LESIONES OSTEO MUSCULARES, CANSANCIO	Ninguno	Ninguno	uso de EPP y capacitación	6	3	18	Alto (A)	10	180	II	Aceptable con control	Ninguno	Ninguno	Ayudas mecanicas para el levantamiento y/o traslado de carga.	Ninguno	Capacitación en Higiene Postural - levantamiento de carga. Pausas activas saludables.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							TRABAJO REPETITIVO Y MONOTONO	Durante la realización de las actividades de obra.	PSICOSOCIAL	ESTRÉS, CANSANCIO	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	2	4	Bajo (B)	10	40	III	Aceptable	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Programa de pausas activas saludables.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							TRABAJO CON JORNADAS EXTENDIDAS	Durante la realización de las actividades de obra.	PSICOSOCIAL	CANSANCIO, FATIGA ACCIDENTES DE TRABAJO	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	2	4	Bajo (B)	10	40	III	Aceptable	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Programa de pausas activas saludables.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							TRABAJOS CON POSIBILIDAD DE CONTACTOS ELECTRICOS DIRECTOS O INDIRECTOS DURANTE..	Durante la realización de las actividades de obra utilizando maquinas y equipos con accionamiento electrico.	DE SEGURIDAD	ELECTROCUCCION, DAÑOS A EQUIPOS, INCENDIO.	Equipos electricos con cableado aislado y en buen estado de	Ninguno	uso de EPP	6	3	18	Alto (A)	10	180	II	Aceptable con control	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Señalización de seguridad	Inspecciones de seguridad de equipos.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna

CONSORCIO SINÚ URBANO NIT: 901511834-3	PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE OBRA – PGIO (Calidad, Ambiente y SST) MATRIZ DE IDENTIFICACION DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS	FOR-041 Versión: 001 Fecha: 04/02/2025 Página 1 de 8

PROCESO	ZONA/LUGAR	ACTIVIDAD	CARGO	TAREAS	TIPO DE ACTIVIDAD: Rutinaria	TIPO DE ACTIVIDAD: No Rutinaria	PELIGROS: FACTOR DE RIESGO	PELIGROS: Clasificación	Efectos Posibles - RIESGO	CONTROLES EXISTENTES: Fuente	CONTROLES EXISTENTES: Medio	CONTROLES EXISTENTES: Individuo	EVALUACIÓN DEL RIESGO: Nivel de Deficiencia (0 10) Ver tabla 2	Nivel de Exposición (1- Ver tabla 3	Nivel de Probabilidad	significado del Nivel de Probabilidad Ver tabla 5	Nivel de Consecuencia (10- Ver tabla 4)	Nivel de Riesgo o Intervención	Interpretación del Nivel de Riesgo Ver	VALORACIÓN DEL RIESGO: Aceptabilidad del Riesgo	No. Expuestos	Nuevos Controles: Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización	Controles Administrativos	Seguimiento y Medición: Responsable	Fecha	Observaciones
5.00 ESPACIO PUBLICO ANDENES Y NOBILIARIOS 5.01 SI1 TABLETA GUIA PREF. TACTIL PARA DISCAP. EN CONCRETO DE 0.20m X 0.20m X 0.06m COLOR AMARILLO TIPO TOPÉNOL (UNA HILERA CON MORTERO 1:4, INCLUYE ARENA H =0.04 m, RELLENO CON MATERIAL COMPACTADO 5.02 PANJA SEMIPACADORA PARA LIMITADOS VISUALES CON ADOQUÍN EN CONCRETO DE 20cm X 10cm X 6cm COLOR AMARILLO PARA ENSEBER EN MORTERO, APAREJADO SEGÚN DISEÑO, INCLUYE MORTERO 1:4, ARENA H.=4 CM., INSTALACIÓN, COMPACTACIÓN, JUNTAS SELLADAS CON ARENA 5.03 CONSTRUCCIÓN PISO EN CONCRETO ESTAMPADO TIPO RONDA, 21 MPA [3.000 PSI], E=0,08M FUNDIDO EN SITIO, JUNTAS SEGÚN DISEÑO, INCLUYE EXCAVACIÓN, SUBASE, Y TODO LO NÉCESARIO PARA SU CORRECTA CONSTRUCCIÓN. 5.04 RAMPA PEATONAL INCLUYE BORDILLOS DE CAMBIO DE NIVEL, SARDINEL, ADOQUÍN TACTIL TIPO ALERTA Y PLANTILLA EN CONCRETO 5.05 RAMPA PARA USO VEHICULAR DE 4.20M X 1.30M, INCLUYE BORDILLO DE CONCRETO DE 0.15M X 0.20M, H=0.40 CONCRETO AMARILLO, PLACA EN CONCRETO E: 15MTS DE ESPESOR, EXCAVACIÓN MANUAL, RELLENO CON MATERIAL SELECCIONADO 5.06 SI1 BOLARDOS ALTO EN HIERRO TIPO MI3 - IDU EMPOTRADOS EN CONCRETO: INCLUYE TODO LO NÉCESARIO PARA SU CORRECTA INSTALACIÓN		EXPOSICION A RUIDO PROVENIENTE DE ...	La obra en general, por la realización simultánea de actividades que implican el uso de equipos, herramientas, maquinas, etc.	FISICOS	PERDIDA DE CAPACIDAD AUDITIVA, DISCONFORT, ESTRÉS.	Ninguno	Ninguno	Protector auditivo	2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Mantenimiento preventivo de la maquinaria y equipos.	Señalización de obligatorio uso de EPP	Capacitacion en uso y cuidado de los EPP.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							EXPOSICION A RUIDO PROVENIENTE DE ...	Equipos de Copactación Equipos de corte. Mezcladoras de concreto	FISICOS	PERDIDA DE CAPACIDAD AUDITIVA, DISCONFORT, ESTRÉS.	Mantenimiento de equipos.	Aislamiento de la actividad de corte.	Protector auditivo	2	3	6	Medio (M)	25	150	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Mantenimiento preventivo de los equipos.	Señalización de obligatorio uso de EPP	Capacitacion en uso y cuidado de los EPP	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							EXPOSICIÓN A VIBRACIONES PROVENIENTES DE..	Equipos de Copactación Equipos de corte. Equipo vibrador de concreto. Mezcladora de concreto	FISICOS	TRAUMAS OSTEO MUSCULARES	Mantenimiento de equipos.	Ninguno	Uso de EPP	2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Mantenimiento preventivo de los equipos.	Señalización de obligatorio uso de EPP	Capacitacion en uso y cuidado de los EPP	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							EXPOSICION A RADIACIONES NO IONIZANTES PROVENIENTES DE...	del Sol cuando se realizan trabajos a la intperie.	FISICOS	ESTRÉS POR CALOR, DESHIDRATACIÓN, IRRITACIÓN DE LOS OJOS, LESIONES EN LA PIEL.	Ninguno	Ninguno	Gafas, camisa manga larga y pantalón.	2	3	6	Medio (M)	25	150	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitacion en uso y cuidado de los EPP. Hidratación.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							ILUMINACION DEFICIENTE EN SITIO DE TRABAJO DEBIDO A...	Trabajos en la noche o la madrugada.	FISICOS	CANSANCIO, FATIGA VISUAL, ACCIDENTES DE TRABAJO.	Ninguno	Ninguno	Uso de EPP	2	2	4	Bajo (B)	25	100	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Sistema de iluminación del frente de obra cuando no sea suficiente la iluminación natural.	Señalizacion de seguridad	En lo posible, tratar de no realizar trabajos en la noche y la madrugada.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							MANIPULACION DE PRODUCTOS QUIMICOS PELIGROS	ACPM, Cemento, aditivos, etc.	QUIMICOS	IRRITACIÓN EN OJOS Y PIEL. MAREO	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	2	4	Bajo (B)	10	40	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Señalización de seguridad	Socialización de ficha de seguridad de las sustancias químicas.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							EXPOSICION A MATERIAL PARTICULADO PROVENIENTE DE..	las actividades de la obra, como el polvo y uso de materiales	QUIMICOS	ENFERMEDADES SITEMA RESPIRATORIO	Ninguno	Ninguno	Protector respiratorio	2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Humectación de superficies.	Señalización de obligatorio uso de EPP	Capacitacion en uso y cuidado de los EPP.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							EXPOSICION A VIRUS, BACTERIAS, HONGOS O PARASITOS PRESENTES EN...	El ambiente.	BIOLOGICOS	DEPENDE DEL VIRUS	Ninguno	Ninguno	Uso de EPP	2	2	4	Alto (A)	25	100	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Caoacitacion en uso de EPP frente al virus COVID-19, medidas preventivas COVID-19, protocolos de bioseguridad, medidas de bioseguridad.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							MORDEDURAS DE ANIMALES Y PICADURAS DE ANIMALES Y/O INSECTOS	El ambiente de trabajo	BIOLOGICOS	VIRUS Y O LESIONES DEPENDE DEL ANIMAL Y/O INSECTO	Ninguno	Ninguno	Uso de EPP	2	2	4	Alto (A)	25	100	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Caoacitacion en uso de EPP, Bioseguridad, manejo de ambientes de trabajo	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							POSTURAS PROLONGADAS O SOSTENIDAS DE PIE	Durante la realización de las actividades manuales de obra.	CARGA FÍSICA - ERGONOMICOS - BIOMECANICO	LESIONES OSTEO MUSCULARES, CANSANCIO	Ninguno	Nunguno	Ninguno	2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitación en Higiene Postural y pausas activas saludables.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							HABITOS POSTURALES INADECUADOS DURANTE...	Durante la realización de las actividades de obra.	CARGA FÍSICA - ERGONOMICOS - BIOMECANICO	LESIONES OSTEO MUSCULARES, CANSANCIO	Ninguno	Nunguno	Ninguno	2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitación en Higiene Postural y pausas activas saludables.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							MANIPULACION DE CARGAS MANUAL POR ENCIMA DE 25 KG	Durante la realización de las actividades manuales de obra. Falta de carros y medios auxiliares de transporte. Exceder los limites de carga recomendados. Formación deficiente en manipulación de cargas.	CARGA FÍSICA - ERGONOMICOS - BIOMECANICO	LESIONES OSTEO MUSCULARES, CANSANCIO	Ninguno	Ninguno	uso de EPP y capacitación	6	3	18	Alto (A)	10	180	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Ayudas mecanicas para el levantamiento y/o traslado de carga.	Ninguno	Capacitación en Higiene Postural - levantamiento de carga. Pausas activas saludables.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							TRABAJO REPETITIVO Y MONOTONO	Durante la realización de las actividades de obra.	PSICOSOCIAL	ESTRÉS, CANSANCIO	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	2	4	Bajo (B)	10	40	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Programa de pausas activas saludables.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							TRABAJO CON JORNADAS EXTENDIDAS	Durante la realización de las actividades de obra.	PSICOSOCIAL	CANSANCIO, FATIGA ACCIDENTES DE TRABAJO	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	2	4	Bajo (B)	10	40	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Programa de pausas activas saludables.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							TRABAJOS CON POSIBILIDAD DE CONTACTOS ELECTRICOS DIRECTOS O INDIRECTOS DURANTE..	Durante la realización de las actividades de obra utilizando maquinas y equipos con accionamiento electrico.	DE SEGURIDAD	ELECTROCUCCION, DAÑOS A EQUIPOS, INCENDIO.	Equipos electricos con cableado aislado y en buen estado de	Ninguno	uso de EPP	6	3	18	Alto (A)	10	180	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Señalización de seguridad	Inspecciones de seguridad de equipos.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna

