INFORME SST N 7

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE FONTIBON
ING INGENIERIA SAS
VERSIÓN 1

CONTRATO DE INTERVENTORIA No. FDLF-CIV-717-2024

“REALIZAR LA INTERVENTORÍA, TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETO CONTRATAR A PRECIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE LAS ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN DE LA MALLA VIAL Y ESPACIO PÚBLICO, DERIVADOS DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA 440 DE 2022, EN LA LOCALIDAD DE FONTIBÓN, BOGOTÁ D.C”

AGOSTO, 2025

LISTA DE DISTRIBUCIÓN

Copias de este documento han sido entregadas a las dependencias indicadas en el cuadro siguiente. Todas aquellas observaciones que resulten de su revisión y aplicaciones deben ser informadas al director del proyecto para proceder a ejecutar sus modificaciones.

ÁREA O DEPENDENCIA		No. DE COPIAS
Copia No. 1	Fondo de Desarrollo Local de Fontibón	1 (original)
Copia No. 2	Supervisor del Contrato FDLF	1

ÍNDICE DE MODIFICACIONES

ÍNDICE VERSIÓN	CAPÍTULO MODIFICADO	FECHA DE MODIFICACIÓN	OBSERVACIONES
1		21-09-2025	Versión original

ESTADO DE REVISIÓN Y APROBACIÓN

TITULO DOCUMENTO:		INFORME MENSUAL DE INTERVENTORÍA No. 06			
DOCUMENTO No:		Contrato 717 DE 2024			
APROBACIÓN	NUMERO DE REVISIÓN		1	2	3
	Joan Sebastián Díaz González Residente SST de Interventoría	Nombre:	Joan Sebastian Díaz		
		Firma:			
		Fecha:	21-09-2025		
	Alejandro Galindo Director de Interventoría	Nombre:	Alejandro Galindo		
		Firma:			
		Fecha:	21-09-2025		

CONTENIDO

1. OBJETIVOS 9

1.1. Objetivo General 9

1.2. Objetivos específicos 9

2. GENERALIDADES 10

2.1. Descripción general del contrato 10

2.2. Alcance general: 10

2.3. Objeto del contrato 12

2.4. Fechas de suscripción, legalización, plazo y valor de los contratos con sus diferentes fases, prórrogas, suspensiones y adiciones. 12

3. ORGANIGRAMA PERSONAL 13

3.1. Interventoría 13

3.2. Organigrama Contratista (CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024) 14

3.3. Personal contractual contratista 16

3.4. Supervisor Contrato FDLF 18

4. SEGUIMIENTO COMPONENTE SST CONTRATO 711-2024 CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024 19

4.1. Cronograma de seguimiento SST del contratista 19

4.2. Resumen de Obras ejecutadas 19

4.3. Seguimiento Y Análisis de Manejo SST en Obra 19

4.4. Empleos contratista 20

4.5. Indicadores de Gestión contratista 20

4.6. Manejo de Maquinaria, Equipos y Vehículos 24

4.7. Gestión SST trabajo en alturas Contratista. 25

4.8. Actividades Básicas en Seguridad y Salud en el Trabajo por parte del Contratista 25

4.9. Medicina preventiva laboral. 26

4.10. Gestión SST trabajo en Alturas Contratista. 26

4.11. Casos de Reubicación laboral. 27

4.12. Ausentismo Laboral del periodo. 27

4.13. Mediciones de Higiene. 28

4.14. Subprograma de Seguridad Industrial. 28

4.15. Acta COPASST y CCL. 28

4.16. Divulgación de Procedimientos de acuerdo con lo ofertado en el Cronograma. 29

4.17. Accidentalidad. 29

4.18. Actos inseguros y Condiciones Inseguras. 30

4.19. Capacitaciones. 30

4.20. Plan de Emergencias. 30

4.21. Auditoría Interna/ Externa. 31

4.22. Consolidado de informes mensuales del contratista aprobados a la Fecha. 31

5. SEGUIMIENTO COMPONENTE SST CONTRATO 717-2024 ING INGENIERÍA SAS 31

5.1. Actividades de Gestión y Supervisión de Interventoría Sobre el Contrato de Obra. 31

5.1.1. Formato FDLF informe mensual ambiental y SST. 31
5.1.2. Seguimiento de la interventoría a la Gestión SST del contratista. 32
5.1.3. Cumplimiento del Contratista de las Obligaciones SST. 32
5.1.4. Comités de Seguimiento SST (semanales-quincenales-integrales) 32
5.1.5. Recomendaciones de la Interventoría al Contratista de Obra. 32
5.1.6. Trazabilidad del estado de Accidentalidad. 32
5.1.7. Consolidado de los Productos Contractuales Aprobados a la Fecha. 32

5.2. ACCIONES DE LA INTERVENTORIA EN LA GESTIÓN Y VERIFICACIÓN DEL SG-SST Y PAI. 33

5.2.1. Correspondencia Enviada 33
5.2.2. Correspondencia Recibida 34
5.2.3. Aprobación y/o Generación de Observaciones Informes Mensuales. 35

5.3. Actividades SST de la interventoría 35

5.3.1. Comités Integrales, semanales y componente. 35

5.4. Empleos Interventoría 35

5.5. Actividades Básicas en Seguridad y Salud en el Trabajo por parte de la Interventoría 36

5.6. Subprograma Medicina Laboral Interventoría..... 37
5.6.1. Exámenes Ocupacionales..... 37
5.6.2. Línea Base de Condiciones de Salud. 38
5.6.3. Casos de Reubicación Laboral. 38
5.6.4. Ausentismo Laboral..... 38
5.6.5. Horas Hombre Trabajadas Interventoría. 38

5.7. Subprograma de Higiene Industrial:..... 39
5.7.1. Saneamiento Básico, (Unidades Sanitarias Portátiles, Hidratación, Vestier). 39
5.7.2. Mediciones de Higiene. 39

5.8. Subprograma de Seguridad Industrial:..... 39
5.8.1. Matriz de Identificación de Peligros. 39
5.8.2. Programa de Inspecciones..... 39
5.8.3. Entrega y Reposición de Elementos de Protección Personal..... 39
5.8.4. Capacitaciones..... 39
5.8.5. Auditoría Interna/Externa..... 40
5.8.6. Seguimiento al Cronograma..... 40
5.8.7. Trazabilidad del Estado de Accidentalidad. 40
5.8.8. Consolidados de productos Aprobados contractuales. 40
5.8.9. Consolidados de informes mensuales de interventoría..... 41

5.9. Indicadores de Gestión interventoría 41

5.10. Consolidado de informes mensuales del contratista. 43

6. RECOMENDACIONES Y CONCLUSIONES 43

6.1. CONCLUSIONES GESTIÓN CONTRATISTA DE OBRA 43

6.2. CONCLUSIONES GESTIÓN INTERVENTORIA. 44

LISTADO DE TABLAS.

Tabla No. 1 Límites de intervención de contrato FDLF 711-2024 11
Tabla No. 2 Objeto contrato de obra 12
Tabla No. 3 Objeto contrato de interventoría 12
Tabla No. 4 Generalidades contrato de obra 12
Tabla No. 5 Generalidades contrato de interventoría 13
Tabla No. 6 Personal SST de la Interventoría 16
Tabla No. 7 Personal SST del contratista 16
Tabla No. 8 Plantilla Mínima del Contratista 16
Tabla No. 9 Plantilla Mínima Interventoría 17
Tabla No. 10 Directorio personal FDLF 18
Tabla No. 11 Personal del Contratista 20
Tabla No. 12 Indicadores Contratista 20
Tabla No. 13 Seguimiento Maquinaria y Equipos 24
Tabla No. 14 Actividades Básicas Contratista SG-SST 25
Tabla No. 15 Medicina Laboral Contratista. 26
Tabla No. 16 Consolidados informes mensuales *CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024* a la Fecha 31
Tabla No. 17 Consolidados Productos contractuales a la Fecha. 33
Tabla No. 18 Correspondencia enviada por Interventoría. 33
Tabla No. 19 Correspondencia Recibida por interventoría. 34
Tabla No. 20 Comités Integrales junio. 35
Tabla No. 21 Personal Interventoría. 36
Tabla No. 22 Actividades Básicas Interventoría SG-SST 36

LISTADO DE GRÁFICOS.

Gráfico No. 1 Localización del Proyecto 11
Gráfico No. 2 Organigrama Interventoría 14
Gráfico No. 3 Organigrama Contratista 15

LISTADO DE ANEXOS

Anexo 1: Organigrama interventoría.
Anexo 2: Documentación de ingreso
Anexo 3: Certificación Revisor Fiscal
Anexo 4: seguimiento personal.
Anexo 5: Actas de Comité periodo.
Anexo 6. Pagos al SG.SST
Anexo 7. Comunicados de Observaciones y Aprobaciones
Anexo 8. Certificación Interventoría aprobación informe mensual CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024.
Anexo 9. Informe mensual Nº7 Contratista Versión 2.
Anexo 10. Inspecciones de Seguridad
Anexo 11. Reuniones COPASST y COCOLA
Anexo 12. Capacitaciones

INTRODUCCIÓN

Mediante Concurso de Méritos Abierto No. FDLF-CMA-SGI-028-2021 el Fondo de Desarrollo Local de Fontibón – FDLF, establecimiento público descentralizado del Distrito Capital, adjudico el contrato de interventoría FDLF 717 de 2024 a ING INGENIERIA S.A.S., con NIT. 890.405.995-1, el cual tiene por objeto realizar la: "REALIZAR LA INTERVENTORÍA, TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETO CONTRATAR A PRECIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE LAS ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN DE LA MALLA VIAL Y ESPACIO PÚBLICO, DERIVADOS DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA 440 DE 2022, EN LA LOCALIDAD DE FONTIBÓN, BOGOTÁ D.C".

Adicionalmente, se abrió la Licitación Pública FDLF-711-2024 para "EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. GRUPO 2", proceso que fue adjudicado a la firma CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024 suscribiendo el contrato de obra FDLF 711 de 2024.

Una vez legalizados el contrato de obra y de interventoría, se procedió con las firmas de las actas de inicio el día 12 de febrero de 2025.

El plazo total del Contrato es de NUEVE (9) MESES, contados a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio, por lo anterior, la fecha de terminación del contrato es el 11 de noviembre de 2025.

El presente documento es elaborado por la firma ING INGENIERÍA SAS que, en cumplimiento de sus compromisos contractuales, tiene por objeto presentar al FDLF una relación detallada y discriminada de la gestión adelantada por el Contratista y la Interventoría, durante el periodo comprendido entre el **12 de agosto al 11 de septiembre de 2025**, periodo en el cual esta interventoría desarrolló sus actividades.

1. OBJETIVOS

1.1. Objetivo General

- Verificar y describir el cumplimiento de las actividades en seguridad y salud en el trabajo realizadas por el contratista CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024 en el contrato 711-2024 y el cumplimiento de los aspectos SST de la Interventoría ING INGENIERIA SAS Contrato FDLF 717-2024, durante el periodo comprendido entre el 12 de agosto al 11 de septiembre de 2025.

1.2. Objetivos específicos

- Describir las actividades realizadas sobre el componente SST durante el Periodo Nº 6 correspondiente al 12 de agosto al 11 de septiembre de 2025. para el contrato 711-2024 por parte del contratista CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024.
- Describir las actividades realizadas sobre el componente SST durante el periodo Nº 6 correspondiente al 12 de agosto al 11 de septiembre de 2025. para el contrato 717-2024 por parte de la interventoría ING INGENIERIA SAS.
- Verificar, evaluar y controlar los diferentes factores de riesgo, asumiendo una responsabilidad en la conservación y cuidado del recurso humano.
- Prevenir los riesgos de accidentes de trabajo y enfermedad profesional, derivados de las condiciones de trabajo.
- Reducir las tasas de accidentalidad para disminuir así el ausentismo y aumentar la productividad.
- Establecer programas de inducción que influyan en los aspectos de instrucción dirigido a todo el personal.
- Realizar seguimiento y verificación de las actividades del cronograma SST Establecido en el SG-SST del contratista aprobado por la interventoría.
- Realizar seguimiento al manejo de Seguridad y salud en el trabajo como afiliaciones y pagos al SGSSI, programa de inducción examen médico de ingreso e indicador.
- Seguimiento y verificación de los subprogramas medicina preventiva del trabajo, higiene y seguridad industrial.

2. GENERALIDADES

2.1. Descripción general del contrato

El contrato FDLF-711-2024 contempla “CONTRATAR A PRECIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE LAS ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN DE LA MALLA VIAL Y ESPACIO PÚBLICO, DERIVADOS DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA 440 DE 2022, EN LA LOCALIDAD DE FONTIBÓN”.

2.2. Alcance general:

Se contempla la ejecución de actividades de diagnósticos, diseños de alternativas de intervención (en caso de requerirse según estrategia de intervención), productos elaborados por el contratista y debidamente aprobados por la interventoría, y la ejecución de estrategias de intervención para la conservación de la Malla Vial (MV), (mantenimiento rutinario, mantenimiento periódico, rehabilitación y reconstrucción); así como actividades especiales (reparaciones puntuales, actividades de atención inmediata y complementariedad de proyectos FDLF) sobre cualquiera de los elementos de la Malla Vial (MV), dentro de la zona objeto del contrato, sin importar si se encuentran priorizados inicialmente o no. Todas las actividades que se ejecuten serán pagadas a precios unitarios, teniendo en cuenta que los recursos se deben invertir a monto agotable.

El alcance detallado del objeto a ejecutar, así como los tiempos establecidos para la entrega de los productos por parte del contratista a la interventoría para su respectiva aprobación se encuentran establecidos en el Anexo Técnico del contrato.

El CONTRATISTA deberá desarrollar el objeto del Contrato de conformidad con las especificaciones y características técnicas señaladas en los Documentos del Proceso de Contratación No FDLF-711-2024, los cuales hacen parte integral del presente contrato.

2.2.1. Localización del Proyecto

El proyecto denominado Contrato de obra N° 711 - 2024 cuyo objeto es “CONTRATAR A PRECIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE LAS ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN DE LA MALLA VIAL Y ESPACIO PÚBLICO, DERIVADOS DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA 440 DE 2022, EN LA LOCALIDAD DE FONTIBÓN”, va a ser ejecutado en la ciudad de Bogotá D.C., en la localidad No. 9, Fontibón.



Gráfico No. 1 Localización del Proyecto
Fuente: ING Ingeniería SAS, 2025.

A continuación, se detallan los límites de la intervención correspondientes al contrato:

Tabla No. 1 Límites de intervención de contrato FDLF 711-2024

No.	CIV	PK	EJE	DESDE	HASTA
1	9001817	384775	CALLE 16 H	CARRERA 111 A	CARRERA 111 A BIS
2	9001780	N.E.	CALLE 16 H	CARRERA 111 A BIS	CARRERA 112
3	9000368	380986	CARRERA 118 B	CALLE 23 B	AV. CALLE 24
4	9000393	381037	CARRERA 118 B	CALLE 23	CALLE 23 B
5	9000181	380499	CARRERA 122	CALLE 23 B	AV. CALLE 24
6	9000379	381010	CARRERA 118 B BIS	CALLE 23	CALLE 23 B
7	9000362	380977	CARRERA 119	CALLE 23	CALLE 23 B
8	9004860	S.E	CARRERA 134	CALLE 17 C	CALLE 17 C BIS
9	9004864	S.E	CARRERA 134	CALLE 17 C BIS	CALLE 17 D
10	9004866	S.E.	CARRERA 134	CALLE 17 D	CALLE 17 D BIS
11	9004869	S.E	CARRERA 134	CALLE 17 D BIS	CALLE 17 F
12	9004872	S.E.	CARRERA 134	CALLE 17 F	NULL
13	9004875	S.E.	CARRERA 134	NULL	NULL
14	9000204	380654	CALLE 15B	CARRERA 136	CARRERA 137
15	9002043	385377	CALLE 23 H	CARRERA 96 F BIS	CARRERA 96 F

Fuente: Anexo Técnico. LICITACIÓN PÚBLICA FDLF-711-2024

2.3. Objeto del contrato

2.3.1. Objeto contrato de obra

Tabla No. 2 Objeto contrato de obra

Contrato de obra FDLF No. 711 de 2024	Contratar a precios fijos y a monto agotable las actividades de construcción de la malla vial y espacio público, derivados del contrato de consultoría 440 de 2022, en la localidad de Fontibón.

Fuente: ING INGENIERÍA SAS

2.3.2. Objeto contrato interventoría

Tabla No. 3 Objeto contrato de interventoría

Contrato de interventoría FDLF No. 717 de 2024	Realizar la interventoría, técnica, administrativa, jurídica, financiera, social, ambiental y de seguridad y salud en el trabajo al contrato que tiene como objeto contratar a precios fijos y a monto agotable las actividades de construcción de la malla vial y espacio público, derivados del contrato de consultoría 440 de 2022, en la localidad de Fontibón, Bogotá d.c

Fuente: ING INGENIERÍA SAS

2.4. Fechas de suscripción, legalización, plazo y valor de los contratos con sus diferentes fases, prórrogas, suspensiones y adiciones.

2.4.1. Información contrato de obra.

En la siguiente tabla se relaciona la información contractual del contrato de obra 711 de 2024.

Tabla No. 4 Generalidades contrato de obra

CONTRATO DE OBRA No. 711 de 2024	
CONTRATISTA	CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024 (NIT 901.898.112-9)
Contrato No.	711 de 2024
Fecha firma acta de inicio contrato	12 de febrero de 2025
Plazo inicial	9 meses
Fecha de terminación	11 de noviembre de 2025
Valor del contrato	$ 8.045.657.306,00

Fuente: ING INGENIERÍA SAS

2.4.2. Información contrato de interventoría

En la siguiente tabla se relaciona la información contractual del contrato de interventoría No. 717 de 2024

Tabla No. 5 Generalidades contrato de interventoría

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 717 de 2024	
INTERVENTOR:	ING INGENIERÍAS SAS (NIT 890.405.995-1)
Contrato No.	717 de 2024
Fecha firma acta de inicio contrato	12 de febrero de 2025
Plazo inicial	9 meses
Fecha de terminación	11 de noviembre de 2025

Fuente: ING INGENIERÍA SAS

3. ORGANIGRAMA PERSONAL

A continuación, se presenta el organigrama de la interventoría y contratista del personal mínimo requerido en él proyecto.

3.1. Interventoría

En la Grafico 1 se presenta el organigrama de acuerdo con el anexo de requerimiento de personal mínimo del proyecto, quienes conforman el equipo de trabajo que harán el seguimiento y velara por el cumplimiento de las obligaciones contractuales del contrato de interventoría 717 de 2024.

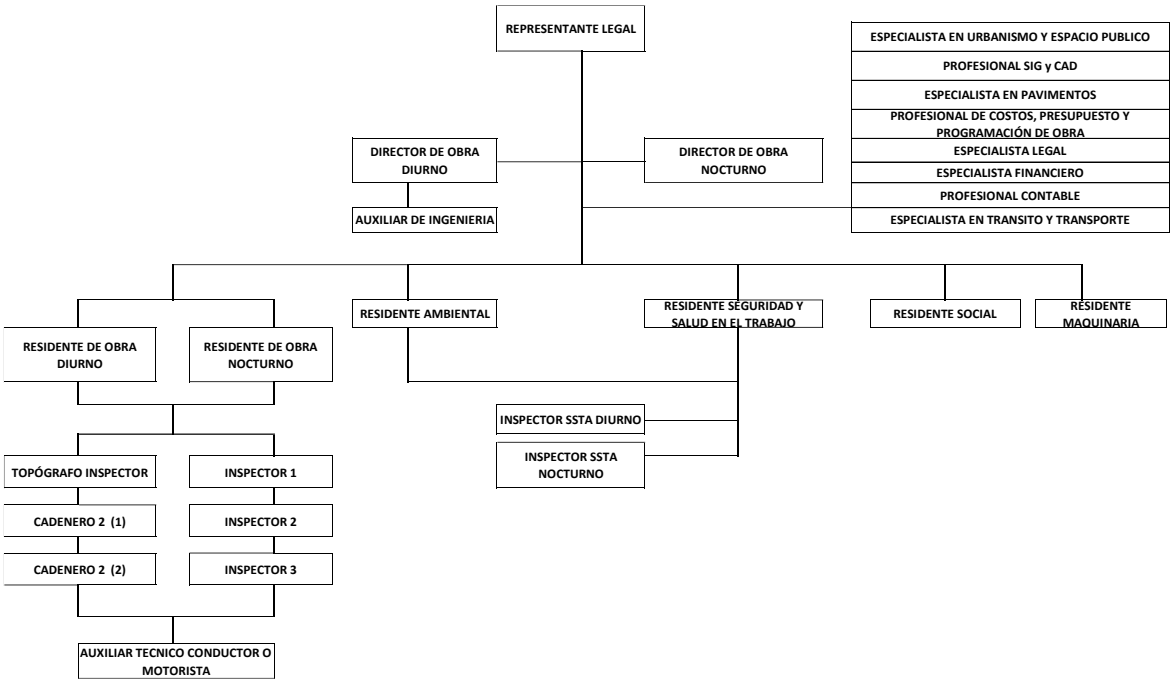


Gráfico No. 2 Organigrama Interventoría
Fuente: Anexo 1. Organigrama CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024

3.2. Organigrama Contratista (CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024)

En el grafico 3 se presentan el organigrama del personal que pertenece al contrato 711 de 2024, quienes conforman el equipo de trabajo para la ejecución del proyecto.

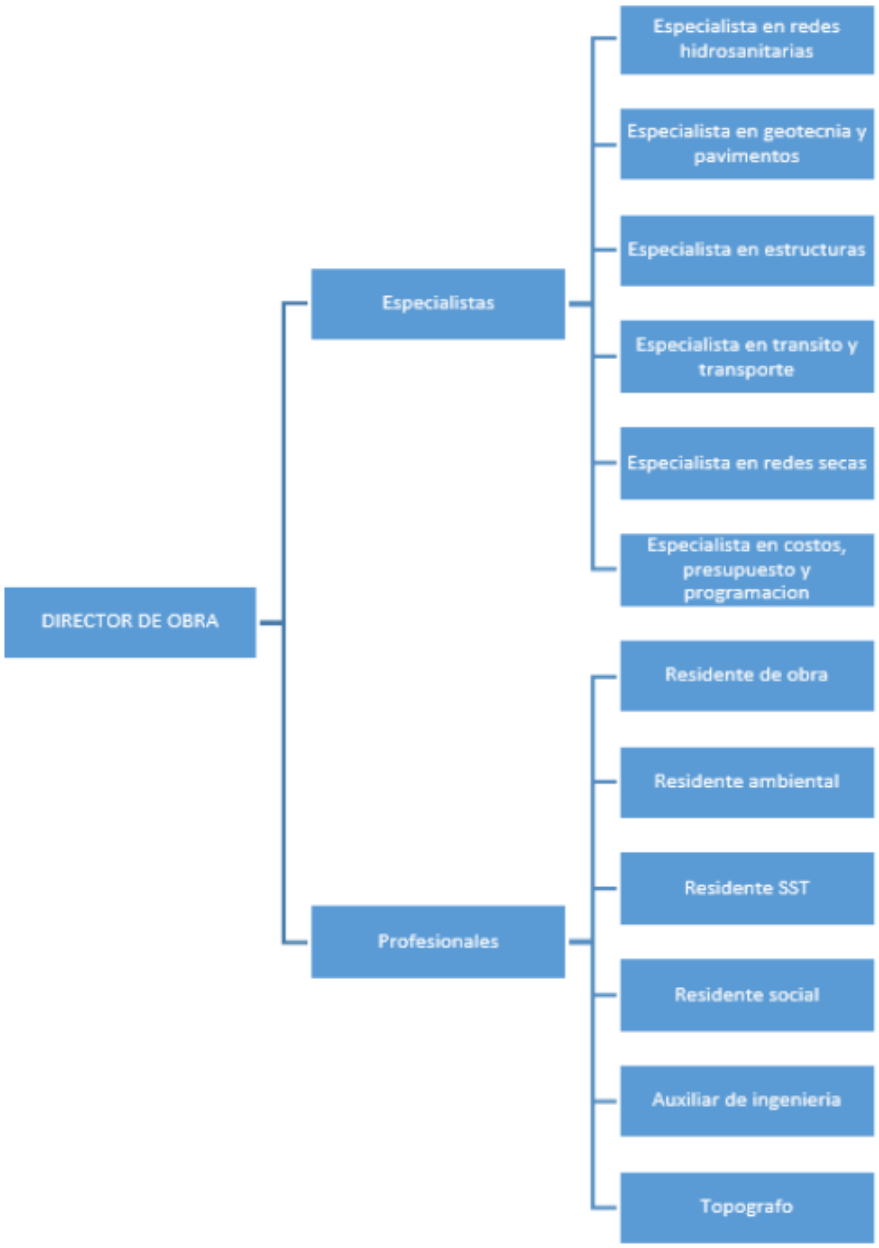


Gráfico No. 3 Organigrama Contratista
Fuente: Consorcio Vías Fontibón 2024

Para dar alcance al objeto del contrato de la Interventoría y obra y según con las condiciones contractuales, se ha destinado la contratación de un profesional ingeniero ambiental especialista en SST que garantizara la ejecución, gestión, seguimiento y

verificación de las obligaciones del contractuales del componente SST, así mismo se contara con profesional de apoyo en campo tanto de interventoría como del contratista.

Tabla No. 6 Personal SST de la Interventoría

CARGO	NOMBRE	DEDICACIÓN		
		MES 1	MES 2 AL 7	MES 8
RESIDENTE AMBIENTAL	SEBASTIAN DIAZ	50%	50%	50%
RESIDENTE SST	SEBASTIAN DIAZ	50%	50%	50%

Fuente: ING INGENIERÍA SAS

Tabla No. 7 Personal SST del contratista

CARGO	NOMBRE PROFESIONAL	DEDICACION MES 1 AL 8
RESIDENTE AMBIENTAL	JUAN FELIPE PINEDA PERILLA	40%
RESIDENTE SST	MISRLEY PILAR PEREZ RAMIREZ	50%

Fuente: ING INGENIERÍA SAS

3.3. Personal contractual contratista

En la tabla No 8 se relaciona el personal contractual de la plantilla mínima del contratista para el periodo de 12 de agosto al 11 de septiembre de 2025., cabe recordar que hay más personal trabajando para el contratista.

