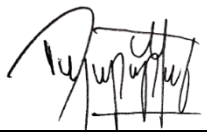
CONSORCIO ESPACIOS BGA

CONTRATO DE OBRA PÚBLICA N° 105 DE 2025

“ADECUACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER”

INFORME MENSUAL A&SST No. 1

PERÍODO:
11 DE AGOSTO AL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2025

	ELABORÓ	REVISÓ Y APROBÓ
CARGO	Profesional QHSE	Director de obra
NOMBRE	Ing. Luz Stella Márquez Torres	Ing. Diego Julián Pérez Parra
FIRMA		

SEPTIEMBRE DE 2025

Tabla de contenido

Introducción 8

1. Objetivos 9

1.1 Objeto general 9

1.2 Objeto específico 9

2. Descripción general del contrato 10

2.1 Objeto del Contrato 10

2.2 Generalidades del Contrato de Obra 10

2.3 Antecedentes contractuales 11

2.4 Área de influencia 11

2.5 Alcance del proyecto 12

2.6 Organigrama del consorcio 13

3. Resumen de actividades técnicas ejecutadas 14

4. Sistema de Gestión de Calidad 21

4.2 Certificado de calidad de materiales 22

4.3 Maquinaria, equipos y herramienta 23

4 Manejo ambiental de obra 26

4.1 Programa de capacitación ambiental del personal en obra 27

4.2 Programa para el Manejo Integral de los Residuos Sólidos 29

4.3 Señalización y demarcación de áreas de trabajo - Plan de Manejo de Tránsito PMT 33

4.4 Programa Manejo de Residuos de Construcción y Demolición RCD 37

4.5 Programa para el manejo de maquinaria y equipos en la obra 38

5. Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo 38

5.1 Verificación de afiliaciones y aportes al Sistema General de Seguridad Social – SGSS 40

5.1.1 Afiliación de personal 40

5.1.2 Personal retirado en el mes de Agosto y Septiembre 47

5.2 Exámenes Médicos Ocupacionales de Ingreso 48

5.3 Entrega de dotación y EPP 55

5.4 Registro de inducción al SG-SST 59

5.5 Plan de emergencia Consorcio Espacios Bga 62

5.6 Inspecciones Equipos De Emergencia 62

5.6.1 Inspección Camilla 62

5.6.2 Inspección Botiquín 63

5.6.3 Inspección Extintor 64

5.7 Indicadores De Accidentalidad 66

5.7.1 Indicadores de Ausentismo 66

5.8 Registro de charlas diarias y capacitaciones 66

5.9 Análisis de Trabajo Seguro 69

5.10 Inspección preoperacional de equipos, vehículos y maquinaria 70

5.11 Seguimiento Orden y Aseo 72

5.12 Hidratación 73

6. Plan de Manejo de Peatones 74

7. Cronograma A&SST 75

8. Conclusiones 75

Anexos.....77

Lista de Tablas

Tabla 1. Información del proyecto 10
Tabla 2. Plan operativo de control de calidad 21
Tabla 3. Relación de maquinaria y equipos 24
Tabla 4. Plan mantenimiento de equipos 26
Tabla 5. Permisos Ambientales 26
Tabla 6. Títulos minero 27
Tabla 7. Capacitaciones dirigidas personal de obra 28
Tabla 8. Plan de Gestión Ambiental Residuos 30
Tabla 9. Plan de Manejo de Tránsito 33
Tabla 10. Afiliación personal 40
Tabla 11. Exámenes médicos de ingreso 48
Tabla 12. Entrega de dotación 55
Tabla 13. Inducción al personal 59
Tabla 14. Proceso de Inducción al SGSST 61
Tabla 15. Elementos de emergencia 62
Tabla 16. Inspección camillas 62
Tabla 17. Inspección Botiquines 63
Tabla 18. Inspección Extintores 64
Tabla 19. Indicador accidentalidad 66
Tabla 20. Indicador ausentismo 66
Tabla 21. Registro de charlas de seguridad 67
Tabla 22. Análisis de Trabajo Seguro 69
Tabla 23. Inspección preoperacional vehículos y maquinaria 70
Tabla 24. Inspección preoperacional vehículos y maquinaria 70
Tabla 25 . Cronograma de Actividades de A&SST 75

Lista de Ilustraciones

Ilustración 1. Implantación del proyecto 11
Ilustración 2. Organigrama del consorcio 13
Ilustración 3. Relación de equipo y maquinaria 25
Ilustración 4. Manejo Ambiental en Obra 28
Iustración 5. Señalización y demarcación en obra 34
Ilustración 6. Personal retirado en el mes de agosto y septiembre 47
Ilustración 7. Entrega de dotación y EPP 57
Ilustración 8. Elementos de emergencia 65
Ilustración 9. Capacitaciones y charlas diarias A&SST 68
Ilustración 10. Inspecciones preoperacionales de maquinaria 71
Ilustración 11. Orden y Aseo en Obra 72
Ilustración 12. Hidratación 74

Introducción

En cumplimiento de las obligaciones contractuales adquiridas mediante el Contrato de Obra N.° 105 de 2025, cuyo objeto es la “Adecuación de Espacio Público en el marco del desarrollo de la Estrategia de Presupuestos Participativos del Municipio de Bucaramanga, Santander”, el Consorcio Espacios Bga presenta el presente Informe Mensual Ambiental y de Salud y Seguridad en el Trabajo, correspondiente al periodo comprendido entre el 11 de agosto y el 19 de septiembre de 2025.

Este documento tiene como finalidad registrar, analizar y evaluar de manera sistemática las actividades realizadas en materia ambiental y de salud y seguridad en el trabajo durante la ejecución de las obras, así como verificar el cumplimiento de los compromisos adquiridos con la entidad contratante y los requerimientos establecidos en la normatividad vigente.

En el presente informe se describen las acciones implementadas para prevenir, mitigar y controlar los impactos ambientales derivados de las actividades constructivas, así como las medidas de control y programas de gestión orientados a proteger la integridad física, la salud ocupacional y el bienestar de los trabajadores y de la comunidad circundante al área de intervención. De igual manera, se incluyen los avances y hallazgos obtenidos en el seguimiento y monitoreo a los indicadores de desempeño ambiental y de seguridad industrial, con el fin de evidenciar el grado de cumplimiento de los planes y procedimientos establecidos en el Sistema de Gestión Ambiental (SGA) y en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

1. Objetivos

1.1 Objeto general

Realizar el seguimiento, control y evaluación de las actividades ambientales y de seguridad y salud en el trabajo desarrolladas durante la ejecución del contrato de obra N.° 105 de 2025, garantizando el cumplimiento de la normatividad vigente, las obligaciones contractuales y los planes de manejo establecidos, con el fin de prevenir, mitigar y controlar los impactos generados por las actividades constructivas en el entorno y en la integridad física de los trabajadores y la comunidad.

1.2 Objeto específico

- Monitorear y evaluar las acciones implementadas para prevenir, mitigar y controlar los impactos ambientales derivados de las actividades ejecutadas en la adecuación de espacio público.
- Verificar el cumplimiento de las disposiciones legales, reglamentarias y contractuales relacionadas con la gestión ambiental y con la seguridad y salud en el trabajo.
- Registrar y reportar las actividades realizadas en materia ambiental y de seguridad y salud en el trabajo durante el periodo comprendido entre el 11 de agosto y el 19 de septiembre de 2025.
- Identificar y analizar las condiciones de riesgo y los factores que puedan afectar el entorno y la salud ocupacional del personal vinculado a la obra y de la comunidad circundante.
- Evaluar el desempeño de los indicadores de gestión ambiental y de seguridad y salud en el trabajo definidos en los planes y procedimientos establecidos para el proyecto.
- Proponer medidas preventivas y correctivas derivadas del análisis de hallazgos, con el fin de fortalecer el cumplimiento de las obligaciones ambientales y de seguridad y salud en el trabajo del contrato.

2. Descripción general del contrato

2.1 Objeto del Contrato

Adecuación de espacio público en el marco del desarrollo de la estrategia de presupuestos participativos del municipio de Bucaramanga, Santander.

2.2 Generalidades del Contrato de Obra

En la Tabla 1, se relaciona la información general del contrato en mención, para mayor información remitirse a la minuta del contrato de obra N° 105 de 2024.

Tabla 1. Información del proyecto

Contrato No.:	105 de 2025
Fecha de suscripción:	Once de junio de 2025
Valor inicial:	Dieciséis mil trescientos diecisiete millones trescientos noventa y cuatro mil cuatrocientos treinta y cuatro pesos con trece centavos mct ($16.317.394.434,13)
Plazo inicial:	Cuatro (4) meses y veintiún días (21) o hasta agotar los recursos del compromiso presupuestal adquirido, sin que sobre pase el treinta y uno (31) de diciembre de 2025
Contratante:	Alcaldía de Bucaramanga
Fecha de inicio:	11 de agosto del 2025
Fecha de terminación:	31 de diciembre del 2025
Contratista:	Consorcio Espacios Bga
Nit contratista:	901.941.095-5
Representante legal:	Narly Johana Sánchez Ayala
Fuente de los recursos:	Recursos propios presupuestos participativo 289 compensatorio de los deberes urbanísticos para la provisión de espacio público 282

Fuente: Elaboración propia, 2025.

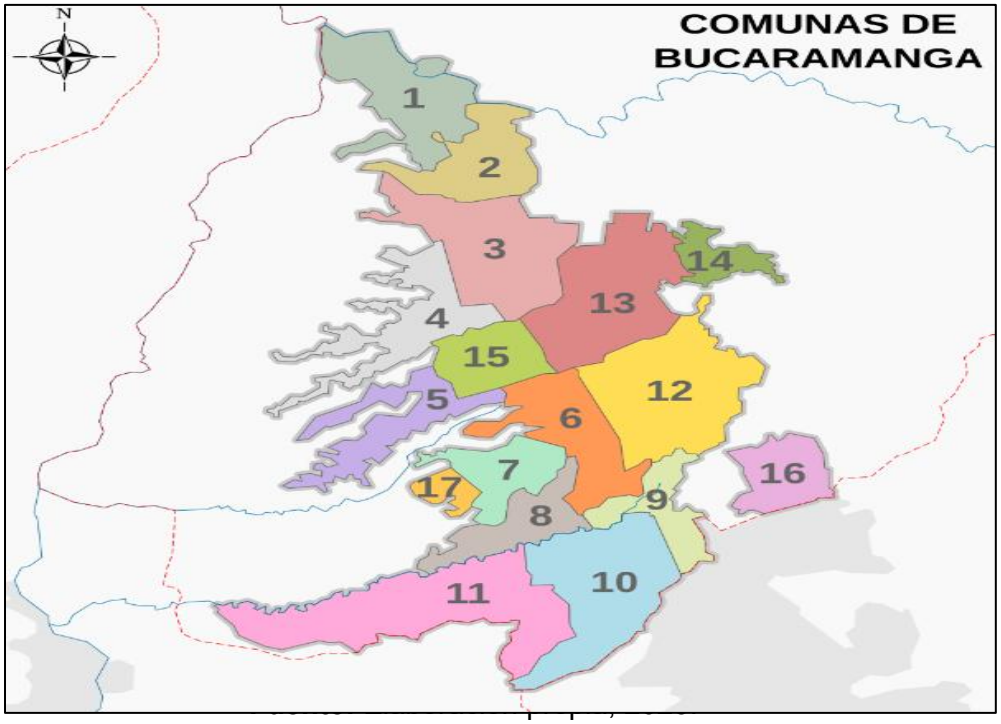
2.3 Antecedentes contractuales

El Municipio de Bucaramanga, a través de la Secretaría de Infraestructura, de acuerdo a los preceptos de la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007 Ley 1882 de 2018 y Decreto 1082 de 2015, procedió a proferir Resolución de Apertura de la Licitación Pública No. SI-SI-LP-001-2025, previa publicación de los respectivos estudios previos, proyecto de pliego de condiciones, y demás documentos exigidos por la ley 80 de 1993, la ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015, en el portal único de contratación – SECOP II cuyo objeto es la “Adecuación de espacio público en el marco del desarrollo de la estrategia de presupuestos participativos del municipio de Bucaramanga, Santander”.

2.4 Área de influencia

La adecuación de espacio público, en el marco del desarrollo de la Estrategia de Presupuestos Participativos del Municipio de Bucaramanga, Santander, se ejecutará de manera integral en las 17 comunas, abarcando un total de 63 barrios beneficiados.

Ilustración 1. Implantación del proyecto



2.5 Alcance del proyecto

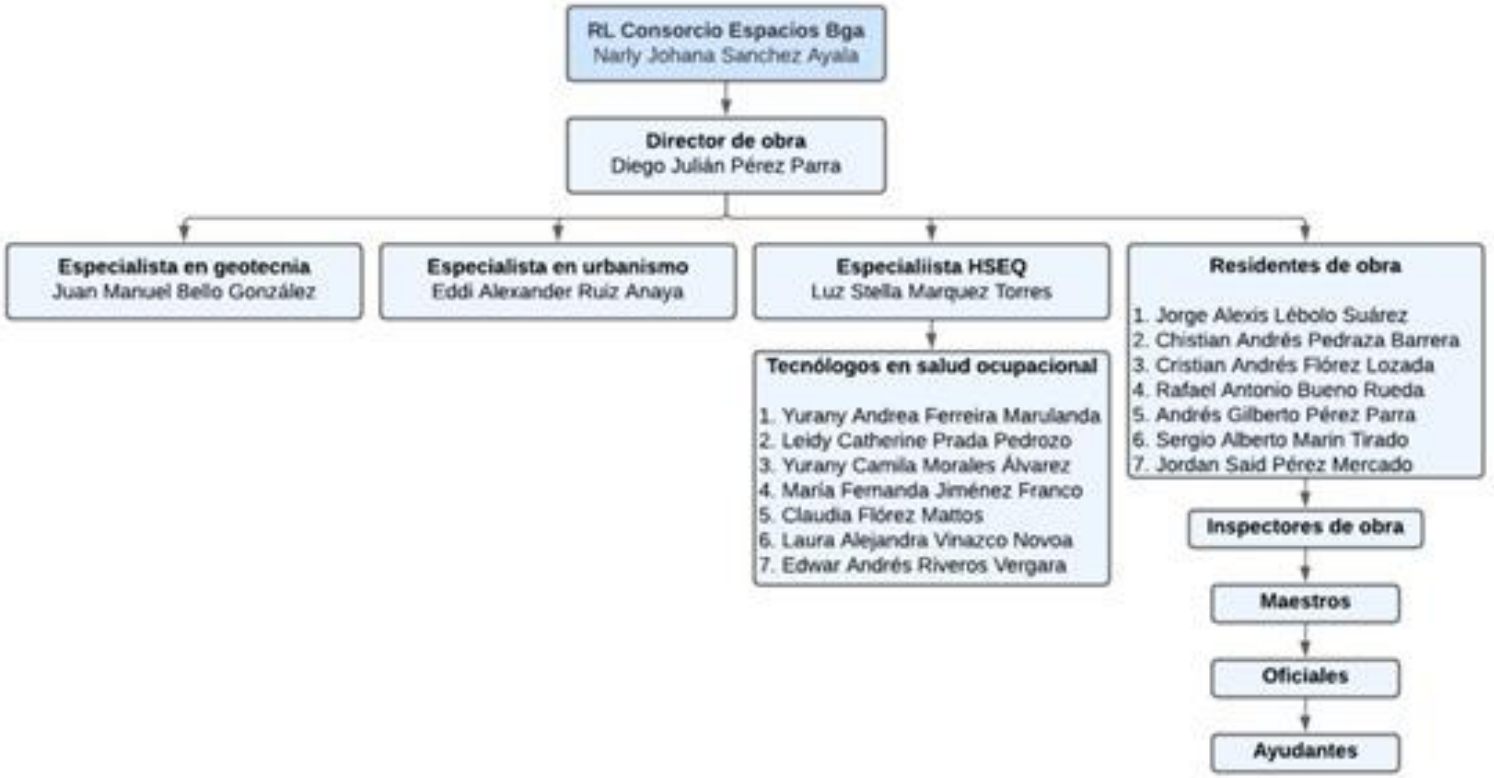
El Contrato de Obra N° 105 de 2025, suscrito entre la Alcaldía de Bucaramanga y el Consorcio Espacios Bga, tiene como objeto la *"Adecuación de espacio público en el marco de la estrategia de presupuestos participativos del municipio de Bucaramanga, Santander"*. El alcance contractual comprende la ejecución de actividades en 63 barrios distribuidos en 17 comunas del municipio, abarcando un conjunto integral de intervenciones que incluyen:

- Trabajos preliminares: localización y replanteo topográfico.
- Desmontes y demoliciones: retiro de estructuras metálicas, sumideros, sardinales, bordillos, placas de piso y muros en mampostería, con disposición final de los materiales.
- Excavaciones y rellenos: descapote, excavaciones manuales y suministro/compactación de material granular.
- Concretos y estructuras: cimentaciones, construcción de espacios públicos, vías peatonales y vehiculares, placas en concreto, escaleras, graderías y acabados.
- Bordillos, sardineles y jardineras en concreto.
- Acero de refuerzo y estructuras metálicas: suministro de malla electrosoldada, barandas metálicas y mobiliario urbano en estructura metálica.
- Cajas y pozos de inspección: mantenimiento, reestructuración y realce de estructuras existentes, incluyendo redes de servicios.
- Oficios varios y aseo general.
- Planes de manejo ambiental y de tránsito: orientados a la mitigación de impactos durante la ejecución.
- Estudios y diseños complementarios necesarios para la correcta ejecución del proyecto.

2.6 Organigrama del consorcio

El organigrama del Consorcio Espacios Bga representa de manera estructurada la organización jerárquica y funcional del equipo encargado de la ejecución del Contrato de Obra N.° 105 de 2025.

Ilustración 2. Organigrama del consorcio



Fuente: Elaboración propia, 2025.

3. Resumen de actividades técnicas ejecutadas

En el marco del presente contrato, cuyo alcance inicial comprende la intervención de 63 barrios agrupados en 17 comunas, se ha venido avanzando de manera progresiva en la ejecución de las actividades técnicas previstas, cumpliendo con los cronogramas establecidos. Estas acciones se han desarrollado en los siguientes barrios: San Alonso, Provenza, Tejar, Esperanza III, Morrorico, La Pedregosa, Malpaso, Esperanza I, Asturias 2, La Libertad, Candado, Los Pinos, Villa Helena, San Martín, Mutualidad, San Cristóbal, Alfonso López, Transición V, Modelo, García Rovira, San Francisco, Igsabelar, Transición I, San Pedro, Bolarquí, Viveros de Provenza, Barrio Conucos, Chorreras de Don Juan y Mercedes.

Las intervenciones realizadas en estos sectores han comprendido la planificación y ejecución de actividades técnicas tales como levantamientos topográficos, inspecciones preliminares, toma de muestras, registro fotográfico, identificación de redes e infraestructura existente y demás labores necesarias para el diagnóstico y caracterización de cada área intervenida. A continuación, se describen en detalle las actividades técnicas realizadas en los barrios mencionados.

1. Preliminares.

1.1 Mediciones.

1.1.1 Localización y replanteo con comisión topográfica, áreas menores a 5.000 m².

Se realizaron trabajos topográficos de localización y replanteo empleando equipos como estación total, GPS diferencial y niveles automáticos, con el fin de marcar en campo los ejes de diseño, linderos, cotas y referencias de altura. Estos parámetros garantizan la adecuada implantación de las estructuras proyectadas y su correspondencia con los planos aprobados.

1.2 Desmontes.

1.2.1 Desmonte de baranda metálica, incluye cargue y retiro.

Se retiraron las barandas metálicas existentes mediante corte en puntos de soldadura o desatornillado de pernos de anclaje, empleando esmeriles y herramientas manuales. Una vez separadas, las piezas fueron cargadas en volquetas y trasladadas a sitio autorizado. La operación se ejecutó bajo medidas de seguridad, evitando riesgos de caída de material o afectación de zonas adyacentes.

1.2.5 Desmonte, reubicación e instalación de señal de tránsito empotrada a piso.

Consistió en la extracción cuidadosa de señales ancladas en cimentación de concreto, su traslado al nuevo punto de ubicación y reinstalación siguiendo las especificaciones del Manual de Señalización Vial. La nueva cimentación se construyó en concreto de 3000 psi, con un empotramiento mínimo de 40 cm y asegurando la altura reglamentaria de 2.20 m desde el nivel de piso terminado.

1.2.6 Desmonte, reubicación e instalación de basurera empotrada a piso.

Se desmontaron basureras fijadas en concreto, realizando corte controlado de la base y extracción manual. Posteriormente se efectuó excavación en el nuevo punto, instalación de anclajes y fundida de concreto para la fijación. Se verificó la alineación y la accesibilidad, respetando distancias mínimas de paso de 0.60 m libres según norma de espacio público.

1.3 Demoliciones. 1.3.1 Demolición de sardineles y/o bordillos en concreto con compresor diésel y martillo, incluye cargue, retiro y disposición final.

El procedimiento contempló la rotura de sardineles mediante martillo neumático, separación del concreto fragmentado y cargue en volquetas para disposición en botadero autorizado. Se empleó humedecimiento constante para mitigar polvo y se señalizó el área de trabajo.

1.3.2 Demolición de sumidero en concreto con martillo eléctrico, incluye cargue, retiro y disposición final.

Se procedió a la desconexión de redes hidráulicas y a la demolición de estructuras de captación con martillo eléctrico. Los residuos fueron acopiados, cargados y transportados, asegurando no afectar conexiones adyacentes.

1.3.3 Demolición de placa de piso en general con compresor diésel y martillo, incluye cargue, retiro y disposición final.

La demolición aplicó a pisos de concreto, rampas, adoquines y losas. Se utilizó compresor diésel con martillo neumático para fragmentar el material, retirándolo manual y mecánicamente. Se dispuso el material en escombrera, controlando emisiones y polvo mediante riego constante.

1.3.4 Demoliciones varias en concreto, incluye cargue, retiro y disposición final.

Se ejecutaron roturas de elementos de concreto no estructurales o accesorios, con procedimientos similares: corte, fragmentación, retiro manual y disposición final.

1.3.5 Demolición de muros en mampostería e=15 cm, con acabado, sin andamios, incluye cargue, retiro y disposición final.

Consistió en la demolición manual de muros no estructurales de 15 cm de espesor, cuidando la estabilidad de edificaciones contiguas. Se retiraron acabados, se fragmentaron los muros con combo y cincel, y se cargaron los escombros en volquetas.

1.4 Excavaciones.

1.4.1 Descapote manual, incluye cargue, retiro y disposición final.

Se retiró la capa vegetal del terreno en espesores de 20 a 30 cm, utilizando herramientas manuales. El material se transportó en carretillas y volquetas hasta sitio de disposición, dejando la superficie apta para posteriores cimentaciones.

1.4.3 Excavación manual en zanja en material común en seco, ancho máximo: 60 cm, profundidad máxima: 100 cm, incluye cargue, retiro y disposición final.

Se realizaron excavaciones en seco, empleando pala y pica, con perfiles verticales y ancho uniforme. El material se retiró y dispuso en botadero autorizado, garantizando la estabilidad de taludes con pendiente máxima de 1H:1V.

1.5 Rellenos.

1.5.1 Suministro e instalación de base granular, compactación mecánica, extendido, nivelación y humedecido manual, incluye trasiego de material hasta el punto de instalación final.

Se aplicó material granular clasificado, extendido en capas de 20 cm y compactado con ranas y saltarines hasta alcanzar densidad del 95% Proctor Modificado. El humedecimiento se realizó con regaderas manuales, controlando la humedad óptima.

2 Concretos y estructuras de concreto.

2.1 Cimentaciones en concreto.

2.1.1 Solado de limpieza en concreto 1500 PSI mezclado en sitio.

Se fundió una capa de 5 cm de espesor de concreto de baja resistencia, extendida sobre el terreno previamente nivelado y compactado, sirviendo como base para cimentaciones estructurales.

2.2 Estructuras de piso en concreto.

2.2.1 Construcción de espacio público según MEPB, incluye trasiego de material hasta el punto de instalación final.

Se conformaron andenes y zonas duras con concreto de 3000 psi, extendido y vibrado, respetando los acabados y pendientes normativas del Manual de Espacio Público de Bucaramanga.

2.2.2 Construcción de vados y/o rampas peatonales según MEPB.

Incluyó rampas con pendiente máxima del 8% para accesibilidad universal, superficie con acabado rugoso y bordes achaflanados para seguridad del peatón.

2.2.3 Construcción de vados y/o rampas vehiculares según MEPB.

Ejecutadas con mayor espesor y refuerzo de malla, soportando tránsito vehicular liviano y pesado. Las pendientes se ajustaron a la conexión entre vía y andén.

2.2.4 Escalera y/o gradería sobre terreno en concreto 3000 psi mezclado en sitio, acabado con llana de madera.

Se realizó la excavación, conformación de contrahuellas y huellas, colocación de formaletas y vaciado de concreto, con acabado en madera para superficie antideslizante.

2.2.5 Franja de ajuste al predio.

Se construyó franja lineal en concreto, sirviendo como transición entre espacio público y límite predial, garantizando continuidad de nivel.

2.2.7 Placa en concreto de 3000 PSI mezclado in situ, espesor de 0.15 m, reforzada con malla electrosoldada No. 7 doble parrilla.

Se fundió una placa de 15 cm de espesor con refuerzo superior e inferior, vibrada y curada, diseñada para soportar cargas de tránsito peatonal y vehicular ligero.

2.2.8 Placa en concreto de 3000 PSI mezclado in situ, espesor de 0.1 m, reforzada con malla electrosoldada No. 7.

Se ejecutó placa de 10 cm de espesor para tránsito peatonal, con refuerzo de malla, curado húmedo de 7 días y control de juntas de dilatación.

2.3 Estructuras de piso en concreto. 2.3.1 Bordillo de confinamiento fundido en sitio de 30x10 cm.

Se construyeron bordillos lineales, vaciados en formaleta metálica, con acabado afinado y continuidad para delimitar áreas de tráfico.

2.3.3 Sardinel tipo A-10 prefabricado en concreto, achaflanado de 0.20x0.50x0.80 m.

Se instalaron unidades prefabricadas sobre cama de mortero, con juntas selladas, garantizando alineación y nivel según diseño.

3 Acero y estructuras metálicas.

3.1 Acero de refuerzo.

3.1.2 Malla electrosoldada.

Se suministró y colocó malla No. 7 con traslape mínimo de 30 cm, fijada con alambre recocido, utilizada en refuerzo de placas y losas.

3.2 Barandas y pasamanos.

3.2.1 Baranda de protección metálica con tubos de 2".

Se fabricaron barandas con dos tubos horizontales de 2” y verticales cada 2 m, soldados y anclados al piso con platinas metálicas, aplicando recubrimiento anticorrosivo.

5 Cajas y pozos de inspección.

5.1 Mantenimiento y/o reestructuración.

5.1.2 Realce de 0.2 m de caja eléctrica, sanitaria o telefónica de mampostería, incluye pañete.

Se ejecutó sobrelevación de la caja en ladrillo macizo, aplicada capa de pañete de mortero y ajuste a nivel del piso terminado.

5.1.3 Realce de pozos EMPAS.

Consistió en elevar el brocal de pozos de inspección, colocando anillos prefabricados y tapa de hierro fundido, hasta nivelar con la rasante de acabado.

6 Mobiliario urbano. 6.1 Mobiliario en estructura metálica. 6.1.2 Suministro e instalación de bolardo metálico empotrado, incluye cimentación.

Se instalaron bolardos cilíndricos en acero, anclados en fundaciones de concreto, alineados para restringir paso vehicular y proteger al peatón.