2259

CONSORCIO SINÚ URBANO NIT: 901311834-3	PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE OBRA – PGIO (Calidad, Ambiente y SST) MATRIZ DE IDENTIFICACION DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS	FOR-041 Versión: 001 Fecha: 04/02/2025 Página 1 de 8

PROCESO	ZONA/LUGAR	ACTIVIDAD	CARGO	TAREAS	TIPO DE ACTIVIDAD		PELIGROS			Efectos Posibles - RIESGO	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACIÓN DEL RIESGO								VALORACIÓN DEL RIESGO	No. Expuestos	Nuevos Controles					Seguimiento y Medición		
					Rutinaria	No Rutinaria	FACTOR DE RIESGO		Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia (ND)	Nivel de Exposición (NE)	4) Variable 3 Nivel de Probabilidad	Variable 4 significado del Nivel de Probabilidad Ver hoja 5	Nivel de Probabilidad	Consecuencia (NC)	Nivel de Riesgo o Intervención	Intervención Nivel de Riesgo Ver	Aceptabilidad del Riesgo		Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización	Controles Administrativos	Responsable	Fecha	Observaciones
							EXPOSICION A RUIDO PROVENIENTE DE ...	La obra en general, por la realización simultánea de actividades que implican el uso de equipos, herramientas, maquinas, etc.	FISICOS	PERDIDA DE CAPACIDAD AUDITIVA, DISCONFORT, ESTRÉS.	Ninguno	Ninguno	Protector auditivo	2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Mantenimiento preventivo de la maquinaria y equipos.	Señalización de obligatorio uso de EPP	Capacitacion en uso y cuidado de los EPP.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							EXPOSICION A RUIDO PROVENIENTE DE ...	Equipos de Copactación Equipos de corte. Mezcladoras de concreto	FISICOS	PERDIDA DE CAPACIDAD AUDITIVA, DISCONFORT, ESTRÉS.	Mantenimiento de equipos.	Aislamiento de la actividad de corte.	Protector auditivo	2	3	6	Medio (M)	25	150	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Mantenimiento preventivo de los equipos.	Señalización de obligatorio uso de EPP	Capacitacion en uso y cuidado de los EPP	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							EXPOSICIÓN A VIBRACIONES PROVENIENTES DE..	Equipos de Copactación Equipos de corte. Equipo vibrador de concreto. Mezcladora de concreto	FISICOS	TRAUMAS OSTEO MUSCULARES	Mantenimiento de equipos.	Ninguno	Uso de EPP	2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Mantenimiento preventivo de los equipos.	Señalización de obligatorio uso de EPP	Capacitacion en uso y cuidado de los EPP	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							EXPOSICION A RADIACIONES NO IONIZANTES PROVENIENTES DE...	del Sol cuando se realizan trabajos a la intperie.	FISICOS	ESTRÉS POR CALOR, DESHIDRATACIÓN, IRRITACIÓN DE LOS OJOS, LESIONES EN LA PIEL.	Ninguno	Ninguno	Gafas, camisa manga larga y pantalón.	2	3	6	Medio (M)	25	150	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitacion en uso y cuidado de los EPP. Hidratación.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							ILUMINACION DEFICIENTE EN SITIO DE TRABAJO DEBIDO A...	Trabajos en la noche o la madrugada.	FISICOS	CANSANCIO, FATIGA VISUAL, ACCIDENTES DE TRABAJO.	Ninguno	Ninguno	Uso de EPP	2	2	4	Bajo (B)	25	100	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Sistema de iluminación del frente de obra cuando no sea suficiente la iluminación natural.	Señalizacion de seguridad	En lo posible, tratar de no realizar trabajos en la noche y la madrugada.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							MANIPULACION DE PRODUCTOS QUIMICOS PELIGROS	ACPM, Cemento, aditivos, etc.	QUIMICOS	IRRITACIÓN EN OJOS Y PIEL. MAREO	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	2	4	Bajo (B)	10	40	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Señalización de seguridad	Socialización de ficha de seguridad de las sustancias químicas.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							EXPOSICION A MATERIAL PARTICULADO PROVENIENTE DE..	las actividades de la obra, como el polvo y uso de materiales	QUIMICOS	ENFERMEDADES SITEMA RESPIRATORIO	Ninguno	Ninguno	Protector respiratorio	2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Humectación de superficies.	Señalización de obligatorio uso de EPP	Capacitacion en uso y cuidado de los EPP.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							EXPOSICION A VIRUS, BACTERIAS, HONGOS O PARASITOS PRESENTES EN...	El ambiente.	BIOLOGICOS	DEPENDE DEL VIRUS	Ninguno	Ninguno	Uso de EPP	2	2	4	Alto (A)	25	100	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Cacacitacion en uso de EPP frente al virus COVID-19, medidas preventivas COVID-19, protocolos de bioseguridad, medidas de bioseguridad.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							MORDEDURAS DE ANIMALES Y PICADURAS DE ANIMALES Y/O INSECTOS	El ambiente de trabajo	BIOLOGICOS	VIRUS Y O LESIONES DEPENDE DEL ANIMAL Y/O INSECTO	Ninguno	Ninguno	Uso de EPP	2	2	4	Alto (A)	25	100	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Cacacitacion en uso de EPP, Bioseguridad, manejo de ambientes de trabajo	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							POSTURAS PROLONGADAS O SOSTENIDAS DE PIE	Durante la realización de las actividades manuales de obra.	CARGA FÍSICA - ERGONOMICOS - BIOMECANICO	LESIONES OSTEO MUSCULARES, CANSANCIO	Ninguno	Nunguno	Ninguno	2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitación en Higiene Postural y pausas activas saludables.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							HABITOS POSTURALES INADECUADOS DURANTE...	Durante la realización de las actividades de obra.	CARGA FÍSICA - ERGONOMICOS - BIOMECANICO	LESIONES OSTEO MUSCULARES, CANSANCIO	Ninguno	Nunguno	Ninguno	2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitación en Higiene Postural y pausas activas saludables.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							MANIPULACION DE CARGAS MANUAL POR ENCIMA DE 25 KG	Durante la realización de las actividades manuales de obra. Falta de carros y medios auxiliares de transporte. Exceder los limites de carga recomendados. Formación deficiente en manipulación de cargas.	CARGA FÍSICA - ERGONOMICOS - BIOMECANICO	LESIONES OSTEO MUSCULARES, CANSANCIO	Ninguno	Ninguno	uso de EPP y capacitación	6	3	18	Alto (A)	10	180	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Ayudas mecanicas para el levantamiento y/o traslado de carga.	Ninguno	Capacitación en Higiene Postural - levantamiento de carga. Pausas activas saludables.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							TRABAJO REPETITIVO Y MONOTONO	Durante la realización de las actividades de obra.	PSICOSOCIAL	ESTRÉS, CANSANCIO	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	2	4	Bajo (B)	10	40	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Programa de pausas activas saludables.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							TRABAJO CON JORNADAS EXTENDIDAS	Durante la realización de las actividades de obra.	PSICOSOCIAL	CANSANCIO, FATIGA ACCIDENTES DE TRABAJO	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	2	4	Bajo (B)	10	40	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Programa de pausas activas saludables.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							TRABAJOS CON POSIBILIDAD DE CONTACTOS ELECTRICOS DIRECTOS O INDIRECTOS DURANTE..	Durante la realización de las actividades de obra utilizando maquinas y equipos con accionamiento electrico.	DE SEGURIDAD	ELECTROCUCCION, DAÑOS A EQUIPOS, INCENDIO.	Equipos electricos con cableado aislado y en buen estado de	Ninguno	uso de EPP	6	3	18	Alto (A)	10	180	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Señalización de seguridad	Inspecciones de seguridad de equipos.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna

8.00 OTRAS ACTIVIDADES
8.01 TUBERÍA PARA PROLONGACIÓN DE DRENAJES DE AGUAS LLUVIA EN 4", INCLUYE EXCAVACIÓN Y RELLENO
8.02 REPARACIÓN EN CHOMACILLAS BASE DEL ACUEDUCTO, INCLUYE TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTA INSTALACIÓN.
8.03 REUBICACIÓN TIPICA REGISTROS DE GAS (TEE CONCILLAR).

CONSORCIO SINÚ URBANO NIT: 901911834-3	PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE OBRA – PGIO (Calidad, Ambiente y SST) MATRIZ DE IDENTIFICACION DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS	FOR-041 Versión: 001 Fecha: 04/02/2025 Página 1 de 8

7.00 BOX CULVERT
7.01 EXCAVACIONES MECÁNICAS CON EXCAVADORA PARA FALLOS EN SUB RASANTE- PROFUNDIDAD > 50 CM, NO INCLUYE RETIRO
7.02 EXCAVACIONES MECÁNICAS CON EXCAVADORA DE MATERIAL SOBRANTE, CON ACARREO LIBRE
7.03 GEOTEXTIL PARA SEPARACIÓN DE MATERIAL DE SUBRASANTE CON ARCILLAS
7.04 GEOTEXTIL PARA SEPARACIÓN DE MATERIAL DE SUBRASANTE CON ARENAS
7.05 RELLENO CON MATERIAL SELECCIONADO COMPACTADO
7.06 MEJORAMIENTO DE LA SUBRASANTE CON ADICIÓN DE MATERIALES (TIPO PIEDRA BRAÓN O SIMILAR)
7.07 CONCRETO RESISTENCIA 21 MPA CLASE F (SOLADO)
7.08 CONCRETO RESISTENCIA 28 MPA CLASE C (PARA ESTRUCTURAS)
7.09 ACERO DE REFUERZO Fy = 420 Mpa
7.10 BARANDA METÁLICA PARA TRÁFICO VEHICULAR

PROCESO	ZONA/LUGAR	ACTIVIDAD	CARGO	TAREAS	TIPO DE ACTIVIDAD		PELIGROS			Efectos Posibles - RIESGO	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACIÓN DEL RIESGO							VALORACIÓN DEL RIESGO	No. Expuestos	Nuevos Controles					Seguimiento y Medición		
					Rutinaria	No Rutinaria	FACTOR DE RIESGO		Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia (ND)	Nivel de Exposición (NE)	Nivel de Probabilidad	Interpretación del Nivel de Probabilidad	Nivel de Consecuencia	Nivel de Riesgo o Intervención	Interpretación del Nivel de Riesgo	Aceptabilidad del Riesgo		Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización	Controles Administrativos	Responsable	Fecha	Observaciones
							OBJETOS INMOVILES ...	Equipos, maquinas, volcos, materiales. Falta de separación suficiente entre los objetos.	DE SEGURIDAD	GOLPES, CHOQUES, POLITRAUMATISMOS	Ninguno	Orden y limpieza	EPP	2	3	6	Medio (M)	25	150	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Señalización de seguridad	Programa de orden y limpieza. Inspección de orden y limpieza.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							CIRCULACION DE VEHICULOS	Durante el desplazamiento por la zona de parqueo de la obra, y por las zonas de circulación de las maquinas y volcos. Falta de señalización y delimitación de zonas de circulación. Incumplimiento de normas de tránsito básicas	DE SEGURIDAD	CHOQUES, ATROPELLOS, POLITRAUMATISMOS, MUERTE	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	2	4	Bajo (B)	100	400	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Señalización de seguridad.	Normas de seguridad para conducción de vehiculos en la obra. Procedimientos de trabajo seguro.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							OBJETOS UBICADOS EN ALTURA	Herramientas y equipos utilizados mientras se realizan trabajos en alturas. Materiales y elementos de trabajos realizados en alturas.	DE SEGURIDAD	CAIDA DE OBJETOS, POLITRAUMATISMOS, MUERTE	Ninguno	Ninguno	Uso de Casco de Seguridad	2	2	4	Bajo (B)	100	400	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Cerramiento	Señalización de seguridad. Señalización de obligatorio uso de EPP	Capacitacion en uso y cuidado de los EPP.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							TRABAJO A DIFERENTE NIVEL DURANTE..	La realización de las actividades de obra.	DE SEGURIDAD	CAIDA A DIFERENTE NIVEL, POLITRAUMATISMOS.	Señalización de seguridad	Señalización de seguridad	EPP de protección de caidas	2	2	4	Bajo (B)	25	100	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguna	Señalización de seguridad	Capacitación orden y limpieza.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							PROYECCION DE PARTICULAS (SOLIDAS, LIQUIDAS O GASES) PROVENIENTES DE...	Del vaciado de concreto. Corte de acero y materiales.	DE SEGURIDAD	DAÑOS OCULARES, INCRUSTACION DE OBJETOS EXTRAÑOS.	Ninguno	Ninguno	Uso de Casco y gafas de Seguridad	2	2	4	Bajo (B)	60	240	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Cerramiento de area de trabajo.	Señalización de seguridad. Señalización de obligatorio uso de EPP	Capacitacion en uso y cuidado de los EPP.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							TRABAJOS CON HERRAMIENTAS O EQUIPOS	Herramientas, equipos y elementos manipulados inadecuadamente, sin EPP, durante la realización de las actividades de obra.	DE SEGURIDAD	GOLPES Y CORTES POR OBJETOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS. ACCIDENTES DE TRABAJO DIVERSOS	Mantenimiento de equipos y herramientas.	Orden y limpieza	Uso de EPP	2	2	4	Bajo (B)	25	100	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Mantenimiento de equipos y herramientas.	Señalización de obligatorio uso de EPP	Capacitacion en uso seguro de las herramientas y equipos.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							FALTA DE UTILES, CARROS, Y DEMÁS MEDIOS AUXILIARES QUE FACILITEN LA MANIPULACIÓN Y TRASLADO DE MATERIALES Y OBJETOS.	Durante la manipulación de materiales y objetos.	DE SEGURIDAD	CAIDA DE OBJETOS Y MATERIALES EN MANIPULACIÓN.	Disponibilidad de medios auxiliares para la manipulación.	Orden y limpieza	Uso de EPP	2	2	4	Bajo (B)	25	100	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Medios Auxiliares de manipulación.	Señalización de obligatorio uso de EPP	Capacitacion en uso y cuidado de los EPP.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							ORDEN Y ASEO DEFICIENTE DEL SITIO DE TRABAJO	Restos de material procedentes de las diferentes actividades de obra, herramientas, equipos y elementos de trabajo dispuestos inadecuadamente en el sitio de trabajo.	DE SEGURIDAD	CAIDA A MISMO NIVEL, GOLPE CONTRA OBJETOS, PISADA DE CLAVOS Y OBJETOS, ACCIDENTES DE TRABAJO DIVERSOS	Ninguno	Orden y limpieza	Uso de EPP	2	2	4	Bajo (B)	100	400	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Señalización de obligatorio uso de EPP	Programa de orden y limpieza. Inspección de orden y limpieza.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							TRASLADOS O TRABAJOS EN ZONAS DE CONFLICTO O INSEGURAS.	En el sitio de la obra.	DE SEGURIDAD	SECUESTRO, ROBO, ATRACO	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	2	4	Bajo (B)	100	400	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Socializacion del Plan de emergencias. Vigilancia en el frente de obra.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							INSTALACIONES LOCATIVAS EN MAL ESTADO.	En el frente de obra	DE SEGURIDAD	CAIDA A MISMO NIVEL, ACCIDENTES DE TRABAJO DIVERSOS	Ninguno	Mantenimiento de instalaciones locativas	Uso de EPP	2	2	4	Bajo (B)	100	400	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Señalización de obligatorio uso de EPP	Programa de orden y limpieza. Inspección de orden y limpieza.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							SEÑALIZACION INADECUADA O INSUFICIENTE EN..	En el frente de obra	DE SEGURIDAD	ACCIDENTES DE TRABAJO DIVERSOS	Señalización de seguridad	Señalización de	Uso de EPP	2	2	4	Bajo (B)	100	400	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Señalización de Seguridad	Inventario de señalización.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAM	Ninguna
							NO CUMPLIR LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO SEGURO	Procedimientos de trabajo seguro de elaboración e instalación del concreto hidraulico, transporte de materiales, trabajo en alturas, excavaciones, etc.	DE SEGURIDAD	ATRAPAMIENTO O APLASTAMIENTO POR VUELCO DE MAQUINARIA Y VEHICULOS, ACCIDENTES DE TRABAJO DIVERSOS	Inspecciones de seguridad	Señalización de seguridad	Socializacion de las normas de seguridad y procedimientos de trabajo seguro	2	2	4	Bajo (B)	100	400	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Señalización de Seguridad	Socialización de procedimientos de trabajo seguro. Inspecciones de seguridad.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							DESCONOCIMIENTO DE LA TAREA, NORMAS O PROCEDMIENTOS.	Procedimientos de trabajo seguro de elaboración e instalación del concreto hidraulico, transporte de materiales, trabajo en alturas, excavaciones, etc.	DE SEGURIDAD	ACCIDENTES DE TRABAJO DIVERSOS	Ninguno	Ninguno	Capacitación	2	2	4	Bajo (B)	100	400	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Procedimientos de trabajo seguros. Plan de Capacitaciones	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna

2254

CONSORCIO SINÚ URBANO NIT: 901911834-3	PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE OBRA – PGIO (Calidad, Ambiente y SST) MATRIZ DE IDENTIFICACION DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS	FOR-041 Versión: 001 Fecha: 04/02/2025 Página 1 de 8

PROCESO	ZONA/LUGAR	ACTIVIDAD	CARGO	TAREAS	TIPO DE ACTIVIDAD		PELIGROS			Efectos Posibles - RIESGO	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACIÓN DEL RIESGO							VALORACIÓN DEL RIESGO	No. Expuestos	Nuevos Controles					Seguimiento y Medición		
					Rutinaria	No Rutinaria	FACTOR DE RIESGO		Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia (ND) Ver tabla 2	Nivel de Exposición (NE) Ver tabla 3	Nivel de Probabilidad (NP) Ver tabla 4	significado del Nivel de Probabilidad Ver tabla 5	Nivel de Consecuencias (NC) Ver tabla 6	Nivel de Riesgo o Intervención e interpretación del Nivel de Riesgo. Ver tabla 7		Aceptabilidad del Riesgo		Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización	Controles Administrativos	Responsable	Fecha	Observaciones
							FALTA DE MANTENIMIENTO/INSPECCION DE EQUIPOS	Utilizados en obra	DE SEGURIDAD	ACCIDENTES DE TRABAJO DIVERSOS	Mantenimiento de equipos y herramientas.	Ninguno	Programa de inspecciones	2	2	4	Bajo (B)	60	240	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Inspecciones programadas de seguridad a herramientas y equipos.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							FALTA EQUIPO PARA ATENCION DE EMERGENCIAS	Que se puedan presentar en obra.	DE SEGURIDAD	ACCIDENTES DE TRABAJO DIVERSOS	Ninguno	Ninguno	Plan de emergencias	2	2	4	Bajo (B)	60	240	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Señalizacion de puntos de encuentro y salidas de emergencias	Plan de emergencias, brigadas de emergencias, entrenamiento, kit de emergencias.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							METODOS DE ALMACENAMIENTO INADECUADOS DURANTE..	El acopio del materiel petreo, bolsas de cemento, acero.	DE SEGURIDAD	CAIDA DE OBJETOS, FUGAS, DERRAMES, DAÑOS A LAS PERSONAS Y AL AMBIENTE.	Ninguno	Sitios de almacenamiento adecuado	Capacitación, uso de EPP.	2	2	4	Bajo (B)	25	100	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Delimitacion y señalizacion de sitios de acopio de materiales.	Procedimiento de trabajo seguro de transporte, cargue y descargue de materiales, demoliciones, excavaciones.	Responable del SG-SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							EXPOSICION A RUIDO PROVENIENTE DE ...	Equipos ruidosos (impresoras, ventiladores, aire acondicionado, etc.) Conversaciones de puestos de trabajo contiguos (incluidas las telefónicas) Ruidos exteriores (de otros locales, pasillos, de la calle, etc.)	FISICOS	DISCONFORT, ESTRÉS.	Mantenimiento preventivo de equipos (Aire acondicionado)	Señalización de baja la voz.	Ninguno	2	1	2	Bajo (B)	10	20	IV	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Señalización de baja la voz.	Ninguno	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							EXPOSICION A RADIACIONES NO IONIZANTES PROVENIENTES DE...	Pantallas de visualización de datos. Luminarias.	FISICOS	FATIGA VISUAL PIGMENTACIÓN DE LA PIEL	Apantallamiento de las lamparas con filtros de	Ninguno	Ninguno	2	1	2	Bajo (B)	10	20	IV	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							ILUMINACION DEFICIENTE EN SITIO DE TRABAJO DEBIDO A...	Insuficiente, excesiva. Inadecuada. Deslumbrante	FISICOS	REDUCCIÓN EN EL RENDIMIENTO.	Instalacion de luminarias	Ninguno	Ninguno	2	1	2	Bajo (B)	10	20	IV	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							ALMACENAMIENTO DE PRODUCTOS QUIMICOS PELIGROSOS	Desinfectante utilizado para el aseo	QUIMICOS	Puede causar irritación y/o enrojecimiento al contacto directo con los ojos. Puede ocasionar irritación gastrointestinal, náusea o	Sitio y Recipiente de almacenamiento identificado	Ninguno	Ninguno	2	1	2	Bajo (B)	10	20	IV	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Socialización de ficha de seguridad de las sustancias químicas.	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							MANIPULACION DE PRODUCTOS QUIMICOS PELIGROSOS	Desinfectante utilizado para el aseo	QUIMICOS	Puede causar irritación y/o enrojecimiento al contacto directo con los ojos. Puede ocasionar irritación gastrointestinal, naúsea o diarrea por ingestión	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	1	2	Bajo (B)	10	20	IV	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Socialización de ficha de seguridad de las sustancias químicas.	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							EXPOSICION A MATERIAL PARTICULADO PROVENIENTE DE..	Las actividades de aseo y limpieza de la oficina como es el polvo ambiental.	QUIMICOS	IRRITACIÓN DE LAS VIAS RESPIRATORIAS.	Ninguno	Ninguno	uso de EPP	2	1	2	Bajo (B)	10	20	IV	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							POSTURAS PROLONGADAS O SOSTENIDAS SENTADO	Durante la realización de actividades frente a equipos de computo.	CARGA FÍSICA - ERGONOMICOS - BIOMECANICO	Lesiones musculo-esqueléticas en hombros, cuello, manos y muñecas, espalda.	Sillas ergonomicas	Ninguno	Ninguno	2	3	6	Medio (M)	25	150	II	Aceptable con control		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitación en higiene postural. Pausas activas saludables.	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							POSTURAS PROLONGADAS O SOSTENIDAS DE PIE	Durante la realización de actividades de limpieza.	CARGA FÍSICA - ERGONOMICOS - BIOMECANICO	Lesiones músculo-esqueléticas espalda, columna y piernas. Problemas circulatorios.	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	2	4	Bajo (B)	25	100	III	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitación en higiene postural. Pausas activas saludables.	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							HABITOS POSTURALES INADECUADOS DURANTE...	Sobreesfuerzos	CARGA FÍSICA - ERGONOMICOS - BIOMECANICO	Lesiones musculo-esqueléticas en hombros, cuello, manos y muñecas, columna, espalda	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	1	2	Bajo (B)	10	20	IV	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Capacitación en higiene postural. Pausas activas saludables.	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							MOVIMIENTOS REPETITIVOS AL...	Realizar trabajos de digitación utilizando equipos de computo.	CARGA FÍSICA - ERGONOMICOS - BIOMECANICO	Síndrome de túnel carpiano.	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	1	2	Bajo (B)	60	120	II	Aceptable con control	5	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Pausas activas saludables	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							TRABAJO CON JORNADAS EXTENDIDAS	Durante la realización de informes.	PSICOSOCIAL	CANSANCIO, FATIGA, ESTRÉS, DOLOR DE CABEZA Y CUELLO.	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	1	2	Bajo (B)	10	20	IV	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Pausas activas saludables	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							TRABAJO BAJO PRESION O CON APREMIO DE TIEMPO	Durante la realización de informes.	PSICOSOCIAL	CANSANCIO, FATIGA, ESTRÉS, DOLOR DE CABEZA Y CUELLO.	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	1	2	Bajo (B)	10	20	IV	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Pausas activas saludables	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							TRABAJOS CON POSIBILIDAD DE CONTACTOS ELECTRICOS DIRECTOS O INDIRECTOS DURANTE..	Durante la utilización de equipo de accionamiento electrico como equipos de computo, impresoras, etc.	DE SEGURIDAD	ELECTROCUCCION, DAÑOS A EQUIPOS, INCENDIO.	Conexiones electricas en buen estado.	Ninguno	Ninguno	2	1	2	Bajo (B)	10	20	IV	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Inspecciones de seguridad de equipos.	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							OBJETOS INMOVILES ...	Como gavetas o mesas en la oficina.	DE SEGURIDAD	GOLPES, CHOQUES, POLITRAUMATISMOS	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	1	2	Bajo (B)	10	20	IV	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna

8.00 BARANDA METALICA PARA TRÁFICO VEHICULAR REDES ELÉCTRICAS
8.01 RED DE MEDIA TENSION (13.200) VOL.
8.02 RED DE BAJA TENSION (240/120) VOL.
8.03 SUBESTACIONES ELECTRICAS (13.200/240/120) VOL.
8.04 ALUMBRADO PUBLICO, ALIMENTADORES Y MEDIDAS DE BAJA TENSION (240/120) VOL.