Tabla No. 8 Plantilla Mínima del Contratista

CARGO	NOMBRE	DEDICACIÓN	CÉDULA	APROBACIÓN INTERVENTORÍA
DIRECTOR DE OBRA	MICHAEL HERRERA	100%	80.725.594	INGI-50260-016-25
RESIDENTE DE OBRA	CAMILO CARVAJAL	100%	1.020.713.746	INGI-50260-016-25
RESIDENTE DE OBRA	JAIR PARRA	100%	79.813.449	INGI-50260-016-25
ESP. EN REDES HIDROSANITARIAS	YOLANDA VARON	20%	52.008.112	INGI-50260-016-25
ESP. EN GEOTECNIA Y PAVIMENTOS	MIGUEL GUTIERREZ	20%	3.137.389	INGI-50260-016-25
ESP. EN ESTRUCTURAS	EDISSON BARRIGA	20%	80.853.605	INGI-50260-016-25
ESP. EN TRANSITO Y TRANSPORTE	JULIAN PUYO	20%	1.010.200.015	INGI-50260-016-25

CARGO	NOMBRE	DEDICACIÓN	CÉDULA	APROBACIÓN INTERVENTORÍA
RESIDENTE AMBIENTAL	JUAN PINEDA	40%	1.033.796.332	INGI-50260-016-25
RESIDENTE SST	MISRLEY PEREZ	50%	35.536.440	INGI-50260-016-25
RESIDENTE SOCIAL	LIDA PERDOMO	100%	1.023.887.282	INGI-50260-016-25
INGENIERO AUXILIAR	NICOLE REYES	100%	1.049.647.423	INGI-50260-016-25
TOPOGRAFO	RUSBEL BOHORQUEZ	50%	1.022.935.062	INGI-50260-016-25
ESP. EN COSTOS Y PRESUPUESTOS	DIANA CONTRERAS	20%	1.013.619.160	INGI-50260-016-25
ESP. EN REDES SECAS	EDWIN SUAREZ	50%	1.101.175.545	INGI-50260-016-25

Fuente: ING INGENIERIA SAS

En la tabla Nº 9 se relaciona el personal contractual de la plantilla mínima de la interventoría durante el mes de junio de 2025, en donde no se presentaron novedades de ingreso para el contrato 717-2024.

Tabla No. 9 Plantilla Mínima Interventoría

NOMBRE	CARGO	CEDULA	DEDICACIÓN
HENRY ALEJANDRO GALINDO MADRIGAL	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	80779485	20%
DANIEL FELIPE DUITAMA VARGAS	RESIDENTE TÉCNICO	1049655865	100%
HENRY ALEJANDRO GALINDO MADRIGAL	ESPECIALISTA PAVIMENTOS	80779485	10%
ANDRÉS FELIPE CASTILLO MORALES	ESPECIALISTA EN TRÁNSITO	1049613236	10%
OSCAR DAVID RODRIGUEZ MONTIEL	ESPECIALISTA EN REDES HIDROSANITARIAS	14398186	10%
JOAN SEBASTIAN DIAZ GONZALEZ	RESIDENTE SST	1018451468	50%
JOAN SEBASTIAN DIAZ GONZALEZ	RESIDENTE AMBIENTAL	1018451468	30%
JESSICA PAOLA AMAYA PEREZ	RESIDENTE SOCIAL	1090484454	30%
SHARITH YESSENNIA PARRA CENDALES	AUXILIAR DE INGENIERIA	1053346667	100%
JORGE EDUARDO CAMELO PEREIRA	LABORATISTA INSPECTOR	79810371	100%
HELMAN STEBAN DIAZ MORALES	CONDUCTOR	1070330264	80%
CATERINE LIZET ACOSTA GOMEZ	SECRETARIA	1014478374	65%

Fuente: ING INGENIERÍA SAS

3.4. Supervisor Contrato FDLF

La siguiente tabla, permite evidenciar los datos del supervisor FDLF del componente SST para los contratos de obra 711-2024 y el de interventoría 717-2024.

Tabla No. 10 Directorio personal FDLF

CARGO	NOMBRE	EMAIL
Supervisora PIGA	Viviana Malagón	viviana.malagon@gmail.com

Fuente: ING INGENIERÍA SAS

4. SEGUIMIENTO COMPONENTE SST CONTRATO 711-2024 CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024

A continuación, se relacionan las actividades en materia de seguridad y salud en el trabajo ejecutadas por el contratista durante el periodo del 12 de agosto al 11 de septiembre de 2025. de las cuales la Interventoría cuenta con evidencia entregada en el informe mensual Nº 06 V2 Componente SST.

4.1. Cronograma de seguimiento SST del contratista

Durante el periodo contemplado entre el 12 de agosto al 11 de septiembre de 2025. se realiza seguimiento a las actividades del Manual Ambiental de Obra del componente SST, Programas de Seguridad y Formación en segunda versión.

4.2. Resumen de Obras ejecutadas

Durante el periodo contemplado entre el 12 de agosto al 11 de septiembre de 2025, el contratista en su informe mensual Nº 07 V2, presenta evidencia de las siguientes actividades:

- Replanteo: cerramiento de segmentos viales
- Señalización: implementación de PMT
- Cerramiento de árboles
- Conformación de la vía
- Apiques
- Excavación manual y excavación mecánica
- Nivelación de la vía
- Conformación de diseño de pavimento
- Instalación de bordillo

4.3. Seguimiento Y Análisis de Manejo SST en Obra

Durante el periodo comprendido entre el 12 de agosto al 11 de septiembre de 2025, se desarrollaron las siguientes actividades:

Afiliaciones al sistema general de seguridad social al personal de la etapa construcción.

- Inducciones de ingreso
- Suministro y entrega de dotación
- Prevención y promoción de la salud
- Instalación de señalización y equipos de emergencia.

- Seguimiento y reporte de accidentalidad.
- Seguimiento y reporte de actos y condiciones inseguras.
- Registro de tareas de alto riesgo.
- Reporte de programa de inspección.
- Desarrollo de plan de formación.

4.4. Empleos contratista

El contratista presenta aprobados un total de 13 personas de la plantilla mínima, que ya ingresaron a labores en periodos pasados (verificar informe 4), también, para el periodo actual de reporte ingresan 12 personas con cargos operativos. Ver tabla N°14, evidenciando que hubo 12 ingresos de personal, dos (2) retiro de personal.

Tabla No. 11 Personal del Contratista

PERSONAL	PLANTILLA MÍNIMA	PERSONAL OPERATIVO	TOTAL	JUSTIFICACIÓN
NUEVO	**0**	**11**	**11**	Para el periodo de informe, se presenta el ingreso de 11 personas con cargos operativos.
ANTIGUOS	**13**	**30**	**43**	A la fecha, se cuenta con un personal antiguo con un total de 43 personas, de los cuales, 13 pertenecen a plantilla mínima.
RETIROS/ ANTIGUOS	**0**	**1**	**1**	Se presenta un retiro de personal, perteneciente a plantilla mínima.
PERSONAL INACTIVO	**0**	**0**	**0**	**-**
INGRESOS/RETIRO	**0**	**0**	**0**	Durante el mes de reporte se presentaron 0 ingreso- retiros.
TOTAL, EN EL MES	**55**			

Fuente: ING INGENIERÍA SAS

4.5. Indicadores de Gestión contratista

A continuación, se relacionan los indicadores de seguimiento para el contratista:

Tabla No. 12 Indicadores Contratista

NOMBRE	FÓRMULA	VARIABLES	CÁLCULO	RESULTADO	
Severidad de accidentalidad	(Número días perdidos por accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de	Número de días laborales perdidos por accidentes de trabajo	Número de días perdidos AT* 100 / Número de trabajadores	0 * 100 / 55	0%

NOMBRE	FÓRMULA	VARIABLES	CÁLCULO	RESULTADO	
	trabajadores en el mes) * 100				
Frecuencia de accidentalidad	(Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes	Numero de AT / Número de trabajadores * 100	2 / 55 * 100	3.6%
Proporción accidentes mortales	(Número de accidentes de trabajo mortales en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	Número de accidentes mortales de trabajo que se presentaron en el mes	Numero de AT mortales / Número de trabajadores * 100	0 / 55 * 100	0%
Prevalencia de la enfermedad laboral	(Número de enfermedad laboral en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	Número de enfermedad laboral presentado en el mes	Numero de EL / Número de trabajadores * 100	0 / 55 * 100	0%
Prevalencia de la enfermedad laboral	((Número de casos nuevos de enfermedad laboral / Número de días de trabajo programados en el mes*Número de Trabajadores) * 100	Número de enfermedad laboral presentado en el mes	Número de casos nuevos EL / Número de trabajadores * 100	0 / 55 * 100	0%
Ausentismo por causa médica	(Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes*Número de Trabajadores) * 100	Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes	44 Número de días de trabajo programados en el mes 24	((22/24)*100) *100 / (55*24)	13.8%
%Capacitaciones	Capacitaciones realizadas en un periodo/Capacitaciones programadas en el mismo periodo*100	Capacitaciones realizadas	4 Capacitaciones programadas 4	4 / 4 * 100	100%
%Inducciones	# de personas con Inducciones realizada en el periodo/Personal que ingreso en el periodo *100	Número de personas con Inducciones realizada en el periodo	11 Personal que ingresó en el periodo 11	11 / 11* 100	100%

NOMBRE	FÓRMULA	VARIABLES	CÁLCULO			RESULTADO	
%Inspecciones	No de inspecciones realizadas en un periodo x el contratista, interventor o supervisor/No de inspecciones programadas en el mismo periodo x el contratista, interventor o supervisor.	Número inspecciones realizadas	12	Número de inspecciones programadas	12	$\frac{12}{12} * 100$	100%
% Cumplimiento del Plan HSE ó SST	No, actividades ejecutadas en el periodo / No, actividades programadas en el mismo periodo x 100%.	Número de actividades realizadas	19	Número de actividades programadas	19	$\frac{19}{19} * 100$	100%
%Cobertura afiliación al SGSSI	No de trabajadores afiliados al SGSSI/No de trabajadores contratados en el periodo*100.	Número de afiliados al SGSSI	55	Número de trabajados contratados	55	$\frac{55}{55} * 100$	100%
%Cobertura capacitaciones	No de personas participantes actividad/No de personas que requieren la actividad*100.	Número de participantes en actividades de capacitación	36	Número de personas con necesidades de capacitación	36	$\frac{36}{36} * 100$	100%
% Cumplimiento de acciones correctivas ejecutadas	No. Acciones correctivas cerradas / No. hallazgos *100	Número de acciones correctivas cerradas	0	Número de hallazgos	0	$\frac{0}{0} * 100$	100%

Fuente: ING INGENIERÍA SAS.

Se da cumplimiento al 100% de las actividades, dando cumplimiento con las actividades SST en el mes de reporte.

Para el periodo del 12 de agosto al 11 de septiembre de 2025 se realizaron charlas y capacitaciones adicionales a las que se tenían previstas en el cronograma de actividades las cuales se vio pertinente y de importancia para el personal del proyecto.
de agosto de 2025.

Durante el periodo de reporte se presentaron 2 accidentes accidentes laborales leves en el proyecto COP 711-2024.

1. Diego Armando Salas Silva CC 1.002.153.644:

El trabajador manifiesta que, durante la labor de adecuación en la caja del contador del medidor de agua, procedió a retirar concreto con maceta y puntero para instalar la manguera directamente desde el collarín, evitando uniones que pudieran soltarse con el peso del concreto.

Señala que contaba con sus elementos de protección personal (incluyendo guantes) y que, debido al espacio reducido de la caja, la actividad era incómoda. En el proceso, la maceta se deslizó accidentalmente, golpeando su mano. Gracias al uso de guantes se evitó una lesión mayor; no obstante, se presentó contusión en la zona blanda de la mano, con dolor local.

2. Wilder Alexander Ortega Hurtado CC 1.016.055.998:

El trabajador se encontraba armando un cepillo, actividad que consistía en insertar el palo y asegurarlo con una puntilla para evitar que se soltara. Durante el proceso de fijación, mientras utilizaba un martillo, la herramienta resbaló accidentalmente e impactó el dedo índice de la mano izquierda.

El trabajador retiró el guante de inmediato para revisar la lesión, evidenciando sangrado y dolor en la zona afectada.

3. Francisco Javier Delgadillo Tafur CC 79.874.59:

Presenta incapacidades medicas desde el día 19/08/2025 hasta el día 02/09/2025 (15 días) y desde el día 02/09/2025 hasta el día 06/09/2025 (5 días).

El día 01/09/2025, la ARL AXA Colpatria realizó el examen médico de retorno laboral y emitió el concepto de aptitud laboral, estableciendo la condición de apto con recomendaciones, las cuales tendrán vigencia hasta el 01/10/2025.

Observaciones:

Trabajador que, como consecuencia de accidente laboral, ocurrido el 07/07/2025, debe realizar su labor teniendo en cuenta:

- Alternar la postura bípeda a sedente cada 2 horas por 5 minutos

•Se recomienda utilización de calzado cómodo adecuado para características del proceso productivo, que no genere zonas de presión en la parte afectada y que adicionalmente no ponga en riesgo al trabajador en el ambiente de trabajo en el que se desempeña.

•Evitar contacto directo del pie afectado con sustancias químicas, corrosivas, contaminantes.
•Recibir inducción o reinducción al puesto de trabajo de acuerdo a lo establecido por la empresa, con énfasis en seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).
• Cumplir con las normas de (SG-SST) para la prevención de accidentes y enfermedades.
•"Es responsabilidad del empleador y el trabajador la implementación de estas recomendaciones dentro del (SG-SST).
•"Extender el cumplimiento de estas recomendaciones a las actividades realizadas fuera del trabajo.

Se realiza sensibilización, charlas y capacitaciones respecto al accidente laboral presentados en el periodo del señor Diego Armando Salas Silva y el señor Wilder Alexander Ortega Hurtado.
Se realiza lección aprendida del accidente del señor Francisco Javier Delgadillo Tafur.

4.6. Manejo de Maquinaria, Equipos y Vehículos

Durante el mes de reporte no se presentó ingreso de la maquinaria y vehículos al contrato, en el anexo 14 se presenta la documentación de ingreso (anexo en blanco para el mes de reporte), a continuación, se presenta las vehículos y maquinarias que integran el contrato 711 de 2024

Tabla No. 13 Seguimiento Maquinaria y Equipos

CLASE (MAQ/ VEH)	TIPO	MARCA	OPERADOR/ CONDUCTOR	ULTIMO MANTENIMIENTO	SOAT	TECNO MECANICA	PIN
Minicargador	Industrial	Caterpillar	Héctor Ortiz	28/04/2025	N/A	N/A	N/A
Retroexcavadora Hitachi 75	Industrial	HITACHI ZX75US-A	Albeiro Romero	18/12/2024	N/A	N/A	N/A
Retroexcavadora oruga	Industrial	HITACHI	Jesús Hincapie	19/03/2024	N/A	N/A	N/A
Vidrocompactador	Industrial	INGERSOLL RAND DD-24	Héctor Ortiz	03/05/2025	N/A	N/A	N/A
Volqueta	Vehículo pesado	SLI200	Ángel Molina	N/A	06/03/2026	07/03/2026	2088
Volqueta	Vehículo pesado	SQW330	Carlos Ostos	N/A	19/02/2026	03/02/2026	3027
Volqueta	Vehículo pesado	SRN272	Danilo Tamayo	N/A	23/08/2025	24/08/2025	5810
Volqueta	Vehículo pesado	SXC230	Edwin Carnenas	N/A	20/09/2025	07/12/2025	5841

Volqueta	Vehículo pesado	SZZ679	Fredy Ostos	N/A	20/06/2025	22/06/2025	3242
Volqueta	Vehículo pesado	VEQ128	Víctor Correal	N/A	07/09/2026	22/02/2026	2104

4.7. Gestión SST trabajo en alturas Contratista.

Para el periodo del informe no se realizaron actividades de trabajo en altura en el contrato de obra 711-2024.

4.8. Actividades Básicas en Seguridad y Salud en el Trabajo por parte del Contratista.

A continuación, se describen de manera general las actividades Básicas en Seguridad y Salud en el trabajo realizadas por el Contratista CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024 en el periodo del 12 de agosto al 11 de septiembre de 2025.

Tabla No. 14 Actividades Básicas Contratista SG-SST

ACTIVIDAD	REALIZADAS	SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
INDUCCIONES	11	Se realiza un total de 11 inducciones, correspondientes a la cantidad de trabajadores ingresados durante el mes.	NA
REINDUCCIONES	0	No se genera reinducciones por parte del contratista.	NA
INSPECCIONES DE SEGURIDAD	12	Se realizan 12 inspecciones de seguridad de: Botiquín, extintores, y, preoperacionales, en los tres frentes de obra.	Se da cumplimiento al 100% de este tipo de actividades del SG SST.
CAPACITACIONES Y CHARLAS	4	El contratista, realiza 4 capacitaciones durante el periodo de reporte.	Se da cumplimiento a la capacitación programada en el plan.

ACTIVIDAD	REALIZADAS	SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
ACCIDENTALIDAD / NOVEDADES	2	Durante el periodo de reporte se generan 2accidentes.	Se da cierre al caso del señor Francisco Delgadillo Tafur, y, se presentan dos casos más de carácter leve.
COPASST y CCL	1/1	Se realiza reunión de COPASST mensual, y, trimestral de COCOLA	NA
SEGUIMIENTO A SEGURIDAD SOCIAL	55	Se realiza seguimiento a la vinculación del personal ingresado a las distintas entidades que generan cubrimiento de la seguridad social.	El contratista garantizó la seguridad social a las 55 personas que ingresaron durante el periodo de reporte.

Fuente: ING INGENIERÍA SAS

4.9. Medicina preventiva laboral.

En la Tabla 14 “Medicina del trabajo”, se presenta el resumen de los exámenes médicos ocupacionales de ingreso, periódicos del personal vinculado al proyecto para las actividades de obra.

Tabla No. 15 Medicina Laboral Contratista.

ACTIVIDAD	TIPO	CANTIDAD	SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
EXÁMENES OCUPACIONALES	Preingreso	11	Se verifica la ejecución de exámenes de ingreso para las 11 personas reportadas el mes de junio	El contratista da cumplimiento con la realización de 11 exámenes de ingreso para el personal nuevo reportado.
	Post-Incapacidad	0	NA	NA
	Periódicos	0	NA	NA
	Egreso	0	NA	NA

Fuente: ING INGENIERÍA SAS

4.10. Gestión SST trabajo en Alturas Contratista.

Durante el periodo de este informe desde el 12 de agosto al 11 de septiembre de 2025. no se presentan actividades de trabajo en alturas para el contrato de obra 711-2024, por lo cual no se realizó supervisión por parte de la interventoría.

4.11. Casos de Reubicación laboral.

El contratista remite en el informe ejecutivo que no se presentaron durante el periodo.

4.12. Ausentismo Laboral del periodo.

El contratista remite en el informe mensual Nº7 V2 que durante el periodo de estudio se presenta un caso de ausentismo, correspondiente al señor Francisco José Delgadillo, quien sufrió de un accidente laboral, aunque el accidente ocurre, en un periodo de reporte pasado, a la fecha, el trabajador tuvo un accidente de trabajo el 07/07/2025 que desde la fecha hasta el 06/09/2025 le generó incapacidad médica, a la fecha, ya ha retornado a sus labores con observaciones y recomendaciones por parte del examen médico realizado por la ARL AXA Colpatria el día 01/09/2025 con las siguientes observaciones:

- apto con recomendaciones, las cuales tendrán vigencia hasta el 01/10/2025
- Alternar la postura bípeda a sedente cada 2 horas por 5 minutos
- Se recomienda utilización de calzado cómodo adecuado para características del proceso productivo, que no genere zonas de presión en la parte afectada y que adicionalmente no ponga en riesgo al trabajador en el ambiente de trabajo en el que se desempeña.
- Evitar contacto directo del pie afectado con sustancias químicas, corrosivas, contaminantes.
- Recibir inducción o reinducción al puesto de trabajo de acuerdo a lo establecido por la empresa, con énfasis en seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).
- Cumplir con las normas de (SG-SST) para la prevención de accidentes y enfermedades.
- "Es responsabilidad del empleador y el trabajador la implementación de estas recomendaciones dentro del (SG-SST).
- "Extender el cumplimiento de estas recomendaciones a las actividades realizadas fuera del trabajo.

Wilder Alexander Ortega Hurtado CC 1.016.055.998:

El trabajador se encontraba armando un cepillo, actividad que consistía en insertar el palo y asegurarlo con una puntilla para evitar que se soltara. Durante el proceso de fijación, mientras utilizaba un martillo, la herramienta resbaló accidentalmente e impactó el dedo índice de la mano izquierda.

El trabajador retiró el guante de inmediato para revisar la lesión, evidenciando sangrado y dolor en la zona afectada.

Al trabajador se le asignan 20 días de incapacidad de origen laboral, desde el 12/09/2025, con un diagnóstico de: Herida de dedo(s) de la mano, con daño de la(s) uña(s).

Diego Armando Salas Silva CC 1.002.153.644:

El trabajador manifiesta que, durante la labor de adecuación en la caja del contador del medidor de agua, procedió a retirar concreto con maceta y puntero para instalar la manguera directamente desde el collarín, evitando uniones que pudieran soltarse con el peso del concreto.

Señala que contaba con sus elementos de protección personal (incluyendo guantes) y que, debido al espacio reducido de la caja, la actividad era incómoda. En el proceso, la maceta se deslizó accidentalmente, golpeando su mano. Gracias al uso de guantes se evitó una lesión mayor; no obstante, se presentó contusión en la zona blanda de la mano, con dolor local.

Al trabajador se le asignan 4 días de incapacidad de origen laboral, el día 11/09/2025, con un diagnóstico de Contusión de dedo(s) de la mano, sin daño de la(s) uña(s).

Ver **Anexo 13**. Se presentan incapacidades y FURAT.

4.13. Mediciones de Higiene.

El contratista remite que no se presentaron actividades de este tipo durante el periodo.

4.14. Subprograma de Seguridad Industrial.

4.15. Acta COPASST y CCL.

El contratista realiza reuniones No. 5 de COPASST y No. 2 del COCOLA , reunidos el día 05 de junio de 2025 y, 10 de septiembre de 2025 (respectivamente). (ver **anexo 11**)

4.16. Divulgación de Procedimientos de acuerdo con lo ofertado en el Cronograma.

Interventoría revisa y verifica lo ofertado en el cronograma entregado por parte del contratista durante el periodo, se evidencia que se realiza una ejecución del 100% de las actividades programadas.

4.17. Accidentalidad.

A la fecha, se presentan dos accidentes de trabajo y se da cierre al caso del señor Francisco Javier Delgadillo, así:

1. Diego Armando Salas Silva CC 1.002.153.644:

El trabajador manifiesta que, durante la labor de adecuación en la caja del contador del medidor de agua, procedió a retirar concreto con maceta y puntero para instalar la manguera directamente desde el collarín, evitando uniones que pudieran soltarse con el peso del concreto.
Señala que contaba con sus elementos de protección personal (incluyendo guantes) y que, debido al espacio reducido de la caja, la actividad era incómoda. En el proceso, la maceta se deslizó accidentalmente, golpeando su mano. Gracias al uso de guantes se evitó una lesión mayor; no obstante, se presentó contusión en la zona blanda de la mano, con dolor local.

2. Wilder Alexander Ortega Hurtado CC 1.016.055.998:

El trabajador se encontraba armando un cepillo, actividad que consistía en insertar el palo y asegurarlo con una puntilla para evitar que se soltara. Durante el proceso de fijación, mientras utilizaba un martillo, la herramienta resbaló accidentalmente e impactó el dedo índice de la mano izquierda.

El trabajador retiró el guante de inmediato para revisar la lesión, evidenciando sangrado y dolor en la zona afectada.

3. Francisco Javier Delgadillo Tafur CC 79.874.59:

Presenta incapacidades medicas desde el día 19/08/2025 hasta el día 02/09/2025 (15 días) y desde el día 02/09/2025 hasta el día 06/09/2025 (5 días).

El día 01/09/2025, la ARL AXA Colpatria realizó el examen médico de retorno laboral y emitió el concepto de aptitud laboral, estableciendo la condición de apto con recomendaciones, las cuales tendrán vigencia hasta el 01/10/2025.

Observaciones:

Trabajador que, como consecuencia de accidente laboral, ocurrido el 07/07/2025, debe realizar su labor teniendo en cuenta:
• Alternar la postura bípeda a sedente cada 2 horas por 5 minutos
• Se recomienda utilización de calzado cómodo adecuado para características del proceso productivo, que no genere zonas de presión en la parte afectada y que adicionalmente no ponga en riesgo al trabajador en el ambiente de trabajo en el que se desempeña.
• Evitar contacto directo del pie afectado con sustancias químicas, corrosivas, contaminantes.
• Recibir inducción o reinducción al puesto de trabajo de acuerdo con lo establecido por la empresa, con énfasis en seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).
• Cumplir con las normas de (SG-SST) para la prevención de accidentes y enfermedades.
• "Es responsabilidad del empleador y el trabajador la implementación de estas recomendaciones dentro del (SG-SST).
• "Extender el cumplimiento de estas recomendaciones a las actividades realizadas fuera del trabajo.

4.18. Actos inseguros y Condiciones Inseguras.

Durante el mes de estudio se presentaron dos actos inseguros, correspondientes a los trabajadores Wilder Alexander Ortega Hurtado y Diego Armando Salas Silva, quienes, se vieron afectados por realizar sus actividades de manera incorrecta.

4.19. Capacitaciones.

El contratista realiza 4 actividades de formación, incluyendo 3 charlas y 1 capacitación con una cobertura de 48 trabajadores sobre 52, dando así, cumplimiento con lo propuesto en el cronograma del MAO.

4.20. Plan de Emergencias.

Se informa que durante el periodo del reporte no se presentaron emergencias en ningún segmento vial del contrato 711 de 2024.

4.21. Auditoría Interna/ Externa.

El contratista no remite en el informe mensual la realización de algún tipo de auditorías.

4.22. Consolidado de informes mensuales del contratista aprobados a la Fecha.

En la siguiente tabla se puede evidenciar las aprobaciones de los informes mensuales del contratista durante la ejecución del proyecto.

Tabla No. 16 Consolidados informes mensuales *CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024* a la Fecha.

INFORME	VERSIÓN	ESTADO	FECHA	OFICIO DE APROBACIÓN
1	1	APROBADO	17/03/2025	INGI-50260-039-25
2	2	APROBADO	21/05/2025	INGI-50260-054-25
3	2	APROBADO	10/06/2025	INGI-50260-079-25
4	2	APROBADO	4/07/2025	INGI-50260-101-25
5	3	APROBADO	18/07/2025	INGI-50260-109-25
6	2	APROBADO	21/08/2025	INGI-50260-125-25
7	1	OBSERVADO	22/09/2025	INGI-50260-141-25

Fuente: Autores.

5. SEGUIMIENTO COMPONENTE SST CONTRATO 717-2024 ING INGENIERÍA SAS.

En este capítulo se describe y detalla la gestión adelantada por parte de la interventoría durante la ejecución de las actividades de la conservación de la Malla Vial mediante la intervención de mantenimiento rutinario, mantenimiento periódico, rehabilitación y/o reconstrucción en las zonas contempladas en la localidad de Fontibón de la ciudad de Bogotá, dando cumplimiento al contrato de interventoría 717-2024FDLF respecto al seguimiento y control realizados en el periodo contemplado del 12 de agosto al 11 de septiembre de 2025.