6.1.3 Suministro e instalación de dispositivo comercial.

Se montaron estructuras metálicas de gran porte para uso comercial, cimentadas en concreto armado y fijadas con pernos de anclaje.

8 Oficios varios. 8.1 Aseo y limpieza. 8.1.1 Aseo y limpieza general.

Se realizó limpieza final de áreas intervenidas mediante barrido manual, retiro de escombros, lavado de superficies y transporte de residuos a disposición autorizada, garantizando entrega de la obra en condiciones óptimas.

9 Control de impactos. 9.1 Planes de manejo ambiental y de tránsito. 9.1.1 Plan de Manejo Ambiental (PMA).

Se formuló e implementó el Plan de Manejo Ambiental, el cual estableció medidas de prevención, mitigación, corrección y compensación de los impactos generados por la obra. Incluyó el control de emisiones atmosféricas mediante humectación de áreas de trabajo, gestión adecuada de escombros y residuos con clasificación en la fuente, disposición en escombreras autorizadas y entrega a gestores ambientales certificados. Se controlaron niveles de ruido con horarios de trabajo definidos y mantenimiento preventivo de equipos. Se establecieron protocolos de seguridad ambiental, señalización en áreas de riesgo y capacitación al personal en buenas prácticas de manejo de recursos. También se implementaron medidas para la protección de zonas verdes y del recurso hídrico, evitando vertimientos no autorizados.

9.1.2 Plan de Manejo de Tránsito (PMT).

Se diseñó y ejecutó el Plan de Manejo de Tránsito con el fin de garantizar la movilidad segura de peatones y vehículos durante la intervención. El PMT incluyó la instalación de señalización preventiva vertical y horizontal, barreras plásticas tipo New Jersey, vallas metálicas y cintas de demarcación para delimitar zonas de trabajo. Se implementaron desvíos y cierres parciales programados de acuerdo con los flujos de tráfico, coordinados con la autoridad de tránsito local. Se habilitaron pasos peatonales provisionales con rampas accesibles, garantizando continuidad de movilidad a personas con discapacidad. Se contó con personal de apoyo vial (paleteros) en puntos críticos, asegurando la correcta gestión del tránsito en horas pico. El plan fue ajustado conforme avanzaron las etapas constructivas, minimizando las afectaciones a la comunidad y manteniendo la seguridad vial.

4. Sistema de Gestión de Calidad

El Consorcio Espacios Bga, en aras del cumplimiento de la normatividad colombiana vigente en cuanto al tema de calidad establece para la ejecución del proyecto un plan de calidad que contempla para el periodo del presente informe las siguientes actividades que serán plasmadas en el presente cuadro. ***Ver Anexo 1.***

Tabla 2. Plan operativo de control de calidad

Plan operativo de control de calidad							
Actividad realizada	**Descripción de la actividad**	**Aspectos verificados**	**Frecuencia de verificación**	**Equipo de verificación**	**Cant. A verificar (especificar la unidad de medida)**	**Cant. Realmente verificada (especificar unidad de medida)**	**Observación**
Análisis de compactación del material (base)	Determinar humedad densidad	Ensayo de compactación	Una sola vez	Equipo para compactación.	1	1	Certificado de ensayo de compactación.
Análisis granulométrico de agregados gruesos y finos Material (arena y triturado)	Determinar cuantitativamente la distribución de los tamaños de las partículas de agregados gruesos y finos de arena y el triturado.	Resistencia del concreto	Cada 3 fundidas	Equipo para ensayos de compresión.	2 cilindros por fundida	2 cilindros	Resultados de ensayos del concreto.
Análisis de material prefabricado (Sardinel)	Determinar la caracterización del material Sardinel	Ensayo a flexión	Una sola vez	Equipo para ensayo de flexión	1	1	Resultado de ensayo Sardinel.

Plan operativo de control de calidad							
Actividad realizada	**Descripción de la actividad**	**Aspectos verificados**	**Frecuencia de verificación**	**Equipo de verificación**	**Cant. A verificar (especificar la unidad de medida)**	**Cant. Realmente verificada (especificar unidad de medida)**	**Observación**
Análisis de material prefabricado (Adoquín)	Determinar la caracterización del material Adoquín	Ensayo a flexión	Una sola vez	Equipo para ensayo de flexión	1	1	Resultado de ensayo Adoquín.
Análisis de material prefabricado (Loseta)	Determinar la caracterización del material Loseta	Ensayo a flexión	Una sola vez	Equipo para ensayo de flexión	1	1	Resultado de ensayo loseta.

Fuente: Elaboración propia, 2025.

Para este periodo se presentan los mantenimientos realizados a dos (2) mini cargadores. Se anexan las respectivas facturas en el siguiente cuadro. ***Ver Anexo 2.***

4.2 Certificado de calidad de materiales

En desarrollo de las actividades ejecutadas durante el periodo comprendido entre el 11 de agosto y el 19 de septiembre de 2025 en el marco del Contrato de Obra N.° 105 de 2025 – Adecuación de Espacio Público en el marco del desarrollo de la Estrategia de Presupuestos Participativos del Municipio de Bucaramanga, Santander, el Consorcio Espacios Bga ha implementado un estricto control de calidad sobre los materiales, procesos constructivos y procedimientos asociados.

Para cada una de las actividades, se han verificado los certificados de calidad de los materiales y productos utilizados, con el fin de garantizar su conformidad con las especificaciones técnicas del proyecto, las normas ICONTEC y demás reglamentaciones aplicables.

Los certificados de calidad han sido solicitados, recopilados y archivados en la carpeta técnica del contrato y se adjuntan en el anexo 3, permitiendo a la entidad contratante y a los órganos de control verificar la trazabilidad y conformidad de los insumos empleados. Este procedimiento asegura que los elementos instalados en obra, tales como la base granular, los bolardos metálicos, el concreto de 3000 PSI, los sardineles prefabricados, las losetas prefabricadas, malla electrosoldada, entre otros; cumplen con las características de resistencia, durabilidad y desempeño requeridas, contribuyendo a la sostenibilidad y funcionalidad de las intervenciones realizadas en cada uno de los sectores intervenidos.

4.3 Maquinaria, equipos y herramienta

Para el desarrollo de las actividades comprendidas entre el 11 de agosto y el 19 de septiembre de 2025, en el marco del Contrato de Obra N.° 105 de 2025 – Adecuación de Espacio Público, el Consorcio Espacios Bga dispuso de la maquinaria, equipos y herramientas necesarias para la correcta ejecución de las obras, garantizando la continuidad y calidad de los procesos constructivos.
Entre los principales equipos utilizados durante el periodo se destacan: minicargador, mezcladora de concreto, planta eléctrica, volqueta y camioneta de apoyo logístico, además de herramientas menores para las diferentes actividades en obra.
Con el fin de asegurar la operatividad, seguridad y eficiencia de estos equipos, se implementó un programa de mantenimiento preventivo y correctivo, que incluye la revisión periódica de sistemas mecánicos y eléctricos, lubricación, calibración, verificación de niveles, limpieza y reparación de partes desgastadas. Estas acciones se registran en fichas de control y permiten mantener los equipos en condiciones óptimas, reduciendo riesgos en la operación y garantizando la calidad y oportunidad en la ejecución de los trabajos.

Tabla 3. Relación de maquinaria y equipos

Equipo / Maquinaria	Uso principal en la obra	Tipo de mantenimiento realizado
Mezcladora de concreto	Mezcla de morteros y concretos para bordillos, rampas y elementos prefabricados.	Limpieza diaria; revisión de motor y sistema de transmisión; lubricación; calibración periódica.
Pulidora	Corte, pulido y acabado de superficies de concreto y metales.	Inspección de discos/abrasivos; limpieza tras uso; verificación de conexiones eléctricas; ajuste de rodamientos.
Rana de compactación	Compactación de suelos y bases granulares en áreas confinadas y reducidas.	Revisión de motor; cambio de filtros y aceite según horas; chequeo del sistema vibratorio.
Martillo demoledor	Demolición localizada de sardineles, bordillos y elementos de concreto.	Inspección y recambio de puntas/brocas; limpieza; verificación de fijaciones y sistema de impacto.
Minicargador	Cargue y transporte interno de materiales, retiro de escombros y apoyo en excavaciones menores.	Revisión de sistemas hidráulicos; chequeo de mangueras y acoples; lubricación; control de niveles y filtros.
Volqueta	Transporte de materiales y escombros entre obra y puntos de disposición/almacenamiento.	Revisión de frenos y suspensión; control de niveles de aceite y refrigerante; inspección de chasis y sistema hidráulico (si aplica).
Planta eléctrica	Suministro de energía temporal para herramientas, iluminación de faena, mezcladora y equipos auxiliares.	Revisión de niveles y sistema de combustible; cambio de aceite y filtros según horas de operación; pruebas de carga; inspección de paneles y conectores.
Camioneta (movilización)	Transporte de material liviano, herramientas, equipos auxiliares y movilización de personal técnico/logístico.	Mantenimiento preventivo según kilometraje: revisión de frenos, llantas, suspensión, niveles y sistema de sujeción de carga; control documental (SOAT, revisiones).

Fuente: Elaboración propia, 2025.

Ilustración 3. Relación de equipo y maquinaria



Fuente: Fotografías tomadas por Auxiliar HSE, 2025.

Tabla 4. Plan mantenimiento de equipos

Equipo o maquinaria	Descripción	Taller donde se realiza	Fecha	Fecha del próximo	Relación de material cambiado
Minicargador Caterpillar	Cambio de sensor GP	GECOLSA S.A.	19/08/2025	19/08/2025	Cambio
Minicargador Case	Cambio aceite hidráulico	SERVITECA EL BUENO	20/08/2025	19/08/2025	Cambio

Fuente: Elaboración propia, 2025.

4 Manejo ambiental de obra

El contrato de obra No 105-25, cuyo objeto es “ADECUACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER”, en su fase de intervención y desarrollo genera impactos positivos y negativos en el medio ambiente dentro de su área de influencia, por lo cual es necesario analizarlos, prevenirlos, mitigarlos, controlarlos y cuantificarlos. ***Ver Anexo 3.***

El presente informe contempla las actividades realizadas del 11 de agosto al 19 de septiembre de 2025. En cuanto a la disposición de los residuos peligrosos EPP contaminados (guantes, tapabocas) residuos electrónicos como (pilas, baterías), se hizo el respetivo almacenamiento de los mismos sin embargo no se ha realizado la respectiva disposición debido a tramites de cotización y aprobación; el certificado se anexará en el próximo informe. ***Ver Anexo 4.***

Tabla 5. Permisos Ambientales

Tipo de permiso	Autoridad	Gestor autorizado	Fecha de radicación	Volumen dispuesto m3	Estado actual del trámite
Disposición de residuos peligrosos	CDMB	DESCONT	En agosto de 2025, se inició tramite con la empresa DESCONT	Ninguno	Pendiente envío de cotización

Tipo de permiso	Autoridad	Gestor autorizado	Fecha de radicación	Volumen dispuesto m3	Estado actual del trámite
Zona de disposición final de material de excavación	CDMB	Botadero de Tierra el Parque S.A.	07 de mayo del 2015	70 m^3	Vigente El municipio de Bucaramanga cuenta con un sitio habilitado para la disposición final de los RCD, ubicado en zona urbana localizado en el Km 4 vía Girón (Antigua ladrillera Bucaramanga).

Fuente: Elaboración propia, 2025.

Tabla 6. Títulos minero

Fuente de materiales	Título minero	Licencia o permiso ambiental	Tipo de material explotado	Volumen explotado en m3	Estado de los permisos
AVENSA	IFF-19101	SI	ARENA	85	VIGENTE
			SUB BASE	66	
			TRITURADO ¾	8	
			TRITURADO ½	7	
			BASE GRANULAR	14	

Fuente: Elaboración propia, 2025.

4.1 Programa de capacitación ambiental del personal en obra

Este programa consiste en concientizar al personal en obra, en las actividades ejecutadas referentes al área ambiental con el fin de prevenir, mitigar y/o controlar los impactos que se puedan generar, garantizando el cumplimiento de la legislación ambiental vigente.

El Consorcio Espacios Bga, tiene en cuenta el Plan de Manejo Ambiental (PMA) y el Manejo Ambiental de Obra (MAO).

El programa de capacitación contempla la realización de charlas diarias y capacitaciones de carácter educativo con el propósito de fomentar prácticas y acciones sustentables en la empresa.

Estas actividades, están dirigidas a personas involucradas con el que hacer de la empresa, tanto los empleados directos como los empleados indirectos, en este periodo se capacitó al personal en los siguientes temas:

Capacitaciones de A&SST en obra para el manejo adecuado de residuos y del punto ecológico:

Tabla 7. Capacitaciones dirigidas personal de obra

TEMAS	FECHA	PARTICIPACIÓN	ENCARGADO
Clasificación adecuada de residuos	23/08/2025	56	Ing. Luz Márquez
Cuidado de las zonas verdes	06/09/2025	556	Ing. Luz Márquez

Fuente: Elaboración propia, 2025.

Ilustración 4. Manejo Ambiental en Obra













Fuente: Fotografías tomadas por Auxiliar HSE, 2025.

4.2 Programa para el Manejo Integral de los Residuos Sólidos

Esta actividad consiste en separar, clasificar, transportar y disponer finalmente los residuos a la entidad correspondiente. En este caso se realizará acorde a la Resolución No. 2184 de 2019 expedida por el Ministerio del Medio Ambiente, que comenzó a regir desde el año 2021 y establece el NUEVO CÓDIGO DE COLORES PARA LA SEPARACIÓN DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS: blanco, negro, verde y rojo para la separación de residuos en la fuente como se muestra a continuación:

- ✓ **BLANCO:** Residuos aprovechables como plásticos, botellas, latas, vidrio, metales, papel y cartón.
- ✓ **VERDE:** Residuos orgánicos aprovechables como los restos de comida, desechos agrícolas, etc.
- ✓ **NEGRO:** Residuos no aprovechables como el papel higiénico, servilletas, papeles y cartones contaminados con comida, papeles metalizados, entre otros.
- ✓ **ROJO:** Residuos contaminados HC, tapabocas, guantes sucios, bolsas de cemento, elementos de protección individual usados, recipiente de desechos químicos, etc.

Estos residuos se acopian en bolsas plásticas con capacidad de 35 litros a 53 litros y con tamaño de 85cm de alto X 65 cm de ancho, las cuales se encuentran identificadas y señalizadas de acuerdo con clasificación anteriormente mencionada.

Se realiza limpieza y recolección de residuos no aprovechables a la obra, campamentos y oficinas los días que pasa el camión recolector, en la ruta de

recolección programada en la zona de trabajo, garantizando el orden del área y el bienestar de la comunidad, así como el propio.

Para el manejo de los residuos aprovechables y no aprovechables se cuenta con el servicio de la empresa EMAB, empresa de aseo de Bucaramanga S.A. E.S.P., la cual *"Certifica la prestación de la actividad completamente de aprovechamiento del Servicio Público Domiciliario de Aseo",* quienes recolectan los residuos aprovechables separados en la fuente.

En esta actividad, se verificará la cantidad recolectada durante un mes para cuantificar si la cantidad generada es representativa y poder contar con el servicio de la empresa antes mencionada.

Tabla 8. Plan de Gestión Ambiental Residuos

Plan de gestión ambiental de manejo de residuos						
Tipo de residuo		**Empresa que realiza disp. Final**	**Cant. Generada**	**Cant. Dispuesta**	**Anexos**	**Observaciones**
Reciclable	**Papel**	Punto limpio	0 KG	0 KG	--	No se anexan soportes de disposición de papel reciclable para el periodo del 11 al 31 de agosto de 2025, debido a que no se generó una cantidad significativa para ser entregado para aprovechamiento.
	Plástico	Punto limpio	0 KG	0 KG	--	No se anexan soportes de disposición para el periodo del 11 al 31 de agosto de 2025 de plástico, debido a que en la obra no se genera este residuo en una cantidad significativa para ser entregado para su aprovechamiento.

	Cartón	Punto limpio	0 KG	0 KG	-	No se anexan soportes de disposición de cartón para el periodo del 11 al 31 de agosto de 2025, debido a que no se generó una cantidad significativa para ser entregado para aprovechamiento.
	Vidrio	Punto limpio	0 KG	0 KG	-	No se anexa certificado puesto que este tipo de residuo no se genera en obra.
	Chatarra	N/A	N/A	N/A	N/A	Este tipo de residuo no se genera en obra.
No aprovechables	**Ordinarios**	EMAB	0	0	--	La cantidad de residuos ordinarios y biodegradables generados por la obra es mínima, en el área de trabajo se cuenta con un punto ecológico de clasificación de residuos el cual está a disposición del personal. Por lo tanto, los residuos que se segregan en obra son transportados por la empresa de aseo asignada al sector.
	Biodegradables	EMAB	0	0		
Especiales	**Llantas**	DESCONT	0 KG	0 KG	-	No se anexa certificado puesto que este tipo de residuo especiales (llantas) no se han generado en la obra.
	Escombros	El parque	70 m^3	70 m^3	--	Se anexa los recibos de disposición desde el xx de agosto
Industriales	**Filtros**	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

	Contaminados con hidrocarburos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Bolsas de cemento	DESCONT	0	0	-	Las bolsas de cemento que se han generado en la obra no se han dispuesto ya que no son una cantidad significativa para ser entregado para su disposición final.
	EPP	DESCONT	0	0		Se han generado residuos de equipos de protección persona como son de guantes y tapabocas, en el momento se tienen almacenados para dar la correcta disposición.
REEE y otros	**Equipos de computo**	Punto limpio	0	0	-	Para el presente periodo no se realizó disposición de ningún residuo RAEE, hospitalarios y líquidos motivo por el cual no se realizan anexos al respecto.
	Equipos celulares	Punto limpio	0	0	-	
	Bombillos	DESCONT	0	0	-	
	Baterías	DESCONT	0	0	-	
	Pilas	DESCONT	0	0	-	
Hospitalarios	**Gasas vendas**	DESCONT	0	0		
	Medicinas vencidas	DESCONT	0	0		
Líquidos	**Productos químicos**	DESCONT	0	0	-	

Fuente: Elaboración propia, 2025.

4.3 Señalización y demarcación de áreas de trabajo - Plan de Manejo de Tránsito PMT

El Plan de Manejo de Tráfico (PMT) es una herramienta técnica, que plantea las estrategias y alternativas necesarias para minimizar el impacto en la movilización de los usuarios de las vías (peatones, vehículos, ciclistas) causado por la ejecución de una obra vial.

El objetivo del Plan Manejo de Tráfico (PMT) es brindar un ambiente seguro, ordenado, ágil y cómodo a los conductores, pasajeros, ciclistas, peatones, personal de la obra y vecinos del lugar, en cumplimiento a las normas establecidas para la regulación de tránsito.

El proyecto cuenta con la implementación de señalización de acuerdo al PMT, garantizando el acordamiento del lugar de trabajo con señalización tubular naranja, cinta de peligro, barreras (maletines), señalización vertical en trípodes y se cuenta con controladores viales.

El Consorcio, cuenta con el Plan de Manejo de Tránsito aprobado, según oficio No. 242B-2025 expedido por Dirección de Tránsito Bucaramanga. ***Ver Anexo 5.***

Tabla 9. Plan de Manejo de Tránsito

CRONOGRAMA	
Fecha de Inicio obra	11 de agosto de 2025
Fecha de Terminación	30 de diciembre de 2025
Duración estimada de las obras	Cuatro (04) meses
Fecha de inicio PMT	Agosto 06 de 2025
Fecha de terminación PMT	Febrero 05 de 2026
Duración aprobación PMT	Seis (06) meses
Horario de trabajo	Lunes a viernes 07:00 A.M. a 17:00 P.M. Sábados y Domingos de 07:00 A.M.12:00 P.M. Ley 1801 del 29.07.2016 “Por la cual se expide el Código Nacional de Policía y Convivencia”, artículo 135 sobre Comportamientos Contrarios a la Integridad Urbanística, modificado por el Decreto Nacional 555 del 30.03.2017, Artículo 10, Literal D, Incumplir cualquiera de las siguientes obligaciones.

Fuente: Elaboración propia, 2025.

Iustración 5. Señalización y demarcación en obra














INICIO
DE
OBRA


FIN DE
OBRA






FIN DE
OBRA















Fuente: Fotografías tomadas por Auxiliar HSE, 2025.

4.4 Programa Manejo de Residuos de Construcción y Demolición RCD

Esta actividad consiste en trasladar los escombros propios de la ejecución contractual del objeto, a sitios autorizados para disposición final que contengan licencias ambientales.

En el **Contrato de Obra No. 105 del 2025 "ADECUACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER",** se realizará la disposición de tierra y escombros en el BOTADERO DE TIERRA EL PARQUE S.A. cuyo permiso ambiental se encuentra vigente de acuerdo con la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga (CDMB).

Las actividades de la obra requieren del uso de materiales para la adecuación del proyecto, como: tierra, triturado, arena, cemento, de esta manera se debe seguir el programa de almacenamiento y manejo de materiales para llevar a cabo un mejor procedimiento en obra y evitar accidentes, los residuos generados de demoliciones serán ubicados en un área específica en la obra, hasta su recolección y transporte a la escombrera seleccionada, en la zona donde se ubicara el material para la disposición final de los residuos generados dentro del proyecto, los cuales serán vigilados por el área A&SST, para después dar una disposición final externamente, ese material será totalmente cubierto con un plástico con el fin de no generar afectaciones a los residentes del sector.

En este periodo la disposición final de RCD se envía al correo del Consorcio ESPACIOS BGA.

- **Documentación sitio de disposición final de residuos con autorización ambiental:** el sitio seleccionado para la disposición de residuos generados (escombros) es el botadero de tierra EL PARQUE S.A., ubicado en el kilómetro 4 Vía Girón (Antigua Ladrillera de Bucaramanga), documentación que fue socializada y aprobada por interventoría para gestión del MAO.

- **Consolidado RCD:** las actividades de excavación mecánicas o manuales, demolición de zonas duras, replanteo de terrenos, generan material de escombro el cual se transporta en volquetas con sistemas de carpado, esto con el fin de prevenir accidentes de tránsito, por caída de material particulado en las vías del área metropolitana.

En obra da salida al residuo RCD con el Minicargador para cargue a volqueta y posterior traslado al botadero de tierra EL PARQUE S.A. a su vez se entrega al conductor el recibo con número de serie y este será sellado por el encargado de recibir el RCD, al reunir los recibos del mes, se envía al correo toda la información y en la oficina administrativa del Consorcio ESPACIOS BGA expiden el certificado RCD.

4.5 Programa para el manejo de maquinaria y equipos en la obra

Este programa busca mitigar el efecto del aumento de ruido, de la presencia de gases y partículas de la atmosfera, generados por la maquinaria y los equipos utilizados en obra, del derrame de grasas y aceites por escapes y/o mantenimientos de la contaminación de las aguas y el suelo por derrames de aceites y combustibles, y del deterioro por las vibraciones en las edificaciones vecinas por el paso de la maquinaria pesada. Se cumple el control de la maquinaria utilizada, en este caso se utilizó el Minicargador para actividades de demolición y cargue de volquetas.

5. Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo

Teniendo encuenta que el Sistema de Gestion de Seguridad y Salun en el Trabajo (SG-SST) es un proceso logico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye la politica, la organización, la aplicación, la evaluacion, la auditoria y las acciones de mejora, con el objetico de anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos que puedan afectar la salud y seguridad de los trabajadores (Decreto 1072 de 2015).

El presente informe socializa a las partes interesadas de la gestion de la seguridad y salud en el trabajo del proyecto “Adecuación de espacio público en el marco del desarrollo de la estrategia de presupuestos participativos del municipio de Bucaramanga, Santander”, comprendiendo las medidas necesarias para prevenir, mitigar, compensar y controlar los impactos aspecto del desarrollo del proyecto que requiere del aporte de los encargados y profesionales que intervienen en la construccion y opreracion de la obra.

Para el periodo del 11 de agosto y 10 de septiembre de 2025, se abordaron diferentes actividades correspondientes al area de Seguridad y Salud en el Trabajo: el personal perteneciente a la obra fue debidamente capacitado siguiendo el Plan de Capacitacion Mensual, se ejecutaron charlas diarias, reunion del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST, entrega de dotacion y EPP, registro de personal en obra, ausentismo laboral, inspecciones de orden y aseo, inspecciones

preoperacionales a las diferentes maquinas utilizadas, Analisis de Trabajo Seguro. Asi como el avance de obra de cada frente de trabajo siendo debidamente capacitados en el manejo de equipos y maquinaria.

Es por ello que, con el fin de dar cumplimiento a la normatividad vigente colombiana en materia de seguridad y salud en el trabajo, el Consorcio Espacios BGA realizo el seguimiento a los indicadores y demás programas generados para la ejecución del Contrato No. 105 de 2025

5.1 Verificación de afiliaciones y aportes al Sistema General de Seguridad Social – SGSS

Dando cumplimiento a los requerimientos legales se realiza seguimiento al pago de aportes de la seguridad social de todo el personal, con el fin de garantizar al recurso humano del proyecto la protección del derecho a su seguridad social integral, cumplir con lo que determina la ley y evitar retrasos administrativos durante la ejecución del proyecto, de este modo contribuyendo al mejoramiento continuo y al cumplimiento de los objetivos planteados.