CONSORCIO SINÚ URBANO NIT: 901811834-3	PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE OBRA – PGIO (Calidad, Ambiente y SST) MATRIZ DE IDENTIFICACION DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS	FOR-041 Versión: 001 Fecha: 04/02/2025 Página 1 de 8

PROCESO	ZONA/LUGAR	ACTIVIDAD	CARGO	TAREAS	TIPO DE ACTIVIDAD		PELIGROS			Efectos Posibles - RIESGO	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACIÓN DEL RIESGO							VALORACIÓN DEL RIESGO	No. Expuestos	Nuevos Controles					Seguimiento y Medición		
					Rutinaria	No Rutinaria	FACTOR DE RIESGO		Clasificación		Fuente	Medio	Individuo	Nivel de Deficiencia (Ver tabla 2	Nivel de Exposición (Ver tabla 3	Nivel de Consecuencia (Ver tabla 4	significado del Nivel de Probabilidad Ver tabla 5	Nivel de Consecuencia (Nivel de Riesgo o	Interpretación del Nivel de Riesgo. Ver	Aceptabilidad del Riesgo		Eliminación	Sustitución	Controles de Ingeniería	Señalización	Controles Administrativos	Responsable	Fecha	Observaciones
							OBJETOS UBICADOS EN ALTURA	Como carpetas y AZ de documentos archivados en la oficina.	DE SEGURIDAD	CAIDA DE OBJETOS, GOLPES, POLITRAUMATISMOS.	Adecuado almacenamie	Orden y limpieza	Ninguno	2	1	2	Bajo (B)	10	20	IV	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Inspección de orden y limpieza.	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAM	Ninguna
							PROYECCION DE PARTICULAS (SOLIDAS, LIQUIDAS O GASES) PROVENIENTES DE...	las actividades de limpieza y aseo.	DE SEGURIDAD	DAÑOS OCULARES, INCRUSTACION DE OBJETOS EXTRAÑOS.	Ninguno	Ninguno	uso de EPP	2	1	2	Bajo (B)	10	20	IV	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							TRABAJOS CON ELEMENTOS CORTANTES O CORTOPUNZANTES	Como engrapadoras, saca grapas, etc.	DE SEGURIDAD	CORTADURAS Y PINCHASOS.	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	1	2	Bajo (B)	10	20	IV	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							TRABAJOS CON HERRAMIENTAS O EQUIPOS	Equipos de computo. Impresora Engrapadora. Saca grapas,	DE SEGURIDAD	ACCIDENTES DE TRABAJO DIVERSOS	Buen funcionamiento de los equipos	Ninguno	Ninguno	2	1	2	Bajo (B)	10	20	IV	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							ORDEN Y ASEO DEFICIENTE DEL SITIO DE TRABAJO	En la Oficina	DE SEGURIDAD	CAIDA A MISMO NIVEL, GOLPE CONTRA OBJETOS, PISADA DE OBJETOS, ACCIDENTES DE TRABAJO DIVERSOS	Ninguno	Orden y limpieza	Ninguno	2	1	2	Bajo (B)	10	20	IV	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Inspección de orden y limpieza.	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna
							METODOS DE ALMACENAMIENTO INADECUADOS DURANTE..	las lactividades administrativas como almacenamiento de carpetas y documentos.	DE SEGURIDAD	CAIDA DE OBJETOS, GOLPES, POLITRAUMATISMOS,	Adecuado almacenamiento	Orden y limpieza	Ninguno	2	1	2	Bajo (B)	10	20	IV	Aceptable		Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Inspección de orden y limpieza.	Profesional SST	SEGÚN CRONOGRAMA	Ninguna

OBSERVACIONES: Durante el periodo evaluado no se presentaron eventos de AT, EL y cambios en los procesos para realizar cambio en la matriz.

ANA MARCELA VERTEL BERROCAL
Representante legal

2258

ANEXO 17: CERTIFICADO DE ACCIDENTALIDAD ARL

2259

ARL | sura

Medellín, 27 de Marzo de 2025

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA S.A.

HACE CONSTAR

Que la empresa CONSORCIO SINU URBANO, NIT 901911834, no presenta accidentesde trabajo desde el 28 de febrero de 2025 hasta el 28 de marzo de 2025.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

Para información adicional puede comunicarse con nuestra Línea de Atención 018000 51

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 191.108.165.47, 192.230.104.11, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ANEXO 18: DOCUMENTACIÓN DE LA MAQUINARIA

2260/k

MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA

INFORME TÉCNICO

DATOS DEL VEHICULO

FECHA	D	M	A

MARCA				Minicargador Case			MODELO			2017.			
CLASE							SERIAL						
PROPIETARIO				Oltreco SAS			PLACA						
SOAT	D	M	A	RESP. CIVIL	D	M	A	REV. TECNICO - MECANICA			D	M	A

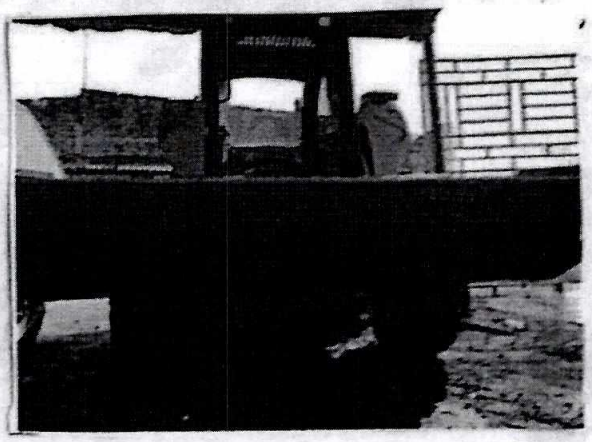
INFORMACIÓN DEL DIAGNOSTICO

PIEZA A DIAGNOSTICAR	Cuchilla Balde Minicargador		
SERIAL O UNIDAD		MARCA DE LA PIEZA	
SERIE		CONTACTO	Partequipos.
CIUDAD	Montería	EMPRESA	
ELABORADO POR	Luis Bruno.	CARGO	Mantenimientista.

DESARROLLO DEL INFORME

Se evalua el cambio de la cuchilla debido a su desgaste normal por uso., para tomar en que el equipo realize una mejor labor de excavación de materiales.









Scanned with CamScanner

MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA

INFORME TÉCNICO

DATOS DEL VEHICULO

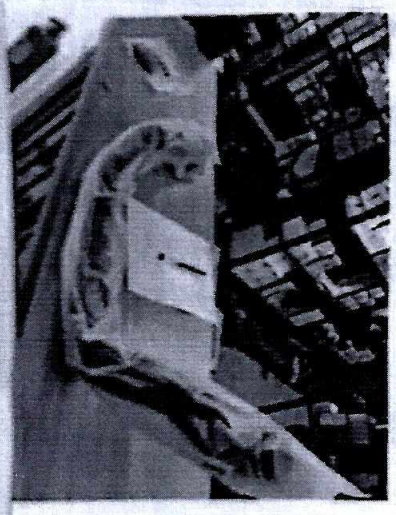
FECHA	18	3	24										
MARCA				CARGADOR				MODELO			2017		
CLASE								SERIAL					
PROPIETARIO								PLACA					
SOAT	D	M	A	RESP. CIVIL	D	M	A	REV. TECNICO - MECANICA			D	M	A

INFORMACIÓN DEL DIAGNOSTICO

PIEZA A DIAGNOSTICAR	Manguera Interna Radiador		
SERIAL O UNIDAD		MARCA DE LA PIEZA	
SERIE	CONTACTO	Angelica Torres. (Portequipos).	
CIUDAD	Montería	EMPRESA	ORTEC
ELABORADO POR	Luis Bolivar	CARGO	Mantenimiento.

DESARROLLO DEL INFORME

La Manguera se encuentra Porosa y Presenta Humedad. Bajando los niveles normales de agua. Esto debido al desgaste por tiempo de uso de la manguera.