5.1. Actividades de Gestión y Supervisión de Interventoría Sobre el Contrato de Obra.

5.1.1. Formato FDLF informe mensual ambiental y SST.

Se realiza entrega de formato con la información concerniente entre el 12 de agosto al 11 de septiembre de 2025 con la información aportada por el contratista de obra, se generan observaciones de la V1 para el informe No. 7, el contratista subsana observaciones y se presenta aprobación del informe SST No.7 V2 del contrato FDLF 711 de 2024.

5.1.2. Seguimiento de la interventoría a la Gestión SST del contratista.

Se realiza esta actividad durante el periodo, la información está contenida en el numeral 5 de este documento.

5.1.3. Cumplimiento del Contratista de las Obligaciones SST.

Se realiza la verificación de las actividades durante el periodo, esto se puede evidenciar en el apartado 5 del actual documento.

5.1.4. Comités de Seguimiento SST (semanales-quincenales-integrales)

Durante el periodo en mención se realizaron tres (4) comités de seguimiento relacionados en la tabla No 20.

5.1.5. Recomendaciones de la Interventoría al Contratista de Obra.

- Se realiza revisión del informe No. 7 SST de la gestión adelantada por el contratista en donde se plasmaron las observaciones a la V1 y, aprobación de la V2.

- Se realiza seguimiento al cumplimiento del ingreso de la Plantilla Mínima por parte del contratista.

- Se realiza el seguimiento al cumplimiento de los lineamientos mínimos del Manual Ambiental de Obra por parte del contratista, por tal motivo, la interventoría genera oficio con aprobación a la V2.

5.1.6. Trazabilidad del estado de Accidentalidad.

Se realiza seguimiento y trazabilidad del estado de accidental de los contratos de obra e interventoría, durante el mes de agosto, donde se da cierre a un caso (abierto en el informe No. 5) y, se generan dos accidentes.

5.1.7. Consolidado de los Productos Contractuales Aprobados a la Fecha.

A la fecha de corte del presente informe se evidencia el estado actual de la documentación en la siguiente tabla.

Tabla No. 17 Consolidados Productos contractuales a la Fecha.

PRODUCTO	V	PRODUCTO RESPONSABLE	FECHA	OFICIO CONT	FECHA	APROBACIÓN INT	FECHA
Manual Ambiental de Obra (MAO)	2	CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024	05/03/2025	VIASFONTIBON-711-2024-010	05/03/2025	INGI-50260-038-25	23/04/2025
Plan de Gestión de RCD	1	CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024	05/03/2025	VIASFONTIBON-711-2024-010	05/03/2025	INGI-50260-019-25	20/03/2025
Solicitud apertura de PIN ambiental	0	ING Ingeniería	10/03/2025	Correo Electrónico	13/03/2025	NA	NA

Fuente: ING INGENIERÍA SAS.

5.2. ACCIONES DE LA INTERVENTORIA EN LA GESTIÓN Y VERIFICACIÓN DEL SG-SST Y PAI.

5.2.1. Correspondencia Enviada.

En la siguiente tabla se relaciona la correspondencia enviada por parte de la interventoría con respecto al componente SST a los diferentes interesados en el proyecto durante el periodo de estudio entre el 12 de agosto al 11 de septiembre de 2025.

Tabla No. 18 Correspondencia enviada por Interventoría.

CONSECUTIVO (Ejm. INGI-50XXX-001-21)	FECHA	ASUNTO	ENTIDAD
INGI-50260-119-25	19/08/2025	RESPUESTA COMUNICACIÓN VIASFONTIBON-711-2024-131 "Respuesta a oficio INGI-50260-115-25 y oficio INGI-50260-116-25 (remisión de documentación de Hitachi 40 y minicargador)." OBSERVACIONES A COMUNICADO VIASFONTIBON-711-2024-131.	CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024
INGI-50260-123-25	25/08/2025	Respuesta a comunicación VIASFONTIBON-711-2024-139 REMISIÓN INFORME SST No. 6", remisión de observaciones al Informe SST No. 1 en versión 1 del contrato 711-2024	CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024
INGI-50260-124-25	25/08/2025	Respuesta a comunicación VIASFONTIBON-711-2024-135 "Remisión de documentación de personal". Aprobación de personal.	CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024
INGI-50260-125-25	25/08/2025	Respuesta a comunicación VIASFONTIBON-711-2024-137 Remisión Informe No. 6" Aprobación informe N 6 del componente AMBIENTAL V 1	CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024

CONSECUTIVO (Ejm. INGI-50XXX-001-21)	FECHA	ASUNTO	ENTIDAD
INGI-50260-126-25	25/08/2025	Respuesta a comunicación VIASFONTIBON-711-2024-144 "Remisión de informe SST No 6 con observaciones subsanadas del oficio INGI-50260-123-25" Aprobación informe N 3 del componente SST V 2	CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024
INGI-50260-132-25	5/09/2025	Aprobación de informes de PIN AMBIENTAL No. 26980 del contrato FDLF-7112024 gestión realizada en junio y julio de 2025	CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024
INGI-50260-133-25	5/09/2025	Informe No 3 PIN AMBIENTAL No. 26980 del contrato FDLF-711-2024 gestión realizada en junio de 2025	ALCALDIA FONTIBON
INGI-50260-134-25	5/09/2025	Informe No 4 PIN AMBIENTAL No. 26980 del contrato FDLF-711-2024 gestión realizada en julio de 2025	ALCALDIA FONTIBON

Fuente: ING INGENIERÍA SAS.

5.2.2. Correspondencia Recibida.

En la siguiente tabla se relaciona la correspondencia recibida por parte de la interventoría de los diferentes organismos interesados en el proyecto sobre el componente SST, durante el periodo entre el 12 de agosto al 11 de septiembre de 2025.

Tabla No. 19 Correspondencia Recibida por interventoría.

CONSECUTIVO (Ejm. INGI-50XXX-001-21)	FECHA	ASUNTO	ENTIDAD
VIASFONTIBON-711-2024-135	28/08/2025	Remisión documentación de personal	CONSORCIO VIAS FONTIBON
VIASFONTIBON-711-2024-139	28/08/2025	Remisión de informe SST No 6	CONSORCIO VIAS FONTIBON
VIASFONTIBON-711-2024-142	28/08/2025	Remisión de hoja de vida del profesional Víctor Manuel Hewitt Valbuena	CONSORCIO VIAS FONTIBON
VIASFONTIBON-711-2024-154	11/09/2025	Remisión de documentos de personal y maquinaria	CONSORCIO VIAS FONTIBON

Fuente: ING INGENIERÍA SAS.

En el **Anexo 7**. Se relaciona la comunicación enviada y recibida durante el mes de reporte para los componentes ambiental – SST.

5.2.3. Aprobación y/o Generación de Observaciones Informes Mensuales.

Al momento de generación de este informe se genera aprobación del informe No. 07 SST del contratista, en su versión 2.

5.3. Actividades SST de la interventoría

A continuación, se listan las actividades desarrolladas por la interventoría, para el periodo de ejecución del 12 de agosto al 11 de septiembre de 2025, evidenciando que durante el periodo se realizaron trabajos de acompañamiento, verificación de creación documental y observación de esta.

5.3.1. Comités Integrales, semanales y componente.

Durante la fecha en mención se realizaron los siguientes comités.

Tabla No. 20 Comités Integrales junio.

N.º DE ACTA	FECHA	TEMA
0	12/08/2025	Comité Integral
0	19/08/2025	Comité Integral
0	26/08/2025	Comité Integral
0	2/09/2025	Comité Integral

En el **Anexo 5**. Se relacionan las actas de comité.

5.4. Empleos Interventoría

La interventoría empleó un total de 10 personas para 12 cargos contractuales para el desarrollo de sus actividades durante el periodo contemplado e n el informe No. 7, para las fechas de 12 de agosto al 11 de septiembre de 2025, no se generan empleos nuevos., Ver tabla No. 25 (personal de interventoría). Durante el periodo NO se presenta ingreso de personal para el contrato de interventoría 717-2024.

Tabla No. 21 Personal Interventoría.

PERSONAL	PLANTILLA MÍNIMA	TOTAL	JUSTIFICACIÓN
NUEVO	0	0	El personal restante se encuentra en proceso de selección por parte de la interventoría
ANTIGUOS	12	12	Se tienen cubiertos 12 perfiles de interventoría, actualmente, se encuentra en contratación el perfil restante
RETIROS/ ANTIGUOS	-	-	-.
PERSONAL INACTIVO	NA	NA	NA
INGRESOS/RETIRO	NA	NA	NA
TOTAL	10		

Fuente: ING INGENIERÍA SAS.

En el **Anexo 4**. Se relaciona el seguimiento al personal (nuevo, antiguo, retirado y su documentación).

5.5. Actividades Básicas en Seguridad y Salud en el Trabajo por parte de la Interventoría.

A continuación, se describen de manera general las actividades Básicas en Seguridad y Salud en el trabajo realizadas por la interventoría ING INGENIERIA SAS en el periodo del 12 de agosto al 11 de septiembre de 2025.

Tabla No. 22 Actividades Básicas Interventoría SG-SST

ACTIVIDAD	REALIZADAS	OBSERVACIONES
INDUCCIONES	0	Durante el periodo de reporte NO se realizan inducciones durante el periodo.
REINDUCCIONES	0	NO se realizan reinducciones durante el mes de reporte.
INSPECCIONES DE SEGURIDAD	4	Para el periodo de reporte, se realizan 4 inspecciones de seguridad, sin novedad. En el anexo 10, se presentan las inspecciones realizadas.

ACTIVIDAD	REALIZADAS	OBSERVACIONES
CAPACITACIONES	1	Se realiza 1 capacitación durante el mes de reporte. En el anexo 12, se presentan las actas de capacitaciones realizadas.
ACCIDENTALIDAD / NOVEDADES	0	No se presenta accidentalidad en el contrato de interventoría FDLF 717 de 2024 para el mes de agosto.
COPASST y CCL	1	Se realiza reunión mensual de COPASST de ING, sin novedad, y, trimestral de COCOLA. En el anexo 11 se relacionan las actas de reunión de COPASST y COCOLA.
SEGUIMIENTO A SEGURIDAD SOCIAL.	10	En el anexo 2 remite la documentación de ingreso (durante este periodo no aplica). En el anexo 3 se relaciona el certificado de revisoría fiscal. En el anexo 6. Se relacionan las planillas de pago de seguridad social.

Fuente: ING INGENIERÍA SAS

Ver Anexo 2. Documentación de ingreso (en blanco para el mes de reporte).

5.6. Subprograma Medicina Laboral Interventoría.

5.6.1. Exámenes Ocupacionales.

En la Tabla 22 Medicina laboral de interventoría se presenta el resumen de los exámenes médicos ocupacionales de ingreso y periódicos del personal durante el periodo de estudio al proyecto para las actividades de interventoría para dar cumplimiento a lo contemplado en el contrato de interventoría 717-2024, durante el mes de estudio no se realizaron exámenes médicos. Anexo 2. Documentación de ingreso

Tabla No. 22 Medicina Laboral Interventoría.

ACTIVIDAD	TIPO	CANTIDAD	SEGUIMIENTO
EXÁMENES OCUPACIONALES	Pre-ingreso	0	Durante el periodo se realizan 0 exámenes ocupacionales de ingreso.

ACTIVIDAD	TIPO	CANTIDAD	SEGUIMIENTO
	Post Incapacidad	0	No se realizan exámenes post-incapacidad.
	Periódicos	0	No se realizan exámenes periódicos durante el periodo entre el 12 de agosto al 11 de septiembre de 2025.
	Egreso	0	No se realizan exámenes de egreso.

Fuente: ING INGENIERÍA SAS

5.6.2. Línea Base de Condiciones de Salud.

Durante el periodo no se realizan exámenes médicos de ingreso y No se realizan exámenes periódicos a personal del contrato FDLF 717-2024

5.6.3. Casos de Reubicación Laboral.

No se generan casos de reubicación laboral durante el periodo de estudio del 12 de agosto al 11 de septiembre de 2025.del 2022.

5.6.4. Ausentismo Laboral.

Durante el periodo contemplado entre el 12 de agosto al 11 de septiembre de 2025. NO se presenta ausentismo laboral en el contrato de interventoría 717-2024.

5.6.5. Horas Hombre Trabajadas Interventoría.

Para calcular las horas trabajadas cuando inicie la etapa de obra, se utilizará la siguiente fórmula:

$$Horas\ \text{h}ombre\ trabajadas = (XT * HTD * DTM) + NHE - NHA.$$

XT= Número de servidores.
HTD= Número de horas hombre trabajadas al día.
DTM= Días trabajados en el mes.
NHE= Número total de horas extras y otro tiempo suplementario laborado durante el mes.
NHA= Número total de horas de ausentismo durante el mes.

5.7. Subprograma de Higiene Industrial:

5.7.1. Saneamiento Básico, (Unidades Sanitarias Portátiles, Hidratación, Vestier).

A la fecha de corte del presente documento, se presenta un baño fijo en la oficina principal de ING Ingeniería.

5.7.2. Mediciones de Higiene.

A la fecha de corte del presente documento no se realizan actividades de mediciones de higiene.

5.8. Subprograma de Seguridad Industrial:

5.8.1. Matriz de Identificación de Peligros.

A la fecha contemplada entre el 12 de agosto al 11 de septiembre de 2025. no se generaron cambios en la Matriz de Identificación de Peligros.

5.8.2. Programa de Inspecciones.

A la fecha contemplada entre el 12 de agosto al 11 de septiembre de 2025 se realizan 4 inspecciones de seguridad, sin novedad.

En el anexo 10 se presentan las actas de las inspecciones de seguridad.

5.8.3. Entrega y Reposición de Elementos de Protección Personal.

Durante el periodo de estudio del presente informe no se realizó entrega de dotación al personal.

5.8.4. Capacitaciones.

A la fecha contemplada entre el 12 de agosto al 11 de septiembre de 2025, se realiza 1 capacitación sobre Riesgo biomecánico.

En el anexo 12, se presenta el acta de asistencia a la capacitación.

5.8.5. Auditoría Interna/Externa.

Para el mes de reporte, no se realizan auditorías.

5.8.6. Seguimiento al Cronograma.

De acuerdo en lo establecido en el cronograma SST de interventoría se da cumplimiento a lo programado en el periodo del 12 de agosto al 11 de septiembre de 2025. correspondiente al contrato 717 de 2024.

A continuación, se listan las actividades desarrolladas por la interventoría, para el periodo de ejecución, de acuerdo con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo:

1. Revisión y atención de las comunicaciones remitidas por el contratista y el FDLF durante el período objeto del informe.
2. Revisión y actualización de la política SST
3. Revisión y actualización de los objetivos SST
4. Revisión de los productos del contratista (MAO – componente SST).
5. Se realizan recorridos de obra.
6. Validación de cumplimiento de las fichas ambientales del SG SST.

5.8.7. Trazabilidad del Estado de Accidentalidad.

Se realiza trazabilidad del estado de accidentalidad evidenciando que no se han presentado accidentes durante la ejecución del contrato FDLF 717-2024interventoría.

5.8.8. Consolidados de productos Aprobados contractuales.

Durante el periodo comprendido entre el 12 de agosto al 11 de septiembre de 2025, el profesional SST realiza la verificación de la documentación SST inicial por parte interventoría, (Cronograma SST) y demás documentos para el buen desarrollo del proyecto.

Tabla No. 23. Consolidados productos aprobados.

DOCUMENTOS CONTRACTUALES	FECHA ENTREGA	FECHA APROB.	RADICADO INTERVENTORÍA
MAO	5/03/2025	Se aprueba la Versión 2 del documento	

Fuente: Autores.

5.8.9. Consolidados de informes mensuales de interventoría.

En la tabla 23 se puede evidenciar el consolidado de aprobaciones y entrega de los informes mensuales de interventoría durante la ejecución del proyecto.

Tabla No. 24. Consolidados informes mensuales interventoría

INFORME	VERSIÓN	ESTADO	FECHA	OFICIO DE APROBACIÓN, ENTREGA Y/O OBSERVACIONES
1	1	APROBADO	27/03/2025	--
2	1	APROBADO	22/05/2025	--
3	1	APROBADO	19/06/2025	--
4	1	APROBADO	8/07/2025	--
5	1	APROBADO	22/07/2025	--
6	1	EN REVISIÓN POR PARTE DE LA ENTIDAD	-	-

Fuente: Autores

5.9. Indicadores de Gestión interventoría

Los indicadores de seguridad y salud en el trabajo constituyen el marco para evaluar hasta qué punto se protege a los trabajadores de los peligros y riesgos relacionados con el trabajo en el frente de obra con el fin de, obtener una visión real de la ejecución, medir la efectividad de la planeación, ejecución y desarrollo de SGSST ofertado por el contratista. Para prevenir accidentes de trabajo y enfermedades laborales

A continuación, se relacionan los indicadores de seguimiento para la interventoría que aplican para el periodo entre el 12 de agosto al 11 de septiembre de 2025.

Tabla No. 24. Indicadores Interventoría.

INDICADORES DE CUMPLIMIENTO SG-SST INTERVENTORÍA			
INDICADOR	**FÓRMULA**	**RESULTADO**	**POCENTAJE**
CUMPLIMIENTO DEL SG - SST	*(No de actividades realizadas/ No de actividades programadas) x 100*	*(15/15) x 100*	100%
CUMPLIMIENTO PROGRAMA DE INDUCCIÓN	*(No de trabajadores que reciben inducción/ No de trabajadores contratados) x 100*	*(0/0) x 100*	NA
CUMPLIMIENTO REUNIONES COPASST	*(No de Reuniones COPASST realizadas/ No de reuniones COPASST programadas) x 100*	*(1/1) x 100*	100
INDICADORES DE COBERTURA			
CAPACITACIONES REALIZADAS	*(No de trabajadores capacitados eficazmente/ No de trabajadores) x 100*	*(1/1) x 100*	100
INDICADORES DE IMPACTO			
INDICE DE FRECUENCIA ACCIDENTE DE TRABAJO	*(AT en le mes/ No de trabajadores) x 100*	*(0/10) x 100*	0
INDICE DE SEVERIDAD ACCIDENTALIDAD	*((No de días ausencia de días de incapacidad por AT + No de días cargados) / (No trabajadres en el mes)) x 100*	*(0/10) x 100*	0
PORCENTAJE DE AT MORTALES	*(No de AT mortales año /Total AT años)) x 100*	*(0/0) x 100*	0
PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL	*(No de casos en el periodo / promedio de trabajadores en el periodo)) x 100*	*(0/10) x 100*	0
INDICE DE ENFERMEDAD LABORAL	*(No de casos en el periodo / promedio de trabajadores en el periodo)) x 100*	*(0/10) x 100*	0
AUSENCIA POR CAUSA MÉDICA	*((No de días ausencia por incapacidad) / (No de días trabajado x No trabajadres en el mes)) x 100*	*(0/30 x10) x 100*	0

Fuente: ING INGENIERÍA SAS.

Durante el periodo del 12 de agosto al 11 de septiembre de 2025, no se registraron accidentes, tampoco se presenta ausencia laboral por incapacidad médica general y se

presenta cumplimiento del 100% en todos los indicadores de cumplimiento aplicables al periodo para el contrato de interventoría 717-2024.

5.10. Consolidado de informes mensuales del contratista.

En la tabla siguiente se puede evidenciar el seguimiento realizado a los informes mensuales entregado por el contratista.

Tabla No. 25. Seguimiento Informes.

INFORME	OFICIO DE ENTREGA	FECHA	APROBACIÓN	OFICIO	FECHA
1	VIASFONTIBON-717-2024-017	17/03/2025	Aprobado V2	INGI-50260-039-25	23/04/2025
2	VIASFONTIBON-711-2024-048	2/05/2025	Aprobado V2	INGI-50260-054-25	21/05/2025
3	VIASFONTIBON-711-2024-090	19/06/2025	Observada V2	INGI-50260-055-25	21/05/2025
4	VIASFONTIBON-711-2024-109	13/06/2025	Aprobado V2	INGI-50260-055-101	4/07/2025
5	VIASFONTIBON-711-2024-125	18/07/2025	Aprobado V3	INGI-50260-109-25	21/07/2025
6	VIASFONTIBON-711-2024-139	14/08/2025	Aprobado V2	INGI-50260-125-25	21/08/2025
7	VIASFONTIBON-711-2024-175	24/09/2025	Aprobado V2	INGI-50260-149-25	25/09/2025

Fuente: ING INGENIERÍA SAS.

el anexo 8 se presenta la certificación de interventoría de observaciones y aprobaciones de informes mensuales.

En el Anexo 9, se presenta informe 7 V2 del contratista.

6. RECOMENDACIONES Y CONCLUSIONES

6.1. CONCLUSIONES GESTIÓN CONTRATISTA DE OBRA

- 2025, se realizó el ingreso de personal al proyecto, cumpliendo con todos los requisitos establecidos en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST).

- Todo el personal vinculado recibió inducción completa en temas relacionados con el Sistema de Gestión SST, normas de seguridad, uso adecuado de EPP, protocolos

de emergencia y políticas institucionales.

- Durante el periodo comprendido entre el 12 de mayo y el 11 de junio de 2025, se realizó la documentación correspondiente al ingreso del personal (exámenes médicos, afiliaciones al SGSS, certificados, antecedentes, notificación de riesgos, recomendaciones médicas, autorización de examen ocupacional, evaluación SST - Ambiental) la cual fue revisada y aprobada por la interventoría, garantizando el cumplimiento normativo y contractual en el proceso de vinculación.

- Se realizó el proceso de reunión de COPASST mensual del contrato COP-711-2024.

- Durante el periodo comprendido entre el 12 de agosto y el 11 de septiembre de 2025, se presentaron dos un accidentes de trabajo.

- Durante el periodo comprendido entre el 12 de mayo y el 11 de junio de 2025, se llevaron a cabo actividades iniciales de obra, entre ellas el replanteo, cerramiento de frentes, implementación de PMT, señalización, excavación manual y mecánica, y la conformación de vía, dando inicio formal a la fase constructiva del proyecto.

6.2. CONCLUSIONES GESTIÓN INTERVENTORIA.

- Se encuentra en proceso el cumplimiento de la plantilla mínima requerida contractualmente por parte de la interventoría.

- Durante el período evaluado el contrato 717 de 2024 realiza 1 capacitación mensual.

- Durante el período evaluado se presentó un accidente de trabajo, y, se presentaron incapacidades por enfermedad común para el contrato de interventoría 717-2024.

- La interventoría conto con 10 colaboradores y 12 cargos para el contrato FDLF 717-2024 durante el mes de mayo del año 2025.

- Se verifico que el personal cuente con Afiliación ARL, pagos de seguridad social e implementación de protocolo de bioseguridad durante el periodo entre el 12 de agosto al 11 de septiembre de 2025.

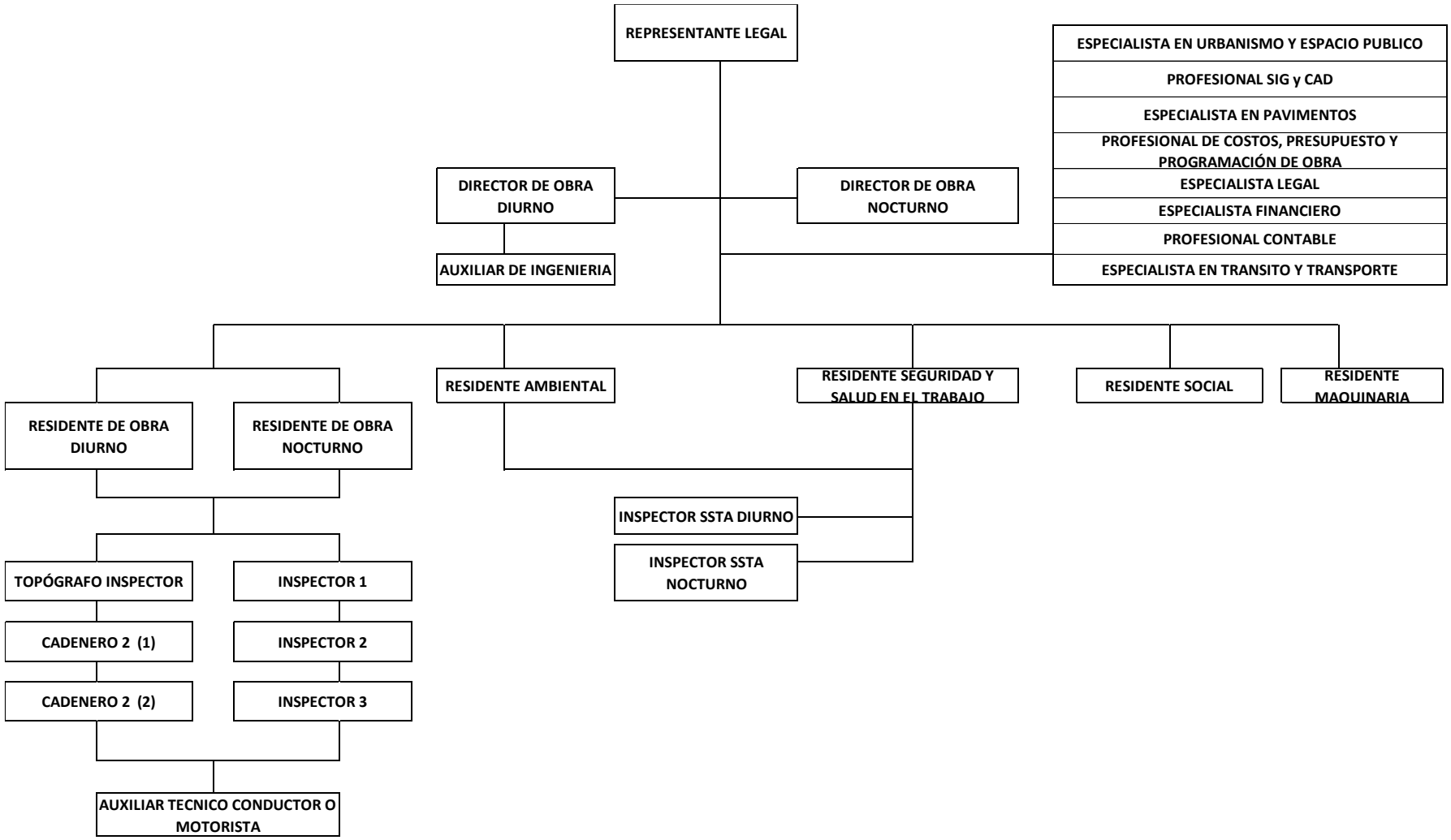
- La Interventoría realiza seguimiento a las acciones en el SGSST del contratista, sin novedad.

- De acuerdo con la revisión realizada y a la etapa del proyecto, se realizó el acompañamiento para la verificación del cumplimiento de los requisitos contractuales, cumpliendo los requerimientos realizados por la interventoría, y los requerimientos del FDLF a nivel contractual.

- La interventoría dio aprobación al informe mensual Nº 7 V2 del componente SST del contratista.