El personal apto para los diferentes cargos se afilia a las respectivas entidades exigidas por la ley (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN). Se realiza el pago de la seguridad social y parafiscal de acuerdo con la fecha de pago de su planilla y se entrega los soportes de estas para cumplir con los requisitos exigidos por la normatividad vigente. Concluyendo que actualmente se cuenta con ARL SURA. ***Ver Anexo 6.***

5.1.1 Afiliación de personal

Tabla 10. Afiliación personal

N	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	EPS	ARL	AFP	CCF
1	EDWARD ANDRES RIVEROS VERGARA	1.090.416.890	AUXILIAR HSE	SANITAS	SURA	PORVENIR	CAJASAN
2	SERGIO ALBERTO MARIN TIRADO	1.102.366.131	INGENIERO RESIDENTE	SANITAS	SURA	PORVENIR	CAJASAN

N	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	EPS	ARL	AFP	CCF
3	JUAN DAVID CAMARGO VANEGAS	1.098.802.208	INGENIERO AUXILIAR	SANITAS	SURA	PORVENIR	CAJASAN
4	CHRISTIAN ANDRES PEDRAZA BARRERA	1.098.740.897	INGENIERO RESIDENTE	SURA	SURA	PROTECCION	CAJASAN
5	MIGUEL ANGEL NORATO RAMIREZ	1.001.314.901	ARQUITECTO AUXILIAR	SURA	SURA	PROTECCION	CAJASAN
6	LUZ STELLA MARQUEZ TORRES	63.528.090	PROFESIONAL QHSE	SALUD TOTAL	SURA	PROTECCION	CAJASAN
7	GERMAN DIAZ SANTOS	13.540.513	CONDUCTOR	SALUD TOTAL	SURA	COLPENSIONES	CAJASAN
8	LUIS FELIPE PICO ROMERO	1.099.662.201	OFICIAL DE OBRA	NUEVA EPS	SURA	PROTECCION	CAJASAN
9	ESNEIDER RINCON LAGUNA	1.007.572.304	AYUDANTE DE OBRA	NUEVA EPS	SURA	COLPENSIONES	CAJASAN
10	ALEXANDER CERVANTES BENAVIDES	85.272.131	AYUDANTE DE OBRA	SALUD MIA	SURA	PORVENIR	CAJASAN
11	MANUEL DE JESUS RINCÓN	1.004.504.926	AYUDANTE DE OBRA	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	CAJASAN
12	URIEL CAAMAÑO ZETUAIN	5.046.350	MAESTRO OBRA	NUEVA EPS	SURA	COLPENSIONES	CAJASAN

N	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	EPS	ARL	AFP	CCF
13	JUAN PABLO ROJAS GONZALEZ	1.098.731.128	AYUDANTE DE OBRA	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	CAJASAN
14	CHRISTIAN GABRIEL FLOREZ PAREDES	91.352.933	AYUDANTE DE OBRA	SALUD TOTAL	SURA	PROTECCION	CAJASAN
15	YERSON RAUL CABALLERO	1.102.363.863	AYUDANTE DE OBRA	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	CAJASAN
16	DULIS RINCÓN MARTINEZ	85.166.717	AYUDANTE DE OBRA	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	CAJASAN
17	FABIO STIGMAN PARADA CHACÓN	91.494.735	AYUDANTE DE OBRA	NUEVA EPS	SURA	COLPENSIONES	CAJASAN
18	JOSE ALFREDO PALENCIA MORENO	13.506.420	OFICIAL DE OBRA	SANITAS	SURA	PORVENIR	CAJASAN
19	EULICES CAAMAÑO MORATO	91.441.682	OFICIAL DE OBRA	SANITAS	SURA	PORVENIR	CAJASAN
20	BRAYAN JOSE CAMPO DE LA ROSA	1.193.220.894	AYUDANTE DE OBRA	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	CAJASAN
21	LUIS EMILIO AMARIS MORA	1.085.044.779	AYUDANTE DE OBRA	NUEVA EPS	SURA	COLPENSIONES	CAJASAN

N	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	EPS	ARL	AFP	CCF
22	EUDES ARENILLA PALOMINO	85.270.698	AYUDANTE DE OBRA	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	CAJASAN
23	ROYMER DE JESUS MORA VIBANCO	944.869	AYUDANTE DE OBRA	SALUD TOTAL	SURA	COLPENSIONES	CAJASAN
24	LUIS ALBERTO CORTES GOMEZ	18.188.288	OFICIAL DE OBRA	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	CAJASAN
25	MARTIN EUSTAQUIO MARIN RAMIREZ	91.244.500	MAESTRO DE OBRA	SANITAS	SURA	COLPENSIONES	CAJASAN
26	ANDERSON ESPITIA MONTAÑEZ	1.097.611.181	AYUDANTE DE OBRA CAMBIA A OFICIAL	SURA	SURA	PORVENIR	CAJASAN
27	EDO FABIAN PINTO CHACON	1.005.602.465	AYUDANTE DE OBRA	SANITAS	SURA	PORVENIR	CAJASAN
28	ESAU ALFONSO CURREA	1.102.721.114	AYUDANTE DE OBRA	SANITAS	SURA	PORVENIR	CAJASAN
29	JOSE LUIS HERNANDEZ PAREDIS	1.001.877.961	AYUDANTE DE OBRA	FAMISANAR	SURA	PORVENIR	CAJASAN
30	IVAN RENE MORALES	1.010.135.986	AYUDANTE DE OBRA	COOSALUD	SURA	PORVENIR	CAJASAN
31	JUAN DIEGO MARQUEZ GUTIERREZ	1.096.191.359	OFICIAL DE OBRA	NUEVA EPS	SURA	PROTECCION	CAJASAN

N	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	EPS	ARL	AFP	CCF
32	LUIS EDUARDO CAICEDO AMAYA	1.070.607.454	OFICIAL DE OBRA	COOSALUD	SURA	PORVENIR	CAJASAN
33	TILSO RAMÓN GUERRERO ATENCIA	1.050.546.986	OFICIAL DE OBRA	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	CAJASAN
34	YAMIT SAGUANES ATENCIA	8.829.456	MAESTRO OBRA	NUEVA EPS	SURA	COLPENSIONES	CAJASAN
35	LUIS ALFREDO ARIAS	1.096.253.641	AYUDANTE DE OBRA	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	CAJASAN
36	BRAYAN YESID LEON CELIS	1.102.389.090	AYUDANTE DE OBRA	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	CAJASAN
37	CARLOS HUMBERTO GOMEZ CORTES	1.098.692.622	AYUDANTE DE OBRA	FAMISANAR	SURA	COLPENSIONES	CAJASAN
38	DANILSON ALEXIS GARCIA APARICIO	1.102.357.111	AYUDANTE DE OBRA	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	CAJASAN
39	YAIR MORA ARENILLA	9.169.148	OFICIAL DE OBRA	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	CAJASAN
40	JOSE GABRIEL ESPINOSA DIAZ	1.005.151.329	AYUDANTE DE OBRA	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	CAJASAN

N	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	EPS	ARL	AFP	CCF
41	RAFAEL ORLANDO PEREZ LEAL	88.306.148	OFICIAL DE OBRA	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	CAJASAN
42	JUAN DAVID RINCON LAGUNA	1.085.035.517	AYUDANTE DE OBRA	SALUD MIA	SURA	PORVENIR	CAJASAN
43	RICARDO VALENCIA JAIMES	13.871.291	AYUDANTE DE OBRA	NUEVA EPS	SURA	COLFONDOS	CAJASAN
44	LUIS ARMANDO ORTIZ BUENO	1.095.839.951	AYUDANTE DE OBRA	SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	CAJASAN
45	ELKIN GIOVANNY PATIÑO AMAYA	1.095.796.696	AYUDANTE DE OBRA	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	CAJASAN
46	ELKIN JESUS MURILLO ARDILA	91.355.355	AYUDANTE DE OBRA	FAMISANAR	SURA	PORVENIR	CAJASAN
47	YOINER CHACON CARRILLO	1.049.023.361	AYUDANTE DE OBRA	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	CAJASAN
48	RAMON ARTURO NEGRETE POLO	15.612.171	OFICIAL DE OBRA	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	CAJASAN
49	ABELARDO LEÓN NAVARRO	88.205.620	OFICIAL DE OBRA	NUEVA EPS	SURA	PROTECCION	CAJASAN
50	ELKIN ENRIQUE	71.183.147	AYUDANTE DE OBRA	SALUD TOTAL	SURA	NO APARECE REVISAR	CAJASAN

N	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	EPS	ARL	AFP	CCF
	ROJAS MURIEL						
51	RAUL CAÑIZARES LASSO	91.498.567	AYUDANTE DE OBRA	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	CAJASAN
52	JOSE MIGUEL AISLANT DE LA ROSA	1.002.465.442	AYUDANTE DE OBRA	MUTUAL SER	SURA	PORVENIR	CAJASAN
53	YEIDER DAVID JIMENEZ PABA	1.007.272.297	AYUDANTE DE OBRA	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	CAJASAN
54	ARLEY BOHORQUEZ GALVIS	1.192.804.172	AYUDANTE DE OBRA	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	CAJASAN
55	JHON EDINSON BOTELLO MARQUEZ	PPT 1252716	OFICIAL DE OBRA	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	CAJASAN
56	LUIS CARLOS CASTRO SANABRIA	1.098.749.820	AYUDANTE DE OBRA	NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	CAJASAN
57	DIEGO JULIAN PEREZ PARRA	1.098.743.876	DIRECTOR DE OBRA	SURA	SURA	PORVENIR	CAJASAN
58	JUAN MANUEL BELLO	7.315.286	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA	SANITAS	SURA	COLFONDOS	CAJASAN

N	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	EPS	ARL	AFP	CCF
59	EDDIE ALEXANDER RUIZ	13.865.098	ESPECIALISTA EN URBANISMO	NUEVA EPS	SURA	COLPENSIONES	CAJASAN

Fuente: Elaboración propia, 2025.

5.1.2 Personal retirado en el mes de Agosto y Septiembre

Ilustración 6. Personal retirado en el mes de agosto y septiembre

ITEM	NOMBRES	CARGO	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO
1	FREDDY CONTRERAS ESPINEL	AYUDANTE DE OBRA	19/08/2025	19/08/2025
2	EUDES ARENILLA PALOMINO	AYUDANTE DE OBRA	19/08/2025	19/08/2025
3	ROYMER DE JESUS MORA VIBANCO	AYUDANTE DE OBRA	19/08/2025	19/08/2025
4	ESAU ALFONSO CURREA	AYUDANTE DE OBRA	21/08/2025	21/08/2025
5	YAIR MORA ARENILLA	OFICIAL DE OBRA	22/08/2025	15/09/2025
6	YOINER CHACON CARRILLO	AYUDANTE DE OBRA	27/08/2025	27/08/2025
7	ELKIN ENRIQUE ROJAS MURIEL	AYUDANTE DE OBRA	27/08/2025	02/09/2025
8	ARLEY BOHORQUEZ GALVIS	AYUDANTE DE OBRA	28/08/2025	28/08/2025
9	FERNANDO ESTIVEN PAUL SUESCUN	AYUDANTE DE OBRA	01/09/2025	01/09/2025
10	MARTIN AVILA LIZCANO	OFICIAL DE OBRA	03/09/2025	03/09/2025

Fuente: Elaboración propia, 2025.

5.2 Exámenes Médicos Ocupacionales de Ingreso

En cumplimiento a lo descrito en la normatividad vigente: resolución 2346 de 2007 “por la cual se regula la práctica de evaluaciones médicas ocupacionales y el manejo y contenido de las historias clínicas ocupacionales”, CONSORCIO PTAP MOGOTES realizó verificación de las condiciones de salud física, mental y social de cada trabajador previo a su ingreso al proyecto mediante la exigencia legal de la práctica de exámenes médicos ocupacionales, los cuales fueron realizados acorde a las condiciones de trabajo a las que estaría expuesto el trabajador y especificaciones del cargo a desempeñar. ***Ver Anexo 7.***

Tabla 11. Exámenes médicos de ingreso

N	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	TIPO DE EXAMÉN	FECHA DE INGRESO	FECHA DEL EXAMÉN	VENCIMIENTO DEL EXAMÉN	ENFASIS EXAMÉN MÉDICO (DESCRIPCIÓN)
1	EDWARD ANDRES RIVEROS VERGARA	1.090.416.890	AUXILIAR HSE	INGRESO	22/08/2025	21/08/2025	21/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
2	SERGIO ALBERTO MARIN TIRADO	1.102.366.131	INGENIERO RESIDENTE	INGRESO	10/07/2025	11/07/2025	11/07/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
3	JUAN DAVID CAMARGO VANEGAS	1.098.802.208	INGENIERO AUXILIAR	INGRESO	22/08/2025	12/07/2025	12/07/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
4	CHRISTIAN ANDRES PEDRAZA BARRERA	1.098.740.897	INGENIERO RESIDENTE	INGRESO	16/07/2025	14/07/2025	14/07/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS

N	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	TIPO DE EXAMÉN	FECHA DE INGRESO	FECHA DEL EXAMÉN	VENCIMIENTO DEL EXAMÉN	ENFASIS EXAMÉN MÉDICO (DESCRIPCIÓN)
5	LUZ STELLA MARQUEZ TORRES	63.528.090	PROFESIONAL QHSE	INGRESO	05/08/2025	01/08/2025	01/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
6	GERMAN DIAZ SANTOS	13.540.513	CONDUCTOR (JEFE)	INGRESO	04/08/2025	02/08/2025	02/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
7	LUIS FELIPE PICO ROMERO	1.099.662.201	OFICIAL DE OBRA	INGRESO	12/08/2025	04/08/2025	04/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
8	ESNEIDER RINCON LAGUNA	1.007.572.304	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	12/08/2025	04/08/2025	04/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
9	ALEXANDER CERVANTES BENAVIDES	85.272.131	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	12/08/2025	04/08/2025	04/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
10	MANUEL DE JESUS RINCON	1.004.504.926	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	13/08/2025	04/08/2025	04/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
11	URIEL CAAMAÑO ZETUAIN	5.046.350	MAESTRO OBRA	INGRESO	13/08/2025	04/08/2025	04/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
12	JUAN PABLO ROJAS GONZALEZ	1.098.731.128	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	14/08/2025	13/08/2025	13/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
13	CHRISTIAN GABRIEL FLOREZ PAREDES	91.352.933	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	14/08/2025	11/08/2025	11/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS

N	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	TIPO DE EXAMÉN	FECHA DE INGRESO	FECHA DEL EXAMÉN	VENCIMIENTO DEL EXAMÉN	ENFASIS EXAMÉN MÉDICO (DESCRIPCIÓN)
14	YERSON RAUL CABALLERO	1.102.363.863	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	14/08/2025	11/08/2025	11/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
15	DULIS RINCON MARTINEZ	85.166.717	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	19/08/2025	13/08/2025	13/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
16	FABIO STIGMAN PARADA CHACON	91.494.735	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	19/08/2025	13/08/2025	13/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
17	JOSE ALFREDO PALENCIA MORENO	13.506.420	OFICIAL DE OBRA	INGRESO	19/08/2025	16/08/2025	16/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
18	LUIS EMILIO AMARIS MORA	1.085.044.779	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	19/08/2025	11/08/2025	11/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
19	EUDES ARENILLA PALOMINO	85.270.698	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	19/08/2025	11/08/2025	11/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
20	ROYMER DE JESUS MORA VIBANCO	944.869	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	19/08/2025	11/08/2025	11/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
21	LUIS ALBERTO CORTES GOMEZ	18.188.288	OFICIAL DE OBRA	INGRESO	19/08/2025	13/08/2025	13/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS

N	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	TIPO DE EXAMÉN	FECHA DE INGRESO	FECHA DEL EXAMÉN	VENCIMIENTO DEL EXAMÉN	ENFASIS EXAMÉN MÉDICO (DESCRIPCIÓN)
22	MARTIN EUSTAQUIO MARIN RAMIREZ	91.244.500	MAESTRO DE OBRA	INGRESO	19/08/2025	11/08/2025	11/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
23	ANDERSON ESPITIA MONTAÑEZ	1.097.611.181	AYUDANTE DE OBRA CAMBIA A OFICIAL	INGRESO	21/08/2025	06/0820/25	06/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
24	EDO FABIAN PINTO CHACON	1.005.602.465	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	21/08/2025	06/08/2025	06/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
25	ESAU ALFONSO CURREA	1.102.721.114	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	21/08/2025	06/08/2025	06/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
26	JOSE LUIS HERNANDEZ PAREDIS	1.001.877.961	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	21/08/2025	06/08/2025	06/08/2025	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
27	IVAN RENE MORALES	1.010.135.986	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	21/08/2025	06/08/2025	06/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
28	JUAN DIEGO MARQUEZ GUTIERREZ	1.096.191.359	OFICIAL DE OBRA	INGRESO	21/08/2025	06/08/2025	06/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
29	LUIS E. CAICEDO AMAYA	1.070.607.454	OFICIAL DE OBRA	INGRESO	21/08/2025	06/08/2025	06/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
30	TILSO RAMON	1.050.546.986	OFICIAL DE OBRA	INGRESO	21/08/2025	14/08/2025	14/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS

N	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	TIPO DE EXAMÉN	FECHA DE INGRESO	FECHA DEL EXAMÉN	VENCIMIENTO DEL EXAMÉN	ENFASIS EXAMÉN MÉDICO (DESCRIPCIÓN)
	GUERRERO ATENCIA							
31	LUIS ALFREDO ARIAS	1.096.253.641	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	21/08/2025	03/06/2025	03/06/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
32	BRAYAN YESID LEON CELIS	1.102.389.090	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	22/08/2025	22/08/2025	22/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
33	CARLOS HUMBERTO GOMEZ CORTES	1.098.692.622	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	22/08/2025	22/08/2025	22/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
34	DANILSON ALEXIS GARCIA APARICIO	1.102.357.111	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	22/08/2025	22/08/2025	22/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
35	YAIR MORA ARENILLA	9.169.148	OFICIAL DE OBRA	INGRESO	22/08/2025	22/08/2025	22/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
36	JOSE GABRIEL ESPINOSA DIAZ	1.005.151.329	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	22/08/2025	21/08/2025	21/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
37	RAFAEL ORLANDO PEREZ LEAL	88.306.148	OFICIAL DE OBRA	INGRESO	22/0820/25	21/08/2025	21/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
38	JUAN DAVID RINCON LAGUNA	1.085.035.517	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	22/08/25	21/08/2025	21/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS

N	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	TIPO DE EXAMÉN	FECHA DE INGRESO	FECHA DEL EXAMÉN	VENCIMIENTO DEL EXAMÉN	ENFASIS EXAMÉN MÉDICO (DESCRIPCIÓN)
39	RICARDO VALENCIA JAIMES	13.871.291	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	26/08/25	22/08/2025	22/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
40	LUIS ARMANDO ORTIZ BUENO	1.095.839.951	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	26/08/25	13/08/2025	13/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
41	ELKIN GIOVANNY PATIÑO AMAYA	1.095.796.696	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	27/08/25	26/08/2025	26/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
42	ELKIN JESUS MURILLO ARDILA	91.355.355	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	27/08/25	26/08/2025	26/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
43	YOINER CHACON CARRILLO	1.049.023.361	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	27/08/25	26/08/2025	26/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
44	RAMON ARTURO NEGRETE POLO	15.612.171	OFICIAL DE OBRA	INGRESO	27/08/25	26/08/2025	26/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
45	ABELARDO LEON NAVARRO	88.205.620	OFICIAL DE OBRA	INGRESO	27/08/25	26/08/2025	26/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
46	ELKIN ENRIQUE ROJAS MURIEL	71.183.147	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	27/08/2025	26/08/2025	26/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS

N	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	TIPO DE EXAMÉN	FECHA DE INGRESO	FECHA DEL EXAMÉN	VENCIMIENTO DEL EXAMÉN	ENFASIS EXAMÉN MÉDICO (DESCRIPCIÓN)
47	RAUL CAÑIZARES LASSO	91.498.567	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	27/08/2025	26/08/2025	26/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
48	JOSE MIGUEL AISLANT DE LA ROSA	1.002.465.442	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	27/08/2025	26/08/2025	26/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
49	YEIDER DAVID JIMENEZ PABA	1.007.272.297	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	28/08/2025	28/08/2025	28/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
50	ARLEY BOHORQUEZ GALVIS	1.192.804.172	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	28/08/2025	28/08/2025	28/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS
51	LUIS CARLOS CASTRO SANABRIA	1.098.749.820	AYUDANTE DE OBRA	INGRESO	28/08/2025	26/08/2025	26/08/2026	OCUPACIONAL CON ENFASIS ALTURAS

Fuente: Elaboración propia, 2025.

5.3 Entrega de dotación y EPP

Es responsabilidad del CONSORCIO ESPACIOS BGA, el suministro de los Elementos de Protección Personal y dotación para la ejecución de actividades de manera segura y de acuerdo con los perfiles del personal y las exigencias de las tareas a ejecutar.

Se realizó entrega de elementos de protección de acuerdo con la vida útil del EPP y la necesidad del personal, también se realizó inspección de estos elementos quincenal y de forma aleatoria para tener abastecido al personal.

A continuación, se relaciona los Elementos de Protección Personal, fecha, trabajador, cantidades entregadas al personal de obra desde el 11 de agosto al 19 de septiembre de 2025. ***Ver Anexo 8.***

Tabla 12. Entrega de dotación

EPP ENTREGADOS Camisa (2 UND), Pantalón (2 UND), Monja (1 UND), Botas de seguridad (1 UND), gafas de seguridad (1 UND), protector auditivo (1 UND), casco (1 UND) y guantes de vaqueta (1 PAR).		
NOMBRE DEL TRABAJADOR	**CARGO**	**FECHA DE ENTREGA**
LUIS FELIPE PICO ROMERO	OFICIAL	13/08/2025
ESNEIDER RINCON LAGUNA	AYUDANTE	13/08/2025
ALEXANDER CERVANTES BENAVIDES	AYUDANTE	13/08/2025
MANUEL DE JESUS RINCON	AYUDANTE	13/08/2025
URIEL CAAMAÑO ZETUAN	MAESTRO	13/08/2025
JUAN PABLO ROJAS GONZALEZ	AYUDANTE	13/08/2025
DULIS RINCON MARTINEZ	AYUDANTE	21/08/2025
FABIO STIGMAN PARADA CHACON	AYUDANTE	21/08/2025
JOSE ALFREDO PALENCIA MORENO	OFICIAL	21/08/2025
EULICES CAAMAÑO MORATO	OFICIAL	21/08/2025
BRAYAN CAMPO DE LA ROSA	AYUDANTE	21/08/2025
JUAN DAVID RINCON LAGUNA	AYUDANTE	21/08/2025

EPP ENTREGADOS Camisa (2 UND), Pantalón (2 UND), Monja (1 UND), Botas de seguridad (1 UND), gafas de seguridad (1 UND), protector auditivo (1 UND), casco (1 UND) y guantes de vaqueta (1 PAR).		
ABELARDO LEON NAVARRO	OFICIAL	21/08/2025
JOSE MIGUEL AISLANT DE LA ROSA	AYUDANTE	21/08/2025
RAMON ARTURO NEGRETE POLO	OFICIAL	21/08/2025
CHRISTIAN GABRIEL FLOREZ PAREDES	AYUDANTE	19/08/2025
YERSON RAUL CABALLERO	AYUDANTE	19/08/2025
LUIS EMILIO AMARIS MORA	AYUDANTE	19/08/2025
EUDES ARENILLA PALOMINO	AYUDANTE	19/08/2025
ROYMER DE JESUS MORA VIBANCO	AYUDANTE	19/08/2025
LUIS ALBERTO CORTES GOMEZ	OFICIAL	19/08/2025
MARTIN EUSTAQUIO MARIN RAMIREZ	MAESTRO	19/08/2025
RAFAEL ORLANDO PEREZ LEAL	OFICIAL	25/08/2025
JOSE GABRIEL ESPINOSA DIAZ	AYUDANTE	25/08/2025
RAUL CAÑIZARES LASSO	AYUDANTE	28/08/2025
ELKIN ENRIQUE ROJAS MURIEL	AYUDANTE	28/08/2025
LUIS ARMANDO ORTIZ BUENO	AYUDANTE	27/08/2025
BRAYAN YESID LEON CELIS	AYUDANTE	25/08/2025
CARLOS HUMBERTO GOMEZ CORTES	AYUDANTE	25/08/2025
DANILSON ALEXIS GARCIA APARICIO	AYUDANTE	25/08/2025
YAIR MORA ARENILLA	OFICIAL	25/08/2025
ANDERSON ESPITIA MONTAÑEZ	AYUDANTE	21/08/2025
EDO FABIAN PINTO CHACON	AYUDANTE	21/08/2025
ESAU ALFONSO CURREA	AYUDANTE	21/08/2025
JOSE LUIS HERNANDEZ PAREDES	AYUDANTE	21/08/2025

EPP ENTREGADOS Camisa (2 UND), Pantalón (2 UND), Monja (1 UND), Botas de seguridad (1 UND), gafas de seguridad (1 UND), protector auditivo (1 UND), casco (1 UND) y guantes de vaqueta (1 PAR).		
IVAN RENE MORALES CALDERÓN	AYUDANTE	21/08/2025
JUAN DIEGO MARQUEZ GUTIERREZ	OFICIAL	21/08/2025
LUIS EDUARDO CAICEDO AMAYA	OFICIAL	21/08/2025
TILSO RAMON GUERRERO ATENCIA	OFICIAL	21/08/2025
YAMIT SAGUANES ATENCIA	MAESTRO	21/08/2025
LUIS ALFREDO ARIAS	AYUDANTE	21/08/2025
ELKIN GIOVANNY PATIÑO AMAYA	AYUDANTE	27/08/2025
ELKIN JESUS MURILLO ARDILA	AYUDANTE	27/08/2025
YOINER CHACON CARRILLO	AYUDANTE	27/08/2025
ARLEY BOHORQUEZ GALVIS	AYUDANTE	29/08/2025
JHON EDINSON BOTELLO MARQUEZ	OFICIAL	29/08/2025
LUIS CARLOS CASTRO SANABRIA	AYUDANTE	29/08/2025

Fuente: Elaboración propia, 2025.

Ilustración 7. Entrega de dotación y EPP

















Fuente: Fotografías tomadas por Auxiliar HSE, 2025.

5.4 Registro de inducción al SG-SST

Con el ánimo de garantizar el cumplimiento de la normatividad colombiana y una adecuada difusión de los diferentes riesgos, información empresarial (políticas, reglamentos, procesos internos en obra) que son necesarios para la correcta ejecución del proyecto, el consorcio realiza la inducción del personal vinculado en los diferentes frentes ubicados en las comunas de la ciudad de Bucaramanga. ***Ver Anexo 9.***

Tabla 13. Inducción al personal

Inducción al personal			
Fecha	**Asistencia**	**% cobertura**	**Observaciones**
13/08/2025	LUIS FELIPE PICO ROMERO	100	N/A
13/08/2025	ESNEIDER RINCON LAGUNA	100	
13/08/2025	ALEXANDER CERVANTES BENAVIDES	100	
13/08/2025	MANUEL DE JESUS RINCON	100	
14/08/2025	URIEL CAAMAÑO ZETUAN	100	
14/08/2025	JUAN PABLO ROJAS GONZALEZ	100	
19/08/2025	DULIS RINCON MARTINEZ	100	
19/08/2025	FABIO STIGMAN PARADA CHACON	100	
19/08/2025	JOSE ALFREDO PALENCIA MORENO	100	
19/08/2025	EULICES CAAMAÑO MORATO	100	
19/08/2025	BRAYAN CAMPO DE LA ROSA	100	
27/08/2025	JUAN DAVID RINCON LAGUNA	100	
27/08/2025	YEIDER DAVID JIMENEZ PABA	100	
27/08/2025	ABELARDO LEON NAVARRO	100	
27/08/2025	JOSE MIGUEL AISLANT DE LA ROSA	100	
29/08/2025	RAMON ARTURO NEGRETE POLO	100	
19/08/2025	CHRISTIAN GABRIEL FLOREZ PAREDES	100	
19/08/2025	YERSON RAUL CABALLERO	100	
19/08/2025	LUIS EMILIO AMARIS MORA	100	
19/08/2025	EUDES ARENILLA PALOMINO	100	
19/08/2025	ROYMER DE JESUS MORA VIBANCO	100	
19/08/2025	LUIS ALBERTO CORTES GOMEZ	100	
19/08/2025	MARTIN EUSTAQUIO MARIN RAMIREZ	100	

Inducción al personal			
Fecha	**Asistencia**	**% cobertura**	**Observaciones**
27/08/2025	RAFAEL ORLANDO PEREZ LEAL	100	
27/08/2025	JOSE GABRIEL ESPINOSA DIAZ	100	
27/08/2025	RAUL CAÑIZARES LASSO	100	
27/08/2025	ELKIN ENRIQUE ROJAS MURIEL	100	
27/08/2025	LUIS ARMANDO ORTIZ BUENO	100	
22/08/2025	BRAYAN YESID LEON CELIS	100	N/A
22/08/2025	CARLOS HUMBERTO GOMEZ CORTES	100	
22/08/2025	DANILSON ALEXIS GARCIA APARICIO	100	
22/08/2025	YAIR MORA ARENILLA	100	
21/08/2025	ANDERSON ESPITIA MONTAÑEZ	100	
21/08/2025	EDO FABIAN PINTO CHACON	100	
21/08/2025	ESAU ALFONSO CURREA	100	
21/08/2025	JOSE LUIS HERNANDEZ PAREDIS	100	
21/08/2025	IVAN RENE MORALES	100	
21/08/2025	JUAN DIEGO MARQUEZ GUTIERREZ	100	
21/08/2025	LUIS EDUARDO CAICEDO AMAYA	100	
21/08/2025	TILSO RAMON GUERRERO ATENCIA	100	
21/08/2025	YAMIT SAGUANES ATENCIA	100	
21/08/2025	LUIS ALFREDO ARIAS	100	
21/08/2025	RICARDO VALENCIA JAIMES	100	
21/08/2025	SERGIO ALBERTO MARIN TIRADO	100	
27/08/2025	ELKIN GIOVANNY PATIÑO AMAYA	100	
27/08/2025	ELKIN JESUS MURILLO ARDILA	100	
27/08/2025	YOINER CHACON CARRILLO	100	
28/08/2025	ARLEY BOHORQUEZ GALVIS	100	
28/08/2025	JHON EDINSON BOTELLO MARQUEZ	100	
28/08/2025	LUIS CARLOS CASTRO SANABRIA	100	

Fuente: Elaboración propia, 2025.