Scanned with CamScanner

2261 | k

MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA

INFORME TÉCNICO

DATOS DEL VEHICULO

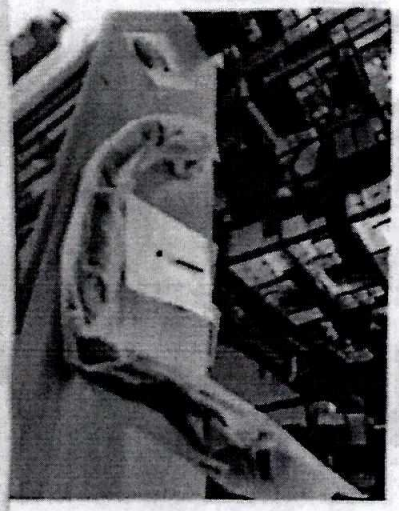
FECHA	18	3	24										
MARCA				CARGADOR				MODELO		2017			
CLASE								SERIAL					
PROPIETARIO								PLACA					
SOAT	D	M	A	RESP. CIVIL	D	M	A	REV. TECNICO - MECANICA			D	M	A

INFORMACIÓN DEL DIAGNOSTICO

PIEZA A DIAGNOSTICAR	Manguera Interna Radiador		
SERIAL O UNIDAD		MARCA DE LA PIEZA	
SEDE		CONTACTO	Angelica Torres. (Portequipos).
CIUDAD	Montería	EMPRESA	OPTECO
ELABORADO POR	Luis Bolivar	CARGO	Mantenimiento.

DESARROLLO DEL INFORME

La Manguera se encuentra Roida y Presenta Humedad. Bajando los niveles normales de Agua. Esto debido al desgaste por tiempo de uso de la manguera.



Scanned with CamScanner

MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA

INFORME TÉCNICO

DATOS DEL VEHICULO

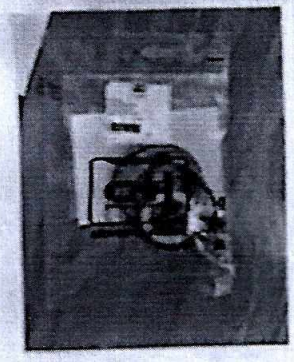
FECHA	20	3	25											
MARCA	CASE			CARGADOR	CASE SR220			MODELO		2017				
CLASE								SERIAL						
PROPIETARIO				OBRECO.				PLACA						
SOAT	D	M	A	RESP. CIVIL	D	M	A	REV. TECNICO - MECANICA			D	M	A	

INFORMACIÓN DEL DIAGNOSTICO

PIEZA A DIAGNOSTICAR	SELLOS GATO HIDRAULICO LADO DERECHO		
SERIAL O UNIDAD		MARCA DE LA PIEZA	
SERIE		CONTACTO	
CIUDAD	Montería	EMPRESA	
ELABORADO POR	J. Bolaños	CARGO	Mantenimiento

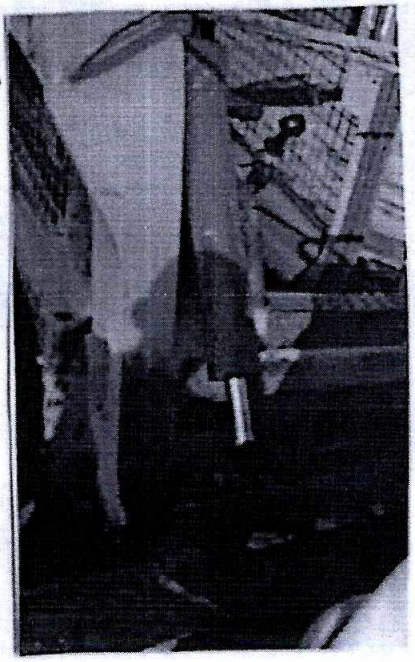
DESARROLLO DEL INFORME

SE DESARROLLA ESTE INFORME PARA REPORTAR EL CAMBIO DE SELLOS DEL GATO HIDRAULICO DE LA PALA DEL MINICARGADOR CASE SR220 LADO DERECHO POR DESGASTE EN. LOS SELLOS POR TIEMPO DE USO.









Scanned with CamScanner

2262/K

MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA

INFORME TÉCNICO

DATOS DEL VEHICULO

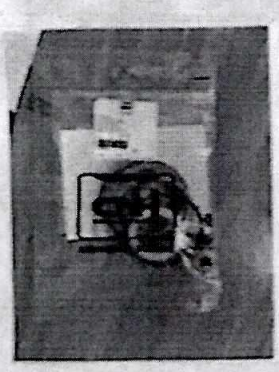
FECHA	26	3	25											
MARCA	CASE.			CARGADOR	CASE SR220			MODELO		2017				
CLASE								SERIAL						
PROPIETARIO				OLPECO.				PLACA						
SOAT	D	M	A	RESP. CIVIL	D	M	A	REV. TECNICO - MECANICA			D	M	A	

INFORMACIÓN DEL DIAGNOSTICO

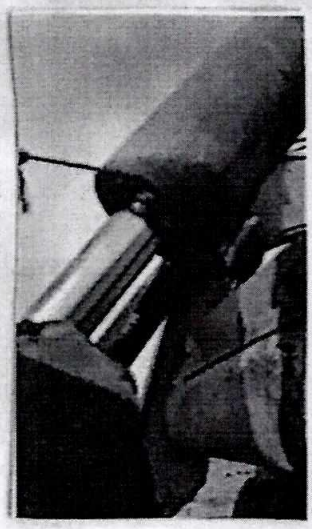
PIEZA A DIAGNOSTICAR	Sellos Gato Hidraulico Lado Derecho		
SERIAL O UNIDAD		MARCA DE LA PIEZA	
SERIE		CONTACTO	
CIUDAD	Montería	EMPRESA	
ELABORADO POR	J. Bedoya	CARGO	Mantenimiento

DESARROLLO DEL INFORME

SE DESARROLLO ESTE INFORME PARA REPORTAR EL CAMBIO DE SELLOS DEL GATO HIDRAULICO DE LA PALA DEL MINICARGADOR CASE SR220 LADO DERECHO POR DESGASTE EN LOS SELLOS POR TIEMPO DE USO.









Scanned with CamScanner

CONTROL MANTENIMIENTO

EQUIPOS Y VEHICULOS

FECHA REPORTE	EQUIPO Y/O VEHICULO	FALLA ENCONTRADA	FECHA EJECUTADO	CIERRE S	CIERRE N
25/FEB/25	MINICARGADOR CASE.	NO LLEGA CORRIENTE A/ ENCEDI	06/MAR/25	X	
25/FEB/25	MINICARGADOR CASE	LUCES. DELANTERAS Y TRACERAS.			
		NO ENCIENDEN. POR DEFECTUOSO	07/MAR/25	X	
25/FEB/25	TAPA TRACERA LUCES.	PARTIDA, MAL CERRADAS	08/MAR/25	X	
27/FEB/25	CUCHILLA BALDE MINI	NO SELLADA LA RECOGIDO DE=			
		MATERIAL DEUIDO A SU DES			
		GASTE.			
06/MAR/25	MANGUERA INF. RADIADOR	POR CALIDAD. DESCARGE AGUA.	23/MAR/25	X	
20/MAR/25	SELLOS CAZO. DERECHO MINI	FUGA POR FALLA EN SELLOS	23/MAR/25	X	
FIRMAS	FIRMA COORDINADOR SISO				
	FIRMA SUPERVISOR MANTENIMIENTO				

Scanned with CamScanner

2263/K

SOLICITUD MANTENIMIENTO VEHICULOS Y EQUIPOS

25/FEB/24

FECHA	D	M	A	DATOS DEL VEHICULO O EQUIPO	
CLASE	Minicargador			MODELO SR 220	2017.
LIC. TRÁNSITO				REG. SEMIREMOLQUE	
SOAT No.				Vigencia	
T. OPERACIÓN				Vigencia	
REG. CARGA				Vigencia	
SOG. RESP. CIVIL				Vigencia	
REV. TEC-MEC.				Vigencia	
CERT. Sª RUEDA - QUINPIN				Vigencia	
CERT. PINTURA TANQUE				Vigencia	

DATOS DEL CONDUCTOR U OPERADOR QUE REPORTA

APELLIDOS	VELASQUEZ SANCHEZ.					
NOMBRES	JUAN DAVID					
DOCUMENTO		CATEGORIA		VENCE	M	A

	PIEZAS A REPORTAR	REPORTE DE DAÑO	FECHA ARREGLO
25/FEB/24	RELAY. SWITCHS.	DAÑO EN LA PIEZA (QUEMADOS)	06/MAR/24
27/FEB/24	LUCES FRONTALES Y TRACC.	QUEMADAS Y PARTIDAS.	07/MAR/24
27/FEB/24	TAPA TRACCION LUCES.	PARTIDA, MAL CERRADA	09/MAR/24
2/FEB/24	CUCHILLA BAJOE MINI	DESCUADRE POR USO.	05/MAR/24
5/MAR/24	MANGUERA RADIADOR MINI	PERDIDA POR FALLA EN MANGUERA	23/MAR/24
0 MAR	SELLOS GATO. DERECHO	FILTRACION DE ACEITE	23/MAR/24
7/MAR	SELLOS GATO. IZQUIERDO	FILTRACION DE ACEITE	