Anexo 1
Organigrama de interventoría

ANEXO 1. ORGANIGRAMA DE INTERVENTORÍA



Anexo 2
Documentación De Ingreso

NO APLICA

Anexo 3
Certificado revisor Fiscal

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo **CARLOS ALBERTO BELLO AVENA** identificado (a) con la C.C. No. **73.106.127** de **Cartagena** en calidad de Representante Legal **ING INGENIERIA S.A.S.**, identificada con NIT **890.405.995- 1** certifico que para el Contrato No **717 de 2024**, cuyo objeto es *"***REALIZAR LA INTERVENTORÍA, TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETO CONTRATAR A PRECIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE LAS ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN DE LA MALLA VIAL Y ESPACIO PÚBLICO, DERIVADOS DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA 440 DE 2022, EN LA LOCALIDAD DE FONTIBÓN, BOGOTÁ D.C***",*** nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con el FLDF, entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF, según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certifico igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado por la interventoria, en el informe mensual No 7 que comprende el periodo del 12 de agosto de 2025 al 11 de septiembre de 2025, según lo relacionado a continuación:

NOMBRE	CARGO	CEDULA	DEDICACIÓN
HENRY ALEJANDRO GALINDO MADRIGAL	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	80779485	20%
DANIEL FELIPE DUITAMA VARGAS	RESIDENTE TÉCNICO	1049655865	100%
HENRY ALEJANDRO GALINDO MADRIGAL	ESPECIALISTA PAVIMENTOS	80779485	10%
ANDRÉS FELIPE CASTILLO MORALES	ESPECIALISTA EN TRÁNSITO	1049613236	10%

OSCAR DAVID RODRIGUEZ MONTIEL	ESPECIALISTA EN REDES HIDROSANITARIAS	14398186	10%
JOAN SEBASTIAN DIAZ GONZALEZ	RESIDENTE SST	1018451468	50%
JOAN SEBASTIAN DIAZ GONZALEZ	RESIDENTE AMBIENTAL	1018451468	30%
JESSICA PAOLA AMAYA PEREZ	RESIDENTE SOCIAL	1090484454	30%
SHARITH YESSENNIA PARRA CENDALES	AUXILIAR DE INGENIERIA	1053346667	100%
JORGE EDUARDO CAMELO PEREIRA	LABORATISTA INSPECTOR	79810371	100%
HELMAN STEBAN DIAZ MORALES	CONDUCTOR	1070330264	80%
CATERINE LIZET ACOSTA GOMEZ	SECRETARIA	1014478374	65%

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que estén amparados y que el IDU como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 1 día(s) del mes de septiembre de 2025.



CARLOS ALBERTO BELLO AVENA
Representante Legal
ING INGENIERIA S.A.S
890.405.99

Anexo 4
Seguimiento de personal

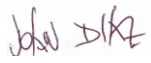
SEGUIMIENTO PERSONAL

V1

NOMBRE CONTRATISTA:	CONSROCIO VIAS FONTIBON 2024
CONTRATO:	FDLF-711-2024
OBJETO:	EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. GRUPO 2
FECHA DE REPORTE:	12 DE AGOSTO AL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2025

NO	TIPO	CONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE	CEDULA	CARGO	SEXO		EDAD	ARL	CLASE	FECHA CERTIFICADO	EPS	FECHA CERTIFICADO	AFP	FECHA CERTIFICADO	EXAMEN MEDICO	ENFASIS ALTURAS	ESTADO	CURSO ALTURAS	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO
							F	M														
PERSONAL NUEVO																						
NA																						
PERSONAL ANTIGUO																						
1	Laboral	ING Ingeniería SAS	Laboral	Henry Alejandro Galindo Madrigal	80779485	Director De Interventoria / Especialista Pavimentos		X	40	SURA	V	22/01/2025	COMPENSAR	22/01/2025	COLPENSIONES	22/02/2025	21/01/2025	NA	APTO	NA	12/02/2025	NA
2	Laboral	ING Ingeniería SAS	Laboral	Daniel Felipe Duitama Vargas	1049655865	Residente Técnico		X	26	SURA	V	21/03/2025	SANITAS	10/03/2025	PORVENIR	21/03/2025		NA		NA	12/02/2025	NA
3	Laboral	ING Ingeniería SAS	Laboral	Andrés Felipe Castillo Morales	1049613236	Especialista En Tránsito		X	36	SURA	V	23/01/2025	COMPENSAR	23/01/2025	COLFONDOS	23/01/2025	21/01/2025	NA	APTO	NA	12/02/2025	NA
4	Laboral	ING Ingeniería SAS	Laboral	Oscar David Rodriguez Montiel	14398186	Especialista En Redes Hidrosanitarias		X										NA		NA	12/02/2025	NA
5	Laboral	ING Ingeniería SAS	Laboral	Joan Sebastian Diaz Gonzalez	1018451468	Residente Sst / Residente Ambiental		X	32	SURA	V	27/01/2025	SURA	10/01/2025	COLPENSIONES	10/01/2025	24/01/2025	NA	APTO	NA	12/02/2025	NA
6	Laboral	ING Ingeniería SAS	Laboral	Jessica Paola Amaya Perez	1090484454	Residente Social	X			SURA	V	21/03/2025	SANITAS	8/03/2025	PROTECCIÓN	22/04/2025		NA		NA	12/02/2025	NA
7	Laboral	ING Ingeniería SAS	Laboral	Sharith Yessennia Parra Cendales	1053346667	Auxiliar De Ingenieria	X			SURA	V	21/03/2025	NUEVA EPS	21/03/2025	PORVENIR	21/03/2025		NA		NA	12/02/2025	NA
8	Laboral	ING Ingeniería SAS	Laboral	Jorge Eduardo Camelo Pereira	79810371	Laboratista Inspector		X		SURA	V	21/03/2025	SALUD TOTAL	21/03/2025	PORVENIR	21/03/2025		NA		NA	12/02/2025	NA
9	Laboral	ING Ingeniería SAS	Laboral	Helman Steban Diaz Morales	1070330264	Conductor		X		SURA	V	21/03/2025	FAMISANAR	21/03/2025	PROTECCIÓN	21/04/2025		NA		NA	12/02/2025	NA
10	Laboral	ING Ingeniería SAS	Laboral	Caterine Lizet Acosta Gomez	1014478374	Secretaria	X			SURA	V	21/03/2025	SALUD TOTAL	21/03/2025	COLPENSIONES	21/03/2025		NA		NA	12/02/2025	NA
PERSONA RETIRADO																						
NA																						
PERSONAL INGRESO RETIRO																						
NA																						

TOTAL PERSONAL	
NUEVOS	10
ANTIGUOS	0
RETIROS	0
INGRESO RETIROS	0
TOTAL PERSONAL	10



Residente SST
Lic 25-2031 DE 2016
ING INGENIERIA SAS

Anexo 5
Actas de comité periodo

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPD-F029
Versión: 6
Vigencia: 21 de agosto de 2024
Caso HOLA: 70103

Objeto de la reunión:	**Comité de seguimiento N 22 Contratos 711 y 717 de 2025**		
Fecha:	**12/08/2025**	**Hora de inicio: 10:00 AM**	**Modalidad:** X Presencial; Virtual; Telefónica; Mixta
Lugar:	**Campo**	**Hora de finalización: 12:00 M**	
Dependencia:		**Nombre del Responsable:**	

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD Y DEPENDENCIA	CARGO: ASESOR	CARGO: DIRECTIVO	CARGO: PROFESIONAL	CARGO: TÉCNICO/ TECNÓLOGO	CARGO: AUXILIAR	TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA	TIPO DE VINCULACIÓN: PROVISIONAL	TIPO DE VINCULACIÓN: LIBRE NOMB.	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATISTA	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
cc	74187138	Oscar Julian Castañeda	—	FDLF Infraestructura.			X						X	3175048718	
	80779685	Hany Algando Galindo H		Ing Ingenieria SAS Interventoria			X						X	ogalindoeingingenieria.co	
	1018494195	Juan Sebastian Moreno		Consorcio Vias Fontibon			X						X	3195241889	
cc	1030668583	Maribel Murcia E.		Consorcio Vias Fontibon			X							3123754030	
cc	1023882282	Lida Perdomo	Contratista	Consorcio Vias Fontibon			X							Consorcio vias fontibon@gmail.	
cc	1118552235	Teidy Alarcón Mora		Ing Ingeniería Civil Interventoría				X						inspector1.c418@gmail.com	

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg

Powered by CamScanner

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Reunidas las partes: Contratista, Supervisión, Contratante e Interventoría se realizan recorrido en los frentes Retiro III PK 380+10 donde se tiene un avance de 5,2% y se desarrollan actividades de excavación, Retiro II PK 380+77 donde se tiene un avance del 34,8% referente a excavaciones e instalación de tubería de red principal e instalaciones domiciliarias. Retiro I PK 380+99 donde se tiene un avance de 38,4% con excavaciones de red principal y domiciliarias e instalación de tubería, Cassandra PK 380+54 se tiene un avance del 58,2% de excavaciones de red sanitaria y domiciliarias además de instalación de tubería y pozos sanitarios con avance de 62,1% con instalaciones sanitarias y pluviales, además de instalación de material de mejoramiento.

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	Recorrido localidades al tablero	Contratista-Tyler-FDLF	04/09/2025

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.
NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPD-F029
Versión: 6
Vigencia: 21 de agosto de 2024
Caso HOLA: 70103

Objeto de la reunión:	**Comité de seguimiento N 23 Contratos 711 y 717 de 2025**		
Fecha:	**19/08/2025**	**Hora de inicio: 08:00 am**	**Modalidad:** ___ Presencial __X__ Virtual ____ Telefónica ___ Mixta
Lugar:	**Virtual**	**Hora de finalización: 09:00 am**	
Dependencia:		**Nombre del Responsable:**	

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD Y DEPENDENCIA	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
					ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA		
CC	80779485	Henry Alejandro Galindo	ING Ingenieria SAS	Interventoria			X						X	aqalindo@ingingenieria.com.co	Listado Asistencia
CC	1049655865	Daniel Duitama	ING Ingenieria SAS	Interventoria			X						X	residenteinterventoria1@ingingenieria.com.co	Listado Asistencia
CC	109668583	Maribel Murcia	Consorcio Vias Fontibon	Contratista de obra			X						X	viasfontibon2024@gmail.com	Listado Asistencia
CC	1018494195	Juan Sebastián Moreno Barreto	Consorcio Vias Fontibon	Contratista de obra			X						X	viasfontibon2024@gmail.com	Listado Asistencia
CC	1013619160	Diana Carolina Contreras	Consorcio Vias Fontibon	Contratista de obra			X						X	viasfontibon2024@gmail.com	Listado Asistencia
CC	1023887282	Lida Perdomo	Consorcio Vias Fontibon	Contratista de obra			X						X	viasfontibon2024@gmail.com	Listado Asistencia
CC	74187138	Oscar Castañeda	FDLF Infraestructura	FDLF			X						X	oscarjuliancb@gmail.com	Listado Asistencia
CC	1090484959	Paola Amaya	ING Ingenieria SAS	Interventoria			X						X	residentesocial1@ingingenieria.com.co	Listado Asistencia
CC	1018451468	Joan Sebastian Diaz	ING Ingenieria SAS	Interventoria			X						X	residentessta717@gmail.com	Listado Asistencia
CC	1033796332	Juan Felipe Pineda	Consorcio Vias Fontibon	Contratista de obra			X						X	viasfontibon2024@gmail.com	Listado Asistencia
CC	1010219953	Santiago Vargas Camacho	FDLF Infraestructura	FDLF			X						X	Santiago.vargas@gobiernobogota.gov.co	Listado Asistencia

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Reunidas las partes: Supervisión, Interventoría y Contratista, se da inicio al comité de seguimiento en donde en primera instancia se da lectura a los compromisos del acta anterior siendo el primer punto la elaboracion de diagnosticos de obras complementarias, a lo cual el contratista indica que el especialista tomara apiques con el fin de determinar las alternativas de ejecución en el tramo. Como segundo punto, se trata el tema de los tramos de Bahia Solano, en donde la supervisión indico que en la reunión con el abogado, se dio la indicación que desde la alcaldia se haria el IVC, con el fin de tener la trazabilidad sobre los predios, ya teniendo el informe, se hará la citación con el dueño del predio, la cual se realizara en las proximas semanas, dejando claridad que en esta reunión se van a definir muchos temas, como tercer compromiso se tenia la entrega de documentación de vinculación de personal, a lo cual los especialistas indican que aunque la documentación se radico a la interventoria y se hara la revisión de la misma, a lo cual se pacto una mesa de trabajo para su revisión. Como cuarto compromiso se tenia la entrega del desgloce del AIU y los APU´s, a lo cual la interventoria indico algunas observaciones y solicito al contratista una mesa de trabajo para su revisión. Por ultimo, se tenia la realizació de las actas de vecindad en los 2 tramos faltantes de El Refugio, a lo cual el contratista indico que ya habia culminado el primero e iniciarian el segundo tramo la semana siguiente, entregando las actas en la presente semana. Igualmente se tratan los temas correspondientes a cada uno de los componentes, siento en primera instancia el componente SST-Ambiental, en donde se concreto que en la mesa de trabajo se tratarian las distintas tematicas para dejar la documentación correspondiente aprobada. Conytinuando con el componente social, las profesionales indicaron que en el tramo Rincon Santos se esta solicitando una sustentación con respecto a la actualización de los diseos que se tienen para la vía, a lo cual el contratista indico que programará la reunión la proxima semana. Por ultimo desde el componente Tecnico, se dio la informacion de cada uno de los frentes y se indico las circunstancias del contrato del acueducto en Villa Andrea y de su culminación en Marzo de 2026, a lo cual la syupervisión solicito un balance del contrato, ocn el fin de verificar los costos del contrato y el monto con el que se cuenta para las nuevs obras. Por ultimo se dio la indiciación del estado de los informes de cada uno de los componentes.

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	**Elaborar diagnosticos de obras complementarias**	**Contratista**	**22/08/2025**
2	**Citación al propietario predio Bahia Solano**	**FDLF**	**22/08/2025**
3	**Mesa de trabajo revisión de documentación de vinculación**	**Contratista- interventoria**	**19/08/2025**
4	**Entrega Desgloce del AIU y APU´s**	**Contratista**	**25/08/2025**
5	**Mesa de Trabajo NP´s**	**Contratista- interventoria**	**19/08/2025**
6	**Entrega actas de vecindad El Refugio IV**	**Contratista**	**22/08/2025**

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.
NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPD-1929
Versión: 6
Vigencia: 21 de agosto de 2024
Caso HOLA: 70103

Objeto de la reunión:	Comité avance de obra				
Fecha:	26 Agosto 2025	**Hora de inicio:**	10:00AM	**Modalidad:**	Presencial X / Virtual / Telefónica / Mixta
Lugar:	Tanas Refugio, Rincon Santo	**Hora de finalización:**	12:00pm		
Dependencia:		**Nombre del Responsable:**			

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD Y DEPENDENCIA	CARGO: ASESOR	CARGO: DIRECTIVO	CARGO: PROFESIONAL	CARGO: TÉCNICO/TECNÓLOGO	CARGO: AUXILIAR	TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA	TIPO DE VINCULACIÓN: PROVISIONAL	TIPO DE VINCULACIÓN: LIBRE NOMB.	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATISTA	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
CC	74.187.138	Oscar Julian Castañeda		FDLF Infraestructura			X						X	3175048718	
CC	1090484454	Paola Anaya		Fra ingeniera interventoria			X							3107544991	
CC	1013614160	Diana Cortes Avila	Consorcio Vias Fontibon	consorcio Vias fontibon			X							3202600393	
CC	80779485	Henry Alejandro Galindo M.	Inv Ingenieria SAS	Interventoria			X						X	3012146076	Alejandro Galindo
CC	1023887282	Lidia Perdomo	Consorcio Vias F.	Contratista			X						X	3043627979	

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sig

Powered by CamScanner

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Se inicia Recorrido en los tramos de Refugio I, II, III, donde se evidencia que no hay un avance significativo en la ejecucion de las actividades el contratista indica que esto se debe a modificacion que ha tenido que realizar por indicaciones por instalacion de tuberias realizadas por el acueducto. Tanto la entidad como la interventoria le solicita al contratista tomar acciones en el avance de la ejecucion de las actividades.
Se finaliza reunion en el tramo de Rincon Santo

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
	Tramite de PMT para la Carrera 23B	Contratista	01-09-25
	Inicio de actividades Tramo IV Refugio	Contratista	03-09-25
	Entrega Acta parcial	Contratista	29-08-25
	Informe acciones Movilidad	Contratista	08-09-25
	Socializacion Comunidad diferentes via Tramo Rincon Santo	Contratista	06-09-25
	Fechas Terminacion ejecucion:		
	- Tramo Rincon Santo	Contratista	11-09-25
	→ Tramo Refugio I, II, III	Contratista	30-09-25
	→ Tramo Cassandra	Contratista	07-10-25

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.
NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarios para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

Powered by CamScanner

EVIDENCIA DE REUNIÓN

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

Código: GDI-GPD-F029
Versión: 6
Vigencia: 21 de agosto de 2024
Caso HOLA: 70103

Objeto de la reunión:	**Comité de seguimiento N 25 Contratos 711 y 717 de 2025**		
Fecha:	**2/09/2025**	**Hora de inicio: 03:00 pm**	**Modalidad:** ____ **Presencial** / __X__ **Virtual** / ____ **Telefónica** / ____ **Mixta**
Lugar:	**Virtual**	**Hora de finalización: 04:00 pm**	
Dependencia:		**Nombre del Responsable:**	

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD Y DEPENDENCIA	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
					ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA		
CC	80779485	Henry Alejandro Galindo	ING Ingenieria SAS	Interventoria			X						X	aqalindo@ingingenieria.com.co	**Listado Asistencia**
CC	1049655865	Daniel Duitama	ING Ingenieria SAS	Interventoria			X						X	residenteinterventoria1@ingingenieria.com.co	**Listado Asistencia**
CC	1018494195	Juan Sebastián Moreno Barreto	Consorcio Vias Fontibon	Contratista de obra			X						X	viasfontibon2024@gmail.com	**Listado Asistencia**
CC	1013619160	Diana Carolina Contreras	Consorcio Vias Fontibon	Contratista de obra			X						X	viasfontibon2024@gmail.com	**Listado Asistencia**
CC	1023887282	Lida Perdomo	Consorcio Vias Fontibon	Contratista de obra			X						X	viasfontibon2024@gmail.com	**Listado Asistencia**
CC	74187138	Oscar Castañeda	FDLF Infraestructura	FDLF			X						X	oscarjuliancb@gmail.com	**Listado Asistencia**
CC	1090484959	Paola Amaya	ING Ingenieria SAS	Interventoria			X						X	residentesocial1@ingingenieria.com.co	**Listado Asistencia**
CC	1033796332	Juan Felipe Pineda	Consorcio Vias Fontibon	Contratista de obra			X						X	viasfontibon2024@gmail.com	**Listado Asistencia**

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

reunidas las partes interesadas Contratista, Interventoria y Supervisión , se dio inicio al comité de seguimiento en donde en primera instancia se mencionaron los compromisos pactados para el acta anterior, de la siguiente manera: En primera instancia, para el tramite del PMT correspondiente para la carrera 23B, el contratista menciono que el mismo lo habia remitido a la Interventoría y que estaba a la espera de las observaciones, a lo cual la Interventoría indico que lo remitiría al especialista con el fin de continuar con el conducto de este tramite, en segunda instancia, se menciono el compromiso correspondiente al inicio de actividades en el Refugio IV, en donde se dio la indicación que en el mismo ya se iniciaron labores la presente semana, como tercer compromiso, se indico la entrega del acta parcial, a lo cual la Interventoría menciono que está a la espera de la aprobación de los NP`s por parte de la entidad, para indicar la totalidad de los costos, en donde la Supervisión indico que el tramite ya estaba en proceso y que se podria ir ramitando el acta correspondiente, posteriormente por ultimo se trato la socializacion con la comunidad del diseño de cia en Rincon Santos, a lo cual el componente social menciono que la misma se esta organizando con la comunidad y que se informara el momento en que la misma se convoque. Posteriormente la Interventoría indica queesta preocupado con el tema de los rendimientos en los distintos frentes de obra, debido a las demoras que se estan presentando, con el fin de determinar estrategias para terminar de manera adecuada la obra. Igualmente la interventoria indico que era necesario tener informacion sobre los tramos de Bahia Solano, a lo cual la supervisión indico que ha tenido repetidas reuniones con los impicados con el fin de llegar a acuerdos, sin embargo aún no se ha tenido respuesta.

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	**Observaciones de PMT para la carrera 23B**	**Interventoria**	**4/09/2025**
2	**Radicación de acta**	**Contratista-Interventoria**	**3/09/2025**
3	**Socialización comunidad diseño via tramo Rincon Santos**	**Contratista**	**6/09/2025**
4	**Información tramos Bahia Solano**	**FDLF**	**5/09/2025**

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.
NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

Anexo 6
Pagos al SG.SST

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 890405995	1	ING.INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	1-ADMINISTRATIVO OFICINA PRINCIPAL	calle 114a No. 53-94	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7469364	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	1801416712	9492370308	E	2025/09/22	2025/09/25	IRIS	3	$50,751,100

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	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: 1-ADMINISTRATIVO OFICINA PRINCIPAL (25 Afiliados)																							$53,791,193	$8,664,400			$55,072,343	$2,313,000			$53,696,293	$2,149,000			$55,072,343		$1,155,800		$0	$0		$14,282,200
Centro de Trabajo: OFICINA PRINCIPAL RIESGO I (20 Afiliados)																							$40,144,193	$6,423,800			$41,425,343	$1,767,000			$40,049,293	$1,603,000			$41,425,343		$210,700		$0	$0		$10,004,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (20 Afiliados)																							$40,144,193	$6,423,800			$41,425,343	$1,767,000			$40,049,293	$1,603,000			$41,425,343		$210,700		$0	$0		$10,004,500
1	CC	1022401729	ACOSTA YEIMY																		230301	29	$2,320,000	$371,200	EPS002	29	$2,320,000	$92,800	CCF24	29	$2,320,000	$92,800	14-11	29	$2,320,000	0.522%	$12,200	29	$0	$0	Si	$569,000
2	CC	1022401729	ACOSTA YEIMY													X					230301	1	$80,000	$12,800	EPS002	1	$80,000	$3,200	CCF24	1	$80,000	$3,200	14-11	1	$80,000	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$19,200
3	CC	80928055	ALVAREZ HECTOR																		230301	29	$4,046,768	$647,500	EPS008	29	$4,046,768	$161,900	CCF24	29	$4,046,768	$161,900	14-11	29	$4,046,768	0.522%	$21,200	29	$0	$0	Si	$992,500
4	CC	80928055	ALVAREZ HECTOR													X					230301	1	$139,544	$22,400	EPS008	1	$139,544	$5,600	CCF24	1	$139,544	$5,600	14-11	1	$139,544	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$33,600
5	CC	1018448461	ASCENCIO EDWARD																		230301	30	$1,908,000	$305,300	EPS037	30	$1,908,000	$76,400	CCF24	30	$1,908,000	$76,400	14-11	30	$1,908,000	0.522%	$10,000	30	$0	$0	Si	$468,100
6	CC	1007756697	BARRERA SHARON																		230201	27	$1,281,150	$205,000	EPS010	27	$1,281,150	$51,300	CCF24	27	$1,281,150	$51,300	14-11	27	$1,281,150	0.522%	$6,700	27	$0	$0	Si	$314,300
7	CC	1007756697	BARRERA SHARON											X		X					230201	3	$142,350	$22,800	EPS010	3	$142,350	$5,700	CCF24	1	$47,450	$1,900	14-11	3	$142,350	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$30,400
8	CC	1049657305	BUITRAGO LAURA																		230201	30	$1,900,000	$304,000	EPS005	30	$1,900,000	$76,000	CCF24	30	$1,900,000	$76,000	14-11	30	$1,900,000	0.522%	$10,000	30	$0	$0	Si	$466,000
9	CC	1016015992	CIFUENTES YENY																		230201	30	$3,002,980	$480,500	EPS005	30	$3,002,980	$120,200	CCF24	30	$3,002,980	$120,200	14-11	30	$3,002,980	0.522%	$15,700	30	$0	$0	Si	$736,600
10	CC	1019011455	CORREA LINA																		230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS002	30	$3,000,000	$120,000	CCF24	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	0.522%	$15,700	30	$0	$0	Si	$735,700
11	CC	1025522916	CORTES ALISON																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
12	CC	1000221719	GARZON INGRID																		25-14	29	$1,376,050	$220,200	EPS017	29	$1,376,050	$55,100	CCF24	29	$1,376,050	$55,100	14-11	29	$1,376,050	0.522%	$7,200	29	$0	$0	Si	$337,600
13	CC	1000221719	GARZON INGRID													X					25-14	1	$47,450	$7,600	EPS017	1	$47,450	$1,900	CCF24	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$11,400
14	CC	1014298388	GONZALEZ CAMILA																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS001	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
15	CC	1003193641	IGLESIA ALEXANDRA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
16	CC	1049604119	LOPEZ FELIPE		X																25-14	24	$2,950,480	$472,100	EPS001	24	$2,950,480	$118,100	CCF24	24	$2,950,480	$118,100	14-11	24	$2,950,480	0.522%	$15,500	24	$0	$0	Si	$723,800
17	CC	1049604119	LOPEZ FELIPE													X					25-14	1	$122,937	$19,700	EPS001	1	$122,937	$5,000	CCF24	1	$122,937	$5,000	14-11	1	$122,937	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$29,700
18	CC	1049604119	LOPEZ FELIPE													X					25-14	5	$614,684	$98,400	EPS001	5	$614,684	$24,600	CCF24	5	$614,684	$24,600	14-11	5	$614,684	0.000%	$0	5	$0	$0	Si	$147,600
19	CC	1031646848	MEDINA DIEGO	X																	25-14	27	$1,281,150	$205,000	EPS010	27	$1,281,150	$51,300	CCF24	27	$1,281,150	$51,300	14-11	27	$1,281,150	0.522%	$6,700	27	$0	$0	Si	$314,300
20	CC	1106891558	MENDEZ LUISA																		231001	30	$3,002,980	$480,500	EPS005	30	$3,002,980	$120,200	CCF24	30	$3,002,980	$120,200	14-11	30	$3,002,980	0.522%	$15,700	30	$0	$0	Si	$736,600
21	CC	1193561686	NOVOA NIKOL	X																		0	$0	$0	EPS017	27	$1,281,150	$160,200		0	$0	$0	14-11	27	$1,281,150	0.522%	$6,700	0	$0	$0	No	$166,900
22	CC	1053346667	PARRA SHARITH																		230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS037	30	$1,800,000	$72,000	CCF24	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	0.522%	$9,400	30	$0	$0	Si	$441,400
23	CC	1028820390	RODRIGUEZ CRISTIAN	X																	25-14	23	$1,091,350	$174,700	EPS017	23	$1,091,350	$43,700	CCF24	23	$1,091,350	$43,700	14-11	23	$1,091,350	0.522%	$5,700	23	$0	$0	Si	$267,800
24	CC	1028820390	RODRIGUEZ CRISTIAN													L					25-14	2	$94,900	$15,200	EPS017	2	$94,900	$3,800	CCF24	2	$94,900	$3,800	14-11	2	$94,900	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$22,800
25	CC	1051287046	SAENZ CARMEN																		25-14	30	$2,339,420	$374,400	EPS002	30	$2,339,420	$93,600	CCF24	30	$2,339,420	$93,600	14-11	30	$2,339,420	0.522%	$12,300	30	$0	$0	Si	$573,900
26	CC	50916539	SALGADO ELIZABETH																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
27	CC	1019132635	ZABALETA JOHANN																		230201	30	$1,908,000	$305,300	EPS008	30	$1,908,000	$76,400	CCF24	30	$1,908,000	$76,400	14-11	30	$1,908,000	0.522%	$10,000	30	$0	$0	Si	$468,100