Tabla 14. Proceso de Inducción al SGSST









Fuente: Fotografías tomadas por Auxiliar HSE, 2025.

5.5 Plan de emergencia Consorcio Espacios Bga

El Consorcio Espacios Bga, cuenta con un plan de emergencias donde se identifica las amenazas y se hace el análisis de vulnerabilidad, de igual forma establece el protocolo de activación según la emergencia presentada. ***Ver Anexo 10.***

Tabla 15. Elementos de emergencia

Frentes de trabajo	Elemento de emergencia	Cantidad
Cuadrillas Obra Civil por frente	BOTIQUIN	1
	EXTINTOR	1
	CAMILLA	1

Fuente: Elaboración propia, 2025.

5.6 Inspecciones Equipos De Emergencia

5.6.1 Inspección Camilla

Para el presente periodo, el consorcio realizó las siguientes inspecciones. ***Ver Anexo 11.***

Tabla 16. Inspección camillas

Inspección de camilla primeros auxilios			
Frentes de trabajo	**Fecha de inspección**	**Cantidad**	**Novedades**
San Alonso	26/08/2025	1	-
Provenza	27/08/2025	1	-
Tejar	26/08/2025	1	-
Esperanza III	26/08/2025	1	-
Morrorico	27/08/2025	1	-
La Pedregosa	28/08/2025	1	-
Malpaso	29/08/2025	1	-
Esperanza I	26/08/2025	1	-
Asturias 2	27/08/2025	1	-
La Libertad	26/08/2025	1	-
Candado	26/08/2025	1	-
Los Pinos	27/08/2025	1	-
Villa Helena	28/08/2025	1	-
San Martin	26/08/2025	1	-

Inspección de camilla primeros auxilios			
Frentes de trabajo	**Fecha de inspección**	**Cantidad**	**Novedades**
San Cristóbal	27/08/2025	1	-
Transición I	01/09/2025	1	-
Transición V	01/09/2025	1	-
Mutualidad	05/09/2025	1	-
San Francisco	04/09/2025	1	-
García Rovira	29/08/2025	1	-
Alfonso López	02/09/2025	1	-
Barrio Conucos	27/08/2025	1	-
San Pedro	03/09/2025	1	-
Viveros de Provenza	03/09/2025	1	-
Boloqui	0209/2025	1	-
Igsabelar	04/09/2025	1	-

Fuente: Elaboración propia, 2025.

5.6.2 Inspección Botiquín

Tabla 17. Inspección Botiquines

Elementos botiquín	Cantidad mínima requerida	Tipo A		
		Bueno	Malo	Cantidad Y/O Existencia
Gasa (paquetes individuales	29 unidades	✓	--	29 unidades
Vendas elásticas 3x5	29 rollos	✓	--	29 rollos
Vendas elásticas 5x5	29 rollos	✓	--	29 rollos
Esparadrapo microporo	29 rollos	✓	--	29 rollos
Botella de agua	29 unidades	✓	--	29 unidades
Guantes de nitrilo	29 pares	✓	--	29 pares
Tijeras de trauma	29 unidades	✓	--	29 unidades
Toallas higiénicas	29 paquetes	✓	--	29 paquetes
Baja lengua	29 bolsas x 20	✓	--	29 bolsas x 20
Tapabocas	29 unidades	✓	--	36 unidades
Pito	29 unidades	✓	--	29 unidades
Suero oral	58 sobres	✓	--	58 sobres
Apósitos	58 unidades	✓	--	58 unidades

Elementos botiquín	Cantidad mínima requerida	Tipo A		
		Bueno	Malo	Cantidad Y/O Existencia
Manual de primeros auxilios	29 unidades	✓	--	29 unidades
Inmovilizador CER	29 unidades	✓	--	29 unidades

Fuente: Elaboración propia, 2025

5.6.3 Inspección Extintor

Tabla 18. Inspección Extintores

Frentes	Fecha de inspección	Tipo de extintor	Capacidad
San Alonso	26/08/2025	ABC	10 LBS
Provenza	27/08/2025	ABC	10 LBS
Tejar	26/08/2025	ABC	10 LBS
Esperanza III	26/08/2025	ABC	10 LBS
Morrorico	27/08/2025	ABC	10 LBS
La Pedregosa	28/08/2025	ABC	10 LBS
Malpaso	29/08/2025	ABC	10 LBS
Esperanza I	26/08/2025	ABC	10 LBS
Asturias 2	27/08/2025	ABC	10 LBS
La Libertad	26/08/2025	ABC	10 LBS
Candado	26/08/2025	ABC	10 LBS
Los Pinos	27/08/2025	ABC	10 LBS
Villa Helena	28/08/2025	ABC	10 LBS
San Martin	26/08/2025	ABC	10 LBS
San Cristóbal	27/08/2025	ABC	10 LBS
Transición I	01/09/2025	ABC	10 LBS
Transición V	01/09/2025	ABC	10 LBS
Mutualidad	05/09/2025	ABC	10 LBS
San Francisco	04/09/2025	ABC	10 LBS
García Rovira	29/08/2025	ABC	10 LBS
Alfonso López	02/09/2025	ABC	10 LBS
Barrio Conucos	27/08/2025	ABC	10 LBS
San Pedro	03/09/2025	ABC	10 LBS
Viveros de Provenza	03/09/2025	ABC	10 LBS
Boloqui	0209/2025	ABC	10 LBS
Igsabelar	04/09/2025	ABC	10 LBS

Fuente: Elaboración propia, 2025.

Ilustración 8. Elementos de emergencia







Fuente: Fotografías tomadas por Auxiliar HSE, 2025.

5.7 Indicadores De Accidentalidad

Para el periodo reportado en este informe el Consorcio Espacios BGA, no presento novedades en cuanto a accidentes de trabajo y ausentismo por enfermedad general. ***Ver Anexo 12.***

Tabla 19. Indicador accidentalidad

Indicadores De Accidentalidad Empresa Consorcio Espacios Bga										
Mes	**No de AT incapacitantes**	**HHT**	**No Días Perdidos por AT**	**No. AT Leves**	**No. AT Graves**	**No. Trabajadores Mes**	**Índice Frecuencia accidentes**	**Índice Severidad**	**ILI**	**Tasa AT**
Agosto	0	6885	0	0	0	45	0	0	0	0
Sept	0	9180	0	0	0	60	0	0	0	0
Total	**0**	**9180**	**0**	**0**	**0**	**105**	**0**	**0**	**0**	**0**

Fuente: Elaboración propia, 2025.

5.7.1 Indicadores de Ausentismo

Tabla 20. Indicador ausentismo

Indicadores De Ausentismo Consorcio Espacios Bga								
Mes	**No. De trabajadores**	**No. de casos existentes de EG**	**No. Casos existentes de EL**	**No. Casos Nuevos EL**	**N° Días Perdidos por EG**	**Incidencia EL**	**Prevalencia general de la EL**	**Prevalencia global de la EG 2019**
Agosto	60	0	0	0	0	0	0	0
Sept	45	0	0	0	0	0	0	0
Total	**105**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0,00**	**0**	**0**

Fuente: Elaboración propia, 2025.

5.8 Registro de charlas diarias y capacitaciones

Durante el periodo del 11 de agosto al 19 de septiembre de 2025, se realizaron charlas diarias antes de iniciar labores donde se abordaron diferentes temas relacionados de acuerdo con las actividades realizadas, allí se contó con la participación de los colaboradores.

Dichos temas son asociados a los riesgos que implican las labores y definidos a los diferentes aspectos de seguridad industrial, higiene industrial, medio ambiente, así como la consecución de los efectos negativos que implican el incumplimiento de las normas de seguridad en la realización de las diversas actividades.

A continuación, se relaciona a detalle las charlas realizadas a los trabajadores. ***Ver Anexo 13.***

Tabla 21. Registro de charlas de seguridad

FECHA	TEMA	ENCARGADO
11/08/2025	Inducción al SGSST	Profesional QHSE
12/08/2025	Responsabilidad en el trabajo	Profesional QHSE
13/08/2025	Seguridad en la obra	Profesional QHSE
14/08/2025	La unión hace la fuerza	Profesional QHSE
15/08/2025	Primera norma de la prevención	Profesional QHSE
16/08/2025	Los colores hablan	Profesional QHSE
19/08/2025	La prevención de AT es responsabilidad de todos	Profesional QHSE
20/08/2025	La cooperación	Profesional QHSE
21/08/2025	La seguridad paga	Profesional QHSE
22/08/2025	Cuidado de la piel	Profesional QHSE
23/08/2025	Objetos que caen	Profesional QHSE
25/08/2025	Las manos	Profesional QHSE
26/08/2025	Uso adecuado de los EPP	Profesional QHSE
27/08/2025	Cultura de autocuidado	Profesional QHSE
28/08/2025	Adecuada disposición y clasificación de residuos	Profesional QHSE
29/08/2025	Factor de riesgo mecánico	Profesional QHSE
30/08/2025	Riesgo biomecánico	Profesional QHSE
01/09/2025	Riesgo ergonómico	Profesional QHSE
02/09/2025	Manejo adecuado del estrés	Profesional QHSE
03/09/2025	Orden y Aseo	Profesional QHSE
04/09/2025	Manejo adecuado de residuos	Profesional QHSE
05/09/2025	Identificación de los riesgos	Profesional QHSE
06/09/2025	Trabajo en equipo	Profesional QHSE
08/09/2025	Riesgo físico	Profesional QHSE
09/09/2025	La importancia del autocuidado	Profesional QHSE
10/09/2025	Riesgo cardiovascular	Profesional QHSE
11/09/2025	Comunicación asertiva	Profesional QHSE

Fuente: Elaboración propia, 2025.

Ilustración 9. Capacitaciones y charlas diarias A&SST












Fuente: Fotografías tomadas por Auxiliar HSE, 2025.

5.9 Análisis de Trabajo Seguro

Para el proyecto de Adecuación de Espacio Público en el Marco del Desarrollo de la Estrategia de Presupuestos Participativos del Municipio de Bucaramanga, Santander, se realizaron actividades en las que se deben diligenciar formatos de análisis de trabajo seguro. ***Ver Anexo 14.***

Tabla 22. Análisis de Trabajo Seguro

Fecha	No DÍAS TRABAJADOS	No. ATS REALIZADOS	CONTROLES PRINCIPALES	OBSERVACIONES
25/08/2025	10	3	Inspección visual, Elementos de protección personal	N/A
20/08/2025	11	2	Inspección visual, Elementos de protección personal	N/A
25/08/2025	17	2	Inspección visual, Elementos de protección personal	N/A
28/08/2025	8	2	Inspección visual, Elementos de protección personal	N/A
02/09/2025	8	2	Inspección visual, Elementos de protección personal	N/A

04/09/2025	4	1	Inspección visual, Elementos de protección personal	N/A
09/09/2025	3	1	Inspección visual, Elementos de protección personal	N/A
Total	60	13		

Fuente: Elaboración propia, 2025.

5.10 Inspección preoperacional de equipos, vehículos y maquinaria

Durante el periodo del 11 de agosto al 19 de septiembre del 2025, se utilizó la maquinaria y equipos, que se encuentran descritos en las siguientes tablas. ***Ver Anexo 15.***

Tabla 23. Inspección preoperacional vehículos y maquinaria

EQUIPO	INSPECCIONES PRE OPERACIONALES REALIZADAS	No. DÍAS TRABAJADOS EN EL MES	ESTADO VEHICULO-MAQUINARIA	OBSERVACIONES
MINICARGADOR	3	17	BUEN ESTADO	NINGUNA
MEZCLADORA	1	17	BUEN ESTADO	NINGUNA
PLANTA	3	17	BUEN ESTADO	NINGUNA
VOLQUETA	3	17	BUEN ESTADO	NINGUNA
CAMIONETA	3	17	BUEN ESTADO	NINGUNA
TOTAL	**13**	**17**		

Fuente: Elaboración propia, 2025.

Tabla 24. Inspección preoperacional vehículos y maquinaria

EQUIPO	INSPECCIONES PRE OPERACIONALES REALIZADAS	No. DÍAS TRABAJADOS EN EL MES	ESTADO VEHICULO-MAQUINARIA	OBSERVACIONES
MINICARGADOR	13	30	BUEN ESTADO	NINGUNA
PLANTA	14	30	BUEN ESTADO	NINGUNA
VOLQUETA	11	30	BUEN ESTADO	NINGUNA
CAMIONETA	9	30	BUEN ESTADO	NINGUNA
TOTAL	**37**	**30**		

Fuente: Elaboración propia, 2025.

Ilustración 10. Inspecciones preoperacionales de maquinaria

















Fuente: Fotografías tomadas por Auxiliar HSE, 2025.

5.11 Seguimiento Orden y Aseo

El orden y aseo en una obra es fundamental para garantizar la Seguridad y Salud de los trabajadores, ya que previene accidentes y enfermedades laborales al mantener los espacios de trabajo limpios, organizados y libres de obstáculos y riesgos. Implica la eliminación de lo innecesario, la adecuada disposición de materiales y herramientas, la gestión de residuos, la limpieza continua de áreas comunes y la creación de hábitos seguros y disciplinados entre el personal. Se realizan jornadas de orden y aseo con el fin de prevenir incidentes y accidentes laborales. ***Ver anexo 16.***

Ilustración 11. Orden y Aseo en Obra













Fuente: Fotografías tomadas por Auxiliar HSE, 2025.

5.12 Hidratación

En el ámbito de la obra civil, los colaboradores están constantemente expuestos a condiciones físicas exigentes y, muchas veces, a temperaturas elevadas. Es por ello que, una hidratación adecuada no es solo una recomendación, sino una necesidad fundamental para la Seguridad y Salud en el Trabajo. La hidratación es fundamental para el buen funcionamiento del organismo. Aproximadamente el 60% de nuestro peso es agua y ésta se considera ya como un elemento esencial para la mayoría de los procesos fisiológicos

El Consorcio Espacios BGA, en su compromiso para mantener a los trabajadores bien hidratados suministra a cada frente de trabajo agua en bolsa para prevenir las enfermedades relacionadas con el calor.

Ilustración 12. Hidratación



Fuente: Fotografías tomadas por Auxiliar HSE, 2025.

6. Plan de Manejo de Peatones

Esta actividad consiste en garantizar el tránsito de peatones por el área de influencia directa del proyecto y sus alrededores, con el fin de garantizar el paso peatonal y no generar afectaciones tanto en las personas como en la ejecución del proyecto.

Para la presente actividad se garantizó el sendero peatonal con acceso a los peatones que pasan por el área de los tramos intervenidos con incidencia de colaboradores, maquinaria, materiales y vehículos de cargue y descargue.

Para dicha delimitación, se contó con ayuda de colombinas y cinta de peligro, así como de señalización, dejando un espacio de 1,00m de ancho y el sendero peatonal completamente libre de obstáculos, además de la instalación de señalización informativa de peatones y personal auxiliar de tráfico.

Las anteriores actividades, se realizaron con el fin de garantizar el paso peatonal a los residentes de la zona y los colaboradores del proyecto.

7. Cronograma A&SST

Tabla 25 . Cronograma de Actividades de A&SST

ITEM	ACTIVIDADES
1	Lista de personal vinculado al proyecto
2	Realización de Exámenes Médicos Ocupacionales de Ingreso
3	Gestión y firma de Contratos de Trabajo
4	Afiliación a la Seguridad Social (ARL, EPP, AFP, Caja de Compensación)
5	Procesos de inducción a todo el personal operativo, incluyendo Políticas A&SST, Plan de Emergencias, Programas y Procedimientos
6	Entrega de Dotación y Elementos de Protección Personal (EPP)
7	Realización de Capacitaciones y Charlas Diarias
8	Asignación de Elementos de Emergencia a los diferentes frentes de trabajo

Fuente: Elaboración propia, 2025.

8. Conclusiones

Cumplimiento de especificaciones técnicas: Durante el periodo comprendido entre el 11 de agosto y el 19 de septiembre de 2025, las actividades ejecutadas en el marco del Contrato de Obra N.° 105 de 2025 se desarrollaron conforme a las especificaciones técnicas establecidas en las fichas técnicas, memorias de cantidades y conceptos emitidos por la Secretaría de Planeación Municipal, garantizando la calidad de los materiales y procedimientos constructivos utilizados.

Verificación de materiales y certificados de calidad: Todos los materiales empleados en la obra (base granular, concreto, bordillos, bolardos metálicos, entre otros) fueron acompañados de sus respectivos certificados de calidad, los cuales fueron verificados, archivados y puestos a disposición de la entidad contratante, asegurando la trazabilidad y cumplimiento de los estándares exigidos por la normatividad vigente.

Gestión preventiva en SST: Se implementaron las medidas establecidas en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) para proteger la integridad física y la salud ocupacional del personal vinculado, incluyendo capacitaciones, dotación de Elementos de Protección Personal (EPP) y señalización de las áreas de trabajo.

Control de riesgos y seguimiento continuo: Los riesgos identificados en obra fueron evaluados y mitigados mediante acciones preventivas y correctivas, reduciendo incidentes y fortaleciendo la cultura de seguridad entre los trabajadores y contratistas.

Mantenimiento de maquinaria y equipos: La maquinaria y equipos utilizados en las actividades (minicargador, mezcladora, volqueta, planta eléctrica, camioneta, entre otros) recibieron mantenimiento preventivo y correctivo oportuno, garantizando su operatividad y evitando retrasos en la ejecución de las actividades programadas.

Anexos

Anexo 1. Plan de Calidad
Anexo 2. Mantenimiento de maquinaria
Anexo 3. Manejo Ambiental de Obra
Anexo 4. Gestor escombrera
Anexo 5. Oficio PMT
Anexo 6. Planilla Seguridad Social
Anexo 7. Exámenes Médicos Ocupacionales
Anexo 8. Entrega de dotación y EPP
Anexo 9. Proceso de inducción
Anexo 10. Plan de Emergencia
Anexo 11. Inspecciones elementos de emergencia
Anexo 12. Certificado de accidentalidad
Anexo 13. Charlas diarias
Anexo 14. Análisis de Trabajo Seguro - ATS
Anexo 15. Inspecciones preoperacionales de maquinaria y equipos
Anexo 16. Orden y aseo en obra

MANEJO AMBIENTAL DE OBRA

CONTRATO DE OBRA N° 105-25

“ADECUACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER”

CONSORCIO ESPACIOS BGA

JULIO 2025

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN 3
1. NORMATIVIDAD 3
2. OBJETIVOS 5
3. ÁREA DE INFLUENCIA DIRECTA E INDIRECTA DEL PROYECTO 5
3.1 CARACTERÍSTICAS DEL PROYECTO 6
3.1.1 LOCALIZACIÓN 6
3.2 VALORACIÓN DE LA MAGNITUD DE LOS IMPACTOS AMBIENTALES 7
3.3 ACTIVIDADES DEL PROYECTO 7
3.4 ASPECTOS AMBIENTALES. 7
3.5 IMPACTOS AMBIENTALES. 7
3.6 IDENTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES, ASPECTOS E IMPACTOS. 7
3.7 COMPONENTE SOCIAL 11
3.8 CATEGORIZACIÓN AMBIENTAL Y SOCIAL 11
4. PROGRAMAS 15
5 CONTROL DE DERRAMES 25
5.1 GESTIÓN DE RESIDUOS POSCONSUMO 26
5.1.1 MANEJO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS PERIFÉRICOS 26
5.1.2 DISPOSICIÓN DE RESIDUOS PILAS Y/O ACUMULADORES 26
5.2 GESTIÓN DE AHORRO Y USO EFICIENTE DE PAPEL 27
5.3 AHORRO Y USO EFICIENTE DE AGUA Y ENERGÍA 27
5.4 MANEJO Y DISPOSICIÓN FINAL DE LLANTAS 27
5.5 TRANSPORTE 28
5.6 ORDEN Y ASEO 28
6 PLAN DE MANEJO DE CONTINGENCIAS AMBIENTALES 29
6.1. CONTINGENCIAS AMBIENTALES IDENTIFICADAS 29
6.2 . ZONAS AFECTADAS DIRECTAMENTE POR CONTINGENCIA AMBIENTAL 29
CONCLUSIONES 32

INTRODUCCIÓN

El proyecto de obra N° 105-25, cuyo objeto es “ADECUACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER”, en su fase de intervención y desarrollo genera impactos positivos y negativos en el medio ambiente dentro de su área de influencia, por lo cual es necesario analizarlos, prevenirlos, mitigarlos, controlarlos y cuantificarlos.

A continuación, se describen los programas que conforman el plan de gestión ambiental para atender cualquier situación eventual que pueda presentarse.

Dentro de la ejecución de las actividades, se identificaron aquellas que impactarán al medio ambiente en dos de sus componentes: físico y social.

Entre ellas tenemos:

- Cerramientos provisionales.
- Demolición de infraestructura existente.
- Operación de Maquinaria y equipo.
- Excavaciones y rellenos.
- Replanteo de sardineles.
- Conformación de andenes.
- Instalación de loseta.
- Cargue, retiro y disposición de material sobrante.

1. NORMATIVIDAD

- Resolución 2254 de 2017. Mediante la cual se adopta la norma de calidad del aire ambiente y se dictan otras disposiciones.
- Resolución 627 de 2006. Mediante la cual se establece la norma nacional de emisión de ruido y ruido ambiental.
- Decreto 948 de 1995. Reglamenta las emisiones de contaminantes producidos por fuentes móviles, criterios ambientales de calidad de los combustibles para uso en motores de combustión interna de vehículos automotores.

- Decreto 02 de 1982. Establece entre otras, las normas de calidad del aire y sus métodos de medición y las normas especiales de emisión de partículas para algunas fuentes fijas artificiales.
- Resolución 541 de 1994. Por medio de la cual se regula el cargue, descargue, transporte, almacenamiento y disposición final de escombros, materiales, elementos, concretos y agregados sueltos, de construcción, de demolición y capa orgánica, suelo y subsuelo de excavación.
- Decreto 1594 de 1984. Establece los criterios de calidad de agua según los usos y las normas para vertimientos a un cuerpo de agua.
- Decreto 1541 de 1978. Define los procedimientos para el aprovechamiento del agua.
- Decreto 77 de 1986. Le asigna al municipio las funciones de proveer el servicio de acueducto, además de vigilar las acciones para construir los sistemas de tratamiento de las aguas servidas del alcantarillado público.
- Decreto 1713 de 2002, el cual establece normas orientadas a reglamentar el servicio público de aseo en el marco de la gestión integral de los residuos sólidos ordinarios, en materias referentes a sus componentes, niveles, clases, modalidades, calidad, y al régimen de las personas prestadoras del servicio y de los usuarios.
- Decreto 1505 de 2003, el cual modifica parcialmente el Decreto 1713 de 2002, en relación con los planes de gestión Integral de residuos sólidos.
- Decreto 1140 de 2003, que modifica parcialmente el decreto 1713 de 2002, en relación con el tema de las unidades de almacenamiento.
- Decreto 838 de 2005, por el cual se modifica el Decreto 1713 de 2002 sobre disposición final de residuos sólidos y se dictan otras disposiciones.
- Decreto 4741 de 2005, por el cual se reglamenta parcialmente la prevención y manejo de los residuos o desechos peligrosos. • Resolución 2184 de 2019, por la cual se modifica la Resolución 668 de 2016 sobre uso racional de bolsas plásticas y se adoptan otras disposiciones.
- Ley 769 de 2002, mediante la cual se expide el Código Nacional de Tránsito Terrestre.
- Resolución 541 de 1994, por medio de la cual se regula el cargue, descargue, transporte, almacenamiento y disposición final de escombros, materiales, elementos, concretos y agregados sueltos, de construcción, de demolición y capa orgánica, suelo y subsuelo de excavación.
- Decreto 2811 de 1974. Código Nacional de Recursos Naturales Renovables y de Protección al Medio Ambiente.

- Decreto 1791 de 1996
- Constitución Política Nacional de 1991.
- Política Nacional de Educación Ambiental del Ministerio de Educación.
- Ley 99 de 1993: Artículo 5, numeral 9: Adoptar conjuntamente con el Ministerio de Educación Nacional programas de divulgación y educación no formal.
- Ley 115 de 1994, Ley General de Educación y su decreto reglamentario 1860 de 1994: Apartes de la ley donde dice que se deben promover programas de divulgación y educación no formal mediante los PROCEDA- Proyectos Ciudadanos de Educación Ambiental y los PRAES – Proyectos Ambientales Escolares.
- Norma Técnica Colombiana NTC –ISO 14001, numeral 4.4.2 Entrenamiento, toma de conciencia y competencia.

2. OBJETIVOS

- Prevenir, evitar, mitigar, controlar y corregir los impactos ambientales y sociales generados durante la ejecución del proyecto, mediante la implementación, aplicación y atención de los programas incluidos en este documento.
- Atender debida y oportunamente las eventuales contingencias ambientales que puedan resultar durante la ejecución del proyecto, mediante la aplicación de procedimientos y programas ambientales.
- Atender lo indicado en la normatividad ambiental colombiana, evitar sanciones ambientales, atender los lineamientos descritos en las políticas ambientales.

3. ÁREA DE INFLUENCIA DIRECTA E INDIRECTA DEL PROYECTO

El área de influencia está determinada por la ubicación geográfica del proyecto y por la amplitud de los componentes ambientales y sociales con los que este tiene relación.

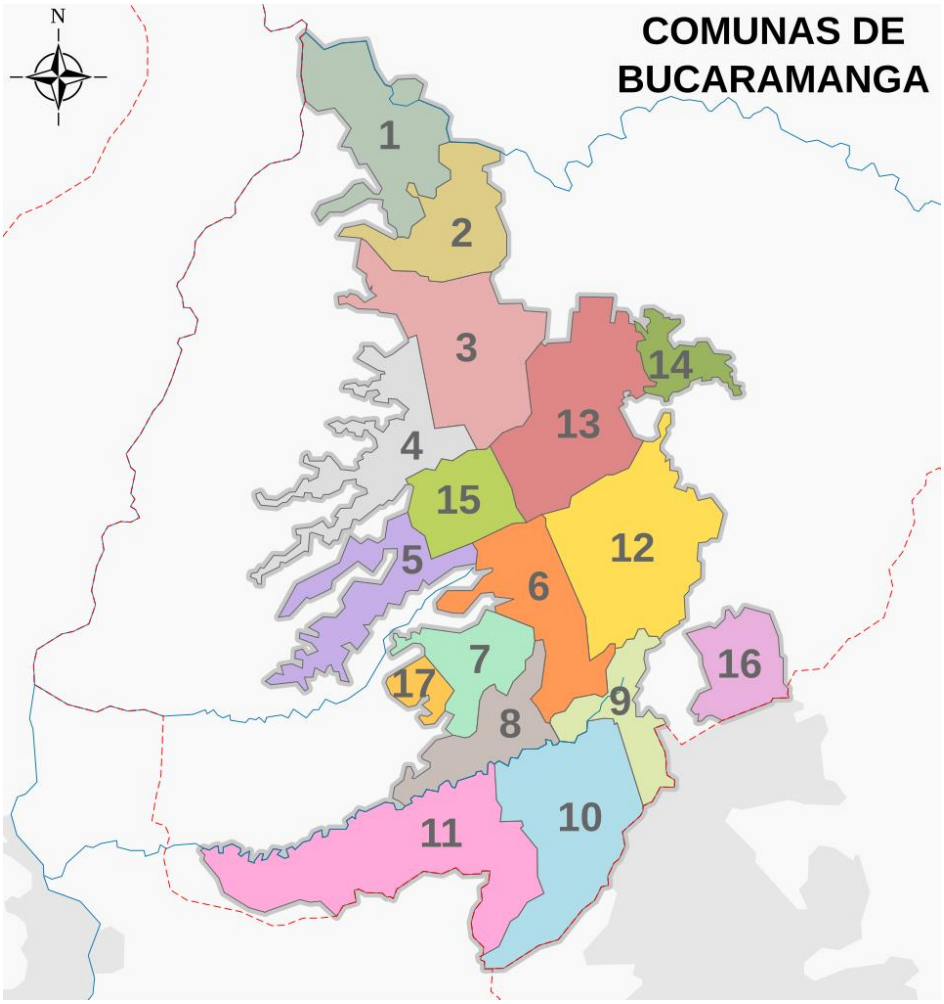
De esta manera, el área de influencia es aquella donde se generarán los impactos positivos y negativos por el desarrollo de las actividades civiles que implica la adecuación de espacio público.