FIRMA CONDUCTOR U OPERADOR

MANTENIMIENTO MONTAJES

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año 2017

4. Número de Formulario
4820170000286566-5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 900081339	6. DV 1	11. Apellidos y nombres o Razón Social COMERCIAL INTERNACIONAL DE EQUIPOS Y MAQUINARIA S. A.S.			
9. Dirección CL 11 SUR CR 50 50	10. Teléfono 3008161	12. Cód. Admón. 45	14. Cód. Cpto 05	17. Cód. Ciudad Municipio 001	
24. Número de Identificación Tributaria (NIT) 900081339	25. DV 1	26. Razón social del declarante autorizado Agencia de Aduanas ML S.A. Nivel 1	27. Tipo usuario 26	28. Cód. usuario 513	
29. Número de Identificación Personal		30. Apellidos y nombres Suarez Rojas Ewind Edvar			
31. Clase 07	32. Tipo Autorización Anticipada	33. Cod. 3	34. No. Formulario Anterior XXXXXXXXXXXX	35. Año - Mes - Día XXXX - XX - XX	36. Cod. Aduana XX
37. Declaración de Exportación No. XXXXXXXXXXXXXX	38. Año - Mes - Día XXXX - XX - XX	39. Cod. Admón. XX			
40. Cod. Tipo ingreso de las mercancías CTG	41. Cod. Depósito 7201	42. Manifiesto de carga No. 116575007930431	43. Año - Mes - Día 2017 - 06 - 11	44. Documento de transporte No. CCNR27001A5XJ068	45. Año - Mes - Día 2017 - 06 - 04
46. Importador exportador o proveedor en el exterior CIMIE INTERNATIONAL S.A.				47. Ciudad LUGANO	48. Cod.País Exportador 767
49. Dirección exportador o proveedor en el exterior VIA PARADISO 14 LUGANO SWITZERLAND CHE				50. E-mail 41919453626	
51. No. de Factura	52. Año - Mes - Día 2017 - 05 - 22	53. Cod. país procedencia 249	54. Cod. Modo Transporte 1	55. Código de Lugar 434	56. Cod. Divisa Factura 5
57. Empresa transportadora EDUARDO L GERLEIN S A					58. Tasa del cambio $ en $ 2,895.73
S	59. Modalidad de importación	60. Cod. Complementario XX	61. Cod. Suplementario XX	62. Cod. Modalidad C136	63. No. cuotas a pagar XX
64. Valor cuota USD XXXX	65. Periodicidad del pago de la cuota XX	66. Cod. país de origen 249	67. Cod. Acuerdo XXX		
68. Fecha de pago de la liquidación 01	69. Tipo de importación 01	70. Cod. país compra 767	71. Peso bruto kgs. 13,806.00	72. Peso neto kgs. 13,806.00	73. Código de unidad de peso PK
74. No. bultos 8	75. Subpartidas 1	76. Cod. unidad comercial U	77. Cantidad comercial 4.00		

78. Valor FOB USD 108,936.12	79. Valor Flete USD 1,789.00		
80. Valor Seguros USD 32.69	81. Valor Otros Gastos USD 450.00		
82. Sumatoria de Fletes, Seguros y otros gastos USD 1,781.69	83. Ajuste valor USD 0.00		
84. Valor Aduana USD 110,737.81	85. Código régimen o licencia X	86. Número XXXXXXXXXX	
87. Cod. oficina 99	88. Año XXXX	89. Preimpreso No XXXXXXXXXX	90. Cód.Idioma del Producto 0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	320,666,799	0	0	0
I.V.A.	5.00	320,666,799	16,033,000	0	0
Salvaguardia	0.00	0	0	0	0
Derechos Compensatorios	0.00	0	0	0	0
Derechos Antidumping		0	0	0	0
Sanción		0	0	0	
Recargo		0	0	0	0
		Total	16,033,000		0

Declaración de valor

Doc: 13MDECT0617174, Nro Pedido / Orden Compra:MAQ20170010, Declaración: 1/1; Codigo UAP: 1516 ; NO REQUIERE CUMPLIR CON VISTO BUE NOS. NOS ACOGEMOS AL DECRETO 0925 DE 2013. MERCANCIA NUEVA, NOS ACOGEMOS AL BENEFICIO ARANCELARIO OTORGADO MEDIANTE DECRETO 1625 DE MINCOMERCIO DE AGOSTO 16 DE 2016, (ESTATUTO TRIBUTARIO) DECRETO EXTRAORDINARIO 624 DE 1989, MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO P BLICO ARTÍCULO 468-1; Nro Pac: F2CH8170039267 Fecha Pac: 22/05/2017M.C: MINI CARGADOR FRONTAL, Marca C: CASE, Ref: SLS-C2300B3- SR220-HP, Mod: SR220 , S. Car: PRODUCTO: MINI CARGADOR FRONTAL, SERIAL: NBH427969, USO O DESTINO: PARA LA CONSTRUCCIÓN Y MANTENI MIENTO VIAL, VIN: JAFSR220LNBH427969, MOTOR: 0341673, CABINA: JAF6I8352, COMBUSTIBLE: DIESEL, AIRE ACONDICIO(continúa al reverso)

127. Valor pagos anteriores 0	128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXX	Fecha: XXXX XX XX
130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera Estado de levante: Levante automático No hay declaración posterior	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración 4820170000286566 133. Fecha: 2017 06 07
134. Levante No. 4820170000230137	135. Fecha 2017 - 06 - 28	Firma funcionario responsable: 136. Nombre 137. C.C. No.

Firma declarante

907. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)

Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario

910. Pago Total $ 0

908. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo)

DOCUMENTO
Autoadhesivo 23831019189129
Fecha presentación 2017-06-20 18:26:00
Valor pagado $0

Fecha de Impresión: 2017-06-20 21:24:04

Scanned with CamScanner

2264 | k

Código de validación: 12151111474133121010139 10

localizamos
Telemática Software Analítica

A QUIEN PUEDA INTERESAR

LOCALIZAMOS TSA S.A.S, identificada con **Nit: 900.619.003-5** ubicada en la ciudad de Pereira, certifica que **PROMOTORA DE PROYECTOS ORTECO SAS** tiene activo el servicio de Monitoreo en la siguiente Maquinaria Amarilla.

Datos de la Unidad de Rastreo

IMEI	Fecha de Instalación
868574040839909	2022-03-08

Datos del Vehiculo / Máquinaria Amarilla

No. Matricula	Marca	Linea	Modelo	Chasis	Serie	Motor
MC061522	CASE	SR220	2017	N/A	JAFSR220CHM427966	0343753

Propietario: PROMOTORA DE PROYECTOS ORTECO SAS

Este certificado se expide a los 26 días del mes de febrero de 2025 por solicitud del(a) interesado(a), con una vigencia hasta el 26 de marzo de 2025.

Si desea confirmar la validez de este certificado por favor llamar al teléfono 313 7456564 - 312 2396131.

Cordialmente,.

Alejandro Rodriguez Estrada
Coordinador de ingenieria.

Localizamos TSA S.A.S.

Scanned with CamScanner

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

No. 116844

No. DE REGISTRO	MARCA	LINEA	AÑO MODELO
MC061522	CASE	SR220	2017

TIPO DE MAQUINARIA	CLASE	No. SERIE
CONSTRUCCION	MINICARGADOR	JAFSR220CHM427966

COLOR(ES)	No. MOTOR	RODAJE
AMARILLO	0343753	NEUMATICOS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO	ALTO	ANCHO	LARGO
3350 Kg	2000 mm	1800 mm	3600 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
PROMOTORA DE PROYECTOS ORTECO S.A.	NIT 901.288.157

Scanned with CamScanner

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN



LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL TTEYTTO MONTERIA

FECHA REGISTRO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
10-07-2017	23-06-2023	******
ORIGEN	**DEC. IMPORTACIÓN**	**FECHA DE LEVANTE**
IMPORTACIÓN	482017000286566	20/06/2017

VALID 121553 05/18

ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

Scanned with CamScanner

226 1/1

ANEXO 19: ENSAYOS

2266/k

CÓDIGO: EL-F-S003	FORMATOS	INGELABCON S.A.S. Confiabilidad en nuestros resultados
FECHA: 13-07-2021		
VERSIÓN: 00	EL-F-S010 LIMITES DE PLASTICIDAD INV-125-13 & INV-126-13	
PÁGINA 1 DE 1		

CLIENTE:	CONSORCIO SINU URBANO		
PROYECTO:	PAVIMENTACIÓN EN VÍAS EN BARRIOS DE LAS COMUNAS 7 Y 8 EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA		
UBICACION DEL PROYECTO:	MONTERÍA - CÓRDOBA		
FECHA DE INFORME:	sábado, 29 de marzo de 2025	**ORDEN DE SERVIO N°:**	129-25