Centro de Trabajo: OFICINA PRINCIPAL RIESGO V (5 Afiliados)																							$13,647,000	$2,240,600			$13,647,000	$546,000			$13,647,000	$546,000			$13,647,000		$945,100		$0	$0		$4,277,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados)																							$13,647,000	$2,240,600			$13,647,000	$546,000			$13,647,000	$546,000			$13,647,000		$945,100		$0	$0		$4,277,700
28	CC	1090484454	AMAYA JESSICA																		230201	29	$2,030,000	$324,800	EPS005	29	$2,030,000	$81,200	CCF24	29	$2,030,000	$81,200	14-11	29	$2,030,000	6.960%	$141,300	29	$0	$0	Si	$628,500
29	CC	1090484454	AMAYA JESSICA													X					230201	1	$70,000	$11,200	EPS005	1	$70,000	$2,800	CCF24	1	$70,000	$2,800	14-11	1	$70,000	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$16,800
30	CC	1070330264	DIAZ HELMAN																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
31	CC	80024468	GOMEZ FREDDY																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
32	CC	80136959	RODRIGUEZ DIEGO																		230201	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$120,000	CCF24	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	6.960%	$208,800	30	$0	$0	Si	$928,800
33	CC	80812995	RUIZ EDWIN																		25-14	30	$5,700,000	$969,000	EPS017	30	$5,700,000	$228,000	CCF24	30	$5,700,000	$228,000	14-11	30	$5,700,000	6.960%	$396,800	30	$0	$0	Si	$1,821,800

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: 2- FRENTES DE OBRA-BOGOTA (9 Afiliados)																							$22,983,500	$3,734,400			$22,983,500	$919,400			$22,983,500	$919,400			$22,983,500		$1,600,000		$0	$0		$7,173,200
Centro de Trabajo: FRENTES DE OBRA 6,96 (9 Afiliados)																							$22,983,500	$3,734,400			$22,983,500	$919,400			$22,983,500	$919,400			$22,983,500		$1,600,000		$0	$0		$7,173,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (9 Afiliados)																							$22,983,500	$3,734,400			$22,983,500	$919,400			$22,983,500	$919,400			$22,983,500		$1,600,000		$0	$0		$7,173,200
34	CC	1118552235	ALARCON LEIDY																		230301	30	$2,300,000	$368,000	EPS005	30	$2,300,000	$92,000	CCF24	30	$2,300,000	$92,000	14-11	30	$2,300,000	6.960%	$160,100	30	$0	$0	Si	$712,100
35	CC	79810371	CAMELO JORGE																		230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS002	30	$2,500,000	$100,000	CCF24	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	6.960%	$174,000	30	$0	$0	Si	$774,000
36	CC	1049613236	CASTILLO ANDRES																		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
37	CC	1018451468	DIAZ JOAN																		25-14	30	$5,700,000	$969,000	EPS010	30	$5,700,000	$228,000	CCF24	30	$5,700,000	$228,000	14-11	30	$5,700,000	6.960%	$396,800	30	$0	$0	Si	$1,821,800
38	CC	1082126795	JIMENEZ JORGE																		231001	30	$2,400,000	$384,000	EPS008	30	$2,400,000	$96,000	CCF24	30	$2,400,000	$96,000	14-11	30	$2,400,000	6.960%	$167,100	30	$0	$0	Si	$743,100
39	CC	1074005009	MARTINEZ ADER																		230301	30	$2,300,000	$368,000	EPS037	30	$2,300,000	$92,000	CCF24	30	$2,300,000	$92,000	14-11	30	$2,300,000	6.960%	$160,100	30	$0	$0	Si	$712,100
40	CC	1023929951	MARTINEZ ANGIE		X																230201	21	$1,610,000	$257,600	EPS010	21	$1,610,000	$64,400	CCF24	21	$1,610,000	$64,400	14-11	21	$1,610,000	6.960%	$112,100	21	$0	$0	Si	$498,500
41	CC	1024515204	MORA JEIMMY																		230301	30	$2,850,000	$456,000	EPS008	30	$2,850,000	$114,000	CCF24	30	$2,850,000	$114,000	14-11	30	$2,850,000	6.960%	$198,400	30	$0	$0	Si	$882,400
42	CC	3130121	MORA VLADIMIR																		230301	30	$1,900,000	$304,000	EPS008	30	$1,900,000	$76,000	CCF24	30	$1,900,000	$76,000	14-11	30	$1,900,000	6.960%	$132,300	30	$0	$0	Si	$588,300

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: EMBARCACIONES (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
Centro de Trabajo: EMBARCACIONES M (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$440,900
43	CC	73151732	LEMUS DANILO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF09	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: 3- PROYECTOS OFICINA PRINCIPAL (6 Afiliados)																							$17,388,202	$2,777,400			$17,388,202	$690,600			$17,103,502	$679,200			$17,388,202		$732,600		$0	$0		$4,879,800
Centro de Trabajo: OFICINA PRINCIPAL RIESGO I (4 Afiliados)																							$7,388,202	$1,177,400			$7,388,202	$290,600			$7,103,502	$279,200			$7,388,202		$36,600		$0	$0		$1,783,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)																							$7,388,202	$1,177,400			$7,388,202	$290,600			$7,103,502	$279,200			$7,388,202		$36,600		$0	$0		$1,783,800
44	CC	1014229208	BERNAL KAREN																		230301	28	$1,773,334	$283,800	EPS005	28	$1,773,334	$71,000	CCF24	28	$1,773,334	$71,000	14-11	28	$1,773,334	0.522%	$9,300	28	$0	$0	Si	$435,100
45	CC	1014229208	BERNAL KAREN										X								230301	1	$63,334	$7,700	EPS005	1	$63,334	$0	CCF24	1	$63,334	$0	14-11	1	$63,334	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$7,700
46	CC	1014229208	BERNAL KAREN										X								230301	1	$63,334	$7,700	EPS005	1	$63,334	$0	CCF24	1	$63,334	$0	14-11	1	$63,334	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$7,700
47	CC	1005715233	BERNAL SANTIAGO																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
48	CC	1052403666	CORREA JUAN																		25-14	30	$2,500,000	$400,000	EPS008	30	$2,500,000	$100,000	CCF24	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	0.522%	$13,100	30	$0	$0	Si	$613,100
49	CC	1030589922	SERRANO LAURA																		230301	24	$1,280,000	$204,800	EPS001	24	$1,280,000	$51,200	CCF24	24	$1,280,000	$51,200	14-11	24	$1,280,000	0.522%	$6,700	24	$0	$0	Si	$313,900
50	CC	1030589922	SERRANO LAURA											X							230301	6	$284,700	$45,600	EPS001	6	$284,700	$11,400	CCF24	0	$0	$0	14-11	6	$284,700	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$57,000

Centro de Trabajo: OFICINA PRINCIPAL RIESGO V (2 Afiliados)																						$10,000,000	$1,600,000			$10,000,000	$400,000			$10,000,000	$400,000			$10,000,000		$696,000		$0	$0		$3,096,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																						$10,000,000	$1,600,000			$10,000,000	$400,000			$10,000,000	$400,000			$10,000,000		$696,000		$0	$0		$3,096,000
51	CC 1049655865	DUITAMA DANIEL																		230301	30	$4,500,000	$720,000	EPS005	30	$4,500,000	$180,000	CCF24	30	$4,500,000	$180,000	14-11	30	$4,500,000	6.960%	$313,200	30	$0	$0	Si	$1,393,200
52	CC 80779485	GALINDO HENRY																		25-14	30	$5,500,000	$880,000	EPS008	30	$5,500,000	$220,000	CCF24	30	$5,500,000	$220,000	14-11	30	$5,500,000	6.960%	$382,800	30	$0	$0	Si	$1,702,800

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: 6.DEPARATAMENTO DE CORDOBA (3 Afiliados)																						$5,434,000	$869,500			$5,434,000	$217,400			$5,434,000	$217,400			$5,434,000		$378,300		$0	$0		$1,682,600
Centro de Trabajo: DEPARTAMENTO DE CORDOBA RIESGO V (3 Afiliados)																						$5,434,000	$869,500			$5,434,000	$217,400			$5,434,000	$217,400			$5,434,000		$378,300		$0	$0		$1,682,600
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (3 Afiliados)																						$5,434,000	$869,500			$5,434,000	$217,400			$5,434,000	$217,400			$5,434,000		$378,300		$0	$0		$1,682,600
53	CC 78036585	DE LA OSSA MANUEL																		230301	30	$2,295,000	$367,200	EPS002	30	$2,295,000	$91,800	CCF16	30	$2,295,000	$91,800	14-11	30	$2,295,000	6.960%	$159,800	30	$0	$0	Si	$710,600
54	CC 50934969	HERNANDEZ SANDRA																		230301	30	$1,639,000	$262,300	EPS002	30	$1,639,000	$65,600	CCF16	30	$1,639,000	$65,600	14-11	30	$1,639,000	6.960%	$114,100	30	$0	$0	Si	$507,600
55	CC 1068664868	REGINO GABRIEL																		230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS048	30	$1,500,000	$60,000	CCF16	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	6.960%	$104,400	30	$0	$0	Si	$464,400

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: 8.DEPARTAMENTO DE SANTANDER (4 Afiliados)																						$3,029,400	$432,400			$3,029,400	$68,800			$3,029,400	$68,800			$3,029,400		$119,900		$0	$0		$689,900
Centro de Trabajo: DEPARTAMENTO DE SANTANDER RIESGO V (4 Afiliados)																						$3,029,400	$432,400			$3,029,400	$68,800			$3,029,400	$68,800			$3,029,400		$119,900		$0	$0		$689,900
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (4 Afiliados)																						$3,029,400	$432,400			$3,029,400	$68,800			$3,029,400	$68,800			$3,029,400		$119,900		$0	$0		$689,900
56	CC 1102371835	FIGUEROA LEILA		X																230301	4	$189,800	$30,400	EPS037	4	$189,800	$7,600	CCF39	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	6.960%	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900
57	CC 1049637233	MARTINEZ ANDERSON		X																230301	4	$189,800	$30,400	EPS005	4	$189,800	$7,600	CCF39	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	6.960%	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900
58	CC 1098719377	REY YEILLY		X																230301	4	$189,800	$30,400	EPS037	4	$189,800	$7,600	CCF39	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	6.960%	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900
59	CC 72294871	RODRIGUEZ JOSE																		230301	14	$1,148,000	$183,700	ESSC07	14	$1,148,000	$46,000	CCF39	14	$1,148,000	$46,000	14-11	14	$1,148,000	6.960%	$80,000	14	$0	$0	Si	$355,700
60	CC 72294871	RODRIGUEZ JOSE										X								230301	16	$1,312,000	$157,500	ESSC07	16	$1,312,000	$0	CCF39	16	$1,312,000	$0	14-11	16	$1,312,000	0.000%	$0	16	$0	$0	Si	$157,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: 7.DEPARTAMENTO DE MAGDALENA (1 Afiliados)																						$1,500,000	$180,000			$1,500,000	$0			$1,500,000	$0			$1,500,000		$0		$0	$0		$180,000
Centro de Trabajo: DEPARTAMENTO DE MAGDALENA RIESGO V (1 Afiliados)																						$1,500,000	$180,000			$1,500,000	$0			$1,500,000	$0			$1,500,000		$0		$0	$0		$180,000
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																						$1,500,000	$180,000			$1,500,000	$0			$1,500,000	$0			$1,500,000		$0		$0	$0		$180,000
61	CC 1084736382	CERVANTES MODESTO										X								231001	30	$1,500,000	$180,000	EPS002	30	$1,500,000	$0	CCF33	30	$1,500,000	$0	14-11	30	$1,500,000	0.000%	$0	30	$0	$0	Si	$180,000

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: 4-DEPARTATAMENTO DE ANTIOQUIA (2 Afiliados)																						$2,983,500	$447,100			$2,983,500	$89,000			$2,983,500	$89,000			$2,983,500		$154,900		$0	$0		$780,000
Centro de Trabajo: DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA RIESGO V (2 Afiliados)																						$2,983,500	$447,100			$2,983,500	$89,000			$2,983,500	$89,000			$2,983,500		$154,900		$0	$0		$780,000
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)																						$2,983,500	$447,100			$2,983,500	$89,000			$2,983,500	$89,000			$2,983,500		$154,900		$0	$0		$780,000
62	CC 1043608204	HURTADO ANDERSON																		230301	14	$664,300	$106,300	ESSC07	14	$664,300	$26,600	CCF03	14	$664,300	$26,600	14-11	14	$664,300	6.960%	$46,300	14	$0	$0	Si	$205,800
63	CC 1043608204	HURTADO ANDERSON										X								230301	16	$759,200	$91,200	ESSC07	16	$759,200	$0	CCF03	16	$759,200	$0	14-11	16	$759,200	0.000%	$0	16	$0	$0	Si	$91,200
64	CC 1120738137	PALMIERI LEA																		230201	30	$1,560,000	$249,600	EPS037	30	$1,560,000	$62,400	CCF03	30	$1,560,000	$62,400	14-11	30	$1,560,000	6.960%	$108,600	30	$0	$0	Si	$483,000

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes

Planilla Resumen

SUCURSAL: 5-DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																							$3,002,980	$480,500			$3,002,980	$120,200			$3,002,980	$120,200			$3,002,980		$209,100		$0	$0		$930,000
Centro de Trabajo: DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA RIESGO V (1 Afiliados)																							$3,002,980	$480,500			$3,002,980	$120,200			$3,002,980	$120,200			$3,002,980		$209,100		$0	$0		$930,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$3,002,980	$480,500			$3,002,980	$120,200			$3,002,980	$120,200			$3,002,980		$209,100		$0	$0		$930,000
65	CC	1022323187	TORRES MONICA																		230301	30	$3,002,980	$480,500	EPS008	30	$3,002,980	$120,200	CCF24	30	$3,002,980	$120,200	14-11	30	$3,002,980	6.960%	$209,100	30	$0	$0	Si	$930,000

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER (3 Afiliados)																							$2,756,800	$441,200			$2,756,800	$110,300			$2,756,800	$110,300			$2,756,800		$192,100		$0	$0		$853,900
Centro de Trabajo: INTERVENTORIA (3 Afiliados)																							$2,756,800	$441,200			$2,756,800	$110,300			$2,756,800	$110,300			$2,756,800		$192,100		$0	$0		$853,900
Ciudad: GRAMALOTE Depto: NORTE DE SANTANDER (3 Afiliados)																							$2,756,800	$441,200			$2,756,800	$110,300			$2,756,800	$110,300			$2,756,800		$192,100		$0	$0		$853,900
66	CC	88190317	LOBO ALEXANDER																		25-14	30	$2,377,200	$380,400	EPS008	30	$2,377,200	$95,100	CCF37	30	$2,377,200	$95,100	14-11	30	$2,377,200	6.960%	$165,500	30	$0	$0	Si	$736,100
67	CC	88275506	SANTAMARIA RONALD		X																230301	4	$189,800	$30,400	CCFC50	4	$189,800	$7,600	CCF37	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	6.960%	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900
68	CC	1090508248	TORRES HEIDY		X																25-14	4	$189,800	$30,400	EPS037	4	$189,800	$7,600	CCF37	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	6.960%	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: 10.DEPARTAMENTO DE CASANARE (2 Afiliados)																							$4,311,000	$689,800			$4,311,000	$172,500			$4,311,000	$172,500			$4,311,000		$300,100		$0	$0		$1,334,900
Centro de Trabajo: INTERVENTORIA (2 Afiliados)																							$4,311,000	$689,800			$4,311,000	$172,500			$4,311,000	$172,500			$4,311,000		$300,100		$0	$0		$1,334,900
Ciudad: PAZ DE ARIPORO Depto: CASANARE (2 Afiliados)																							$4,311,000	$689,800			$4,311,000	$172,500			$4,311,000	$172,500			$4,311,000		$300,100		$0	$0		$1,334,900
69	CC	40215382	ACOSTA CLAUDIA																		230301	30	$2,887,500	$462,000	EPS005	30	$2,887,500	$115,500	CCF69	30	$2,887,500	$115,500	14-11	30	$2,887,500	6.960%	$201,000	30	$0	$0	Si	$894,000
70	CC	1049651544	SANDOVAL SONIA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO (2 Afiliados)																							$1,000,000	$160,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000		$174,000		$0	$0		$534,000
Centro de Trabajo: DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO RIESGO V (2 Afiliados)																							$1,000,000	$160,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000		$174,000		$0	$0		$534,000
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (2 Afiliados)																							$1,000,000	$160,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000	$100,000			$2,500,000		$174,000		$0	$0		$534,000
71	CC	73081357	PATERNINA EBERTO		X																	0	$0	$0	EPS002	15	$1,500,000	$60,000	CCF07	15	$1,500,000	$60,000	14-11	15	$1,500,000	6.960%	$104,400	15	$0	$0	Si	$224,400
72	CC	1045249367	SARMIENTO JUAN		X																230301	15	$1,000,000	$160,000	ESSC24	15	$1,000,000	$40,000	CCF07	15	$1,000,000	$40,000	14-11	15	$1,000,000	6.960%	$69,600	15	$0	$0	Si	$309,600

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: 028-CAQUETA (1 Afiliados)																							$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$91,200			$2,280,000	$91,200			$2,280,000		$158,700		$0	$0		$705,900
Centro de Trabajo: CAQUETA-50247 (1 Afiliados)																							$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$91,200			$2,280,000	$91,200			$2,280,000		$158,700		$0	$0		$705,900
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (1 Afiliados)																							$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$91,200			$2,280,000	$91,200			$2,280,000		$158,700		$0	$0		$705,900
73	CC	96353014	CALDERON JOHN		X																25-14	30	$2,280,000	$364,800	EPS037	30	$2,280,000	$91,200	CCF13	30	$2,280,000	$91,200	14-11	30	$2,280,000	6.960%	$158,700	30	$0	$0	Si	$705,900

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: TRABAJOENCASABOGOTA (3 Afiliados)																							$9,192,321	$1,467,900			$9,192,321	$364,800			$9,192,321	$364,800			$9,192,321		$47,800		$0	$0		$2,245,300

PLANILLA PAGADA

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: OFICINATCRI (3 Afiliados)																							$9,192,321	$1,467,900			$9,192,321	$364,800			$9,192,321	$364,800			$9,192,321		$47,800		$0	$0		$2,245,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																							$9,192,321	$1,467,900			$9,192,321	$364,800			$9,192,321	$364,800			$9,192,321		$47,800		$0	$0		$2,245,300
74	CC	73168481	MOUTHON VICTOR																		230201	30	$5,004,260	$800,700	EPS005	30	$5,004,260	$200,200	CCF24	30	$5,004,260	$200,200	14-11	30	$5,004,260	0.522%	$26,200	30	$0	$0	Si	$1,227,300
75	CC	79771527	PINILLA JUAN		X																230201	29	$2,186,639	$349,900	EPS008	29	$2,186,639	$87,500	CCF24	29	$2,186,639	$87,500	14-11	29	$2,186,639	0.522%	$11,500	29	$0	$0	Si	$536,400
76	CC	79771527	PINILLA JUAN										X								230201	1	$75,402	$9,100	EPS008	1	$75,402	$0	CCF24	1	$75,402	$0	14-11	1	$75,402	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$9,100
77	CC	1070705469	RAMIREZ LUIS																		230301	30	$1,926,020	$308,200	EPS017	30	$1,926,020	$77,100	CCF24	30	$1,926,020	$77,100	14-11	30	$1,926,020	0.522%	$10,100	30	$0	$0	Si	$472,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: TECBOGOTA (1 Afiliados)																							$4,007,860	$641,300			$4,007,860	$160,400			$4,007,860	$160,400			$4,007,860		$279,000		$0	$0		$1,241,100
Centro de Trabajo: TECBOGOTARV (1 Afiliados)																							$4,007,860	$641,300			$4,007,860	$160,400			$4,007,860	$160,400			$4,007,860		$279,000		$0	$0		$1,241,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$4,007,860	$641,300			$4,007,860	$160,400			$4,007,860	$160,400			$4,007,860		$279,000		$0	$0		$1,241,100
78	CC	73106127	BELLO CARLOS																		25-14	30	$4,007,860	$641,300	EPS005	30	$4,007,860	$160,400	CCF24	30	$4,007,860	$160,400	14-11	30	$4,007,860	6.960%	$279,000	30	$0	$0	Si	$1,241,100

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: DEPARTAMENTO DEL CESAR (7 Afiliados)																							$12,654,000	$1,845,500			$12,654,000	$327,000			$12,654,000	$327,000			$12,654,000		$568,900		$0	$0		$3,068,400
Centro de Trabajo: CECESAR (7 Afiliados)																							$12,654,000	$1,845,500			$12,654,000	$327,000			$12,654,000	$327,000			$12,654,000		$568,900		$0	$0		$3,068,400
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (7 Afiliados)																							$12,654,000	$1,845,500			$12,654,000	$327,000			$12,654,000	$327,000			$12,654,000		$568,900		$0	$0		$3,068,400
79	CC	72335965	BARRIOS RICARDO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF15	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
80	CC	1046270535	CABARCAS JOSE										X								230301	24	$1,920,000	$230,400	ESSC07	24	$1,920,000	$0	CCF15	24	$1,920,000	$0	14-11	24	$1,920,000	0.000%	$0	24	$0	$0	Si	$230,400
81	CC	1046270535	CABARCAS JOSE																		230301	6	$480,000	$76,800	ESSC07	6	$480,000	$19,200	CCF15	6	$480,000	$19,200	14-11	6	$480,000	6.960%	$33,500	6	$0	$0	Si	$148,700
82	CC	1003258302	JARAMILLO LUCAS																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF15	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
83	CC	36624722	MENDOZA CLAUDIA										X								231001	14	$664,300	$79,800	EPS037	14	$664,300	$0	CCF15	14	$664,300	$0	14-11	14	$664,300	0.000%	$0	14	$0	$0	Si	$79,800
84	CC	36624722	MENDOZA CLAUDIA																		231001	16	$759,200	$121,500	EPS037	16	$759,200	$30,400	CCF15	16	$759,200	$30,400	14-11	16	$759,200	6.960%	$52,900	16	$0	$0	Si	$235,200
85	CC	37338823	TORRES ANDREA		X																230301	30	$2,280,000	$364,800	EPS005	30	$2,280,000	$91,200	CCF15	30	$2,280,000	$91,200	14-11	30	$2,280,000	6.960%	$158,700	30	$0	$0	Si	$705,900
86	CC	1005710039	TORRES LUIGI																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF15	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
87	CC	15172292	ZAYAS ISAAC										X								231001	25	$1,900,000	$228,000	EPS017	25	$1,900,000	$0	CCF15	25	$1,900,000	$0	14-11	25	$1,900,000	0.000%	$0	25	$0	$0	Si	$228,000
88	CC	15172292	ZAYAS ISAAC																		231001	5	$380,000	$60,800	EPS017	5	$380,000	$15,200	CCF15	5	$380,000	$15,200	14-11	5	$380,000	6.960%	$26,500	5	$0	$0	Si	$117,700

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: APRENDIZ SENA (1 Afiliados)																							$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$185,500
Centro de Trabajo: APRENDICES SENA (1 Afiliados)																							$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$185,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$185,500
89	CC	1056572579	AVENDAÑO KAROL																			0	$0	$0	EPS041	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$185,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: THIBRIDO (9 Afiliados)																							$15,886,247	$2,542,200			$15,886,247	$636,000			$15,886,247	$636,000			$15,886,247		$1,106,000		$0	$0		$4,920,200

PLANILLA PAGADA

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: BOGOTA - VH (9 Afiliados)																							$15,886,247	$2,542,200			$15,886,247	$636,000			$15,886,247	$636,000			$15,886,247		$1,106,000		$0	$0		$4,920,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (9 Afiliados)																							$15,886,247	$2,542,200			$15,886,247	$636,000			$15,886,247	$636,000			$15,886,247		$1,106,000		$0	$0		$4,920,200
90	CC	52267620	ALZATE MARLENE																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
91	CC	52378583	CARRILLO MARTHA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
92	CC	1064982247	ESQUIVEL CESAR																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
93	CC	1032397478	MALAGON ANDREA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
94	CC	1049612747	PALACIOS RICARDO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
95	CC	80028794	ROCHA NELSON																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
96	CC	52516257	ROJAS MARIA																		230201	30	$3,653,820	$584,700	EPS008	30	$3,653,820	$146,200	CCF24	30	$3,653,820	$146,200	14-11	30	$3,653,820	6.960%	$254,400	30	$0	$0	Si	$1,131,500
97	CC	79881874	SOLER ALDEMAR																		230301	30	$2,267,927	$362,900	EPS008	30	$2,267,927	$90,800	CCF24	30	$2,267,927	$90,800	14-11	30	$2,267,927	6.960%	$157,900	30	$0	$0	Si	$702,400
98	CC	39781394	VARGAS SUELY																		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CAL24 (3 Afiliados)																							$5,127,000	$727,500			$5,127,000	$112,100			$5,127,000	$112,100			$5,127,000		$195,100		$0	$0		$1,146,800
Centro de Trabajo: CALDAS24 (3 Afiliados)																							$5,127,000	$727,500			$5,127,000	$112,100			$5,127,000	$112,100			$5,127,000		$195,100		$0	$0		$1,146,800
Ciudad: MANIZALES Depto: CALDAS (3 Afiliados)																							$5,127,000	$727,500			$5,127,000	$112,100			$5,127,000	$112,100			$5,127,000		$195,100		$0	$0		$1,146,800
99	CC	7141266	CASTRO LUIS																		230301	30	$2,280,000	$364,800	EPS005	30	$2,280,000	$91,200	CCF11	30	$2,280,000	$91,200	14-11	30	$2,280,000	6.960%	$158,700	30	$0	$0	Si	$705,900
100	CC	1003206009	MARTINEZ IDALIS										X								230301	19	$901,550	$108,200	EPS048	19	$901,550	$0	CCF11	19	$901,550	$0	14-11	19	$901,550	0.000%	$0	19	$0	$0	Si	$108,200
101	CC	1003206009	MARTINEZ IDALIS																		230301	11	$521,950	$83,600	EPS048	11	$521,950	$20,900	CCF11	11	$521,950	$20,900	14-11	11	$521,950	6.960%	$36,400	11	$0	$0	Si	$161,800
102	CC	18389559	RAVE GERMAN										X								230201	30	$1,423,500	$170,900	EPS005	30	$1,423,500	$0	CCF11	30	$1,423,500	$0	14-11	30	$1,423,500	0.000%	$0	30	$0	$0	Si	$170,900