3.1 CARACTERÍSTICAS DEL PROYECTO

3.1.1 LOCALIZACIÓN

El proyecto se desarrollá en el municipio de Bucaramanga, Santander; influyendo en el área urbana, contemplando la ubicación correspondiente de las comunas 1, 9, 10, 11, 13, 14, 16.

Ilustración 1. Implantación del proyecto



Fuente: Secretaría de Planeación municipal.

3.2 VALORACIÓN DE LA MAGNITUD DE LOS IMPACTOS AMBIENTALES

Teniendo en cuenta la identificación de los impactos ambientales generados por este tipo de obras, la identificación de los impactos, se realizará de acuerdo a lo posible ocurrencia de los mismos, según como se describe a continuación.

3.3 ACTIVIDADES DEL PROYECTO

- Cerramientos provisionales.
- Demolición de infraestructura existente.
- Operación de Maquinaria y equipo.
- Excavaciones y rellenos.
- Replanteo de sardineles.
- Conformación de andenes.
- Instalación de loseta.
- Cargue, retiro y disposición de material sobrante.

3.4 ASPECTOS AMBIENTALES.

Luego de identificadas las actividades susceptibles de producir impacto ASPI, se procedió a determinar los aspectos ambientales. Se consideran aspectos ambientales aquellas actividades que, total o parcialmente, pueden interactuar con el ambiente, modificándolo de forma benéfica o adversa.

3.5 IMPACTOS AMBIENTALES.

Un impacto ambiental es un cambio ocasionado en el ambiente como resultado de los aspectos ambientales producidos en un proyecto, obra o actividad. Dichos impactos pueden ser positivos o negativos, dependiendo de si generan un cambio benéfico o, si, por el contrario, conducen a una degradación de la calidad del ambiente.

3.6 IDENTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES, ASPECTOS E IMPACTOS.

Para la identificación de los impactos del proyecto en cuestión, se estableció cuáles actividades de la ejecución del proyecto son más trascendentes, desde el punto de

vista ambiental. A continuación, se muestran los eventuales impactos ambientales que se podrían generar durante la ejecución del proyecto**:**

Tabla 1 Identificación de impactos ambientales.

ASPI	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL
Socialización a la Comunidad	Falsas expectativas de la Comunidad.	Conflictos con las comunidades
	Participación comunitaria	Apropiación del proyecto
Cerramientos perimetrales	Cierre temporal de paso peatonal.	Conflictos con las comunidades
	Alteración movilidad peatonal/vehicular	Conflictos con las comunidades
	Generación de expectativas	Rechazo del proyecto
Demolición de infraestructura existente	Demanda de mano de obra	Generación de empleo
		Generación ingresos por servicios
	Producción de material particulado	Contaminación del aire con material particulado
		Generación de enfermedades
	Generación de ruido	Peticiones, quejas y reclamos
		Contaminación del aire con ruido
		Afectación socio ambiental por cambio en las decibles afectaciones auditiva a personal operativo y población del área de influencia directa.
	Accidentes laborales	Aumento de riesgos laborales

ASPI	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL
	Producción de material particulado	Contaminación del aire con material particulado
Operación y ocupación de Campamento	Generación residuos ordinarios	Aumento en la cantidad de residuos ordinarios.
	Consumo de materiales e insumos	Agotamiento de recursos naturales
Operación de maquinaria y equipos	Alteración movilidad peatonal/vehicular	Cambio de rutas de transporte público
	Emisión de ruido	Contaminación del aire con ruido.
	Emisión de gases	Contaminación del aire con gases
Remoción de suelos y excavaciones	Emisión de material particulado	Cambio en la calidad del aire por incremento en la concentración de material particulado.
	Emisión de gases a la atmosfera	Incremento en las emisiones de CO2.
	Uso de recurso hídrico	Conflictos por disponibilidad y uso del agua.
Construcción de la Infraestructura (andenes peatonales y ramplas)	Emisión de gases a la Atmosfera	Incremento en las emisiones de CO2.
	Generación de ruido	Afectación socio ambiental por cambio en los decibeles afectación auditiva a personal operativo y población del área de influencia directa.
	Producción de material Particulado	Contaminación del aire con material particulado.
		Contaminación del aire con gases.

ASPI	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL
		Contaminación del aire con ruido.
	Generación residuos biodegradables	Aumento en la cantidad de residuos biodegradables como desechos de comidas, madera, cartón.
	Generación residuos de Construcción	Aumento en la cantidad de residuos de construcción.
		Contaminación del aire con material particulado.
Reconformación del terreno y trasplante de los árboles.	Modificación del paisaje	Mejoramiento del entorno paisajístico.
	Consumo de agua	Agotamiento de recursos naturales.
.	Movilidad urbana	Mejoramiento de la calidad de vida.
	Cambio en el uso del suelo	Valoración de los predios del área de influencia directa del proyecto.
Labores administrativas	Demanda de mano de obra	Generación de empleo.
	Generación residuos ordinarios	Aumento en la cantidad de residuos ordinarios como envolturas de alimentos, servilletas sucias, residuos de barrido.
	Consumo de agua	Agotamiento de recursos naturales.
	Consumo de energía	Agotamiento de recursos naturales.
	Vertimiento de aguas residuales	Contaminación del agua superficial.
Labores operativas	Generación residuos ordinarios	Aumento en la cantidad de residuos ordinarios.
	Consumo de energía	Agotamiento de recursos naturales.

ASPI	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO AMBIENTAL
y de mantenimiento	Consumo de agua	Agotamiento de recursos naturales

3.7 COMPONENTE SOCIAL

Este componente tendrá su afectación durante el desarrollo del proyecto en sus diferentes etapas (construcción, operación y abandono), ya que es la comunidad el receptor directo de los efectos negativos y positivos que genera la construcción del proyecto.

La Adecuación de Espacio Público en el Marco del Desarrollo de la Estrategia de Presupuestos Participativo del Municipio de Bucaramanga, Santander. Constituye un impacto positivo, esto permitirá mejorar la seguridad en la zona ya que se contará con una modernización de los andenes permitiendo un incremento en la calidad de vida de la comunidad.

Igualmente, el proyecto generara unos impactos negativos cuyos receptores directos son los habitantes y estudiantes de las diferentes instituciones aledañas a las obras, de manera más directa y por la cercanía al proyecto.

Acciones como la operación de maquinaria y equipos, demoliciones de infraestructura existente, transporte de escombros y materiales, generan aspectos ambientales como el ruido, gases, partículas que producen molestia a la población y deterioro de la calidad de vida, aunque esta va ser de forma temporal. Este tipo de impactos se podrán minimizar con las actividades planteadas dentro de los programas que conforman el Plan de Manejo Ambiental.

3.8 CATEGORIZACIÓN AMBIENTAL Y SOCIAL

La identificación y evaluación de los impactos ambientales se realiza partiendo de la selección del área de influencia del proyecto, teniendo en cuenta esto el Consorcio estableció dos escenarios a evaluar. El primero, las condiciones generales de la zona sin la influencia del proyecto; y el segundo, los impactos ambientales causados por la obra en sus diferentes fases.

Luego de la identificación de los impactos ambientales, se procede a evaluarlos de acuerdo con la metodología de CONESA FERNANDEZ, para cada impacto identificado fueron evaluados con los parámetros de la siguiente Tabla.

Tabla 2 Valoración de impactos ambientales.

CRITERIO		DESCRIPCIÓN	CALIFICACIÓN	VALOR
Naturaleza	N	El carácter de un impacto es positivo (+) cuando el resultado de la acción sobre el factor ambiental considerado produce una mejora de la calidad ambiental del mismo. El impacto se considera negativo (-) cuando el resultado de una acción produce una disminución de la calidad ambiental del factor considerado	Positivo	(+)
			Negativo	(-)
Intensidad	IN	Se refiere al grado de incidencia de la actividad o acción sobre un factor determinado en el ámbito específico en el que actúa	Baja o mínima	1
			Media	2
			Alta	4
			Muy alta	8
			Total	12
Extensión	EX	La extensión es el atributo que refleja la fracción del medio afectada por la acción del proyecto. Puntual: Efecto localizado Total: No admite una ubicación precisa dentro del entorno proyectado: Parcial y extensa: Situaciones intermedias que se evalúan según su degradación.	Puntual	1
			Parcial	2
			Amplia o extenso	4
			Total	8
Momento	MO	El plazo de manifestación del impacto alude al tiempo que transcurre entre la aparición de la acción y el comiendo del efecto sobre el factor del medio considerado. Inmediato: tan pronto ocurre la acción ocurre el efecto. Corto plazo: menor a 1 año Medio plazo: de 1 a 10 años Largo plazo: mayor a 10 años	Largo plazo	1
			Medio plazo	2
			Corto plazo	3
			Inmediato	4

CRITERIO		DESCRIPCIÓN	CALIFICACIÓN	VALOR
Persistencia	PE	Se refiere al tiempo que permanecería el efecto desde su aparición y, a partir del cual el factor afectado retomaría a las condiciones iniciales previas a la acción. Fugar o efímero Momentáneo: menor a 1 año Temporal o transitorio: entre 1 y 10 años Pertinaz o persistente: entre 11 a 15 años Permanente: mayor a 15 años	Fugaz o efímero	1
			Momentáneo	1
			Temporal o transitorio	2
			Pertinaz o persistente	3
			Permanente o constante	4
Reversibilidad	RV	Se refiere al tiempo que permanecería el efecto desde su aparición y, a partir del cual el factor afectado retomaría a las condiciones iniciales previas a la acción. Fugar o efímero Momentáneo: menor a 1 año Temporal o transitorio: entre 1 y 10 años Pertinaz o persistente: entre 11 a 15 años Permanente: mayor a 15 años	Corto plazo	1
			Mediano plazo	2
			Largo plazo	3
			Irreversible	4
Recuperabilidad	MC	Se refiere a la posibilidad de reconstrucción, total o parcial, del factor afectado como consecuencia del Proyecto, es decir, la posibilidad de retornar a las condiciones iniciales previas a la actuación, por medio de la intervención humana, o sea mediante la aplicación de medidas correctoras o medidas de manejo.	De manera inmediata	1
			A corto plazo	2
			A mediano plazo	3
			A largo plazo	4
			Mitigable, sustituible y compensable	4
			Irrecuperable	8
Sinergia	SI	Hay sinergia si dos efectos se manifiestan conjuntamente, y ello es mayor que sus manifestaciones aisladas	Sin sinergismos	1
			Sinérgico	2
			Muy Sinérgico	4
Acumulación	AC	La acumulación da idea del incremento progresivo o no de la manifestación de la alteración sobre las variables	Simple	1
			Acumulativo	4

CRITERIO		DESCRIPCIÓN	CALIFICACIÓN	VALOR
		evaluadas considerando la acción continuada y reiterada que lo genera en el área		
Efecto	EF	Se refiere a la relación causa – efecto o sea a la manifestación del efecto sobre una variable socioambiental como consecuencia de una actividad.	Indirecto	1
			Directo	4
Periodicidad	PR	Se refiere a la regularidad de manifestación del efecto, bien sea de manera cíclica o recurrente, de forma impredecible en el tiempo, o constante en el tiempo.	Irregular y discontinuo	1
			Periódico	2
			Continuo	4

Con base en los resultados obtenidos de la valoración de los impactos, se establece su grado de importancia, como se evidencia en la siguiente tabla:

Tabla 3 Importancia y relevancia impactos ambientales.

IMPORTANCIA	RELEVANCIA DEL IMPACTO AMBIENTAL
1 < 25	Irrelevante
25 ≤ I < 50	Moderado
50 ≤ I < 75	Severo
75 ≥ I	Crítico

Ver anexo Matriz de impactos ambientales.

4. PROGRAMAS

Programa 1. Manejo y disposición de residuos sólidos	
Objetivos:	
- Manejar adecuadamente los residuos sólidos generados en el proyecto. - Eliminar, prevenir y minimizar los impactos ambientales en el proyecto vinculados con la generación de residuos sólidos. - Entregar el total de todos los desechos a las empresas competentes. - Garantizar el adecuado manejo de los residuos peligrosos generados durante el desarrollo de la obra, cumpliendo con el almacenamiento, manejo interno y disposición	
Meta	**Indicador**
Recolectar, separar y disponer el 100 % de los residuos generados.	Cantidad de residuos recolectados, separados y dispuestos / cantidad de residuos generados (kg /mes).
Impactos ambientales a prevenir o mitigar:	
- Alteración de la calidad del aire - Alteración del paisaje - Afectación del suelo - Salud de los trabajadores - Aumento en la generación de residuos - Pérdida de la cobertura vegetal	
Acciones o medidas de manejo:	
- Antes del inicio de las actividades del proyecto, se estructurará el programa de Manejo Integral de Residuos Sólidos (MIRS) en el cual se debe incluir la recolección, clasificación en la fuente, y disposición final según su tipo. Los residuos se dispondrán en lugares que cumplan con los criterios establecidos para evitar la contaminación de los residuos no contaminados y la afectación a cualquier componente ambiental, para esto se deben almacenar en recipientes debidamente codificados según el tipo. - Todo el personal que labore en la obra, deberá ser instruido y capacitado para el adecuado manejo de residuos sólidos y su obligatorio cumplimiento en obra. - Se llevará un control (tipo y peso) de todos los tipos de residuos generados en la obra: de los ordinarios, del material reciclable.	

Programa 1. Manejo y disposición de residuos sólidos
- Los residuos ordinarios deberán entregarse a la empresa de servicio de aseo municipal, quien se encargará de transportarlos y disponerlos. - Los residuos peligrosos serán transportados y dispuestos por una empresa especializada y debidamente certificada y autorizada para tales fines. - Los residuos especiales serán dispuestos según se indica en el Programa para el manejo de escombros y excedentes de excavación. - Diariamente, al finalizar la jornada, deberán retirarse los residuos sólidos de los frentes de trabajo, dejándolos libres de desperdicios, basuras, y cualquier otro elemento de desecho generado en obra, posteriormente deberán llevarse a la zona de almacenamiento temporal que estará ubicada dentro del campamento. - Mínimamente, en los frentes de trabajo se utilizarán tres recipientes con sus respectivas bolsas, para separar los residuos: reciclables colores blancos, residuos no aprovechables color negro, residuos orgánicos color verde y residuos peligrosos color rojo.
Principales acciones a implementar
- Estructurar el programa de Manejo Integral de Residuos Sólidos (MIRS). - Determinación de los sitios para el almacenamiento temporal de los residuos. - Selección de los recipientes y rótulos para el almacenamiento temporal de los residuos. - Conformación de las cuadrillas de recolección, aseo y limpieza. - Capacitación del personal de obra para el adecuado manejo de residuos sólidos. - Registro de todos los tipos de residuos generados en la obra. - Entrega del material reciclable a empresas para su gestión.
Responsable
- Responsable de la ejecución y personal HSE
Registro y control
- Cumplimiento del programa de manejo de residuos - Inspecciones HSE

Programa 1. Manejo y disposición de residuos sólidos

CRONOGRAMA						
Descripción	**Tiempo en meses**					
Estructurar el programa de Manejo Integral de Residuos Sólidos (MIRS).	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**
Determinación de los sitios para el almacenamiento temporal de los residuos.						
Selección de los recipientes y rótulos para el almacenamiento temporal de los residuos.						
Conformación de las cuadrillas de recolección, aseo y limpieza.						
Capacitación del personal de obra para el adecuado manejo de residuos sólidos.						
Registro de todos los tipos de residuos generados en la obra.						
Entrega del material reciclable a empresas para su gestión.						

Tabla 4 Manejo y disposición de residuos sólidos.

Programa 2. Manejo y disposición de escombros RCD

Objetivos:

- Minimizar los impactos ocasionados por la generación de escombros durante el desarrollo del proyecto.

- Garantizar el correcto manejo y disposición final de los escombros generados en la obra.

Meta	Indicador
Disponer el 100% de los escombros y volúmenes excedentes de excavación en escombreras y depósitos autorizados.	Volumen de material excedente x 100 / volumen excedente dispuesto en escombreras y depósitos autorizados (unidades en m3)

Impactos ambientales a prevenir o mitigar

- Alteración del paisaje y de la estabilidad del terreno.
- Modificación de la escorrentía superficial.
- Cambios en el uso del suelo
- Alteración de las propiedades físicas del suelo por inadecuada disposición final.

Acciones o medidas de manejo:

- Seleccionar el sitio de disposición en la medida de lo posible, el material de excavación puede ser utilizado como material de relleno en la obra, para lo cual se debe contar con el concepto del Ingeniero civil. Lo anterior tiene por objeto disminuir el volumen de material a ser cargado, transportado y dispuesto fuera del área de influencia del proyecto.

- Preferiblemente ubicar los escombros en áreas cubiertas por pastos y desprovistos de vegetación arbórea o arbustiva.

Programa 2. Manejo y disposición de escombros RCD

- Deberá definirse un solo sitio donde sean apilados estos materiales con el fin de reducir las superficies de exposición.

- En caso de almacenamientos prolongados (mayores a 1 día) se deberán cubrir los depósitos con lonas, carpas, plásticos u otros materiales para evitar la generación de estas partículas al medio atmosférico.

- Los materiales sobrantes a recuperar, almacenados temporalmente en los frentes de trabajo, no pueden interferir con el tráfico peatonal y/o vehicular.

- Se debe concertar con los lugares autorizados para la disposición final de los escombros, donde se garantice su estabilidad y acople paisajístico al entorno ambiental.

- En la medida que se produzcan los escombros, estos deben ser transportados a la escombrera; no se deben almacenar ni dispersar en el área.

- Los escombros transportados a las escombreras deben ir sin derivados de hidrocarburos o material que estuviera en contacto con ellos (filtros, envases, etc.).

- El cargue se hará de forma mecánica o manual e irá directamente a las volquetas.

Principales acciones a implementar

- Recolección de escombros y materiales excedentes de la excavación diariamente.

- Transporte de materiales excedentes y cumplimiento de la normatividad relacionada con el cargue, descargue, transporte almacenamiento y disposición final.

- Disposición de materiales excedentes de excavación y escombros en depósitos y escombreras autorizados.

Responsable

- Responsable de la ejecución y personal HSE

Registro y control

- Cronograma de actividades
- Cantidades de material dispuesto en escombrera

CRONOGRAMA	
Descripción	**Tiempo en meses**

Programa 2. Manejo y disposición de escombros RCD						
Recolección de escombros y materiales excedentes de la excavación diariamente.	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**
Determinación de los sitios para el almacenamiento temporal de los residuos.						
Transporte de materiales excedentes y cumplimiento de la normatividad relacionada con el cargue, descargue, transporte, almacenamiento y disposición final.						

Ver Anexo Formato Planilla RCD

Tabla 5 Manejo y disposición de escombros.

Programa 3. Control Aire- Ruido	
Objetivos:	
-Prevenir, mitigar y controlar las emisiones de material particulado, gases, olores ofensivos y ruido generados durante la ejecución del proyecto. - Definir las pautas que se deben seguir para el correcto manejo de la maquinaria pesada y demás implementos que puedan generar afectaciones en el aire por emisiones. - Minimizar los impactos ambientales ocasionados por la generación de emisiones atmosféricas durante el desarrollo del proyecto.	
Meta	**Indicador**
Implementar todas las acciones o medidas de manejo indicadas en este programa.	(Cantidad de acciones o medidas de manejo implementadas x 100) / (Cantidad de acciones a implementar)
Impactos ambientales a prevenir o mitigar	
- Alteración en la calidad del aire - Afectación a la salud de los trabajadores y comunidades aledañas. - Contaminación del aire con gases - Contaminación del aire con ruido	
Acciones o medidas de manejo:	
- Para evitar el aumento del material particulado, se realizará la humectación de pilas de agregados finos y pétreos, así como de los suelos que sean desnudados 1 vez al día como medida de prevención. - En caso de que se presenten épocas de vientos fuertes, se deberá proceder a cubrir las pilas de materiales de rellenos o agregados mediante el empleo de polietileno u otro material que impida el levantamiento del material particulado.	

Programa 3. Control Aire- Ruido

- Se prohíbe la realización de quemas en el área del proyecto y en sus inmediaciones.

- Con el fin de evitar la generación de olores ofensivos, se evitará el almacenamiento de material orgánico proveniente del campamento o bodega, por periodos superiores a 3 días.

- Antes de iniciar las labores de construcción, se elaborará un listado del tipo y cantidad de maquinaria, vehículos y equipo que se utilizará. Adicionalmente, deberá realizarse las inspecciones diarias vehiculares (Preoperacionales) para saber el mantenimiento de equipos, vehículos y maquinaria.

- Conservar con humedad suficiente los materiales generados en excavaciones, demoliciones, explanaciones y cortes, para evitar que se levante polvo; cubrirlos, mientras se dispone de ellos, con material plástico, lona o cualquier otro material, para impedir las emisiones de partículas al aire.

- Se exigirá a todos los vehículos que laboren en el proyecto el certificado de gases. El mencionado certificado deberá estar vigente en todo momento para todos y cada uno de los vehículos que laboren en la obra.

- La velocidad de las volquetas y maquinaria, no debe superar los 20 Km/h, dentro del área del proyecto, así como en el área de influencia directa.

- Se minimizará el tiempo de desnudes de los suelos.

- Se fijará de horario de trabajo que no interfiera con el descanso de los habitantes de las inmediaciones del proyecto. El horario será el siguiente: de lunes a viernes de 7:00 A.M. a 12:00 M. y de 1:00 P.M. a 5:00 P.M.; los días Sábados de 7:00 A.M. a 12:00 P.M.

- Se deben programar ciclos de trabajo de máximo 2 horas de ruido continuo en obras que se realicen cerca de núcleos institucionales (colegios, hospitales, etc.), cuando el ruido continuo supere el nivel de ruido del ambiente se debe contar con 2 horas de descanso después de las horas de operación o utilice equipos insonorizados.

- Deberá tener conocimiento del ruido generado por cada uno de sus equipos y compararlo con el ruido ambiental, para tomar las medidas necesarias.

- Se deberá controlar el ruido que pueda ser generado por sus trabajadores mediante capacitaciones sobre buenos comportamientos en el área de trabajo.

Programa 3. Control Aire- Ruido
Principales acciones a implementar
- Humectación de las áreas de trabajo. - Acondicionamiento y dotación de los vehículos que transportan materiales con carpas o lonas y elementos de limpieza. - Revisión tecno mecánica y de gases y mantenimiento de todos los vehículos que hagan parte del proyecto. - Establecimiento de horarios de trabajo según se requiera si es trabajo continuo con niveles altos, se debe trabajar dos horas y descansar las dos horas siguientes.
Responsables
- Responsable de la ejecución y personal HSE
Registro y control
- Preoperacionales - Programa de mantenimiento - Revisión técnica mecánica

CRONOGRAMA						
Descripción	**Tiempo en meses**					
	1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**
Humectación de las áreas de trabajo.						
Determinación de los sitios para el almacenamiento temporal de los residuos.						
Acondicionamiento y dotación de los vehículos que transportan materiales con carpas o lonas y elementos de limpieza.						
Conformación de las cuadrillas de recolección, aseo y limpieza.						
Revisión técnico mecánica y mantenimiento de todos los vehículos que hagan parte del proyecto.						

Tabla 6 Control aire y ruido.

Programa 4. Manejo de maquinaria, equipos y transporte
Objetivos
Implementar y aplicar las medidas de manejo para el uso de maquinarias y equipos de construcción, de tal forma que se mantengan en condiciones óptimas para su operación, con esto se busca que las emisiones de gases, partículas y ruidos generados se encuentren

Programa 4. Manejo de maquinaria, equipos y transporte	
dentro de los valores permisibles por las normas que lo rigen.	
Meta	**Indicador.**
100% de la maquinaria y equipo a usar en óptimas condiciones.	Cantidad de maquinaria y equipos en óptimas condiciones x 100) / (Cantidad de maquinaria y equipos en el proyecto)
Impactos ambientales a prevenir o mitigar	
- Alteración en la calidad del aire - Contaminación del aire con gases - Contaminación del aire con ruido	
Acciones o medidas de manejo:	

- Antes de iniciar la operación de cualquier equipo, se debe a llegar a la interventoría la hoja de vida del operador con sus respectivos certificados de competencia en la operación de estos equipos y la experiencia suficiente para desempeñar la labor, la cual no puede ser inferir a un (1) año en la labor específica a desarrollar.

- Toda maquinaria y el equipo debe contar con su ficha técnica y su respectiva hoja de vida donde soporte los mantenimientos establecidos y en lo posible certificados de emisión de gases.

- Se debe exigir la revisión técnica mecánica a la maquinaria a la cual le expidan esta certificación o en su defecto las fichas de mantenimiento de cada equipo.

- Los vehículos que laboran en la obra deben ser sometidos a una revisión diaria de: luces, frenos, pito de reversa, certificado de revisión técnico mecánica, estado físico de las llantas e identificación para minimizar los riegos de atropellamiento del personal que labora junto a estas máquinas. Se debe llevar un registro de estas inspecciones.

- Cuando se adelanten trabajos en horarios nocturnos, no se podrá utilizar equipo que produzca ruido, tales como compresores, martillos neumáticos, ranas, etc.

- El mantenimiento a la maquinaria debe hacerse en centros autorizados (cambio de aceite y limpieza de filtros) de acuerdo al modelo y a sus necesidades de mantenimiento, según el trabajo de la misma o según el cronograma de mantenimiento de cada máquina.

- Cada máquina o equipo será apagada en el momento de terminar labores asignadas, evitando así la generación de ruido y la emisión de gases.

- Se recomienda utilizar vehículos de modelos recientes, con el fin de evitar emisiones

Programa 4. Manejo de maquinaria, equipos y transporte
que superen los límites establecidos en la normatividad.
Principales acciones a implementar
- Las revisiones periódicas a los formatos de control de los equipos y vehículos en cuanto al mantenimiento realizado y a la verificación del sito donde se realice el mantenimiento. - Se debe velar por el cumplimiento de las normas de seguridad industrial y el uso de vías establecido por el PMT señalización y desvío.
Responsables
- Residente de obra, conductores y operadores
Registro y control
- Formato preoperacional - Inspecciones HSE

CRONOGRAMA							
Descripción	**Tiempo en meses**						
Revisiones periódicas de los equipos y maquinarias.	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**
Determinación de los sitios para el almacenamiento temporal de los residuos.						
El cumplimiento de las normas de seguridad industrial y el uso de vías establecido por el Plan de Manejo de Trafico, señalización y desvíos.						

Tabla 7 Manejo de maquinaria, equipo y transporte.