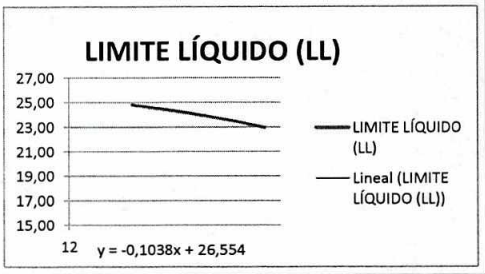
DESCRIPCIÓN BÁSICA MATERIAL

TIPO DE MATERIAL:	SUBBASE GRANULAR
PROCEDENCIA:	CANTERA VILLA CARMEN

LIMITE LÍQUIDO (LL)

PUNTO	TARA	P1	P2	P3	%w	N.G
1	ILC40	31,56	28,43	14,78	22,93	35
2	ILC15	31,28	28,23	15,49	23,94	25
3	ILC151	27,89	25,4	15,36	24,80	17

COEF.	-0,1038	26,554	N.G (LL)	25
LL	23,96			



LIMITE PLÁSTICO (LP)

PUNTO	TARA	P1	P2	P3	%w	LP
1	I12	14,24	13,3	8,44	19,34	19,35
2	P12	14,54	13,63	8,93	19,36	

INDICE DE PLÁSTICIDAD

IP =	4,61

OBSERVACIÓN:

LÍMITE DE NORMA ART 320 INV-22	**LÍMITE LÍQUIDO (LL) MÁX (%)**	**25**	**CUMPLE**
LÍMITE DE NORMA ART 320 INV-22	**ÍNDICE DE PLÁSTICIDAD (IP)**	**6**	**CUMPLE**

INGELABCON S.A.S.
NIT: 901124673-8

JEISON ATENCIA AGAMEZ
LABORATORISTA

ING. CAMILO HERNESTO HOYOS ALVAREZ
COORDINADOR DE ENSAYOS DE LABORATORIO

Los informes presentados por la organización son realizados con base en las muestras entregadas al laboratorio –INGELABCON S.A.S., los cuales no podrán ser editados, reproducidos o usados en cualquier tipo de campaña de información técnica sin autorización escrita de gerencia.

INGELABCON S.A.S
NIT. 901.124.673-8
Oficina: Cra 9a Cll 34-35 piso 1- Barrio/ Ospina Perez – Montería –Córdoba
Cel: 3146317410 – Email: ingelabcon@gmail.com

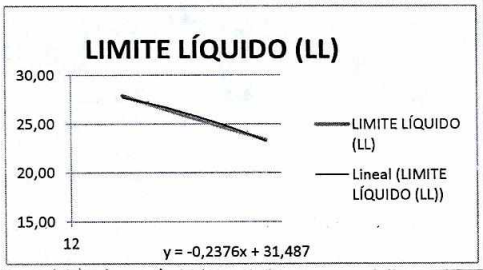
CÓDIGO: EL-F-S003	FORMATOS	INGELABCON S.A.S. Confiabilidad en nuestros resultados
FECHA: 13-07-2021		
VERSIÓN: 00	EL-F-S010 LIMITES DE PLASTICIDAD INV-125-13 & INV-126-13	
PÁGINA 1 DE 1		

CLIENTE:	CONSORCIO SINU URBANO		
PROYECTO:	PAVIMENTACIÓN EN VÍAS EN BARRIOS DE LAS COMUNAS 7 Y 8 EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA		
UBICACIÓN DEL PROYECTO:	MONTERÍA - CÓRDOBA		
FECHA DE INFORME:	viernes, 7 de marzo de 2025	**ORDEN DE SERVIO N°:**	91-25
DESCRIPCIÓN BÁSICA MATERIAL			
TIPO DE MATERIAL:	MATERIAL SELECCIONADO - TERRAPLEN		
PROCEDENCIA:	CANTERA VILLA CARMEN		

LIMITE LÍQUIDO (LL)

PUNTO	TARA	P1	P2	P3	%w	N.G
1	130	29,33	26,7	15,42	23,32	35
2	150	29,34	25,61	10,83	25,24	25
3	1100	30,36	26,79	13,97	27,85	16

COEF.	**-0,2376**	**31,487**	N.G (LL)	25
LL	**25,55**			



LIMITE PLÁSTICO (LP)

PUNTO	TARA	P1	P2	P3	%w	LP
1	156	14,02	13,25	8,56	16,42	16,14
2	140	14,2	13,45	8,72	15,86	

INDICE DE PLÁSTICIDAD

IP =	9,41

OBSERVACIÓN:

LÍMITE DE NORMA ART 220 INV-22	**LÍMITE LÍQUIDO (LL) MÁX (%)**	**30**	**CUMPLE**
LÍMITE DE NORMA ART 220 INV-22	**ÍNDICE DE PLÁSTICIDAD (IP)**	**10**	**CUMPLE**

INGELABCON S.A.S.
NIT: 901124673-8

JEISON ATENCIA AGAMEZ
LABORATORISTA

ING. CAMILO HERNESTO HOYOS ALVAREZ
COORDINADOR DE ENSAYOS DE LABORATORIO

Los informes presentados por la organización son realizados con base en las muestras entregadas al laboratorio –INGELABCON S.A.S., los cuales no podrán ser editados, reproducidos o usados en cualquier tipo de campaña de información técnica sin autorización escrita de gerencia.

INGELABCON S.A.S
NIT. 901.124.673-8
Oficina: Cra 9a Cll 34-35 piso 1- Barrio/ Ospina Perez – Montería –Córdoba
Cel: 3146317410 – Email: ingelabcon@gmail.com

2267/L

CÓDIGO: EL-F-S005	FORMATO	INGELABCON S.A.S. Confiabilidad en nuestros resultados
FECHA: 13-07-2021		
VERSIÓN:01	GRANULOMETRÍA DE SUELOS INV-213-13 & INV-214-13	
Página 1 de 1		

CLIENTE:	CONSORCIO SINU URBANO		
PROYECTO:	PAVIMENTACIÓN EN VÍAS EN BARRIOS DE LAS COMUNAS 7 Y 8 EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA		
UBICACÍON DEL PROYECTO:	MONTERÍA - CÓRDOBA		
FECHA DE INFORME:	29/03/2025	ORDEN DE SERVIO Nº:	129-25
TIPO DE MATERIAL:	SUBBASE GRANULAR	MUESTRA Nº:	1
PROCEDENCIA:	CANTERA VILLA CARMEN		

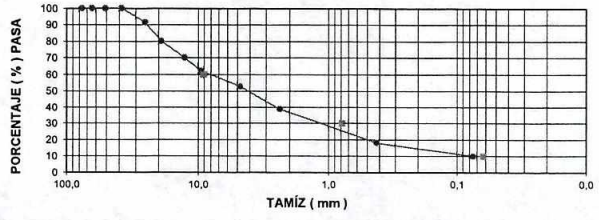
ENSAYO HUMEDAD NATURAL P(gr)	
RECIPIENTE:	ILC07
P1	350,7
P2	345,8
P3	39,3
%HUMEDAD NATURAL	1,60%

OBSERVACIÓN:

PESO INICIAL SECO	2952,79	PESO FINAL LAVADO SECO	2658,20

TAMÍZ	ABERTURA (mm)	PESO RETENIDO (gr)	% RETENIDO	% ACUMULADO	% PASA
3"	76,2	0,0	0,00	0,00	100,00
2 1/2"	63,50	0,0	0,00	0,00	100,00
2"	50,80	0,0	0,00	0,00	100,00
1 1/2"	38,10	0,0	0,00	0,00	100,00
1"	25,40	251,6	8,52	8,52	91,48
3/4"	19,05	333,5	11,29	19,82	80,18
1/2"	12,70	297,4	10,07	29,89	70,11
3/8"	9,53	230,4	7,80	37,69	62,31
Nº4	4,75	281,6	9,54	47,23	52,77
Nº10	2,36	411,2	13,93	61,15	38,85
Nº40	0,42	613,8	20,79	81,94	18,06
N.200	0,08	238,7	8,08	90,02	9,98
FONDO		294,59	9,98	100,00	0,00

CURVA DE GRADACIÓN



TAMAÑO MAX.	1-1/2"
TAMAÑO MAX. NOM.	3/4"
% PASA 200	9,98
D10	0,062
D30	0,784
D60	9,077
Cu	145,48
Cc	1,08

INGELABCON S.A.S. NIT: 901124673-8

JEYSON JAVIER ATENCIA AGAMEZ
LABORATORISTA JEFE

ING. CAMILO HERNESTO HOYOS ALVAREZ
COORDINADOR DE ENSAYOS DE LABORATORIO

Los informes presentados por la organización son realizados con base en las muestras entregadas al laboratorio –INGELABCON S.A.S., los cuales no podrán ser editados, reproducidos o usados en cualquier tipo de campaña de información técnica sin autorización escrita de gerencia.