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OFICINA PRINCIPAL - CONSORCIO VERTING (4 Afiliados)																							$11,466,020	$1,834,900			$11,466,020	$458,900			$11,466,020	$458,900			$11,466,020		$277,100		$0	$0		$3,029,800
Centro de Trabajo: CONSORCIO VERTING OFICINA PRINCIPAL (3 Afiliados)																							$8,087,800	$1,294,300			$8,087,800	$323,700			$8,087,800	$323,700			$8,087,800		$41,900		$0	$0		$1,983,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																							$8,087,800	$1,294,300			$8,087,800	$323,700			$8,087,800	$323,700			$8,087,800		$41,900		$0	$0		$1,983,600
103	CC	1047399246	BERMUDEZ WIL																		230301	29	$3,074,000	$491,900	EPS005	29	$3,074,000	$123,000	CCF24	29	$3,074,000	$123,000	14-11	29	$3,074,000	0.522%	$16,100	29	$0	$0	Si	$754,000
104	CC	1047399246	BERMUDEZ WIL													X					230301	1	$106,000	$17,000	EPS005	1	$106,000	$4,300	CCF24	1	$106,000	$4,300	14-11	1	$106,000	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$25,600
105	CC	80169599	CALDERON JUAN																		230301	30	$2,893,800	$463,100	EPS005	30	$2,893,800	$115,800	CCF24	30	$2,893,800	$115,800	14-11	30	$2,893,800	0.522%	$15,200	30	$0	$0	Si	$709,900
106	CC	1022941008	GARNICA JEIMMY																		230301	30	$2,014,000	$322,300	EPS005	30	$2,014,000	$80,600	CCF24	30	$2,014,000	$80,600	14-11	30	$2,014,000	0.522%	$10,600	30	$0	$0	Si	$494,100
Centro de Trabajo: CONSORCIO VERTING RIESGO V (1 Afiliados)																							$3,378,220	$540,600			$3,378,220	$135,200			$3,378,220	$135,200			$3,378,220		$235,200		$0	$0		$1,046,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$3,378,220	$540,600			$3,378,220	$135,200			$3,378,220	$135,200			$3,378,220		$235,200		$0	$0		$1,046,200
107	CC	79899732	POSSE ANDRES																		230301	30	$3,378,220	$540,600	EPS002	30	$3,378,220	$135,200	CCF24	30	$3,378,220	$135,200	14-11	30	$3,378,220	6.960%	$235,200	30	$0	$0	Si	$1,046,200

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: DEPARTAMENTO DEL CAUCA (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$349,300
Centro de Trabajo: DEPARTAMENTO DEL CAUCA RIESGO 1 (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$349,300
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$349,300
108	CC	1061818768	CHITO JOSE																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF14	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
Total Afiliados(89)																							$181,641,023	$28,756,400			$185,845,673	$7,243,600			$182,761,423	$6,890,200			$185,845,673		$7,763,500		$0	$0		$50,653,700

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA 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 890405995	1	ING.INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	1-ADMINISTRATIVO OFICINA PRINCIPAL	calle 114a No. 53-94	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7469364	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	1801416712	9492370308	E	2025/09/22	2025/09/25	IRIS	3	$50,751,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				86	$28,756,400	$54,600	$0	$28,811,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	$1,990,200	$3,800	$0	$1,994,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	20	$7,816,800	$15,000	$0	$7,831,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	42	$13,254,300	$25,000	$0	$13,279,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	17	$5,695,100	$10,800	$0	$5,705,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				89	$7,763,500	$14,700	$0	$7,778,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	89	$7,763,500	$14,700	$0	$7,778,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 12)				86	$6,890,200	$13,800	$0	$6,904,000
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	4	$68,800	$200	$0	$69,000
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	1	$91,200	$200	$0	$91,400
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	2	$172,500	$400	$0	$172,900
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$57,000	$200	$0	$57,200
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	7	$327,000	$700	$0	$327,700
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	3	$217,400	$500	$0	$217,900
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	2	$100,000	$200	$0	$100,200
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	1	$57,000	$200	$0	$57,200
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	3	$110,300	$300	$0	$110,600
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	2	$89,000	$200	$0	$89,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	57	$5,487,900	$10,400	$0	$5,498,300
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	3	$112,100	$300	$0	$112,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 12)				89	$7,243,600	$14,300	$0	$7,257,900
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	3	$267,300	$600	$0	$267,900
COMFAORIENTE	CCFC50	890,500,675	6	1	$7,600	$100	$0	$7,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	15	$1,560,700	$3,000	$0	$1,563,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$40,000	$100	$0	$40,100
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	2	$80,900	$200	$0	$81,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	6	$514,700	$1,000	$0	$515,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	7	$642,000	$1,300	$0	$643,300
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	3	$91,800	$200	$0	$92,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	11	$561,200	$1,100	$0	$562,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$178,000	$400	$0	$178,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	11	$876,200	$1,700	$0	$877,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	28	$2,423,200	$4,600	$0	$2,427,800
TOTAL				89	$50,653,700	$97,400	$0	$50,751,100

Anexo 7
Comunicados de observaciones y aprobaciones

Bogotá D. C. 09 de septiembre 2025

VIASFONTIBON-711-2024-154

Señores
ING INGENIERIA
Ing. Alejandro Galindo
Director de Interventoría
Calle 114 A No 53 – 94
Ciudad.
Bogotá D.C

Ref. CONTRATO DE OBRA No 711-2024 CUYO OBJETO ES "CONTRATAR A PRECIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE LAS ACTIVIDADES DE CONSTRUCCION DE LA MALLA VIAL Y ESPACIO PUBLICO, DERIVADOS DEL CONTRATO DE CONSULTORIA 440 DE 2022, EN LA LOCALIDAD FONTIBON"

Asunto: Remisión de documentos de personal y maquinaria

Respetado Ingeniero;

El CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024 en cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato de la referencia se permite remitir documentos del siguiente personal y maquinaria

Personal

- José Judcin Cardona Suarez
- Kevin Manuel Cardona Beltran
- Miguel Angel Cardona Ramos
- Yoiner Alexander Romero Aguilera
- Julian Felipe Lanchero Olmos
- Andres Fernando Saavedra
- Edwar Camilo Cantin Orjuela
- Freddy Correa Medina
- German Enrrique Cantin
- Hector Andres Hernandez
- Jefferson Estid Rios
- Sergio David Cantin Orueja
- Jesus Andres Martinez
- Jhoan Sebastian Cantin
- Jhon Alexander Lopez
- Martha Isabel Orjuela

Maquinaria

- PAVIMENTADORA BABCOCK-ALL C-300
- VIBROCOMPACTADOR BOMAG BW121AC
- PAVIMENTADORA INGERSOLL RAND PF3200
- COMPACTADOR MAXTO INGERSOLL RAND
- MINICARGADOR, BOBCAT S130
- VIBROCOMPACTADOR HAMM HD 12
- FRESADORA WIRTGEN
- VIBROCOMPACTADOR SAKAI TW350
- VIBROCOMACTADOR HITACCHI RC45-2

Quedamos atentos a sus comentarios,

Agradezco la atención prestada,



DIANA MARCELA PACHECO
Representante Legal CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024
Contrato de Obra 711 de 2024
Archivo Consorcio Vías Fontibón

Bogotá D. C. 19 de agosto 2025

VIASFONTIBON-711-2024-142

Señores
ING INGENIERIA
Ing. Alejandro Galindo
Director de Interventoría
Calle 114 A No 53 – 94
Ciudad.
Bogotá D.C

Ref. CONTRATO DE OBRA No 711-2024 CUYO OBJETO ES "CONTRATAR A PRECIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE LAS ACTIVIDADES DE CONSTRUCCION DE LA MALLA VIAL Y ESPACIO PUBLICO, DERIVADOS DEL CONTRATO DE CONSULTORIA 440 DE 2022, EN LA LOCALIDAD FONTIBON"

Asunto: Remisión de hoja de vida del profesional Víctor Manuel Hewitt Valbuena

Respetado Ingeniero;

El CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024 en cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato de la referencia se permite remitir la hoja de vida del profesional Víctor Manuel Hewitt Valbuena con número de cedula 75.095.557, que va de reemplazo al profesional Edisson Alfredo Barriga Quintero con número de cedula 80.853.605 con el cargo de especialista en estructuras.

Se adjuntan los documentos soportes para su previa aprobación de cada uno de los perfiles adjuntos.

Quedamos atentos a sus comentarios,

Agradezco la atención prestada,

DIANA MARCELA PACHECO
Representante Legal CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024
Contrato de Obra 711 de 2024
Archivo Consorcio Vías Fontibón

Bogotá D. C. 14 de agosto 2025

VIASFONTIBON-711-2024-139

Señores
ING INGENIERIA
Ing. Alejandro Galindo
Director de Interventoría
Calle 114 A No 53 – 94
Ciudad.
Bogotá D.C

Ref. CONTRATO DE OBRA No 711-2024 CUYO OBJETO ES "CONTRATAR A PRECIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE LAS ACTIVIDADES DE CONSTRUCCION DE LA MALLA VIAL Y ESPACIO PUBLICO, DERIVADOS DEL CONTRATO DE CONSULTORIA 440 DE 2022, EN LA LOCALIDAD FONTIBON"

Asunto: Remisión de informe SST No 6

Respetado Ingeniero;

El CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024 en cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato de la referencia se permite remitir de informe SST No 6.

Se adjuntan los documentos soportes para su previa aprobación en el siguiente link.

https://drive.google.com/drive/folders/1eh261WynjuAqTkDcVVFaUyjozHyL_GzK

Quedamos atentos a sus comentarios,

Agradezco la atención prestada,

DIANA MARCELA PACHECO
Representante Legal CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024
Contrato de Obra 711 de 2024
Archivo Consorcio Vías Fontibón

Bogotá D. C. 11 de agosto 2025

VIASFONTIBON-711-2024-135

Señores
ING INGENIERIA
Ing. Alejandro Galindo
Director de Interventoría
Calle 114 A No 53 – 94
Ciudad.
Bogotá D.C

Ref. CONTRATO DE OBRA No 711-2024 CUYO OBJETO ES "CONTRATAR A PRECIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE LAS ACTIVIDADES DE CONSTRUCCION DE LA MALLA VIAL Y ESPACIO PUBLICO, DERIVADOS DEL CONTRATO DE CONSULTORIA 440 DE 2022, EN LA LOCALIDAD FONTIBON"

Asunto: Remisión documentación de personal

Respetado Ingeniero;

El CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024 en cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato de la referencia se permite remitir documentación de personal

Se adjuntan los documentos soportes para su previa aprobación de cada uno de los perfiles adjuntos en el siguiente link

https://drive.google.com/drive/folders/1ZHWOm74mHIVKmWvnkARO8il-HaFiibWz

Quedamos atentos a sus comentarios,

Agradezco la atención prestada,

DIANA MARCELA PACHECO
Representante Legal CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024
Contrato de Obra 711 de 2024
Archivo Consorcio Vías Fontibón

Anexo 8
Certificación Interventoría aprobación informe mensual CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024

Bogotá, Colombia
Calle 114ª #53 – 94
Tel: +57 6012148025
info@ingingenieria.com.co

INGI-50260-039-25

Bogotá D.C., 23 de abril de 2025

Señores:
CONSORCIO VÍAS FONTIBÓN 2024
Att. Dra. DIANA MARCELA PACHECO
Representante legal consorcio
Contrato de obra FDLF-COP-711-2024
viasfontibon2024@gmail.com
Kr. 07B Nº 124-39
Bogotá D.C

REF. 1 CONTRATO DE OBRA No. FDLF-COP-711-2024 – CONTRATAR A PRECIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE LAS ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN DE LA MALLA VIAL Y ESPACIO PÚBLICO, DERIVADOS DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA 440 DE 2022, EN LA LOCALIDAD DE FONTIBÓN.

REF. 2 CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. FDLF-CIV-717-2024 – REALIZAR LA INTERVENTORÍA, TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETO CONTRATAR A PRECIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE LAS ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN DE LA MALLA VIAL Y ESPACIO PÚBLICO, DERIVADOS DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA 440 DE 2022, EN LA LOCALIDAD DE FONTIBÓN, BOGOTÁ D.C.

ASUNTO Respuesta a comunicación VIASFONTIBON-711-2024-036 “SUBSANACIÓN INFORME SST N1”, aprobación Informe SST No. 1 en versión 2 del contrato 711-2024

Respetada.

En cumplimiento de nuestras obligaciones contractuales, damos respuesta a la comunicación VIASFONTIBON-711-2024-036, remitiendo la aprobación del informe SST en su versión 2 del contrato FDLD-711-2024, solicitamos se radique de manera física y foliado el informe como lo establece contractualmente el contrato.

Quedamos atentos a cualquier comentario y/u observación.

Cordialmente,

HENRY ALEJANDRO GALINDO MADRIGAL
Director de interventoría
ING INGENIERÍA S.A.S.

Anexos: N/A
Copia: Folder del proyecto
Elaboró: Ing. Joan Sebastián Díaz González – Residente SST-A
Reviso: Ing. Henry Alejandro Galindo Madrigal – Director de Interventoría

Bogotá, Colombia
Calle 114ª #53 – 94
Tel: +57 6012148025
info@ingingenieria.com.co

INGI-50260-054-25

Bogotá D.C., 21 de mayo de 2025

Señores
CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024
Att. Diana Marcela Pacheco
Dirección Kr. 07B No. 124 - 39
Teléfono: 320 2800393
Bogotá D.C

REF. 1 CONTRATO DE OBRA No. FDLF-711-2024 – CONTRATAR A PRECIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE LAS ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN DE LA MALLA VIAL Y ESPACIO PÚBLICO, DERIVADOS DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA 440 DE 2022, EN LA LOCALIDAD DE FONTIBÓN.

REF. 2 CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. FDLF-CIV-717-2024– REALIZAR LA INTERVENTORÍA, TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETO CONTRATAR A PRECIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE LAS ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN DE LA MALLA VIAL Y ESPACIO PÚBLICO, DERIVADOS DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA 440 DE 2022, EN LA LOCALIDAD DE FONTIBÓN, BOGOTÁ D.C.

ASUNTO RESPUESTA COMUNICACIÓN *VIASFONTIBON-711-2024-064* “CORRECCIÓN DE OBSERVACIONES AL INFORME AMBIENTAL No. 2 Y, SST EN VERSIÓN 1 DEL CONTRATO FDLF-711-2024” APROBACIÓN INFORME AMBIENTAL No. 2 y SST No. 2 del contrato FDLF-711-2024.

Respetado,

En cumplimiento de nuestras obligaciones contractuales, damos aprobación al informe No. 2 del componente ambiental y SST del contrato FDLF-711-2024.

Quedamos atentos a cualquier comentario y/u observación.

Cordialmente,

HENRY ALEJANDRO GALINDO MADRIGAL
Director de Interventoría
ING INGENIERÍA S.A.S.

Anexos: NA
Copia: Folder del proyecto
Elaboró: Ing. Joan Sebastián Díaz González – Residente SST-A
Reviso: Ing. Henry Alejandro Galindo Madrigal – Director de Interventoría

Bogotá, Colombia
Calle 114ª #53 – 94
Tel: +57 6012148025
info@ingingenieria.com.co

INGI-50260-079-25

Bogotá D.C., 10 de junio de 2025

Señores
CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024
Att. Diana Marcela Pacheco
Dirección Kr. 07B No. 124 - 39
Teléfono: 320 2800393
Bogotá D.C

REF. 1 CONTRATO DE OBRA No. FDLF-711-2024 – CONTRATAR A PRECIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE LAS ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN DE LA MALLA VIAL Y ESPACIO PÚBLICO, DERIVADOS DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA 440 DE 2022, EN LA LOCALIDAD DE FONTIBÓN.

REF. 2 CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. FDLF-CIV-717-2024– REALIZAR LA INTERVENTORÍA, TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETO CONTRATAR A PRECIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE LAS ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN DE LA MALLA VIAL Y ESPACIO PÚBLICO, DERIVADOS DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA 440 DE 2022, EN LA LOCALIDAD DE FONTIBÓN, BOGOTÁ D.C.

ASUNTO Respuesta a comunicación VIASFONTIBON-711-2024-090 “Remisión de informe SST número 3 con las respectivas observaciones subsanadas del oficio INGI-50260-055-25 y respuesta de llamado de atención INGI-50260-076-25”, aprobación Informe SST No. 3 en versión 2 del contrato 711-2024

Respetada.

En cumplimiento de nuestras obligaciones contractuales, damos respuesta a la comunicación VIASFONTIBON-711-2024-090, remitiendo la aprobación del informe SST N3 en su versión 2 del contrato FDLD-711-2024, solicitamos se radique de manera física y foliado el informe como lo establece contractualmente el contrato.

Quedamos atentos a cualquier comentario y/u observación.

Cordialmente,

HENRY ALEJANDRO GALINDO MADRIGAL
Director de Interventoría
ING INGENIERÍA S.A.S.

Anexos: NA
Copia: Folder del proyecto
Elaboró: Ing. Joan Sebastián Díaz González – Residente SST-A
Reviso: Ing. Henry Alejandro Galindo Madrigal – Director de Interventoría

Bogotá, Colombia
Calle 114ª #53 – 94
Tel: +57 6012148025
info@ingingenieria.com.co

INGI-50260-101-25

Bogotá D.C., 4 de julio de 2025

Señores
CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024
Att. Diana Marcela Pacheco
Director de Obra
Dirección Kr. 07B No. 124 - 39
Teléfono: 320 2800393
Bogotá D.C

REF. 1 CONTRATO DE OBRA No. FDLF-711-2024 – CONTRATAR A PRECIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE LAS ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN DE LA MALLA VIAL Y ESPACIO PÚBLICO, DERIVADOS DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA 440 DE 2022, EN LA LOCALIDAD DE FONTIBÓN.

REF. 2 CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. FDLF-CIV-717-2024– REALIZAR LA INTERVENTORÍA, TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETO CONTRATAR A PRECIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE LAS ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN DE LA MALLA VIAL Y ESPACIO PÚBLICO, DERIVADOS DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA 440 DE 2022, EN LA LOCALIDAD DE FONTIBÓN, BOGOTÁ D.C.

ASUNTO Respuesta a comunicación VIASFONTIBON-711-2024-109 “Remisión No. 4 de informe SST y ambiental” y cierre de oficio INGI-50260-097-25 “RESPUESTA COMUNICACIÓN VIASFONTIBON-711-2024-109 “REMISIÓN NO. 4 DE INFORME SST Y AMBIENTAL” OBSERVACIONES A LOS INFORMES No. 4” Aprobación informe N 4 del componente SST V 2

Respetada.

En cumplimiento de nuestras obligaciones contractuales, damos respuesta a la comunicación VIASFONTIBON-711-2024-109, Y cierre desde el área SST a la comunicación INGI-50260-097-2, remitiendo el concepto de aprobación del informe N4 del componente SST V2, solicitamos se radique de manera física el informe como lo establece contractualmente el contrato.

Cordialmente,



HENRY ALEJANDRO GALINDO MADRIGAL
Director de Interventoría
ING INGENIERÍA S.A.S.

Anexos: NA
Copia: Folder del proyecto
Elaboró: Ing. Joan Sebastián Díaz González – Residente SST-A
Reviso: Ing. Henry Alejandro Galindo Madrigal – Director de Interventoría

Bogotá, Colombia
Calle 114ª #53 – 94
Tel: +57 6012148025
info@ingingenieria.com.co

INGI-50260-109-25

Bogotá D.C., 21 de julio de 2025

Señores
CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024
Att. Diana Marcela Pacheco
Director de Obra
Dirección Kr. 07B No. 124 - 39
Teléfono: 320 2800393
Bogotá D.C

REF. 1 CONTRATO DE OBRA No. FDLF-711-2024 – CONTRATAR A PRECIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE LAS ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN DE LA MALLA VIAL Y ESPACIO PÚBLICO, DERIVADOS DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA 440 DE 2022, EN LA LOCALIDAD DE FONTIBÓN.

REF. 2 CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. FDLF-CIV-717-2024– REALIZAR LA INTERVENTORÍA, TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETO CONTRATAR A PRECIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE LAS ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN DE LA MALLA VIAL Y ESPACIO PÚBLICO, DERIVADOS DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA 440 DE 2022, EN LA LOCALIDAD DE FONTIBÓN, BOGOTÁ D.C.

ASUNTO Respuesta a comunicación VIASFONTIBON-711-2024-125 “Subsanación de observaciones de informes SST Y NO. 5” Aprobación informe N 5 del componente SST V 3

Respetada.

En cumplimiento de nuestras obligaciones contractuales, damos respuesta a la comunicación VIASFONTIBON-711-2024-125, remitiendo el concepto de aprobación del informe N5 del componente SST V3, solicitamos se radique de manera física el informe como lo establece contractualmente el contrato.

Cordialmente,

HENRY ALEJANDRO GALINDO MADRIGAL
Director de Interventoría
ING INGENIERÍA S.A.S.

Anexos: NA
Copia: Folder del proyecto
Elaboró: Ing. Joan Sebastián Díaz González – Residente SST-A
Reviso: Ing. Henry Alejandro Galindo Madrigal – Director de Interventoría

Bogotá, Colombia
Calle 114ª #53 – 94
Tel: +57 6012148025
info@ingingenieria.com.co

INGI-50260-126-25

Bogotá D.C., 22 de agosto de 2025

Señores
CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024
Att. Diana Marcela Pacheco
Director de Obra
Dirección Kr. 07B No. 124 - 39
Teléfono: 320 2800393
Bogotá D.C

REF. 1 CONTRATO DE OBRA No. FDLF-711-2024 – CONTRATAR A PRECIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE LAS ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN DE LA MALLA VIAL Y ESPACIO PÚBLICO, DERIVADOS DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA 440 DE 2022, EN LA LOCALIDAD DE FONTIBÓN.

REF. 2 CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. FDLF-CIV-717-2024– REALIZAR LA INTERVENTORÍA, TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETO CONTRATAR A PRECIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE LAS ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN DE LA MALLA VIAL Y ESPACIO PÚBLICO, DERIVADOS DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA 440 DE 2022, EN LA LOCALIDAD DE FONTIBÓN, BOGOTÁ D.C.

ASUNTO Respuesta a comunicación VIASFONTIBON-711-2024-144 “Remisión de informe SST No 6 con observaciones subsanadas del oficio INGI-50260-123-25” Aprobación informe N 3 del componente SST V 2

Respetada.

En cumplimiento de nuestras obligaciones contractuales, damos respuesta a la comunicación VIASFONTIBON-711-2024-1442, remitiendo el concepto de aprobación del informe N6 del componente SST V2, solicitamos se radique de manera física el informe como lo establece contractualmente el contrato.

Cordialmente,

HENRY ALEJANDRO GALINDO MADRIGAL
Director de Interventoría
ING INGENIERÍA S.A.S.

Anexos: NA
Copia: Folder del proyecto
Elaboró: Ing. Joan Sebastián Díaz González – Residente SST-A
Reviso: Ing. Henry Alejandro Galindo Madrigal – Director de Interventoría

Bogotá, Colombia
Calle 114ª #53 – 94
Tel: +57 6012148025
info@ingingenieria.com.co

INGI-50259-149-25

Bogotá D.C., 25 de septiembre de 2025

Señores
CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024
Att. Diana Marcela Pacheco
Director de Obra
Dirección Kr. 07B No. 124 - 39
Teléfono: 320 2800393
Bogotá D.C

REF. 1 CONTRATO DE OBRA No. FDLF-711-2024 – CONTRATAR A PRECIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE LAS ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN DE LA MALLA VIAL Y ESPACIO PÚBLICO, DERIVADOS DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA 440 DE 2022, EN LA LOCALIDAD DE FONTIBÓN.

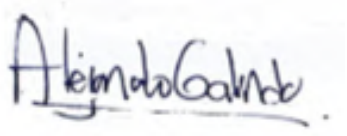
REF. 2 CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. FDLF-CIV-717-2024– REALIZAR LA INTERVENTORÍA, TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETO CONTRATAR A PRECIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE LAS ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN DE LA MALLA VIAL Y ESPACIO PÚBLICO, DERIVADOS DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA 440 DE 2022, EN LA LOCALIDAD DE FONTIBÓN, BOGOTÁ D.C.

ASUNTO Respuesta a comunicación VIASFONTIBON-711-2024-175 “Remisión de informe SST N° 7 con observaciones subsanadas del oficio INGI-50260-141-25” Aprobación informe N 7 del componente SST V 2

Respetada.

En cumplimiento de nuestras obligaciones contractuales, damos respuesta a la comunicación VIASFONTIBON-711-2024-175, remitiendo el concepto de aprobación del informe N7 del componente SST V2, solicitamos se radique de manera física el informe como lo establece contractualmente el contrato.

Cordialmente,



HENRY ALEJANDRO GALINDO MADRIGAL
Director de Interventoría
ING INGENIERÍA S.A.S.