Programa 5. Capacitación y campañas ambientales	
Objetivos:	
Brindar al personal conocimientos que les permitan crear conciencia del compromiso del cuidado del medio ambiente en el desarrollo de sus actividades.	
Meta	**Indicador**
Concienciar a las partes interesadas de los problemas ambientales y mostrarse sensibles ante ellos.	(Número de capacitaciones y campañas ejecutadas x 100) / (Numero de capacitaciones y campañas ejecutadas)
Impactos ambientales a prevenir o mitigar	
- Prevención de conflictos. - Prevención de accidentes ambientales.	

Programa 5. Capacitación y campañas ambientales
- Cumplimiento ambiental.
Acciones o medidas de manejo:
- Reducción de consumo. - Reutilización y reciclaje - Ahorro de agua - Gestión de residuos - Transporte sostenible - Orden y aseo
Principales acciones a implementar
- Identificar necesidades. - Diseñar contenido. - Promover el acceso a capacitaciones - Evaluar y mejorar realizar seguimiento de las capacitaciones y/o campañas ambientales.
Responsable
- Responsable de la ejecución y personal HSE
Registro y control
- Cumplimiento del programa de inducción y capacitacion

CRONOGRAMA							
Descripción	**Tiempo en meses**						
Identificar necesidades	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**
Diseñar contenido capacitaciones						
Promoción acceso a capacitaciones y campañas ambientales						
Evaluación y mejora.						

Tabla 8 Capacitación y campañas ambientales

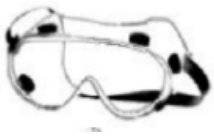
4.9 MANEJO DE LA VEGETACIÓN

4.9.1 MEDIDAS DE INTERVENCIÓN

- Trámites ante la autoridad ambiental: Cuando se requiera remover o erradicar la vegetación arbórea se deberá tramitar previamente el permiso correspondiente ante la autoridad ambiental competente, CDMB (Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga).
- Encerramiento y delimitación de la obra: Si existieran árboles para conservar dentro del proyecto, estos serán cercados con poli sombra o materiales similares, con el fin de protegerlos y evitar su deterioro.
- Recuperación de zonas verdes: En caso de requerirse compensar árboles, estos serán sembrados dentro del área de influencia directa del proyecto. Nota: Si por condiciones ajenas no fuese posible realizar la siembre en el área de influencia directa del proyecto, se deberá solicitar autorización de la Autoridad ambiental, quienes indicarán donde deberán ser sembrado.
- Protección de vegetación aledaña: Se debe realizar riego periódico y mantenimiento a los árboles que se conservarán dentro del proyecto.

5 CONTROL DE DERRAMES

Se tendrá previsto y ubicado estratégicamente un KIT DE CONTROL DE DERRAMES, el cual deberá contener como mínimo los siguientes elementos, con el fin de atender mínimos y menores derrames que puedan presentarse en el desarrollo de la obra.

ELEMENTO	ESPECIFICACIONES
	Guantes de nitrilo solvex
	Gafas de Seguridad

	Botas de seguridad
	Material Absorbente
	Cinta de Señalización
	Recogedor plástico

5.1 GESTIÓN DE RESIDUOS POSCONSUMO

5.1.1 MANEJO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS PERIFÉRICOS

Teniendo en cuenta la Resolución 1512 de 2010 en la cual se establece los sistemas de recolección selectiva y gestión ambiental de residuos de computadores y/o periféricos y se adoptan otras disposiciones.

De esta manera, enmarcados en la normatividad, El Consorcio Espacios BGA, cuando se adquieran este tipo de elementos definirá con el proveedor el regimiento del artículo 6 de la mencionada resolución.

5.1.2 DISPOSICIÓN DE RESIDUOS PILAS Y/O ACUMULADORES

La Resolución 1297 del 2010, establece los sistemas de recolección selectiva y gestión ambiental de residuos de pilas y/o acumuladores y se adoptan otras disposiciones.

Es así como, el Consorcio a través de los programas existentes para su gestión ubicará puntos cercanos en donde se realizan almacenamiento temporal de este tipo de residuos, para su adecuada gestión y disposición.

5.2 GESTIÓN DE AHORRO Y USO EFICIENTE DE PAPEL

Para apoyar las iniciativas ambientales, el Consorcio Espacios BGA, implementará los lineamientos para la gestión de ahorro y uso eficiente de papel, para ello se configura los equipos computo e impresoras en márgenes, impresiones a doble cara, medición en número de copias, realización y recepción de informes en medios electrónicos, así como también el almacenamiento de documentos principal es nubes compartidas.
Por otra parte, a través de la implementación de cajas separadoras, se permitirá segregar aquellas hojas que pueden ser reutilizadas nuevamente y aquellas que finalmente deben ser recicladas y reincorporados en nuevos procesos como materia prima.

5.3 AHORRO Y USO EFICIENTE DE AGUA Y ENERGÍA

A través de campañas de sensibilización y capacitación, se pretende concienciar al personal directo e indirecto del Consorcio, sobre las buenas prácticas para el ahorro y uso eficiente del agua y la energía en la obra.
Esta estrategia se encuentra encaminada a la optimización de los recursos y la mitigación del impacto ambiental de los procesos desarrollados por el Consorcio.
Algunas estrategias son: Cierre el grifo mientras enjabona las manos o se cepilla los dientes. Depositar los papeles sanitarios en una caneca apropiada para ello y no es las unidades sanitarias. En cuanto a energía, desconectar las herramientas o maquinas cuando no las estemos utilizando, verificar que al terminar nuestras labores las luces de las oficinas queden todas apagas y ningún elemento conectado a la toma corriente.

5.4 MANEJO Y DISPOSICIÓN FINAL DE LLANTAS

Según lo dispuesto en la Resolución 1457 de 2010, en la cual se establecen los sistemas de recolección selectiva y gestión ambiental de llantas; es compromiso del Consorcio, que aquellas veces en que sea necesario la compra de llantas se definirá el método de devolución y disposicional final de las llantas con el proveedor, quien

finalmente será el responsable solidario de la gestión adecuada de estas, haciendo entrega para disposición final en los sistemas selectivos.

5.5 TRANSPORTE

El Consorcio Espacios BGA, en su gestión ambiental, a los vehículos que se encuentran vinculados directa e indirectamente, garantizará el mantenimiento preventivo de los mismos; de esta manera se podrá disminuir los impactos ocasionados por eso en su funcionamiento.

Así mismo, se considerarán aspectos logísticos que disminuyan trayectos improductivos y que por el contrario optimicen la operación y el desarrollo de la obra; una de ellos es a través de la planificación de la ruta, implementación de medidas de conducción defensiva y que permitan el ahorro de algunas variables, tales como graduar el aire acondicionado, evitar frenadas bruscas, control de la velocidad máxima permitida, evitar zonas congestionadas, entre otras.

5.6 ORDEN Y ASEO

El orden y aseo en cualquier obra aumenta la producción, ahorra tiempo y aumenta la entrega de los trabajos; así mismo, disminuye el riesgo de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales, mejora la calidad de trabajo y eleva el ánimo del trabajo personal.

Por otra parte, se debe garantizar que las zonas de paso y las salidas, siempre permanezcan debidamente despejadas y señalizadas para facilitar el paso de transeúntes y conductores, incluso para prevenir golpes y caídas a mismo o diferente nivel.

El orden y aseo garantiza mayor facilidad al acceso de los equipos de emergencia, como extintores, camillas, kit de emergencia. Por ello, siempre estos pasos deberán permanecer despejados, respetando la señalización existente.

El almacenamiento de materiales de la obra, deben ser apropiados, estable y seguro, para evitar su deslizamiento y su caída. Este lugar debe permanecer organizando permanente con el fin de identificar fácilmente los materiales.

Las herramientas manuales, deberán ordenarse y almacenarse adecuadamente, cada vez que sea necesario su uso y al finalizar la labor, evitando dejarlas en el suelo, o en cualquier espacio dentro del frente de trabajo.

Al finalizar las operaciones, se debe revisar e inspeccionar que las máquinas y equipos de trabajo, deben estar ordenados, así como las áreas aledañas. Las protecciones deben estar puestas.
Los residuos peligrosos, deberán permanecer en el centro de acopio destinado para ello, hasta que sean evacuados, no deberán permanecer en los frentes de trabajo, de esta manera se previene una contingencia.
Los pequeños y mínimos derrames en el suelo por derivados de acpm o cualquier otro líquido, deberá ser atendido inmediatamente a través del uso de material absorbente, para evitar accidentes de trabajo e impacto al ambiente.

Los residuos inflamables, como los trapos impregnados de aceite, se deberán depositar en recipientes metálicos o plásticos debidamente sellados, para prevenir el riesgo por incendio.
Los cilindros que contengan gases, se ubicarán verticalmente, asegurándolos contra caídas y protegiéndolos de variaciones de temperatura.

6 PLAN DE MANEJO DE CONTINGENCIAS AMBIENTALES

6.1. CONTINGENCIAS AMBIENTALES IDENTIFICADAS

- Ruptura de tubería de gas
- Derrames de derivados de hidrocarburos
- Incendio
- Inundación
- Escases de agua

Otras contingencias

Rupturas de cableado de telefonía, electricidad o internet.

6.2. ZONAS AFECTADAS DIRECTAMENTE POR CONTINGENCIA AMBIENTAL

- Zonas residenciales
- Zonas comerciales
- Vías públicas
- Zonas verdes

- Zonas peatonales

Plan de Contingencia Ruptura de Tubería de Gas

- Llamar a la empresa prestadora de servicio de gas.
- Aislar la zona hasta 50 metros a la redonda
- Identificación de la válvula que debe ser cerrada y efectuar el cerramiento. Esto lo debe realizar un profesional capacitado para ello.
- Evite, toda fuente de ignición. No se debe utilizar fósforos, cigarrillos, encendedores o interruptores eléctricos.
- Plan de Contingencia en Caso de Derrame de Pinturas
- Controlar el origen del derrame.
- Cubrir con material absorbente inmediatamente el derrame.
- Recoger el material absorbente con la sustancia, se deposita en una bolsa de residuo peligroso y se etiqueta.
- Disponer dicho material en la caneca destinada para residuos peligrosos y/o industriales.
- Plan de Contingencia en Caso de Derrame de Derivados de Hidrocarburos
- El personal que atienda la contingencia deberá portar los elementos de protección personal.
- Ubique y tenga a mano el kit de derrames.
- Se delimita la zona del derrame.
- Se detiene la fuente que genera la contingencia.
- Contenga el derrame, usando el material absorbente.
- Se debe evitar que el derrame llegue a alcantarillado o cuerpos de agua.
- Una vez controlado el derrame, realice la recolección del material con escoba y recogedor y deposite el material en una bolsa roja para residuos peligrosos y esta a su vez en el contenedor destinado para ello.

Plan de Contingencia en Caso de Incendio

- Será el testigo número uno, quien descubra el fuego.
- Este dará aviso a quien esté más cerca, con el fin que esta segunda persona pida ayuda.
- Si la persona ha recibido entrenamiento y es un conato de incendio, este podrá actuar, para intentar controlarlo con ayuda del extintor.
- Si se logra controlar, espere la llegada de brigadistas e informe novedades.

- En caso de no poder controlarlo, evacue el área.
- Comunique las novedades a los brigadistas y al cuerpo de bomberos.

Plan de Contingencia en Caso de Inundación

- Suspenda inmediatamente el trabajo que este ejecutando.
- Apague los equipos, maquinas o herramientas que este usando.
- Evacue ante la señal de alarma, o cuando los brigadistas encargados se lo indiquen.
- Evalúe la necesidad y el tiempo de retirar la maquinaria del área.
- Transite por zonas seguras.
- Reporte novedades a los brigadistas, encargados o cuerpos de emergencia.

Plan de Contingencia en caso de Sismo

Durante el Sismo: Mantenga la calma, aléjese de elementos que puedan caer, no salga corriendo, no intenta salir hasta que el terremoto hubiese cesado, espere instrucciones de los coordinadores de evacuación o personal encargado de la evacuación de la obra.

Después del Sismo: Permanezca alerta en el sitio durante un minuto al menos, después del cese del evento, generalmente se pueden presentar replicas y la construcción debilitada puede caer. Hágase notar si está atrapado a través de una señal visible o sonora. Si está dentro de la excavación, al salir asegúrese que, al utilizar la escalera, está resistirá su peso. Corte la energía eléctrica hasta verificar que no hay cortos circuitos. Verifique que no existen conatos de incendios. Finalmente cumpla con el proceso de evacuación al escuchar la señal.

EVITE: Correr al salir, no lleve objetos grandes o pesados, en lo posible no pise escombros. No haga daño a alguien al remover escombros con herramientas. Beber agua de la lleve, porque puede haberse contaminado. Descargar los sanitarios, congestionar las líneas telefónicas de celulares o fijos, no llame si no es estrictamente necesario.

Plan de Contingencia por Escases de Agua

Diríjase a la empresa de acueducto del municipio, como primera opción, sí allí no encuentra solución, diríjase a la estación de bomberos con el fin de solicitar suministro de agua. Por otra parte, use canecas como medida de recolección y almacenamiento de agua lluvia.

CONCLUSIONES

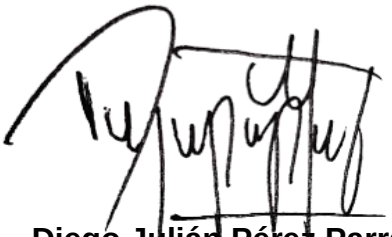
El **Plan de Manejo Ambiental** del contrato N° 105-25 garantizará la ejecución del proyecto con un enfoque sostenible, minimizando los impactos negativos sobre el entorno natural y social de Bucaramanga, Santander. Se implementarán medidas de prevención, mitigación y compensación para proteger los recursos hídricos y el suelo asegurando el cumplimiento de la normativa ambiental vigente. Asimismo, se promoverán buenas prácticas en la gestión de residuos, control de emisiones y uso eficiente de los recursos. La sensibilización y capacitación del personal y la comunidad fortalecerán una cultura ambiental responsable, contribuyendo a la sostenibilidad del sistema de acueducto y al bienestar de la población.

Proyectó:



Luz Stella Márquez Torres
Ingeniera Ambiental / Especialista en salud ocupacional y RL

Revisó:



Diego Julián Pérez Parra
Director de obra

Aprobó:

Manuel Linares
Interventor

ANEXO IV. FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE GESTORES DE RCD ANTE LA AUTORIDAD AMBIENTAL COMPETENTE REGIONAL O URBANA

DATOS BÁSICOS DEL GESTOR	
Nombre o razón social	BOTADERO DE TIERRA EL PARQUE S A
Número de identificación o NIT	900.111.586-5
Representante legal	GUSTAVO ADOLFO MANTILLA OVIEDO
Número telefónico de contacto	6570528
Dirección	CARRERA 37 No. 52-43 Of. 402
Correo electrónico	botaderoelparque@hotmail.com
Municipio o distrito	BUCARAMANGA
Actividad ejecutada por el gestor de RCD (almacenamiento en punto limpio, aprovechamiento y disposición final)	DISPOSICIÓN FINAL
Capacidad de almacenamiento de RCD del gestor (t/mes)	N/A
Capacidad de aprovechamiento de RCD del gestor (t/mes)	N/A
Capacidad de disposición final de RCD del gestor (t/mes)	30.000 t/mes

Cordialmente,

FIRMA (Gestor de RCD)

GUSTAVO ADOLFO MANTILLA OVIEDO

C.C. 91.235.736

Representante Legal BOTADERO DE TIERRA EL PARQUE S.A.

Scanned by Easy Scanner

Bucaramanga, agosto 06 de 2025

Señora

NARLY JOHANA SANCHEZ
C.C. 1.098.659.413
CONSORCIO ESPACIOS BGA
(Representante Legal)
NIT.901.941.095
consorcioespaciosbga@gmail.com

Asunto: Solicitud de Revisión y Aprobación de Plan de Manejo de Transito PMT para el proyecto cuyo objeto es: **"ADECUACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA SANTANDER". Rad GPV 289 – 2025.**

De manera muy atenta nos permitimos informarle que el Grupo de Planeamiento Vial de la Dirección de Tránsito de Bucaramanga revisó el PMT presentado para atender la contingencia vial temporal que generará la ejecución de las obras civiles del proyecto referenciado en el asunto, y practicó visitas técnicas a ese sector de la ciudad y su zona de influencia.

En virtud de lo anterior le presentamos las siguientes consideraciones:

- **Aprobación:** El PMT presentado se ajusta a las necesidades de movilidad vial del sector y su zona de influencia, razón por la cual es **APROBADO**.

- **Categorización del PMT y Pago de Derechos de Evaluación y Seguimiento:** La siguiente es la categorización del PMT según el impacto que generará en la movilidad vial del sector y su zona de influencia y el pago respectivo de los derechos derivados de dicho trámite:

  - **Categoría del PMT:** Alto Impacto
  - **Derechos a Pagar:** Quince (15) SMLDV
    Acuerdo 010 del 2022, Artículo Tercero:

  - **Parágrafo Primero:** Cumplido el tiempo autorizado del Plan de Manejo de Transito PMT que en ningún caso será mayor a Seis (6) meses, se cobrará un adicional de Dos (2) SMLDV por mes o fracción hasta su terminación.

- **Parágrafo Segundo:** Una vez cumplido el plazo, en caso de suspensión o interrupción del mismo, deberán actualizar la documentación presentada inicialmente a fin de que sea avalada por la Dirección de Tránsito de Bucaramanga.

- **Cronograma**

  - **Fecha de Inicio obra: 11de agosto** de 2025
  - **Fecha de Terminación obra:** 30 de diciembre de 2025
  - **Duración Estimada de las Obras:** 4 meses
  - **Fecha de Inicio PMT:** agosto 06 de 2025
  - **Fecha de Terminación PMT:** febrero 05 de 2026
  - **Duración de Aprobación del PMT: Seis (06) meses**.
  - **Horario de Trabajo:**
    Lunes a viernes 07:00 A.M. a 17:00 P.M.
    Sábados y Domingos de 07:00 A.M.12:00 P.M.
    Ley 1801 del 29.07.2016 “Por la cual se expide el Código Nacional de Policía y Convivencia”, artículo 135 sobre Comportamientos Contrarios a la Integridad Urbanística, modificado por el Decreto Nacional 555 del 30.03.2017, Artículo 10, Literal D, Incumplir cualquiera de las siguientes obligaciones.

Observación: La vigencia y aprobación del PMT inicia desde la publicación de la presente resolución, independientemente de la fecha de inicio de la obra.

- **Punto de Atención a la Comunidad PAC:** Se debe establecer la ubicación del PAC, con el fin de atender las inquietudes, quejas y reclamos de la ciudadanía en general.

  Según información recibida, la ubicación del PAC estará habilitado la dirección Transversal El Bosque #29 -145 C.C. Hotel Sonesta, Oficina 1404, Floridablanca, Santander, y se consultará al señor Carlos Fabian Angarita Colmenares con C.C. 1007590305 y al correo: consorcioespaciosbga@gmail.com, la cual estará disponible para atender las PQRS dela Ciudadanía en General respecto a la ejecución del proyecto.

- **Comité de Tráfico:** Se debe crear el Comité de Tráfico en el cual deben tener participación por lo menos Un (01) representante de la Dirección de Tránsito de Bucaramanga; Un (01) representante del nivel directivo del Contratista, Unión Temporal, Consorcio o Empresa Constructora; Un (01) representante de la Interventoría; quienes deberán reunirse semanal, quincenal o mensualmente

dependiendo del tiempo estimado de ejecución del proyecto, previa programación por parte del Contratista en Coordinación con la DTB, y dejarán como evidencia un Acta de Comité de Tráfico en la que quede constancia de la correcta implementación del PMT y sus probables modificaciones o ajustes, del seguimiento técnico y monitoreo al desarrollo de las obras, del cumplimiento del cronograma de actividades, del estado de la señalización vial y de obra, de la ubicación de bandereros[1] u orientadores de tráfico, y de los eventos, incidentes o accidentes ocurridos durante el periodo evaluado, con las respectivas medidas que se deban aplicar para minimizar el impacto de las obras en la movilidad vial del sector intervenido y su zona de influencia.

- **Socialización:** Se debe socializar con las comunidades y usuarios del sector intervenido y su zona de influencia, a través de medios masivos de comunicación tales como radio, prensa escrita, televisión, redes sociales, comunicados, circulares,hojas volantes, etc., sobre el impacto que generarán las obras en la movilidad vial y en el medio ambiente, tiempo estimado de la afectación generada por la ejecución delas obras y alternativas de desplazamiento.

- **Modificaciones:** Las modificaciones sucesivas que hagan parte de esta contingencia vial no requerirán acto administrativo adicional y formarán parte de la Resolución mediante la cual se apruebe el PMT.

- **Manejo Vehicular:** Si las circunstancias viales imprevistas y/o las condiciones climáticas no son favorables, se podrán hacer modificaciones viales temporales complementarias en el área intervenida y su zona de influencia, previa aprobación de la DTB en el Comité de Tráfico.

- **Manejo Peatonal:** Garantizar zonas, espacios o senderos peatonales continuos, bien delimitados, señalizados, sin obstáculos y separados físicamente de las zonas de circulación vehicular. Para las travesías que generen algún tipo de riesgo en las vías, se debe prever la ubicación de bandereros (paleteros u orientadores de tráfico) que faciliten los desplazamientos de los transeúntes, de manera ordenada, cómoda y segura.

- **Orientación y/o Regulación del Tránsito Vehicular:** Por la ubicación del proyecto, se debe garantizar la regulación del tránsito mediante bandereros (paleteros u orientadores de tráfico) durante el tiempo que dure la afectación vial diurna y/o nocturna, con el fin de facilitar los ingresos y las salidas a los usuarios de las vías del sector intervenido y su zona de influencia.

- **Tránsito de Vehículos de Carga Pesada:** Para el tránsito de vehículos de carga

[1] Regulador de Trafico debidamente certificado por un ente de educación vial debidamente autorizado por Ministerio deTransporte.

KM 4 VIA GIRON -TELEFONO: (57-7) 6809966
Código Postal: 680005
www.transitobucaramanga.gov.co
Bucaramanga, Departamento de Santander, Colombia

pesada y/o transporte de equipos, elementos, materiales, insumos, escombros, etc., e ingreso o salida de grúas necesarias para la ejecución, desarrollo y logística de las obras, se deben tramitar los permisos necesarios ante la DTB con un mínimo de diez (10) días de anticipación a la fecha programada para las labores, dando cumplimiento a la normatividad ambiental y de tránsito vigentes y cancelar los derechos a que haya lugar en la Sede Administrativa de la Entidad, Km. 4 vía Girón.

- **Maniobras de Cargue y/o Descargue, Montaje y/o Retiro de Máquinas, Equipos y Grúas:** Para los cierres viales transitorios parciales o totales que se requieran para efectuar maniobras de cargue y descargue de vehículos de carga pesada, montaje o desmonte de grúas, aparatos o equipos gran tamaño, capacidad o envergadura necesarios para la ejecución, desarrollo y logística de las obras, se deben tramitar previamente los permisos necesarios con un mínimo de diez (10) días de anticipación a la fecha programada para las labores, dando cumplimiento a la normatividad ambiental y de tránsito vigentes y cancelar los derechos a que haya lugar en la Sede Administrativa de la Entidad, Km. 4 vía Girón.

- **Rutas o Alternativas de Desplazamiento para la evacuación de escombros:**

  Para las zonas de cargue, descargue de materiales y retiro de escombros, el Contratista de Obra dispondrá espacios suficientes dentro de la zona donde se realiza la actividad cumpliendo con las medidas de seguridad industrial y normatividad ambiental para este tipo de actividades asegurando que no se genere ninguna clase de impacto en el flujo vehicular ni peatonal en la zona de influencia directa donde se llevaran a cabo las actividades, igualmente, con el objeto de mitigar alguna posibilidad de conflicto con el peatón y demás usuarios de las vías al sitio donde estarán las actividades el contratista mantendrá ubicado en el cerramiento de la zona un banderero debidamente capacitado para garantizar el paso seguro de los peatones.

  Para efectuar el desplazamiento, disposición y manejo de escombros, materiales y/o residuos de las actividades se indica que durante la ejecución de los Comités de Tráfico se trazaran las rutas específicas desde cada punto de acopio hasta el sitio de destino final (Escombrera El PARQUE, inicialmente) cumpliendo lo dispuesto en la Resolución 080 del 2021 expedida por la Dirección de Tránsito de Bucaramanga.

- **Protección y/o Conservación de Vías:** El responsable de las obras, de manera directa o a través de sus contratistas deberá responder por los daños físicos o estructurales que se causen a las vías (calzadas, andenes, separadores) utilizadas como alternativas de movilización durante la ejecución de los trabajos, lo mismo que a las zonas verdes o espacio público en general.

- **Protección de Personas y Edificaciones:** El responsable de las obras, de manera directa o a través de sus contratistas deberá responder por los daños físicos o

estructurales que se causen a los predios o edificaciones, redes de servicios públicos, bienes, integridad y vida de las personas, durante la ejecución de los trabajos.

- **Protección y/o Conservación del Sistema Semafórico de la Ciudad:** El responsable del proyecto de manera directa o a través de sus Contratistas deberá incluir en él la afectación que se causará a las redes de semaforización ubicadas en el sector que se va a intervenir (si la hubiere) y/o en los diferentes tramos viales que se van a utilizar como alternativas de desvío, y asumirá las obras, costos y demás que se deriven del desmantelamiento y montaje, reubicación de equipos y elementos, postes, semáforos, ductería, cableado de control e interconexión, cajas de paso y/o inspección, tapas, etc., así como los daños, reparaciones y adecuaciones que se generen en la ejecución de los trabajos propios de las obras y sus actividades complementarias, con el fin de garantizar la continuidad y el funcionamiento normal del sistema semafórico en esas zonas de la ciudad.

- **Control Vial y Supervisión del PMT:** La DTB ejercerá seguimiento, control vial y supervisión a la implementación del PMT y efectuará monitoreo al tránsito vehicular y peatonal con el fin de determinar las medidas que se deban aplicar para minimizar el impacto de la ejecución del proyecto en la movilidad peatonal y vehicular en el sector intervenido.

- **Informe Final:** Durante el tiempo de ejecución de las obras se presentarán variedad de hechos y eventos que afectarán la movilidad, el comportamiento del tránsito y la seguridad vial, situación para la cual no es fácil establecer una secuencia rígida y única para implementar dispositivos de tránsito (señales). Por esa razón es muy importante presentar un informe final de implementación del PMT aprobado, que incluya las evidencias que se consideren pertinentes, con el fin de que reposen en los archivos de la DTB.

Recomendaciones:

- **Normatividad:** Dar cumplimiento a la normatividad establecida en el Manual de Señalización Vial de Colombia, Dispositivos Uniformes en la infraestructura vial para la Regulación del Tránsito y la Seguridad Vial 2024 (**Resolución número 20243040045005** del 17 de septiembre de 2024) Ministerio del Transporte; y la Resolución 541 de 1994 Ministerio del Medio Ambiente.

- **Prevención y Seguridad Vial:** Recordar que la seguridad de los usuarios (conductores y peatones) en áreas de control temporal del tránsito por afectación de obras civiles, debe ser un elemento integral y de alta prioridad de todo proyecto.

- **Señalización:** Al finalizar los trabajos, retirar la señalización temporal y reponer la

que haya resultado afectada por las obras o en las vías usadas como desvíos o tránsito de vehículos de carga pesada al servicio del proyecto y sus actividades conexas.

- **Artículo 367 POT: Operación de equipos y herramientas de construcción, demolición y reparación de vías**. Cuando en desarrollo de obras viales, urbanísticas o de edificaciones las emisiones sonoras sobrepasen los niveles permitidos por la autoridad ambiental, dichas actividades podrán realizarse únicamente entre las 7:00 AM y las 7:00 PM de lunes a sábado.