Anexos: NA
Copia: Folder del proyecto
Elaboró: Ing. Joan Sebastián Díaz González – Residente SST-A
Reviso: Ing. Henry Alejandro Galindo Madrigal – Director de Interventoría

Bogotá, Colombia
Calle 114ª #53 – 94
Tel: +57 6012148025
info@ingingenieria.com.co

Anexo 9
Informe mensual Contratista

Anexo 10
Inspecciones de Seguridad

INGINGENIERIA	**INSPECCION GENERAL OBRA**	**CONTRATO DE OBRA FDLF 717 - 2024**

REALIZADA POR: COPASST [ ] HSE [X] PRODUCCION [ ] GERENCIA [ ] NOMBRE **Joan Sebastián Díaz González**

FECHA 15/08/2025 AREA INSPECCIONADA Frentes de Obra JEFE DEL AREA INSPECCIONADA Alejandro Galindo

HERRAMIENTAS	**BUENO**	**MALO**	**N/A**	**DESCRIPCION**	**CORRECCION**	**RESPONSABLE**	**FECHA**	**SEGUIMIENTO**
Equipo y maquinaria con guarda de seguridad	X			**Sin Novedad**				
Condiciones de almacenamiento de herramientas.	X			**Sin Novedad**				
Se cuenta con herramientas hechizas	X			**Sin Novedad**				
INSTALACIONES LOCATIVAS	**BUENO**	**MALO**	**N/A**	**DESCRIPCION**	**CORRECCION**	**RESPONSABLE**	**FECHA**	**SEGUIMIENTO**
Demarcacion y señalizacion de maquinaria	X			**Sin Novedad**				
Estado de las ventanas, muros , techos, pisos y puertas	X			**Sin Novedad**				
Estado de las duchas y lava ojos	X			**Sin Novedad**				
Artefactos sanitarios en buen estado	X			**Sin Novedad**				
Iluminación, ventilación y temperatura adecuada	X			**Sin Novedad**				
looker y vestieres en buen estado	X			**Sin Novedad**				
Condiciones de almacenamiento y apilamiento de materia	X			**Sin Novedad**				
Control a exposicion de ruido.	X			**Sin Novedad**				
Condiciones radiaciones ionizantes	X			**Sin Novedad**				
Condiciones radiaciones no ionizantes	X			**Sin Novedad**				
Estado de conexiones eléctricas,cableado, tomas y cajas.	X			**Sin Novedad**				
Transito libre (despejados).	X			**Sin Novedad**				
EMERGENCIAS	**BUENO**	**MALO**	**N/A**	**DESCRIPCION**	**CORRECCION**	**RESPONSABLE**	**FECHA**	**SEGUIMIENTO**
Señalizacion y demarcacion de emergencias suficiente	X			**Sin Novedad**				
Extintores suficientes, instalados y demarcados	X			**Sin Novedad**				
Almacenamiento materiales inflamables.	X			**Sin Novedad**				
Gases comprimidos asegurados	X			**Sin Novedad**				
Fichas de seguridad (toxicológica).	X			**Sin Novedad**				
Camillas con cuello y/o inmovilizador	X			**Sin Novedad**				
salidas de emergencias despejadas	X			**Sin Novedad**				
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	**BUENO**	**MALO**	**N/A**	**DESCRIPCION**	**CORRECCION**	**RESPONSABLE**	**FECHA**	**SEGUIMIENTO**
Dotación (chaqueta, jean y/o overol)	X			**Sin Novedad**				
Casco de seguridad.	X			**Sin Novedad**				
Anteojos de seguridad.	X			**Sin Novedad**				
Protectores auditivos.	X			**Sin Novedad**				
Respiradores	X			**Sin Novedad**				
Petos, mangas, polainas.	X			**Sin Novedad**				

INGINGENIERIA	**INSPECCION GENERAL OBRA**	**CONTRATO DE OBRA FDLF 717 - 2024**

REALIZADA POR: COPASST [ ] HSE [X] PRODUCCION [ ] GERENCIA [ ] NOMBRE **Joan Sebastián Díaz González**

FECHA 15/08/2025 AREA INSPECCIONADA Frentes de Obra JEFE DEL AREA INSPECCIONADA Alejandro Galindo

Botas punta de acero	X			Sin Novedad				
Guantes	X			Sin Novedad				
Arnés de seguridad y eslinga.	X			Sin Novedad				
No uso de Elementos de Protección Personal.			X	N/A				
PRACTICAS INSEGURAS	**BUENO**	**MALO**	**N/A**	**DESCRIPCION**	**CORRECCION**	**RESPONSABLE**	**FECHA**	**SEGUIMIENTO**
Saltar desde partes elevadas.			X	N/A				
Trepar en equipos.			X	N/A				
Lanzamiento de piezas, materiales y/o herramientas.			X	N/A				
Velocidad excesiva de vehículos.			X	N/A				
Levantamiento impropio.			X	N/A				
Correr en pasillos			X	N/A				
Fumar en zonas de peligro.			X	N/A				
Quitar los resguardos en las máquinas.			X	N/A				
Mantenimiento maquinaria en movimiento.			X	N/A				
Procedimientos inadecuados.			X	N/A				
Incumplimiento normas de seguridad.			X	N/A				
AMBIENTAL	**BUENO**	**MALO**	**N/A**	**DESCRIPCION**	**CORRECCION**	**RESPONSABLE**	**FECHA**	**SEGUIMIENTO**
Se realiza una adecuada separacion de residuos	X			Sin Novedad				
Se cuenta con puntos ecologicos	X			Sin Novedad				
Orden y limpieza de los puestos de trabajo.	X			Sin Novedad				
Area para disposicion de sobrantes, chatarra y metal	X			Sin Novedad				
Derrames de aceite lubricantes y otras sustancias			X	N/A				

INGINGENIERIA	**INSPECCIÓN DE EXTINTOR**	**CONTRATO DE OBRA FDLF 717 - 2024**

UBICACIÓN: Calle 127 # 16ª – 76 Oficina 703

No. EXTINTOR: 1

NT	NO TIENE
NA	NO APLICA
NR	NO SE PUEDE REVISAR O NO VISIBLE

TIPO						CAPACIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO
BC	ABC **X**	CO2	SOLKA FLAM	AGUA	OTROS	**10 lb**	ene-26

B	BUENO
R	REGULAR
M	MALO

INSPECCION	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	OBSERVACIONES
Dia de Inspeccion					19	24	15	26					
CILINDRO					**B**	**B**	**B**	**B**					
PINTURA					**B**	**B**	**B**	**B**					
GOLPES					**NA**	**NA**	**NA**	**NA**					
AUTOADHESIVO FECHA/TIPO					**B**	**B**	**B**	**B**					
MANIJA DE TRANSPORTE					**B**	**B**	**B**	**B**					
MANIJA DE DISPARO					**B**	**B**	**B**	**B**					
PRESIÓN					**B**	**B**	**B**	**B**					
MANÓMETRO					**B**	**B**	**B**	**B**					
BOQUILLA					**B**	**B**	**B**	**B**					
MANGUERA					**B**	**B**	**B**	**B**					
PIN DE SEGURIDAD					**B**	**B**	**B**	**B**					
CORNETA					**B**	**B**	**B**	**B**					
SEÑALIZACIÓN					**B**	**B**	**B**	**B**					
SOPORTE COLGAR O RUEDAS					**B**	**B**	**B**	**B**					

Responsable de la Inspeccion

Enero		Julio	
Febrero		Agosto	
Marzo		Septiembre	
Abril		Octubre	
Mayo		Noviembre	
Junio		Diciembre	

Observaciones y Aspectos a Mejorar

Fecha	Descripcion	Responsable

INGINGENIERIA	**INSPECCIÓN DE CAMILLAS DE PRIMEROS AUXILIOS**	**CONTRATO DE OBRA FDLF 717-20214**

Camilla Nº	1	Ubicación	Calle 127 # 16ª – 76 Oficina 703	Año	2025

INSPECCION	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	OBSERVACIONES
Dia de Inspeccion					19	24	15	26					
Instalación (sitio de ubicación)					1	1	1	1					
Señalización					1	1	1	1					
Correas de Seguridad					1	1	1	1					
Sujetadores para Cargue					1	1	1	1					
Cuello ortopedico cervical					1	1	1	1					
Soporte de Descanso					1	1	1	1					

1. BUENO
2. REGULAR
3. MALO

Responsable de la Inspeccion

Enero		Julio	
Febrero		Agosto	
Marzo		Septiembre	
Abril		Octubre	
Mayo 		Noviembre	
Junio 		Diciembre	

Observaciones y Aspectos a Mejorar

Fecha	Descripcion	Responsable

INGINGENIERIA	**INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN**	**CONTRATO DE OBRA FDLF 717 - 2024**

Botiquin Nº 1 Ubicación Calle 127 # 16ª – 76 Oficina 703 Año 2025

ELEMENTOS A INSPECCIONAR	Und	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	OBSERVACIONES
Dia de Inspeccion						19	24	15	26					
BOTIQUIN														
Jabón						B	B	B	B					
Micropore						B	B	B	B					
Guantes de cirugía						B	B	B	B					
Parche ocular						B	B	B	B					
Venda elásticas de 3.5" x 5 Yardas						B	B	B	B					
RSP (mascarilla)						B	B	B	B					
Linterna						B	B	B	B					
Esparadrapo						B	B	B	B					
Gasa						B	B	B	B					
Algodón laminado						B	B	B	B					
Aplicadores						B	B	B	B					
Curas						B	B	B	B					
Tijeras punta roma						B	B	B	B					
Bajalenguas						B	B	B	B					
Solución salina/Agua destilada						B	B	B	B					
Termómetro						B	B	B	B					
Bolsa roja						B	B	B	B					
Tapabocas desechables						B	B	B	B					
Gafas transparentes						B	B	B	B					

*** Listado Condiciones Subestandar**

1, Elemento vencido o pasado	4, Elementos insuficientes
2, Elementos contaminados, sucios o en mal estado	5, Sin elementos
3, Elementos antisépticos sellado inadecuadamente	

Responsable de la Inspeccion

Enero		Julio	
Febrero		Agosto	
Marzo		Septiembre	
Abril		Octubre	
Mayo		Noviembre	
Junio		Diciembre	

Observaciones y Aspectos a Mejorar

Fecha	Descripcion	Responsable

Anexo 11
Reuniones COPASST y COCOLA

COPASST

INGINGENIERIA	**ACTA MENSUAL** **COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	**CÓDIGO: SST-28** **VERSIÓN: 1** **FECHA: 01/06/2023**

ACTA N° 8-2025

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Realizar la reunión mensual del Comité Paritario de seguridad y salud en el trabajo de ING INGENIERÍA S.A.S., y sus Consorcios Vigentes.

Fecha de la Reunión	**Lugar**	**Hora Inicio**	9:30 a.m.
26 de agosto de 2025	Sala de Juntas ING INGENIERÍA S.A.S	**Hora Final**	10:30 a.m.

ASISTENTES		
Nombres	**Cargo**	**Firma**
Alejandro Galindo	Representante del empleador	
Sharith Parra	Representante de los trabajadores	
Marcela Correa	Representante del empleador	
Diego Rodríguez	Responsable del SG-SST	

TEMAS A TRATAR

Verificación de Quorum	X	Reportes de actos o condiciones inseguras	X
Capacitaciones en SST	X	Propuestas para la mejora	
Solicitudes del COPASST	X	Revisión compromisos anteriores	
Accidentalidad del mes	X	Investigación de eventos	X
Cumplimiento de requisitos legales	X	Incidentes	
Programa de inspecciones	X	Sugerencias, quejas, reclamos	X
Plan de trabajo Anual		Otro	X

CONCLUSIONES O COMENTARIOS DE LA REUNIÓN

Verificación de quorum: Asisten a la reunión los representantes del COPASST y los responsables del SG-SST de ING INGENIERÍA S.A.S., & Consorcios.

Capacitaciones en SST: Se retroalimentan las capacitaciones realizadas en el mes de agosto.

Solicitudes del COPASST: Se solicita al COPASST realizar el reporte de actos o condiciones inseguras.

ING INGENIERIA	**ACTA MENSUAL** **COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	**CÓDIGO: SST-28** **VERSIÓN: 1** **FECHA: 01/06/2023**

ACTA N° 8-2025

Accidentalidad del mes: En el mes de agosto no se presentaron accidentes de trabajo en ING INGENIERÍA S.A.S.,y en los Consorcios.

Cumplimiento de requisitos legales: Seguimiento al cumplimiento de la matriz legal.

Programa de inspecciones: Se realizan las inspecciones pertinentes para el mes y se socializan los hallazgos.

Reportes de actos o condiciones inseguras: Se recuerda el medio para el reporte de los actos o condiciones inseguras.

Investigación de eventos: N/A

Sugerencias, quejas, reclamos: No se presentan sugerencias.

Otro: No aplica.

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN			
COMPROMISO	**RESPONSABLE**	**FECHA DE COMPROMISO**	**SEGUIMIENTO**

Fecha de la Próxima Reunión. martes, 15 de septiembre de 2025

COCOLA

N/A

ANEXO 12. CAPCITACIONES

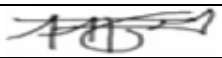
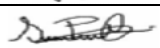
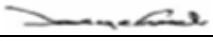
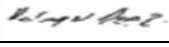
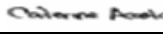
INGINGENIERIA	**ASISTENCIA A CAPACITACIONES**	**CODIGO: GH- 7**
		VERSIÓN: 5
		FECHA: 01-06-2023

TEMA RIESGO BIOMECÁNICO

CONFERENCISTA Joan Sebastián Díaz González **FIRMA**

FECHA AGOSTO 21 DE 2025 **INTENSIDAD HORARIA** 1 **LUGAR** Sede Principal ING

NOTA: El personal que firma este documento da testimonio de haber recibido capacitación o entrenamiento en los temas arriba nombrados y se compromete a aplicar los conocimientos adquiridos en este curso durante el desarrollo de sus funciones dentro de la compañía.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
1	**Alejandro Galindo**	**1.247.978**	**Director de Interventoría / Especialista en poavimentos**	
2	**Daniel Duitama**	**1.554.625**	**Residente Técnico**	
3	**Andrés Castillo**	**1.049.613.236**	**Especialista en Tránsito**	
4	**Oscar Rodríguez**	**14.398.186**	**Especialista en Redes hidrosanitarias**	
5	**Paola Amaya**	**1.090.484.454**	Residente Social	
6	Sharit Parra Amaya	1.053.346.667	Auxiliar de Ingeniería	
7	Jorge Eduardo Camelo Pereira	79.810.371	Laboratista Inspector	
8	Helman Steban Díaz Morales	1.070.330.264	Conductor	
9	Caterine Acosta Gómez	1.014.478.374	Secretaria	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ANEXO 13. REPORTE DE ACCIDENTE LABORAL

INCAPACIDAD ARL AXACOLPATRIA

AXA COLPATRIA
reinventando / los seguros

DATOS DE IMPRESIÓN		
Fecha	**Hora**	**Usuario**
19/08/2025	12 : 03	JSUAREZG
REGIONAL BOGOTA		

Incapacidad No.: 176449

Trabajador: FRANCISCO JAVIER DELGADILLO TAFUR **Documento:** 79854591

Fecha de expedición: 2025/08/19

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD					
Fecha Inicial	2025/08/19	**Fecha final**	2025/09/02	**Días Incapacidad Acumulados**	0
Clase de Incapacidad	Prórroga	**Origen de Incapacidad**		AT	
Días de Incapacidad	15	**Días Incapacidad Letras**		QUINCE DÍAS	
Código		**Diagnóstico**			
S818		HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA			
		Observaciones			
Pierna derecha					

FIRMA MÉDICO TRATANTE RM

JULIAN SUAREZ GOMEZ
CIRUGIA DE MANO
REGIONAL BOGOTA
DR.

Powered by CamScanner

INCAPACIDAD ARL AXACOLPATRIA

AXA COLPATRIA
reinventando / los seguros

DATOS DE IMPRESIÓN		
Fecha	**Hora**	**Usuario**
01/09/2025	11 : 04	AMSILVAP
REGIONAL BOGOTA		

Incapacidad No.: 177110

Trabajador: FRANCISCO JAVIER DELGADILLO TAFUR **Documento:** 79854591

Fecha de expedición: 2025/09/01

INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD					
Fecha Inicial	2025/09/02	**Fecha final**	2025/09/06	**Días Incapacidad Acumulados**	0
Clase de Incapacidad	Prórroga	**Origen de Incapacidad**		AT	
Días de Incapacidad	5	**Días Incapacidad Letras**		CINCO DÍAS	
Código	**Diagnóstico**				
S818	HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA				
Observaciones					
DERECHA					

Ana María Silva

FIRMA MÉDICO TRATANTE RM

ANA MARÍA SILVA PEDROZA
MEDICINA LABORAL
REGIONAL BOGOTA
DR.

AXA COLPATRIA

ARL AXACOLPATRIA CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

DATOS DE IMPRESIÓN		
Fecha	Hora	Usuario
01/09/2025	11 : 03	AMSILVAP
CUNDINAMARCA		

BOGOTA D.C., 2025/09/01

Trabajador:	FRANCISO JAVIER DELGADILLO TAFUR	**NIT:**	901898112
Empresa:	CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024	**Documento:**	79854591
Concepto:	APTO CON RECOMENDACIONES	**Tipo Exámen:**	RETORNO LABORAL
Vigencias Recomendaciones:	2025/10/01		

Observaciones:

TRABAJADOR QUE COMO CONSECUENCIA DE ACCIDENTE LABORAL, OCURRIDO EL 07/07/2025, DEBE REALIZAR SU LABOR TENIENDO EN CUENTA:

**ALTERNAR LA POSTURA BÍPEDA A SEDENTE CADA 2 HORAS POR 5 MINUTOS
**SE RECOMIENDA UTILIZACIÓN DE CALZADO CÓMODO ADECUADO PARA CARACTERÍSTICAS DEL PROCESO PRODUCTIVO, QUE NO GENERE ZONAS DE PRESIÓN EN LA PARTE AFECTADA Y QUE ADICIONALMENTE NO PONGA EN RIESGO AL TRABAJADOR EN EL AMBIENTE DE TRABAJO EN EL QUE SE DESEMPEÑA.
**EVITAR CONTACTO DIRECTO DEL PIE AFECTADO CON SUSTANCIAS QUIMICAS, CORROSIVAS, CONTAMINANTES.

**RECIBIR INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN AL PUESTO DE TRABAJO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA, CON ÉNFASIS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO(SG-SST).
**CUMPLIR CON LAS NORMAS DE (SG-SST) PARA LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y ENFERMEDADES.
**ES RESPOSABILIDAD DEL EMPLEADOR Y EL TRABAJADOR LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTAS RECOMENDACIONES DENTRO DEL (SG-SST).
**EXTENDER EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS RECOMENDACIONES A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS FUERA DEL TRABAJO.

Ana María Silva F.
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Magister en SST
Registro LSO 10427-2022

ANA MARÍA SILVA PEDROZA
Departamento medicina laboral
REGIONAL BOGOTA

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

C.C.

Ley 776 de 2002 Articulo 4°,, reincorporación al trabajo. Al terminar el período de incapacidad temporal, los empleadores están obligados, si el trabajador recupera su capacidad de trabajo, a ubicarlo en el cargo que desempeña, o a reubicarlo en cualquier otro

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo



EMPRESA

CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024

ACTIVIDAD ECONOMICA: CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL

NO. CERTIFICADO	1.976.330				
CIUDAD	BOGOTÁ - MEDICINA LABORAL S.A.S.				
FECHA	08/09/2025	**TIPO DE EXAMEN**	POST-INCAPACIDAD		
NO. DOCUMENTO	CC. 79.854.591	**EDAD**	47	**GENERO**	M
NOMBRES Y APELLIDOS:	DELGADILLO TAFUR FRANCISCO JAVIER				
TIPO DE CARGO	OPERATIVO	**CARGO U OFICIO**	AYUDANTE DE OBRA		

EXÁMENES REALIZADOS

CONSULTA POST INCAPACIDAD

CONCEPTO DE APTITUD	OTROS CONCEPTOS
Apto con restricciones para el cargo **Vigencia de las restricciones:** 1 Meses	NA

RESTRICCIONES

-EVITAR CONTACTO DIRECTO DEL PIE DERECHO CON SUSTANCIAS QUIMICAS , CORROSIVAS Y CONTAMINANTES .

-CONTINUAR CON RECOMENDACIONES DADAS SEGUN ESPECIALIDAD TRATANTE

RECOMENDACIONES GENERALES

SEGUIMIENTO POR SU EPS

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA - CONTINUAR REALIZANDO EXÁMENES MÉDICOS PERIÓDICOS - CONTINUAR EL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICIÓN DE RIESGO - HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO - PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICIÓN DE RIESGO COVID-19

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR

SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo



EMPRESA

CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024

ACTIVIDAD ECONOMICA: CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL

NO. CERTIFICADO	1.976.330				
CIUDAD	BOGOTÁ - MEDICINA LABORAL S.A.S.				
FECHA	08/09/2025	**TIPO DE EXAMEN**	POST-INCAPACIDAD		
NO. DOCUMENTO	CC. 79.854.591	**EDAD**	47	**GENERO**	M
NOMBRES Y APELLIDOS:	DELGADILLO TAFUR FRANCISCO JAVIER				
TIPO DE CARGO	OPERATIVO	**CARGO U OFICIO**	AYUDANTE DE OBRA		

Autorización de datos personales

Yo, DELGADILLO TAFUR FRANCISCO JAVIER, identificado(a) con el documento de identidad CC No. 79.854.591, en mi calidad de titular de los datos personales, manifiesto que he sido informado(a) y entiendo que el tratamiento de mis datos personales por parte de Medilaboral SAS, se realizará conforme a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013, y las normas que las reglamenten o modifiquen. En virtud de lo anterior, autorizo de manera libre, previa, expresa e informada a Medilaboral SAS para recolectar, almacenar, usar, circular y suprimir mis datos personales, incluyendo datos sensibles como información biométrica y datos relacionados con mi salud, con las siguientes finalidades: 1. Brindar una atención óptima, eficiente y personalizada en la prestación de servicios de salud ocupacional y medicina laboral. 2. Cumplir con las obligaciones legales y contractuales relacionadas con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). 3. Implementar los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas con las cuales se tiene una relación contractual. 4. Realizar estudios de investigación con fines científicos, garantizando el anonimato de los datos personales cuando corresponda. 5. Cumplir con los requerimientos de las autoridades competentes en el marco de la normatividad vigente.

Derechos del titular: De acuerdo con el artículo 8 de la Ley 1581 de 2012, como titular de los datos personales, tengo derecho a: 1. Conocer, actualizar, rectificar, revocar, solicitar supresión de mis datos personales. 2. Solicitar prueba de la autorización otorgada. 3. Presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio si considero que se han vulnerado mis derechos.

La Política de Tratamiento de Datos Personales de Medilaboral SAS está disponible en <https://medilaboral.com/documentacion/> donde se especifican los mecanismos y canales para ejercer mis derechos como titular de los datos personales.

Declaro que la información suministrada es veraz, completa y correcta, y manifiesto mi autorización para el tratamiento de mis datos personales conforme a los términos aquí establecidos.

En constancia, firmo:



CC. 79.854.591

Profesional



DUARTE TORRES JORGE DARIO LIC 24018 DE 07/04/2025

Gmail Marcela Mayorga <coordinacionhseqsgsst@gmail.com>

ARL AXA Colpatria - Caso Finalizado

1 mensaje

notificaciones.crmservicio <notificaciones.crmserv@axacolpatria.co> 17 de septiembre de 2025, 10:06
Para: "coordinacionhseqsgsst@gmail.com" <coordinacionhseqsgsst@gmail.com>



Apreciado Usuario(a),
CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024

Recibe un cordial saludo,

Te informamos que el caso **0003899682,** registrado con documento de identidad **901898112** relacionado con la solicitud **Radicación de investigaciones para eventos graves,** ha sido **finalizado.**

Agradecemos tener en cuenta las siguientes observaciones:
La Administradora de Riesgos Laborales AXACOLPATRIA recibió satisfactoriamente el reporte de la investigación del accidente de trabajo La Administradora de Riesgos Laborales AXACOLPATRIA recibió satisfactoriamente el reporte de la investigación del accidente de trabajo para el Número de Siniestro 20250045088, con ocurrencia 2025/jul./07, para el trabajador FRANCISO JAVIER DELGADILLO TAFUR, identificado(a) con c.c 79854591, el cual, de acuerdo con la evaluación realizada a la información suministrada por la empresa, este fue catalogado como grave según el Artículo 3° de la Resolución 1401 de 2007..

Te invitamos a contestar una breve encuesta de satisfacción para ayudarnos a mejorar la calidad de nuestro servicio .

Calificar ahora

Correo informativo, favor no responder.

Cordialmente:

AXA COLPATRIA

Cualquier duda puedes comunicarte con nuestro Call center al número
Bogotá: 601 4235757 opción 2 / Resto del país: 01-8000-512620 en horario de lunes a viernes 7:00 am a 8:00 pm – sábados 8 am a 2:00 pm

www.axacolpatria.co AXA COLPATRIA

SOCIEDAD MEDICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORALES S A
NIT - 800201496-4
NUESTRO SERVICIO ES DIFERENCIAL SEGURO Y HUMANIZADO
CLL 6A 70 - 06 - 7423099 - Bogota - Colombia

Fecha impresión: 12/09/2025 10:13

FORMULACIÓN MÉDICA

Nº de registro: 77079

Apellidos:	ORTEGA HURTADO	**Nombres:**	WILDER ALEXANDER
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	1016055998
Fecha de Nacimiento:	25/05/1993	**Edad:**	32 Años/3 Meses/18 Dias
Género:	Masculino	**Ocupación:**	Ayudante de obra
Dirección:	CL 23 G BIS B 96 H 42	**Teléfono:**	3115423159
Fecha registro :	11/09/2025 19:06	**Fecha atención:**	11/09/2025 19:06
Convenio:	COLPATRIA ARL	**Diagnóstico:**	S611 - HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, CON DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Item	Cantidad	Frecuencia	Dias Tratamiento	Vía administración	Concentración	Observaciones
CEFALEXINA CAPSULAS X 500 MG TOMAR 1 TABETA CADA 6 HORAS	20	CADA 6 HORAS	5	Oral		TOMAR 1 TABETA CADA 6 HORAS
ACETAMINOFEN + HIDROCODONA 325/5 MG TABLETAS (FENALGEX TABLETAS)	10	1 CADA 12 HORAS	5	Oral		TOMAR 1 CADA 12 HORAS
ACECLOFENACO TABLETAS X 200 MG (LIBERACION PROLONGADA)	10	1 TABLETA AL DÍA	10	Oral		TOMAR 1 TABLETA AL DÍA

MARIO ALEJANDRO PARRA NAVARRO CC 79600689
Nº de registro: 79600689

Powered by CamScanner

Orden Nº: 102186 **Orden Incapacidades y/o licencias** **Código:** 571 **Fecha y hora:** 11/09/2025 19:09

Apellidos:	ORTEGA HURTADO	**Nombres:**	WILDER ALEXANDER
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	1016055998
Fecha de Nacimiento:	25/05/1993	**Edad:**	32 Años/3 Meses/18 Dias
Género:	Masculino	**Ocupación:**	Ayudante de obra
Dirección:	CL 23 G BIS B 96 H 42	**Teléfono:**	3115423159
Nombre del Cliente:	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA SA ARL	**Convenio:**	19 COLPATRIA ARL
Fecha registro :	11/09/2025 19:09	**Fecha atención:**	11/09/2025 19:09

Vigencia: 11/09/2025 - 30/09/2025

Tipo de usuario: Compañías Administradoras de Riesgo Laborales

Vía de ingreso: Atención inicial de urgencias

Categoria: Sin Recaudo

Diagnósticos

Principal Ingreso: S611 - HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, CON DAÑO DE LA(S) UÑA(S) **Tipo principal:** Confirmado nuevo.