- **Artículo 368 POT: Actas de vecindad.** Previo al inicio de las obras o actividades de demolición el urbanizador y/o constructor responsable de la obra debe realizar actas de vecindad con los propietarios y/o habitantes de los predios colindantes con los correspondientes registros fotográficos, para certificar el estado en que se encuentran las construcciones vecinas y así facilitar que el constructor tome las medidas preventivas necesarias para garantizar la estabilidad de dichas construcciones y/o la determinación de responsabilidades en el evento de ocurrencia de accidentes o daños a la propiedad. Si en el momento de realizar las actas de vecindad el constructor tiene motivos para creer que alguna de las estructuras de los predios adyacentes se encuentra en condiciones deficientes o inestables, previo al inicio de las obras debe informar a la entidad competente.

- **Artículo 372 POT. Señalización temporal de vías.** En el caso de actividades de obra que afecten la normal circulación sobre las vías adyacentes, se deben implementar dispositivos para la regulación del tránsito, ubicados con un (1) día de anticipación al inicio de dichas actividades, permanecer durante la ejecución de las obras y ser retirados una vez cesen las condiciones que dieron origen a su instalación.

    - Todas las señales, cintas, y barricadas que se utilicen, deben ser reflectivas e iluminarse en horas nocturnas. *Los delineadores tubulares (conos y colombinas) que se ubiquen sobre espacio público y vías deben ser plásticos. La señalización se instalará cumpliendo con lo establecido en las normas que regulan la materia y de forma tal que los conductores y/o peatones tengan suficiente tiempo para captar el mensaje y reaccionar consecuentemente*.

- **Artículo 374 POT. Acopio de materiales.** Está prohibido realizar acopio de materiales de construcción, tierra, escombros, herramientas y maquinaria hacia el exterior del cerramiento sobre la vía pública. Tanto el descargue como el cargue de materiales debe hacerse directamente del vehículo hacia el interior de la obra y viceversa, sin ser depositado en espacio público. En casos excepcionales se permite la descarga momentánea de materiales sobre espacio público para su inmediato

KM 4 VIA GIRON -TELEFONO: (57-7) 6809966
Código Postal: 680005
www.transitobucaramanga.gov.co
Bucaramanga, Departamento de Santander, Colombia

traslado al interior de la obra, sin que se obstruya el libre tránsito peatonal; en ningún caso estos materiales pueden permanecer más de cuatro (4) horas en el espacio público.

Parágrafo 1°. Se debe realizar la limpieza del espacio público tantas veces como sea necesario para garantizar el libre y seguro tránsito de vehículos y peatones frente a las obras. Cuando se compruebe el incumplimiento de esta norma se ordenará su inmediato retiro sin perjuicio de la aplicación de las sanciones y multas correspondientes.

Parágrafo 2°. El titular de la licencia, así como el urbanizador y/o constructor serán responsables de la reposición de los elementos y/o mobiliario ubicado en el espacio público que haya n sido afectados por la realización de las obras

- **Artículo 115. Ley 769 de 2002. Código Nacional de Tránsito.**

  Parágrafo 2°. En todo contrato de construcción, pavimentación o rehabilitación de una vía urbana o rural será obligatorio incluir la demarcación vial correspondiente, so pena de incurrir el responsable, en causal de mala conducta.

- Los vehículos con capacidad de carga superior a 4.5 Toneladas deberán acogerse a la Resolución N° 080 del 2021 expedida por la DTB.

- Los trabajos que deben realizar sobre vías arteriales o principales, se ejecutar en horarios diurnos contrarios a las horas pico de máxima demanda.

Finalmente, de conformidad con lo establecido en la Resolución No 608 de 2022 " Por medio de la cual se fijan las tarifas de las Tasas, Derechos y servicios prestados por la Dirección de Tránsito de Bucaramanga para la vigencia 2023", el Grupo de Planeamiento Vial indica que **se anexa comprobante de recibo de pago PMT de Categoría Alto Impacto No. 4392978 por valor de $ 1.098.560.**

El Grupo de Planeamiento Vial de la DTB solicita al Contratista de Obra **(CONSORCIO ESPACIOS BGA)** que previamente al inicio de las actividades contempladas en el alcance del Contrato cuyo objeto es: **"ADECUACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA SANTANDER"** se debe solicitar la ejecución de un Primer Comité de Tráfico donde se requiere verificar, entre otras cosas, los siguientes aspectos:

KM 4 VIA GIRON -TELEFONO: (57-7) 6809966
Código Postal: 680005
www.transitobucaramanga.gov.co
Bucaramanga, Departamento de Santander, Colombia

- Programación de Intervención mensual
- Planos y/o Típicos de Señalización Vial a implementar
- Inventario de dispositivos de señalización vial requeridos para las intervenciones
- Registro Fotográfico de la disponibilidad de los elementos y dispositivos de señalización vial requeridos conforme con los típicos a implementar.
- Rutas de desvío, en caso de ser requeridas.
- Rutas para traslado de escombros y/o materiales
- Verificación de Permisos de Cargue y Descargue para vehículos
- Otros aspectos misceláneos.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente

ING. LORENZO ARDILA RUEDA
Profesional Especializado -Planeamiento Vial DTB (E)

Copia. Subdirección Técnica DTB: subtecnico@transitobucaramanga.gov.co
Grupo Control Vial DTB: controlvial@transitobucaramanga.gov.co
Archivo Planeamiento Vial

Proyectó: Ing. Félix Mauricio Rodríguez Bayona. Técnico Operativo – Planeamiento Vial DTB

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901941095	5	CONSORCIO ESPACIOS BGA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CRA 27 29-145	BUCARAMANGA-SANTANDER	6553989	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	9490859595	9490859595	E	2025/08/26	2025/09/01	BANCO DE BOGOTA	6	$1,189,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1098802208	CAMARGO VANEGAS JUAN DAVID	X																	230301	15	$711,750	$113,900	EPS010	15	$711,750	$28,500	CCF39	15	$711,750	$28,500	14-11	15	$711,750	$49,600	15	$0	$0	Si	$220,500
2	CC	1102366131	MARIN TIRADO SERGIO ALBERTO	X																	230301	21	$1,400,000	$224,000	EPS005	21	$1,400,000	$56,000	CCF39	21	$1,400,000	$56,000	14-11	21	$1,400,000	$97,500	21	$0	$0	Si	$433,500
3	CC	1001314901	NORATO RAMIREZ MIGUEL ANGEL	X																	230201	15	$711,750	$113,900	EPS002	15	$711,750	$28,500	CCF39	15	$711,750	$28,500	14-11	15	$711,750	$49,600	15	$0	$0	Si	$220,500
4	CC	1098740897	PEDRAZA BARRERA CHRISTIAN ANDRES	X																	230201	15	$1,000,000	$160,000	EPS010	15	$1,000,000	$40,000	CCF39	15	$1,000,000	$40,000	14-11	15	$1,000,000	$69,600	15	$0	$0	Si	$309,600
Total	**Afiliados(4)**																					$3,823,500	$611,800			$3,823,500	$153,000			$3,823,500	$153,000			$3,823,500	$266,300		$0	$0		$1,184,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901941095	5	CONSORCIO ESPACIOS BGA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CRA 27 29-145	BUCARAMANGA-SANTANDER	6553989	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	9490859595	9490859595	E	2025/08/26	2025/09/01	BANCO DE BOGOTA	6	$1,189,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$611,800	$2,400	$0	$614,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$337,900	$1,300	$0	$339,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$273,900	$1,100	$0	$275,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$266,300	$1,100	$0	$267,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$266,300	$1,100	$0	$267,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$153,000	$600	$0	$153,600
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	4	$153,000	$600	$0	$153,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$153,000	$800	$0	$153,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$68,500	$300	$0	$68,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$28,500	$200	$0	$28,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$56,000	$300	$0	$56,300
TOTAL				**4**	**$1,184,100**	**$4,900**	**$0**	**$1,189,000**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901941095	5	CONSORCIO ESPACIOS BGA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CRA 27 29-145	BUCARAMANGA-SANTANDER	6553989	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1796607919	9491859730	E	2025/09/22	2025/09/23	BANCO DE OCCIDENTE	1	$13,539,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1002465442	AISLANT DE LA ROSA JOSE MIGUEL	X																	230301	4	$189,800	$30,400	ESSC07	4	$189,800	$7,600	CCF39	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900
2	CC	1102721114	ALFONSO CURREA ESAU	X	X																230301	1	$47,450	$7,600	EPS005	1	$47,450	$1,900	CCF39	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
3	CC	1085044779	AMARIS MORA LUIS EMILIO	X																	25-14	12	$569,400	$91,200	EPS037	12	$569,400	$22,800	CCF39	12	$569,400	$22,800	14-11	12	$569,400	$39,700	12	$0	$0	Si	$176,500
4	CC	85270698	ARENILLA PALOMINO EUDES	X	X																230301	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF39	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
5	CC	1096253641	ARIAS LUIS ALFREDO	X																	230301	10	$474,500	$76,000	EPS041	10	$474,500	$19,000	CCF39	10	$474,500	$19,000	14-11	10	$474,500	$33,100	10	$0	$0	Si	$147,100
6	CC	1192804172	BOHORQUEZ GALVIS ARLEY	X	X																230301	1	$47,450	$7,600	EPS041	1	$47,450	$1,900	CCF39	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
7	PT	1252716	BOTELLO MARQUEZ JHON EDINSON	X																	230301	3	$142,350	$22,800	EPS037	3	$142,350	$5,700	CCF39	3	$142,350	$5,700	14-11	3	$142,350	$10,000	3	$0	$0	Si	$44,200
8	CC	1098630523	BUENO RUEDA RAFAEL ANTONIO	X																	230301	20	$949,000	$151,900	EPS010	20	$949,000	$38,000	CCF39	20	$949,000	$38,000	14-11	20	$949,000	$66,100	20	$0	$0	Si	$294,000
9	CC	91441682	CAAMAÑO MORATO EULICES	X																	230301	12	$569,400	$91,200	EPS002	12	$569,400	$22,800	CCF39	12	$569,400	$22,800	14-11	12	$569,400	$39,700	12	$0	$0	Si	$176,500
10	CC	5046350	CAAMAÑO ZETUAIN URIEL	X																	25-14	18	$930,000	$148,800	EPS037	18	$930,000	$37,200	CCF39	18	$930,000	$37,200	14-11	18	$930,000	$64,800	18	$0	$0	Si	$288,000
11	CC	1102363863	CABALLERO RINCON YERSON RAUL	X																	230301	17	$806,650	$129,100	EPS037	17	$806,650	$32,300	CCF39	17	$806,650	$32,300	14-11	17	$806,650	$56,200	17	$0	$0	Si	$249,900
12	CC	1070607454	CAICEDO AMAYA LUIS EDUARDO	X																	230301	10	$474,500	$76,000	ESSC24	10	$474,500	$19,000	CCF39	10	$474,500	$19,000	14-11	10	$474,500	$33,100	10	$0	$0	Si	$147,100
13	CC	1098802208	CAMARGO VANEGAS JUAN DAVID																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
14	CC	1193220894	CAMPO DE LA ROSA BRAYAN JOSE	X																	230301	12	$569,400	$91,200	EPS046	12	$569,400	$22,800	CCF39	12	$569,400	$22,800	14-11	12	$569,400	$39,700	12	$0	$0	Si	$176,500
15	CC	91498567	CAÑIZARES LASSO RAUL	X																	230301	4	$189,800	$30,400	EPS037	4	$189,800	$7,600	CCF39	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900
16	CC	1098749820	CASTRO SANABRIA LUIS CARLOS	X																	230301	3	$142,350	$22,800	EPS037	3	$142,350	$5,700	CCF39	3	$142,350	$5,700	14-11	3	$142,350	$10,000	3	$0	$0	Si	$44,200
17	CC	85272131	CERVANTES BENAVIDES ALEXANDER	X																	230301	19	$901,550	$144,300	EPS041	19	$901,550	$36,100	CCF39	19	$901,550	$36,100	14-11	19	$901,550	$62,800	19	$0	$0	Si	$279,300
18	CC	1049023361	CHACON CARRILLO YOINER	X	X																230301	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF39	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
19	CC	1135254063	CONTRERAS ESPINEL FREDY	X	X																230301	1	$47,450	$7,600	EPS037	1	$47,450	$1,900	CCF39	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
20	CC	18188288	CORTES GOMEZ LUIS ALBERTO	X																	230301	12	$569,400	$91,200	EPS037	12	$569,400	$22,800	CCF39	12	$569,400	$22,800	14-11	12	$569,400	$39,700	12	$0	$0	Si	$176,500
21	CC	13540513	DIAZ SANTOS GERMAN	X																	25-14	27	$1,281,150	$205,000	EPS041	27	$1,281,150	$51,300	CCF39	27	$1,281,150	$51,300	14-11	27	$1,281,150	$89,200	27	$0	$0	Si	$396,800
22	CC	1005151329	ESPINOSA DIAZ JOSE GABRIEL	X																	230301	9	$427,050	$68,400	EPS037	9	$427,050	$17,100	CCF39	9	$427,050	$17,100	14-11	9	$427,050	$29,800	9	$0	$0	Si	$132,400
23	CC	1097611181	ESPITIA MONTAÑEZ ANDERSON	X																	230301	10	$474,500	$76,000	EPS010	10	$474,500	$19,000	CCF39	10	$474,500	$19,000	14-11	10	$474,500	$33,100	10	$0	$0	Si	$147,100
24	CC	1104129861	FERREIRA MARULANDA YURANY ANDREA	X																	230301	20	$949,000	$151,900	EPS037	20	$949,000	$38,000	CCF39	20	$949,000	$38,000	14-11	20	$949,000	$66,100	20	$0	$0	Si	$294,000
25	CC	91352933	FLOREZ PAREDES CHRISTIAN GABRIEL	X																	230201	17	$806,650	$129,100	EPS002	17	$806,650	$32,300	CCF39	17	$806,650	$32,300	14-11	17	$806,650	$56,200	17	$0	$0	Si	$249,900
26	CC	1096221852	FLOREZ MATTOS CLAUDIA	X																	230301	20	$949,000	$151,900	EPS037	20	$949,000	$38,000	CCF39	20	$949,000	$38,000	14-11	20	$949,000	$66,100	20	$0	$0	Si	$294,000
27	CC	1096213063	FLOREZ LOZADA CRISTIAN ANDRES	X																	230201	20	$949,000	$151,900	EPS017	20	$949,000	$38,000	CCF39	20	$949,000	$38,000	14-11	20	$949,000	$66,100	20	$0	$0	Si	$294,000
28	CC	1102357111	GARCIA APARICIO DANILSON ALEXIS	X																	230301	9	$427,050	$68,400	EPS041	9	$427,050	$17,100	CCF39	9	$427,050	$17,100	14-11	9	$427,050	$29,800	9	$0	$0	Si	$132,400
29	CC	1098692622	GOMEZ CORTES CARLOS HUMBERTO	X																	25-14	9	$427,050	$68,400	EPS017	9	$427,050	$17,100	CCF39	9	$427,050	$17,100	14-11	9	$427,050	$29,800	9	$0	$0	Si	$132,400

aportes en línea

Planilla Resumen

No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
30	CC	1050546986	GUERRERO ATENCIA TILSO RAMON	X																	230301	10	$474,500	$76,000	EPS037	10	$474,500	$19,000	CCF39	10	$474,500	$19,000	14-11	10	$474,500	$33,100	10	$0	$0	Si	$147,100
31	CC	1001877961	HERNANDEZ PAREDIS JOSE LUIS	X																	230301	10	$474,500	$76,000	EPS017	10	$474,500	$19,000	CCF39	10	$474,500	$19,000	14-11	10	$474,500	$33,100	10	$0	$0	Si	$147,100
32	CC	1193137986	JIMENEZ FRANCO MARIA FERNANDA	X																	230301	20	$989,000	$158,300	EPS041	20	$989,000	$39,600	CCF39	20	$989,000	$39,600	14-11	20	$989,000	$68,900	20	$0	$0	Si	$306,400
33	CC	1007272297	JIMENEZ PABA YEIDER DAVID	X																	230301	3	$142,350	$22,800	EPS037	3	$142,350	$5,700	CCF39	3	$142,350	$5,700	14-11	3	$142,350	$10,000	3	$0	$0	Si	$44,200
34	CC	1096210998	LEBOLO SUAREZ JORGE ALEXIS	X																	230301	20	$949,000	$151,900	EPS005	20	$949,000	$38,000	CCF39	20	$949,000	$38,000	14-11	20	$949,000	$66,100	20	$0	$0	Si	$294,000
35	CC	88205620	LEON NAVARRO ABELARDO	X																	230201	4	$189,800	$30,400	EPS037	4	$189,800	$7,600	CCF39	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900
36	CC	1102389090	LEON CELIS BRAYAN YESID	X																	230301	9	$427,050	$68,400	EPS037	9	$427,050	$17,100	CCF39	9	$427,050	$17,100	14-11	9	$427,050	$29,800	9	$0	$0	Si	$132,400
37	CC	91244500	MARIN RAMIREZ MARTIN EUSTAQUIO	X																	25-14	12	$620,000	$99,200	EPS005	12	$620,000	$24,800	CCF39	12	$620,000	$24,800	14-11	12	$620,000	$43,200	12	$0	$0	Si	$192,000
38	CC	1102366131	MARIN TIRADO SERGIO ALBERTO																		230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF39	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$139,200	30	$0	$0	Si	$619,200
39	CC	1096191359	MARQUEZ GUTIERREZ JUAN DIEGO	X																	230201	10	$474,500	$76,000	EPS037	10	$474,500	$19,000	CCF39	10	$474,500	$19,000	14-11	10	$474,500	$33,100	10	$0	$0	Si	$147,100
40	CC	63528090	MARQUEZ TORRES LUZ STELLA	X																	230201	26	$1,233,700	$197,400	EPS002	26	$1,233,700	$49,400	CCF39	26	$1,233,700	$49,400	14-11	26	$1,233,700	$85,900	26	$0	$0	Si	$382,100
41	CC	944869	MORA VIBANCO ROYMER DE JESUS	X	X																	0	$0	$0	EPS002	1	$47,450	$1,900	CCF39	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	$3,400	1	$0	$0	Si	$7,200
42	CC	9169148	MORA ARENILLA YAIR	X																	230301	9	$427,050	$68,400	EPS002	9	$427,050	$17,100	CCF39	9	$427,050	$17,100	14-11	9	$427,050	$29,800	9	$0	$0	Si	$132,400
43	CC	1010135986	MORALES CALDERON IVAN RENE	X																	230301	10	$474,500	$76,000	ESSC24	10	$474,500	$19,000	CCF39	10	$474,500	$19,000	14-11	10	$474,500	$33,100	10	$0	$0	Si	$147,100
44	CC	1096247488	MORALES ALVAREZ YURANY CAMILA	X																	25-14	20	$949,000	$151,900	EPS037	20	$949,000	$38,000	CCF39	20	$949,000	$38,000	14-11	20	$949,000	$66,100	20	$0	$0	Si	$294,000
45	CC	91355355	MURILLO ARDILA ELKIN JESUS	X																	230301	4	$189,800	$30,400	EPS017	4	$189,800	$7,600	CCF39	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900
46	CC	15612171	NEGRETE POLO RAMON ARTURO	X																	230301	4	$189,800	$30,400	EPS037	4	$189,800	$7,600	CCF39	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900
47	CC	1001314901	NORATO RAMIREZ MIGUEL ANGEL																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
48	CC	1095839951	ORTIZ BUENO LUIS ARMANDO	X																	230301	5	$237,250	$38,000	EPS002	5	$237,250	$9,500	CCF39	5	$237,250	$9,500	14-11	5	$237,250	$16,600	5	$0	$0	Si	$73,600
49	CC	13506420	PALENCIA MORENO JOSE ALFREDO	X																	230301	12	$569,400	$91,200	EPS005	12	$569,400	$22,800	CCF39	12	$569,400	$22,800	14-11	12	$569,400	$39,700	12	$0	$0	Si	$176,500
50	CC	91494735	PARADA CHACON FABIO STIGMAN	X																	25-14	12	$569,400	$91,200	EPS005	12	$569,400	$22,800	CCF39	12	$569,400	$22,800	14-11	12	$569,400	$39,700	12	$0	$0	Si	$176,500
51	CC	1095796696	PATIÑO AMAYA ELKIN GIOVANNY	X																	230301	4	$189,800	$30,400	EPS037	4	$189,800	$7,600	CCF39	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900
52	CC	1098740897	PEDRAZA BARRERA CHRISTIAN ANDRES																		230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$80,000	CCF39	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$139,200	30	$0	$0	Si	$619,200
53	CC	79954920	PEREZ PARRA ANDRES GILBERTO	X																	230301	20	$949,000	$151,900	EPS010	20	$949,000	$38,000	CCF39	20	$949,000	$38,000	14-11	20	$949,000	$66,100	20	$0	$0	Si	$294,000
54	CC	1095820159	PEREZ MERCADO JORDAN SAID	X																	230301	20	$949,000	$151,900	EPS037	20	$949,000	$38,000	CCF39	20	$949,000	$38,000	14-11	20	$949,000	$66,100	20	$0	$0	Si	$294,000
55	CC	88306148	PEREZ LEAL RAFAEL ORLANDO	X																	230301	9	$427,050	$68,400	EPS002	9	$427,050	$17,100	CCF39	9	$427,050	$17,100	14-11	9	$427,050	$29,800	9	$0	$0	Si	$132,400
56	CC	1099662201	PICO ROMERO LUIS FELIPE	X																	230201	19	$901,550	$144,300	EPS037	19	$901,550	$36,100	CCF39	19	$901,550	$36,100	14-11	19	$901,550	$62,800	19	$0	$0	Si	$279,300
57	CC	1005602465	PINTO CHACON EDO FABIAN	X																	230301	10	$474,500	$76,000	EPS005	10	$474,500	$19,000	CCF39	10	$474,500	$19,000	14-11	10	$474,500	$33,100	10	$0	$0	Si	$147,100
58	CC	1101205480	PRADA PEDROZO LEIDY CATHERINE	X																	230301	20	$949,000	$151,900	EPS037	20	$949,000	$38,000	CCF39	20	$949,000	$38,000	14-11	20	$949,000	$66,100	20	$0	$0	Si	$294,000
59	CC	85166717	RINCON MARTINEZ DULIS	X																	230301	12	$569,400	$91,200	EPS037	12	$569,400	$22,800	CCF39	12	$569,400	$22,800	14-11	12	$569,400	$39,700	12	$0	$0	Si	$176,500
60	CC	1007572304	RINCON LAGUNA ESNEIDER	X																	25-14	19	$901,550	$144,300	EPS046	19	$901,550	$36,100	CCF39	19	$901,550	$36,100	14-11	19	$901,550	$62,800	19	$0	$0	Si	$279,300
61	CC	1085035517	RINCON LAGUNA JUAN DAVID	X																	230301	9	$427,050	$68,400	EPS046	9	$427,050	$17,100	CCF39	9	$427,050	$17,100	14-11	9	$427,050	$29,800	9	$0	$0	Si	$132,400
62	CC	1004504926	RINCON ZAMBRANO MANUEL DE JESUS	X																	230301	18	$854,100	$136,700	EPS041	18	$854,100	$34,200	CCF39	18	$854,100	$34,200	14-11	18	$854,100	$59,500	18	$0	$0	Si	$264,600
63	CC	1090416890	RIVEROS VERGARA EDWARD ANDRES	X																	230301	20	$949,000	$151,900	EPS005	20	$949,000	$38,000	CCF39	20	$949,000	$38,000	14-11	20	$949,000	$66,100	20	$0	$0	Si	$294,000
64	CC	71183147	ROJAS MURIEL ELKIN ENRIQUE	X																		0	$0	$0	EPS002	4	$189,800	$7,600	CCF39	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0	Si	$28,500
65	CC	1098731128	ROJAS GONZALEZ JUAN PABLO	X																	230301	17	$806,650	$129,100	EPS002	17	$806,650	$32,300	CCF39	17	$806,650	$32,300	14-11	17	$806,650	$56,200	17	$0	$0	Si	$249,900
66	CC	8829456	SAGUANES ATENCIA YAMIT	X																	25-14	10	$516,667	$82,700	EPS041	10	$516,667	$20,700	CCF39	10	$516,667	$20,700	14-11	10	$516,667	$36,000	10	$0	$0	Si	$160,100

Planilla Resumen

67	CC	1098659413	SANCHEZ AYALA NARLY JOHANA	X																	230301	20	$949,000	$151,900	EPS010	20	$949,000	$38,000	CCF39	20	$949,000	$38,000	14-11	20	$949,000	$66,100	20	$0	$0	Si	$294,000
68	CC	13871291	VALENCIA JAIMES RICARDO	X																	231001	5	$237,250	$38,000	EPS037	5	$237,250	$9,500	CCF39	5	$237,250	$9,500	14-11	5	$237,250	$16,600	5	$0	$0	Si	$73,600
69	CC	1098712414	VINAZCO NOVOA LAURA ALEJANDRA	X																	230301	20	$1,666,667	$266,700	EPS010	20	$1,666,667	$66,700	CCF39	20	$1,666,667	$66,700	14-11	20	$1,666,667	$116,100	20	$0	$0	Si	$516,200
Total	**Afiliados(69)**																						$43,550,634	$6,971,500			$43,787,884	$1,753,100			$43,787,884	$1,753,100			$43,787,884	$3,052,300		$0	$0		$13,530,000

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901941095	5	CONSORCIO ESPACIOS BGA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CRA 27 29-145	BUCARAMANGA-SANTANDER	6553989	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1796607919	9491859730	E	2025/09/22	2025/09/23	BANCO DE OCCIDENTE	1	$13,539,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				67	$6,971,500	$4,600	$0	$6,976,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$38,000	$100	$0	$38,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	$1,082,700	$700	$0	$1,083,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	49	$4,573,900	$2,900	$0	$4,576,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	8	$1,276,900	$900	$0	$1,277,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				69	$3,052,300	$2,000	$0	$3,054,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	69	$3,052,300	$2,000	$0	$3,054,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				69	$1,753,100	$1,200	$0	$1,754,300
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	69	$1,753,100	$1,200	$0	$1,754,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				69	$1,753,100	$1,700	$0	$1,754,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$38,000	$100	$0	$38,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	7	$336,700	$300	$0	$337,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$81,700	$100	$0	$81,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$7,600	$100	$0	$7,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	26	$498,900	$400	$0	$499,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	8	$219,900	$200	$0	$220,100
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	3	$76,000	$100	$0	$76,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	10	$247,000	$200	$0	$247,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	8	$247,300	$200	$0	$247,500
TOTAL				69	$13,530,000	$9,500	$0	$13,539,500

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que PG S.A.S identificado(a) con NI 900921822 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para DIEGO JULIAN PEREZ PARRA identificado(a) con CC 1098743876

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9489320605	1650071135	E	2025-07-24	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																		$2,600,000	4%	$104,000
9489320605	1650071135	E	2025-07-24	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																		$2,600,000	16%	$416,000
9489320605	1650071135	E	2025-07-24	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-07	30																		$2,600,000		$0
9489320605	1650071135	E	2025-07-24	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-07	30																		$2,600,000		$0
9489320605	1650071135	E	2025-07-24	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-07	30																		$0	0%	$0
9489320605	1650071135	E	2025-07-24	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-07	30																		$0	0%	$0
9489320605	1650071135	E	2025-07-24	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																		$2,600,000	6.96%	$181,000
9489320605	1650071135	E	2025-07-24	CCF	CCF39	CAJASAN	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																		$2,600,000	4%	$104,000

Este certificado se expide el día 2025-09-23 a las 10:12.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-23, 10:22:13 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075849011

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025

PAGADO 23/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDDIE ALEXANDER RUIZ		
Documento	CC13865098	**Dirección**	CL 1 #1 - 1
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3027177210
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 13865098	EDDIE ALEXANDER RUIZ ANAYA	57	00	X	X															0	20	20	20	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 949.000	$ 151.900	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 949.000	$ 118.700	1,044	$ 949.000	$ 10.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.600

III.TOTALES

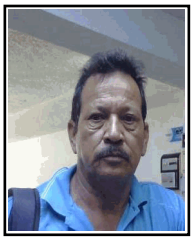
IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 949.000	$ 949.000	$ 949.000	$ 0	$ 151.900	$ 118.700	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.600	$ 300	$ 280.900

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.739

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
26 DÍA	08 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	**Empresa en misión**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

LEON NAVARRO ABELARDO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	55 AÑOS 0 MESES 27 DÍAS	CC (Tipo)	88205620 (Número)
Apellidos y Nombres				

Cargo
OFICIAL DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES

Observaciones: *NO APLICA*

CUMPLE	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		DIETA BALANCEADA : RESTRINGIR HARINAS PRECOCIDAS Y GRASAS SATURADAS

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

USO DE EPPS, AUTOCUIDADO, PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, HABITOS SALUDABLES, USAR ELEMENTOS DE PROTECCION VISUAL Y AUDITIVA.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CC: 91224064 - RICARDO BEJARANO

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: LEON NAVARRO ABELARDO

R. M.:	6898/93	L.S.O.:	20009/2022	Código de Seguridad	CC:	88205620
				I1130O1U7739		

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.477

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
04 DÍA	08 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

CERVANTES BENAVIDEZ ALEXANDER	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	40 AÑOS 11 MESES 7 DÍAS	CC	85272131
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APTO*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

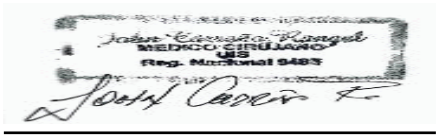
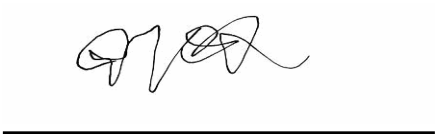
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	REVISIÓN PUESTO DE TRABAJO	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico			Aspirante o Trabajador
Firma: 			**Firma:** 
Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO			**Nombre:** CERVANTES BENAVIDEZ ALEXANDER
R. M.: 09128	**L.S.O.:** 21805 DE 2021	**Código de Seguridad** X1130D1J7477	**CC:** 85272131

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.454

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
04 DÍA	08 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

RAMIREZ RAMIREZ ALONSO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	53 AÑOS 7 MESES 2 DÍAS	CC	91348085
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
OFICIAL DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APTO*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

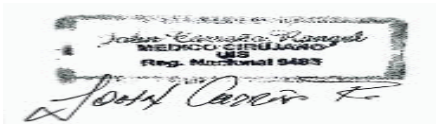
RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

REMISION A OPTOMETRIA

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

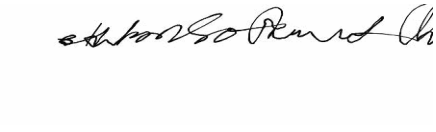
Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

R. M.: 09128 **L.S.O.:** 21805 DE 2021

Código de Seguridad

D1130J1P7454

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: RAMIREZ RAMIREZ ALONSO

CC: 91348085

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.828

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
03 DÍA	09 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	**Empresa en misión**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

SANTANA LINARES DANIEL ELIAS	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	18 AÑOS 11 MESES 9 DÍAS	CC	1080540533
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APTO*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HÁBITOS SALUDABLES
	CAPACITACIÓN	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

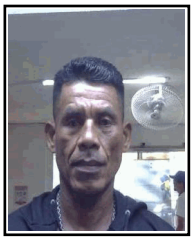
Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: SANTANA LINARES DANIEL ELIAS

R. M.:	09128	L.S.O.:	21805 DE 2021	Código de Seguridad	CC:	1080540533
				S1130Y1E7828		

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.570

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
13 DÍA	08 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	**Empresa en misión**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

RINCON MARTINEZ DULIS	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	46 AÑOS 10 MESES 11 DÍAS	CC	85166717
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APTO*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	ELECTROCARDIOGRAMA	✓

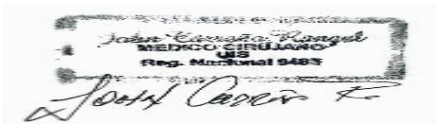
RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		VALORACIÓN POR OFTALMOLOGÍA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:



Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

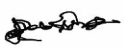
R. M.: 09128 **L.S.O.:** 21805 DE 2021

Código de Seguridad

Q1130W1C7570

Aspirante o Trabajador

Firma:



Nombre: RINCON MARTINEZ DULIS

CC: 85166717

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.761

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
28 DÍA	08 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

RINCON MARTINEZ EDERMIT	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	37 AÑOS 9 MESES 6 DÍAS	CC	1085171650
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APTO*

APTO | PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

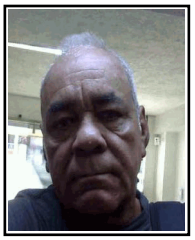
Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: RINCON MARTINEZ EDERMIT

R. M.:	09128	L.S.O.:	21805 DE 2021	Código de Seguridad	CC:	1085171650
				L1130R1X7761		

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.730

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
26 DÍA	08 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	**Empresa en misión**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

ROJAS MURIEL ELKIN ENRIQUE	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	62 AÑOS 5 MESES 15 DÍAS	CC	71183147
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES

Observaciones: *NO APLICA*

CUMPLE	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL : POR VISION PROXIMA	VALORACIÓN POR OFTALMOLOGÍA : TRATAMIENTO PTERIGION	HÁBITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO		CONTROL DE PESO
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		DIETA BALANCEADA : RESTRINGIR HARINAS PRECOCIDAS Y GRASAS SATURADAS

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

USO DE EPPS, AUTOCUIDADO, PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, HABITOS SALUDABLES, USAR ELEMENTOS DE PROTECCION VISUAL Y AUDITIVA.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CC: 91224064 - RICARDO BEJARANO

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: ROJAS MURIEL ELKIN ENRIQUE

R. M.:	6898/93	L.S.O.:	20009/2022	Código de Seguridad	CC:	71183147
				I1130O1U7730		

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.456

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
04 DÍA	08 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

RINCON LAGUNA ESNEIDER	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	24 AÑOS 2 MESES 3 DÍAS	CC	1007572304
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APTO*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

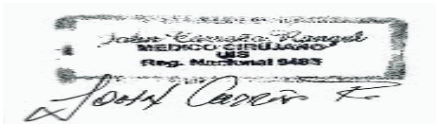
EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma: 

Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

R. M.: 09128 **L.S.O.:** 21805 DE 2021

Código de Seguridad
U1130A1G7456

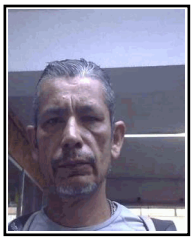
Aspirante o Trabajador

Firma: 

Nombre: RINCON LAGUNA ESNEIDER

CC: 1007572304

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.565

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
13 DÍA	08 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

PARADA CHACON FABIO STIGMAN	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	50 AÑOS 5 MESES 17 DÍAS	CC	91494735
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APTO*

APTO | PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: PARADA CHACON FABIO STIGMAN

R. M.:	09128	L.S.O.:	21805 DE 2021	Código de Seguridad	CC:	91494735
				P1130V1B7565		

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.826

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
03 DÍA	09 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

MORILLO GUTIERREZ FRANCISCO ENRIQUE	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	57 AÑOS 5 MESES 12 DÍAS	CC	72152403
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APTO*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	ELECTROCARDIOGRAMA	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: MORILLO GUTIERREZ FRANCISCO ENRIQUE

R. M.:	09128	L.S.O.:	21805 DE 2021	Código de Seguridad	CC:	72152403
				J1130P1V7826		

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.652

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
21 DÍA	08 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

ESPINOSA DIAZ JOSE GABRIEL	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	28 AÑOS 0 MESES 24 DÍAS	CC	1005151329
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APTO*

APTO | PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	SVE CARDIOVASCULAR	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
	CAPACITACIÓN	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
	VALORACIÓN POR NUTRICIONISTA	HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: ESPINOSA DIAZ JOSE GABRIEL

R. M.:	09128	L.S.O.:	21805 DE 2021	Código de Seguridad	CC:	1005151329
				X1130D1J7652		

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.823

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
03 DÍA	09 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

GUERRERO JULIO JOSE LUIS	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	51 AÑOS 10 MESES 24 DÍAS	CC	78076273
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
OFICIAL DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APTO*

APTO | PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	ELECTROCARDIOGRAMA	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: GUERRERO JULIO JOSE LUIS

R. M.:	09128	L.S.O.:	21805 DE 2021	Código de Seguridad	CC:	78076273
				F1130L1R7823		

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.738

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
26 DÍA	08 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

AISLANT DE LA ROSA JOSE MIGUEL	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	31 AÑOS 1 MESES 21 DÍAS	CC	1002465442
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES

Observaciones: *NO APLICA*

CUMPLE	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		DIETA BALANCEADA : RESTRINGIR HARINAS PRECOCIDAS Y GRASAS SATURADAS

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

USO DE EPPS, AUTOCUIDADO, PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, HABITOS SALUDABLES, USAR ELEMENTOS DE PROTECCION VISUAL Y AUDITIVA.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CC: 91224064 - RICARDO BEJARANO

Aspirante o Trabajador

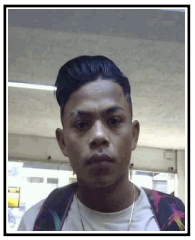


Firma:

Nombre: AISLANT DE LA ROSA JOSE MIGUEL

R. M.:	6898/93	L.S.O.:	20009/2022	Código de Seguridad	CC:	1002465442
				W1130C1I7738		

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.649

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
21 DÍA	08 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

RINCON LAGUNA JUAN DAVID	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	22 AÑOS 6 MESES 15 DÍAS	CC	1085035517
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo

AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APTO*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: RINCON LAGUNA JUAN DAVID

R. M.:	09128	L.S.O.:	21805 DE 2021	Código de Seguridad	CC:	1085035517
				Z1130F1L7649		

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.569

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
13 DÍA	08 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	**Empresa en misión**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

ROJAS GONZALEZ JUAN PABLO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	33 AÑOS 2 MESES 15 DÍAS	CC	1098731128
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APTO*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

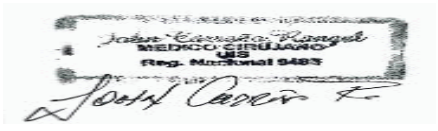
EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		VALORACIÓN POR OFTALMOLOGÍA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

R. M.: 09128 **L.S.O.:** 21805 DE 2021

Código de Seguridad

G1130M1S7569

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: ROJAS GONZALEZ JUAN PABLO

CC: 1098731128

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.572

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
13 DÍA	08 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

ORTIZ BUENO LUIS ARMANDO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	26 AÑOS 8 MESES 24 DÍAS	CC	1095839951
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APTO*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

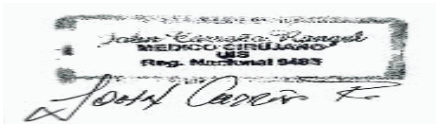
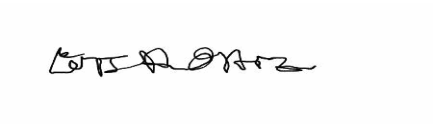
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

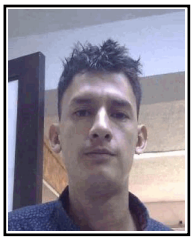
RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		VALORACIÓN POR OFTALMOLOGÍA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico				Aspirante o Trabajador
Firma:				**Firma:** 
Nombre:	CC: 85450825 - JOHN CARREÑO			**Nombre:** ORTIZ BUENO LUIS ARMANDO
R. M.:	09128	**L.S.O.:** 21805 DE 2021	**Código de Seguridad** C1130I1O7572	**CC:** 1095839951

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.656

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
21 DÍA	08 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

CRISTANCHO MURILLO LUIS FABIAN	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	32 AÑOS 11 MESES 8 DÍAS	CC	1098730798
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APTO*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: CRISTANCHO MURILLO LUIS FABIAN

R. M.:	09128	L.S.O.:	21805 DE 2021	Código de Seguridad	CC:	1098730798
				J1130P1V7656		

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.452

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
04 DÍA	08 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	**Empresa en misión**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

PICO ROMERO LUIS FELIPE	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	37 AÑOS 0 MESES 18 DÍAS	CC	1099662201
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
OFICIAL DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APTO*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

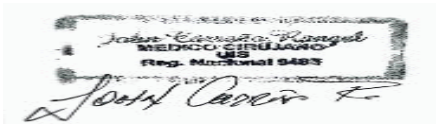
EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma: 

Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

R. M.: 09128 **L.S.O.:** 21805 DE 2021

Código de Seguridad
K1130Q1W7452

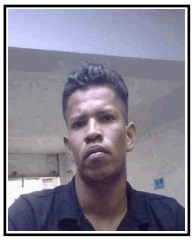
Aspirante o Trabajador

Firma: 

Nombre: PICO ROMERO LUIS FELIPE

CC: 1099662201

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.457

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
04 DÍA	08 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

RINCON ZAMBRANO MANUEL DE JESUS	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	23 AÑOS 11 MESES 17 DÍAS	CC	1004504926
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APTO*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

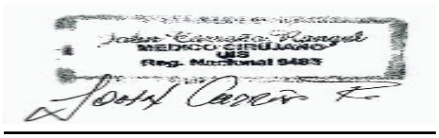
EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

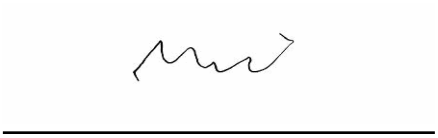
Firma: 

Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

R. M.: 09128 **L.S.O.:** 21805 DE 2021

Código de Seguridad
M1130S1Y7457

Aspirante o Trabajador

Firma: 

Nombre: RINCON ZAMBRANO MANUEL DE JESUS

CC: 1004504926

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.661

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
21 DÍA	08 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

SERRANO SANDOVAL MAURICIO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	34 AÑOS 11 MESES 28 DÍAS	CC	1095806924
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APTO*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: SERRANO SANDOVAL MAURICIO

R. M.:	09128	L.S.O.:	21805 DE 2021	Código de Seguridad	CC:	1095806924
				R1130X1D7661		

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.653

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
21 DÍA	08 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	**Empresa en misión**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

PEREZ LEAL RAFAEL ORLANDO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	46 AÑOS 2 MESES 28 DÍAS	CC	88306148
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
OFICIAL DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APTO*

APTO | PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	ELECTROCARDIOGRAMA	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
	VALORACIÓN POR NUTRICIONISTA	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

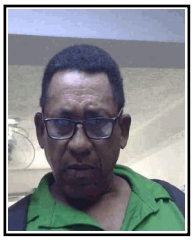
Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: PEREZ LEAL RAFAEL ORLANDO

R. M.:	09128	L.S.O.:	21805 DE 2021	Código de Seguridad	CC:	88306148
				D1130J1P7653		

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.733

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
26 DÍA	08 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

NEGRETE POLO RAMON ARTURO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	57 AÑOS 5 MESES 19 DÍAS	CC	15612171
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
OFICIAL DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES

Observaciones: *NO APLICA*

CUMPLE	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL : POR OPTOMETRIA	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
CORRECCION VISUAL PERMANENTE DEL AD EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		DIETA BALANCEADA : RESTRINGIR HARINAS PRECOCIDAS Y GRASAS SATURADAS

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

USO DE EPPS, AUTOCUIDADO, PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, HABITOS SALUDABLES, USAR ELEMENTOS DE PROTECCION VISUAL Y AUDITIVA.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CC: 91224064 - RICARDO BEJARANO

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: NEGRETE POLO RAMON ARTURO

R. M.:	6898/93	L.S.O.:	20009/2022	Código de Seguridad	CC:	15612171
				S1130Y1E7733		

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.726

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
26 DÍA	08 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

CAÑIZARES LASSO RAUL	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	48 AÑOS 1 MESES 24 DÍAS	CC	91498567
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES

Observaciones: *NO APLICA*

CUMPLE	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

USO DE EPPS, AUTOCUIDADO, PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, HABITOS SALUDABLES, USAR ELEMENTOS DE PROTECCION VISUAL Y AUDITIVA.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



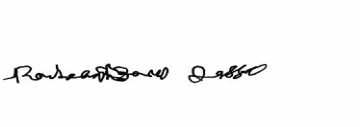
Firma:

Nombre: CC: 91224064 - RICARDO BEJARANO

R. M.: 6898/93 **L.S.O.:** 20009/2022

Código de Seguridad
C1130I1O7726

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: CAÑIZARES LASSO RAUL

CC: 91498567

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.450

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
04 DÍA	08 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	**Empresa en misión**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

CAAMAÑO ZETUAIN URIEL	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	53 AÑOS 9 MESES 25 DÍAS	CC	5046350
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
MAESTRO GENERAL

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APTO*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

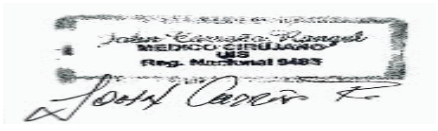
RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:



Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

R. M.: 09128 **L.S.O.:** 21805 DE 2021

Código de Seguridad

S1130Y1E7450

Aspirante o Trabajador

Firma:



Nombre: CAAMAÑO ZETUAIN URIEL

CC: 5046350

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.764

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
28 DÍA	08 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

JIMENEZ PABA YEIDER DAVID	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	27 AÑOS 2 MESES 16 DÍAS	CC	1008272297
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APTO*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

Aspirante o Trabajador

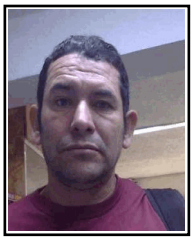
Firma:

Nombre: JIMENEZ PABA YEIDER DAVID

R. M.:	09128	L.S.O.:	21805 DE 2021	Código de Seguridad	CC:	1008272297

G1130M1S7764

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.722

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
26 DÍA	08 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	**Empresa en misión**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

RODRIGUEZ BECERRA ADANIEZ	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	44 AÑOS 10 MESES 2 DÍAS	CC	88171523
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
OFICIAL DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES

Observaciones: *NO APLICA*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		DIETA BALANCEADA : RESTRINGIR HARINAS PRECOCIDAS Y GRASAS SATURADAS

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

USO DE EPPS, AUTOCUIDADO, PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, HABITOS SALUDABLES, USAR ELEMENTOS DE PROTECCION VISUAL Y AUDITIVA.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

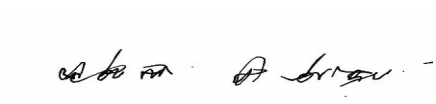
Médico



Firma:

Nombre: CC: 91224064 - RICARDO BEJARANO

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: RODRIGUEZ BECERRA ADANIEZ

R. M.:	6898/93	L.S.O.:	20009/2022	Código de Seguridad	CC:	88171523
				W1130C1I7722		

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.495

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
06 DÍA	**08** MES	**2025** AÑO	**BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA)** Ciudad	**EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS**

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	**CONSORCIO ESPACIOS BGA**
Nombre de la empresa	**Empresa en misión**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

ESPITIA MONTAÑEZ ANDERSON	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	31 AÑOS 2 MESES 15 DÍAS	CC	1097611181
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APLAZADO POR ALTURA APTO PARA TERRENO PLANO*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	**TIPO**	**RECOMENDACIONES**
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

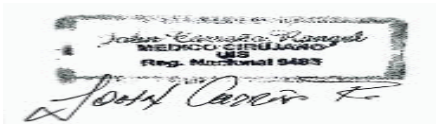
RECOMENDACIONES MÉDICAS	**RECOMENDACIONES OCUPACIONALES**	**HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES**
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

PACIENTE CON HIPERTRIGLICERIDEMIA

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma: 

Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

R. M.: 09128 **L.S.O.:** 21805 DE 2021

Código de Seguridad
F1130L1R7495

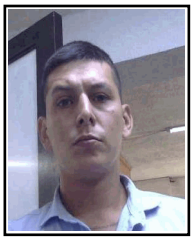
Aspirante o Trabajador

Firma: 

Nombre: ESPITIA MONTAÑEZ ANDERSON

CC: 1097611181

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.732

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
26 DÍA	08 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

BOHORQUEZ GALVIS ARLEY	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	29 AÑOS 9 MESES 13 DÍAS	CC	1192804172
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES

Observaciones: *NO APLICA*

CUMPLE	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

USO DE EPPS, AUTOCUIDADO, PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, HABITOS SALUDABLES, USAR ELEMENTOS DE PROTECCION VISUAL Y AUDITIVA.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



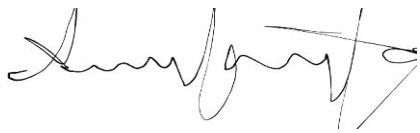
Firma:

Nombre: CC: 91224064 - RICARDO BEJARANO

R. M.: 6898/93 **L.S.O.:** 20009/2022

Código de Seguridad
Z1130F1L7732

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: BOHORQUEZ GALVIS ARLEY

CC: 1192804172

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.813

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
02 DÍA	09 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

SUAREZ YAGUNA BRAYAN STICK	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	23 AÑOS 9 MESES 2 DÍAS	CC	1005234586
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APTO*

APTO | PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: SUAREZ YAGUNA BRAYAN STICK

R. M.:	09128	L.S.O.:	21805 DE 2021	Código de Seguridad	CC:	1005234586
				M1130S1Y7813		

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.808

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
02 DÍA	09 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	**Empresa en misión**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

CASTRO ESTUPIÑAN CESENCIANO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	49 AÑOS 5 MESES 5 DÍAS	CC	91487702
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APTO*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	ELECTROCARDIOGRAMA	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: CASTRO ESTUPIÑAN CESENCIANO

R. M.:	09128	L.S.O.:	21805 DE 2021	Código de Seguridad	CC:	91487702

G1130M1S7808

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.729

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
26 DÍA	08 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

BOHORQUEZ GALVIS CRISTIAN	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	28 AÑOS 1 MESES 5 DÍAS	CC (Tipo)	1234338819 (Número)
Apellidos y Nombres				

Cargo
OFICIAL DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES

Observaciones: *NO APLICA*

CUMPLE	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		DIETA BALANCEADA : RESTRINGIR HARINAS PRECOCIDAS Y GRASAS SATURADAS

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

USO DE EPPS, AUTOCUIDADO, PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, HABITOS SALUDABLES, USAR ELEMENTOS DE PROTECCION VISUAL Y AUDITIVA.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CC: 91224064 - RICARDO BEJARANO

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: BOHORQUEZ GALVIS CRISTIAN

R. M.:	6898/93	L.S.O.:	20009/2022	Código de Seguridad	CC:	1234338819
				O1130U1A7729		

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.803

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
02 DÍA	09 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

MORALES BELEÑO DUVAN	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	27 AÑOS 8 MESES 10 DÍAS	CC	1096249605
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APTO*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

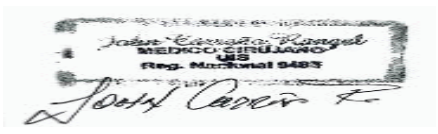
EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: MORALES BELEÑO DUVAN

R. M.:	09128	L.S.O.:	21805 DE 2021	Código de Seguridad	CC:	1096249605
				H1130N1T7803		

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.493

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
06 DÍA	08 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

PINTO CHACON EDO FABIAN	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	29 AÑOS 4 MESES 17 DÍAS	CC	1005602465
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APTO*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

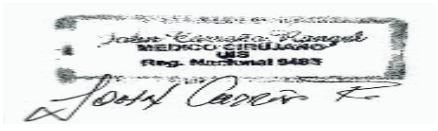
EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma: 

Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

R. M.: 09128 **L.S.O.:** 21805 DE 2021

Código de Seguridad
P1130V1B7493

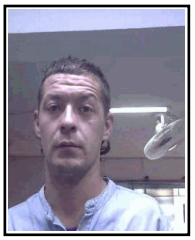
Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: PINTO CHACON EDO FABIAN

CC: 1005602465

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.805

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
02 DÍA	09 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

BASTO MORENO EFERSON	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	31 AÑOS 0 MESES 8 DÍAS	CC	1098765739
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APTO*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: BASTO MORENO EFERSON

R. M.:	09128	L.S.O.:	21805 DE 2021	Código de Seguridad	CC:	1098765739
				F1130L1R7805		

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.500

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
06 DÍA	08 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

ALFONSO CURREA ESAU	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	38 AÑOS 10 MESES 29 DÍAS	CC	1102721114
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APLAZADO POR ALTURA APTO PARA TERRENO PLANO*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

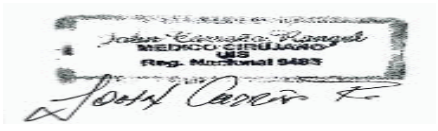
RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	DEJAR DE FUMAR
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DEJAR Y/O REDUCIR BEBIDAS ALCOHOLICAS
		NO FUMAR
		DIETA BALANCEADA
		NO ALZAR PESO MAYOR DE: 10 KILOS
		NO ALZAR PESO MAYOR DE: 5 KILOS
		VALORACIÓN POR OFTALMOLOGÍA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

PACIENTE CON HIPERTIGLICERIDEMIA

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma: 

Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

R. M.: 09128 **L.S.O.:** 21805 DE 2021

Código de Seguridad
E1130K1Q7500

Aspirante o Trabajador

Firma: 

Nombre: ALFONSO CURREA ESAU

CC: 1102721114

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.816

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
02 DÍA	09 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

PLATA CARREÑO FERNANDO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	44 AÑOS 1 MESES 24 DÍAS	CC	13516395
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APTO*

APTO | PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

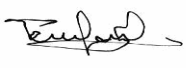
Médico



Firma:

Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: PLATA CARREÑO FERNANDO

R. M.:	09128	L.S.O.:	21805 DE 2021	Código de Seguridad	CC:	13516395

U1130A1G7816

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.501

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
06 DÍA	08 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

MORALES CALDERON IVAN RENE	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	27 AÑOS 9 MESES 14 DÍAS	CC	1010135986
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APTO*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

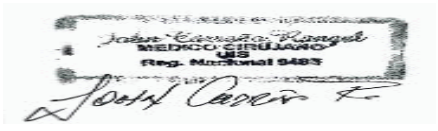
RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	DEJAR DE FUMAR
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DEJAR Y/O REDUCIR BEBIDAS ALCOHOLICAS
		NO FUMAR
		DIETA BALANCEADA
		NO ALZAR PESO MAYOR DE: 10 KILOS
		NO ALZAR PESO MAYOR DE: 5 KILOS
		VALORACIÓN POR OFTALMOLOGÍA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:



Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

R. M.: 09128 **L.S.O.:** 21805 DE 2021

Código de Seguridad

O1130U1A7501

Aspirante o Trabajador

Firma:



Nombre: MORALES CALDERON IVAN RENE

CC: 1010135986

RESCATE IPS BGA
Carrera 32A # 110A-38 El Dorado, Floridablanca - Santander
Tel. 607-6856409 - Cel. 3028345937
www.rescateips.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7.810

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
02 DÍA	09 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO ESPACIOS BGA	CONSORCIO ESPACIOS BGA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

ARRAEZ JIMENEZ JEINER JOSE	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	25 AÑOS 1 MESES 5 DÍAS	CC	1002364235
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SANO (EXAMEN MÉDICO FAVORABLE)

Observaciones: *APTO*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	CUADRO HEMATICO	✓
TRIGLICERIDOS	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: CC: 85450825 - JOHN CARREÑO

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: ARRAEZ JIMENEZ JEINER JOSE

R. M.:	09128	L.S.O.:	21805 DE 2021	Código de Seguridad	CC:	1002364235
				J1130P1V7810		