Causa externa: Accidente de trabajo **Ocupación:** Ayudante de obra **Tipo vinculación:** Compañías Administradoras de Riesgo Laborales

Días de incapacidad: 20 **Prórroga:** No
Diagnóstico: S611 :: HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, CON DAÑO DE LA(S) UÑA(S)
Código REPS: 1100108437 **Grupo de servicios:** 05. Atención inmediata. **Modalidad de la prestación del servicio:** 01. Intramural. **Presunto origen de la incapacidad:** Laboral
Incapacidad retroactiva: N/A **Causa que motiva la atención:** AT
Observaciones:

MARIO ALEJANDRO PARRA NAVARRO
CC 79600689
Nº de registro: 79600689
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Firma usuario

Powered by CamScanner

HISTORIA CLINICA DE MEDICINA GENERAL DE URGENCIAS

S90701 - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos:	ORTEGA HURTADO	**Nombres:**	WILDER ALEXANDER
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	1016055998
Fecha de Nacimiento:	25/05/1993	**Edad:**	32 Años/3 Meses/18 Dias
Género:	Masculino	**Ocupación:**	Ayudante de obra
Dirección:	CL 23 G BIS B 96 H 42	**Teléfono:**	3115423159
Nombre del Cliente:	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA SA ARL	**Convenio:**	COLPATRIA ARL
Fecha registro :	11/09/2025 17:56	**Fecha atención:**	11/09/2025 17:46

Estado civil: Soltero **Municipio:** Bogota **Ambito de atención:** Urgencias **Entidad promotora de salud (EPS):** Capital Salud **Correo Electrónico:** WILDERORTEGASIS2322@HOTMAIL.COM

CONSULTA

Fecha atención: 11/09/2025 17:46
Requiere Prueba Toxicologica: No
Es victima de violencia sexual: No
Motivo de consulta: TRAUMA 2DO DEDO MANO IZQUIRDA
Enfermedad actual: EL 11/09/2025, SE ENCONTRABA ARMANDO UN CEPILLO Y CON UN PARTILLO SE GOLPEA EN EL SEGUNDO DEDO DE LA MANO IZQUIERDA. CONSULTA POR DOLOR 8/10 Y LIMITCION PARA LA MOVILIDAD

ANTECEDENTES

Antecedentes Patológicos: No refiere
Antecedentes Farmacológicos: No refiere
Antecedentes Traumáticos: No refiere
Antecedentes Quirúrgicos: LAPAROTOMIA
OSTEOSINTESIS DE RADIO IZQUIERDO
Antecedentes Toxico - alérgicos: No refiere
Antecedentes hospitalarios: No refiere
Antecedentes transfusionales: No refiere
Antecedentes psicológicos y sociales: No refiere
Antecedentes familiares: No refiere
Otros antecedentes: No refiere

EXAMEN FÍSICO

Cabeza: Normal
Cuello: Normal
Torax: Normal
Miembros superiores: HERIDA AVULSIVA DOLOR A LA PALPACION, EDEMA, EQUIMOSIS Y LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DEL 2DO DEDO DE MANO IZQUIERDA. BUENA PERFUSION DISTAL
Abdomen: Normal
Miembros inferiores: Normal
Genito-Urinario: Normal

SIGNOS VITALESS

TAS: 121
TAD: 63 **TAM:** 82,3 **Peso(KG):** 62,00 **Talla(Mts):** 1,73 **IMC:** 20,72
FC.: 78
T°: 36
FR.: 16
Spo2%.: 95

ESCALA ANALOGA DEL DOLOR

Escala EVA: 8 - 10 : Dolor Severo

RIPS CONSULTA

Powered by CamScanner

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: S610 - HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Tipo principal: Impresión diagnóstica.

Causa externa: Accidente de trabajo **Finalidad de la consulta:** DIAGNOSTICO

Análisis: TRAUMA 2DO DEDO MANO IZQUIRDA

Conducta: IC ORTOPEDIA

Recomendaciones: IC ORTOPEDIA

Interpretación de Imagenes Diagnosticas: NO APLICA

TRIAGE

Registro de Triage:

Diagnósticos: HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Sede:

Especialidad:

Destino: Urgencias

Nivel de triage sugerido: III

Reingreso: No

ORDEN DE CONSULTA:

	Cantidad
11/09/2025 17:56 - ORDEN CONSULTA - MEDICINA GENERAL - MAURICIO ENRIQUE GOMEZ MENDEZ	
890280 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1

Dr. Mauricio E. Gomez Mendez

R.M. 19.416.356

MAURICIO ENRIQUE GOMEZ MENDEZ
CC 19416356
Nº de registro: 19416356
MEDICINA GENERAL

Powered by CamScanner

COAL
CLINICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORALES

SOCIEDAD MEDICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORALES S A
NIT - 800201496-4
NUESTRO SERVICIO ES DIFERENCIAL SEGURO Y HUMANIZADO
CLL 6A 70 - 06 - 7423099 - Bogota - Colombia

Fecha impresión: 12/09/2025 10:14
Copia

Orden Nº: 96938

Orden Consulta Código: 570 **Fecha y hora:** 11/09/2025 19:08

Apellidos:	ORTEGA HURTADO	**Nombres:**	WILDER ALEXANDER
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	1016055998
Fecha de Nacimiento:	25/05/1993	**Edad:**	32 Años/3 Meses/18 Dias
Género:	Masculino	**Ocupación:**	Ayudante de obra
Dirección:	CL 23 G BIS B 96 H 42	**Teléfono:**	3115423159
Nombre del Cliente:	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA SA ARL	**Convenio:**	19 COLPATRIA ARL
Fecha registro :	11/09/2025 19:08	**Fecha atención:**	11/09/2025 19:08

Vigencia: 11/09/2025 - 11/10/2025

Tipo de usuario: Compañías Administradoras de Riesgo Laborales

Vía de ingreso: Atención inicial de urgencias

Categoria: Sin Recaudo

Diagnósticos

Principal Ingreso: S611 - HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, CON DAÑO DE LA(S) UÑA(S) **Tipo principal:** Confirmado nuevo,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	890262- - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO	1			Autorizado	Programada	Externo

Especialidad solicitada: MEDICINA DEL TRABAJO

Comentario: VALORACIÓN POR MEDICINA LABORAL

Observaciones:

MARIO ALEJANDRO PARRA NAVARRO
CC 79600689
Nº de registro: 79600689
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Firma usuario

Powered by CamScanner

Colpatria

Orden Nº: 61352

Orden Otros procedimientos **Código:** 560 **Fecha y hora:** 11/09/2025 19:06

6013572439

Apellidos:	ORTEGA HURTADO	**Nombres:**	WILDER ALEXANDER
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	1016055998
Fecha de Nacimiento:	25/05/1993	**Edad:**	32 Años/3 Meses/18 Dias
Género:	Masculino	**Ocupación:**	Ayudante de obra
Dirección:	CL 23 G BIS B 96 H 42	**Teléfono:**	3115423159
Nombre del Cliente:	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA SA ARL	**Convenio:**	19 COLPATRIA ARL
Fecha registro :	11/09/2025 19:06	**Fecha atención:**	11/09/2025 19:06

Vigencia: 11/09/2025 - 11/10/2025

Tipo de usuario: Compañias Administradoras de Riesgo Laborales

Vía de ingreso: Atención inicial de urgencias

Categoria: Sin Recaudo

Diagnósticos

Principal Ingreso: S611 - HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, CON DAÑO DE LA(S) UÑA(S) **Tipo principal:** Confirmado nuevo.

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	869500 - CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	5			Autorizado	Programada	Externo
	Comentario: PROGRAMAR Y AUTORIZAR CURACIONES CADA TERCER DÍA POR ENFERMERIA						
2	869400 - RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	1			Solicitada	Programada	Externo
	Comentario: PROGRAMAR RETIRO DE PUNTOS POR ENFERMERIA EN 18 DÍAS						

Observaciones:

MARIO ALEJANDRO PARRA NAVARRO
CC 79600689
Nº de registro: 79600689
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Firma usuario

Powered by CamScanner

FORMATO DE INVESTIGACIÓN DE IT Y AT

SST-FT-11
Fecha: 19-Oct-2022
Versión: 02

ACCIDENTE	ACCIDENTE GRAVE	ACCIDENTE MORTAL	ACCIDENTE LEVE	INCIDENTE
			X	

FECHA EN QUE SE ENVÍA LA INVESTIGACIÓN A LA ARL:	FECHA EN QUE SE ENVÍA RECOMENDACIÓN A LA EMPRESA:
11 / 09 / 2025 MM/DD/AA	___ / ___ / ___ MM/DD/AA

COORDINADOR DELEGADO: MISRLEY PILAR PEREZ RAMIREZ — CARGO: Residente SST

EPS A LA QUE ESTÁ AFILIADO	CÓDIGO EPS	ARL A LA QUE ESTÁ AFILIADO	CÓDIGO ARL
CAPITAL SALUD	EPSC34	AXA COLPATRIA	5

AFP A LA QUE ESTÁ AFILIADO	SEGURO SOCIAL	SI	NO	CUÁL	CÓDIGO AFP O SEGURO SOCIAL
PORVENIR			X		3

I. IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR, CONTRATANTE O COOPERATIVA

TIPO DE VINCULADOR LABORAL: (1) EMPLEADOR X | (2) CONTRATANTE | (3) COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO

SEDE PRINCIPAL

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA	Construcción de otras obras de ingeniería civil	CÓDIGO	4290

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO
CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024	NI X / CC / CE / N.U / PA	901898112-9

DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
CR 7 B # 124 - 39	3185473727	N/A

CORREO ELECTRÓNICO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	ZONA
N/A	BOGOTA DC	BOGOTA DC	U X / R

CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR — CÓDIGO

SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMOS DE LA SEDE PRINCIPAL? SI X / NO — SÓLO EN CASO NEGATIVO DILIGENCIAR LAS SIGUIENTES CASILLAS SOBRE CENTRO DE TRABAJO:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO	Construcción de otras obras de ingeniería civil	CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO	4290

DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
CARRERA 122 #23B 18	N/A	N/A

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	ZONA
BOGOTA DC	BOGOTA DC	U X / R

II. INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTÓ

TIPO DE VINCULACIÓN: (1) PLANTA X | (2) MISIÓN | (3) COOPERADO | (4) ESTUDIANTE O APRENDIZ | (5) INDEPENDIENTE | CÓDIGO (5)

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
ORTEGA	HURTADO	WILDER	ALEXANDER

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
CC X / CE / N.U / TI / PA	1016055998	25 05 2005	M X / F

DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
TV 12 BIS ESTE # 114-44 SUR	3238388657	N/A

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	ZONA	CARGO
BOGOTA DC	BOGOTA DC	U X / R	AYUDANTE DE OBRA

OCUPACIÓN HABITUAL	CÓDIGO OCUPACIÓN HABITUAL	TIEMPO DE OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE
		1 8 0 2

FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA	SALARIO U HONORARIOS (MENSUAL)	JORNADA DE TRABAJO HABITUAL
24 06 2025	SMLV	(1) DIURNA X / (2) NOCTURNA / (3) MIXTO / (4) TURNOS

III. INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE

FECHA DEL ACCIDENTE	HORA DEL ACCIDENTE (0-23 HRS)	DÍA DE LA SEMANA EN EL QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE
11 09 2025	13 30	LU / MA / MI / JU X / VI / SA / DO

JORNADA EN QUE SUCEDE	ESTABA REALIZANDO SU LABOR HABITUAL?		CÓDIGO
(1) NORMAL X / (2) EXTRA	(1) SI X / (2) NO	CUÁL? (Diligenciar sólo en caso negativo)	

TOTAL TIEMPO LABORADO PREVIO AL ACCIDENTE	TIPO DE ACCIDENTE
04 20	(1) VIOLENCIA / (2) TRÁNSITO / (3) DEPORTIVO / (4) RECREATIVO O CULTURAL / (5) PROPIOS DEL TRABAJO X

CAUSÓ LA MUERTE AL TRABAJADOR?	DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE	FECHA DE LA MUERTE DD/MM/AA	MUNICIPIO DEL ACCIDENTE	ZONA DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE
(1) SI / (2) NO X	BOGOTÁ DC	__/__/__	BOGOTÁ DC	U X / R

LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: (1) DENTRO DE LA EMPRESA X | (2) FUERA DE LA EMPRESA

INDIQUE CUÁL SITIO (Indique donde ocurrió)

	(1) ALMACENES O DEPÓSITOS
X	(2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN
	(3) ÁREAS RECREATIVAS O PRODUCTIVAS
	(4) CORREDORES O PASILLOS
	(5) ESCALERAS
	(6) PARQUEADEROS O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR
	(7) OFICINAS
	(8) OTRAS ÁREAS COMUNES
	(9) OTRO. (Especifique)

TIPO DE LESIÓN (MARQUE CON UNA X CUÁL O CUÁLES)

	(10) FRACTURA	(70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA
	(20) LUXACIÓN	(80) EFECTO DEL TIEMPO, DEL CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE
	(25) TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA	(81) ASFIXIA
	(30) CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO	(82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD
	(40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (Exclusión o pérdida del ojo)	(83) EFECTO NOCIVO DE LA RADIACIÓN
	(41) HERIDA	(90) LESIONES MÚLTIPLES
	(50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño)	(99) OTRO. (Especifique)
X	(55) GOLPE, CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO	
	(60) QUEMADURA	

PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:	AGENTE DEL ACCIDENTE: (CON QUÉ SE LESIONÓ EL TRABAJADOR)	MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE
(1) CABEZA	(1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS	(1) CAÍDA DE PERSONAS
(1.12) OJO	(2) MEDIOS DE TRANSPORTE	X (2) CAÍDA DE OBJETOS
(2) CUELLO	(3) APARATOS	(3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES

	(3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal,
	(3.32) TÓRAX
	(3.33) ABDOMEN
	(4) MIEMBROS SUPERIORES
X	(4.46) MANOS
	(5) MIEMBROS INFERIORES
	(5.56) PIES
	(6) UBICACIONES MÚLTIPLES
	(7) LESIONES GENERALES U OTRAS

X	(3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS
	(4) MATERIALES O SUSTANCIAS
	(4.4) RADIACIONES
	(5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)
	(6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS
	(6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales)
	(7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS

	(4) ATRAPAMIENTOS
	(5) SOBREESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO
	(6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA
	(7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD
	(8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS, RADIACIONES O SALPICADURAS
	(9) OTRO. (Especifique)

IV. DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

El dia 11 de septiembre de 2025, en el frente de obra Casandra, el señor Wilder Alexander Ortega Hurtado con CC 1016055998 se encontraba armando un cepillo, actividad que consistía en insertar el palo y asegurarlo con una puntilla para evitar que se soltara. Durante el proceso de fijación, mientras utilizaba un martillo, la herramienta resbaló accidentalmente e impactó el dedo índice de la mano izquierda.
El trabajador retiró el guante de inmediato para revisar la lesión, evidenciando sangrado y dolor en la zona afectada.

PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE

HUBO PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE?	SI	X	NO		EN CASO AFIRMATIVO, DILIGENCIAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:					
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									
DIEGO ANDRES MIRANDA	CC	X	CE		N.U		TI		PA	
CARGO	No 1074136633									
ISPECTOR TECNICO	FIRMA: Diego Miranda.									

V. OBSERVACIONES DE LA EMPRESA (EQUIPO DE SALUD OCUPACIONAL, JEFE INMEDIATO Y COMITÉ PARITARIO

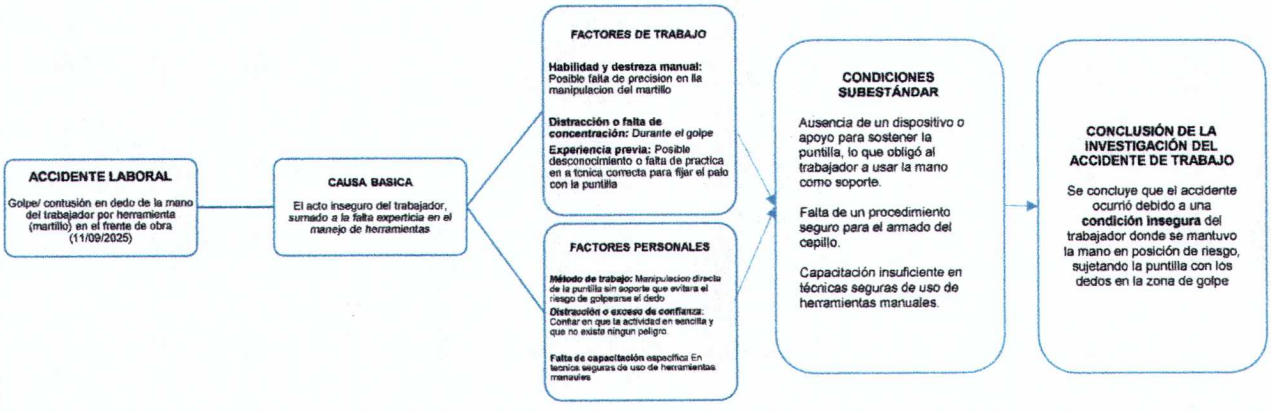
Se evidencia condicion insegura en el area de trabajo, el cual recibió inducción general y específica en el proyecto, además participó en capacitaciones relacionadas con actos y condiciones insegura, autocuidado y demas. Igualmente, se verificó la entrega de elementos de protección personal completos y en buen estado. Para la actividad ejecutada se contaba con el permiso de trabajo/ATS diligenciado y aprobado. Adicionalmente, en el frente de obra se realizan inspecciones periódicas de seguridad y verificaciones preoperacionales.

VI. DIBUJO O FOTOS (COLOCAR ACÁ EN FORMATO J.P.G. O ANEXAR)






VII. DISEÑO ESQUEMÁTICO DEL ÁRBOL DE CAUSAS (COLOQUE EL ARBOL DE CAUSAS EN ESTE SITIO O ANEXAR)



VIII. RESUMEN DE CAUSAS Y CONCLUSIONES (Las causas encontradas en el arbol colocarlas en sus respectivos campos)

CAUSAS INMEDIATAS		CAUSAS BASICAS	
CONDICIÓN SUBESTANDAR	**ACTOS SUBESTANDAR**	**FACTORES DE TRABAJO**	**FACTORES PERSONALES**
• Uso de herramientas o equipo inadecuado o inapropiado (no defectuoso)	• Agarrar los objetos inseguramente	• Instrucción, orientación y/o entrenamiento insuficientes	Falta de juicio

• Ubicación del personal inapropiada (sin tener en cuenta las limitaciones físicas, habilidades, etc.)	• Agarrar los objetos en forma errada	• Manejo inadecuado de los materiales	

IX. MEDIDAS DE INTERVENCION NECESARIAS A IMPLEMENTAR BUSCANDO QUE EL EVENTO NO SE REPITA

CONTROLES A IMPLEMENTAR SEGÚN LISTA PRIORIZADA DE CAUSAS	TIPO DE CONTROL (Señalar con una X en donde aplica)			FECHA EJECUCION DD/MM/AA	FECHA VERIFICACION DD/MM/AA	EFECTIVIDAD DE LA MEDIDA		AREA O PERSONA RESPONSABLE DE VERIFICACION DE LA EMPRESA
	FUENTE	MEDIO	PERSONA					
Suministrar cepillo con cabezal que se ajuste por medio de rosca y evitar el uso de puntillas a la hora de ajustar el palo	X			30/09/2025	1/10/2025			AREA SST
Mantener las herramientas en óptimas condiciones de mantenimiento (mangos firmes, sin desgaste ni defectos).	X			30/09/2025	1/10/2025			AREA SST
Asegurar un área de trabajo iluminada, limpia y estable, sin elementos que generen distracciones o pérdida de apoyo.		X		30/09/2025	1/10/2025			AREA SST
Realizar pausas activas y procesos de concentración y prevención de la distracción.			X	30/09/2025	20/10/2025			AREA SST
Sensibilizar y capacitación sobre el buen uso de las herramientas manueles y de actos y condiciones inseguras.			X	30/09/2025	27/10/2025			AREA HSEQ
Implementar procedimiento seguro para manipulación y armado de cepillo de obra.	X			30/09/2025	9/10/2025			AREA SST

X. PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACIÓN

NOMBRE	CARGO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCION	FECHA DD/MM/AA	HORA __ / __	FIRMA DOC IDENTIF
MARIBEL MURCIA ESPINOSA	INSPECTORA SST	BOGOTÁ DC	BOGOTÁ DC	CRA 80 D 42 C 46 SUR	17/09/2025		
DIANA MARCELA PACHECO	REPRESENTANTE LEGAL	BOGOTÁ DC	BOGOTÁ DC	CR 7 B # 124 - 39	17/09/2025		
DIANA CAROLINA MORENO RUBIANO	COPASST	BOGOTÁ DC	BOGOTÁ DC	TV 68G #44 - 42	17/09/2025		
MISRLEY PILAR PEREZ RAMIREZ	RESIDENTE SST	BOGOTÁ DC	BOGOTÁ DC	CALLE 35 SUR No 54 66	17/09/2025		

REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION
DIANA MARCELA PACHECO	

PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL	LICENCIA NO	EXPEDIDA POR	FIRMA Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION
MISRLEY PILAR PEREZ RAMIREZ	07139-10-2021	Ministerio de salud y proteccion social	

LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN EL PRESENTE FORMATO ES DE PROPIEDAD EXCLUSIVA DE LA EMPRESA. LA ARL-SURA NO SE HACE RESPONSABLE POR LOS DATOS QUE ALLÍ APARECEN.

FECHA DE ENVÍO DE LA INVESTIGACIÓN Y SUS RECOMENDACIONES A LA DIRECCION TERRITORIAL DEL MINISTERIO DEL TRABAJO
(ESPACIO PARA SER DILEGENCIADO POR LA ARL) _MM__ / DD___ / AA___

INFORME DE ACCIDENTES DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

AXA COLPATRIA

El informe de accidentes de trabajo deberá diligenciarse en forma completa, por parte del empleador, contratante o de sus respectivos representantes o delegados, sus variables no podrán ser modificadas por persona o entidad alguna.

EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: **CAPITAL SALUD EPSS SAS**	CÓDIGO EPS: **EPSC34**	ARL A LA QUE ESTA AFILIADO: **COLPATRIA**	CÓDIGO ARL: **4**
AFP A LA QUE ESTA AFILIADO: **PORVENIR**	SEGURO SOCIAL: SI [ ] NO [X]	CUAL? **PORVENIR**	CÓDIGO AFP O SEGURO SOCIAL: **003**

I. IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR, CONTRATANTE O COOPERATIVA

TIPO DE VINCULACIÓN LABORAL: (1) EMPLEADOR [ ] (2) CONTRATANTE [ ] (3) COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO [ ]

SEDE PRINCIPAL - NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA: **Construcción de otras obras de ingeniería civil, incluye la construcción, conservación y reparación de instalaciones industriales (excepto edificios) como refinerías, fábricas de productos químicos, vías**

CÓDIGO: **5429001**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: **CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024**	TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NIT [X] CC [ ] CE [ ] NU [ ] PA [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] PT [ ]	NÚMERO IDENTIFICACIÓN: **901898112**	
DIRECCIÓN: **KRA 7 B NO 124 39**	TELÉFONO: **3212411950**	FAX: **0**	DEPARTAMENTO: **BOGOTA D. C.** — CÓDIGO: **11**
CORREO ELECTRÓNICO (MAIL): **recursohumanohseq@gmail.com**	MUNICIPIO: **BOGOTA D.C.**	CÓDIGO: **11001**	ZONA: U [X] R [ ]
CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR: **CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024**	¿SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMOS DE LA SEDE PRINCIPAL? SI [X] NO [ ]		
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO: **Construcción de otras obras de ingeniería civil, incluye la construcción, conservación y reparación de instalaciones industriales (excepto edificios) como refinerías, fábricas de productos químicos, vías de navegación, obras portuarias y fluvial**	CÓDIGO: **5429001**		
DIRECCIÓN: **KRA 7 B NO 124 39**	TELÉFONO: **3212411950**	FAX: **3212411950**	
DEPARTAMENTO: **BOGOTA D. C.**	CÓDIGO: **11**	MUNICIPIO: **BOGOTA D.C.**	CÓDIGO: **11001** — ZONA: U [X] R [ ]

II. INFORMACION DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTO

TIPO DE VINCULACIÓN: (1) PLANTA [X] (2) MISIÓN [ ] (3) COOPERADO [ ] (4) ESTUDIANTE O APRENDIZ [ ] (5) INDEPENDIENTE [ ]

CARGO: **AYUDANTE DE OBRA**

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA (Solo para Independiente):

CÓDIGO: **0**

NOMBRE COMPLETO: **WILDER ALEXANDER ORTEGA HURTADO**	FECHA DE NACIMIENTO: **25/05/1993**	SEXO: M [X] F [ ]	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC [X] CE [ ] NU [ ] PA [ ] TI [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] PT [ ]	NÚMERO IDENTIFICACIÓN: **1016055998**	TELÉFONO: **3115423179**	FAX:
DIRECCIÓN: **CL 23G BIS #96H -42**	DEPARTAMENTO: **BOGOTA D. C.** — CÓDIGO: **11**	MUNICIPIO: **BOGOTA D.C.**	CÓDIGO: **11001** — ZONA: U [X] R [ ]
OCUPACION HABITUAL: **Oficiales y operarios de la construcción (obra gruesa) y afines**	CÓDIGO: **000712**	TIEMPO OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE: **18 días - 002 meses**	
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA: **24/06/2025**	SALARIO U HONORARIOS (MENSUAL): **1423500.00**	JORNADA DE TRABAJO HABITUAL: (1) DIURNO [X] (2) NOCTURNO [ ] (3) MIXTO [ ] (4) TURNOS [ ]	

III. INFORMACION SOBRE EL ACCIDENTE

FECHA DEL ACCIDENTE: **11/09/2025**	HORA DEL ACCIDENTE (0-23 HRS): **10:30**	DÍA DE LA SEMANA EN QUE OCURRIO EL ACCIDENTE: **Jueves**	JORNADA EN QUE SUCEDE: (1) NORMAL [X] (2) EXTRA [ ]
¿ESTABA REALIZANDO SU LABOR HABITUAL? (1) SI [X] (2) NO [ ]	MODALIDAD DE TRABAJO AL MOMENTO DEL ACCIDENTE: **PRESENCIAL**	¿EL ACCIDENTE ES POR CAÍDA DE ALTURA? (1) SI [ ] (2) NO [X]	
CUÁL? (SOLO EN CASO NEGATIVO)	CÓDIGO	TOTAL TIEMPO LABORADO PREVIO AL ACCIDENTE: **03 horas - 30 minutos**	

TIPO DE ACCIDENTE: (1) ViIOLENCIA [ ] (2) TRÁNSITO [ ] (3) DEPORTIVO [ ] (4) RECREATIVO O CULTURAL [ ] (5) PROPIOS DEL TRABAJO [X]

¿CAUSÓ LA MUERTE DEL TRABAJADOR? (1) SI [ ] (2) NO [X]	DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE: **BOGOTA D. C.**	CÓDIGO: **11**	MUNICIPIO DEL ACCIDENTE: **BOGOTA D.C.**	CÓDIGO: **11001**
ZONA DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: U [X] R [ ]	LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: (1) DENTRO DE LA EMPRESA [X] (2) FUERA DE LA EMPRESA [ ]			

INDIQUE CUAL SITIO:

- [ ] (1) ALMACENES O DEPÓSITOS
- [X] (2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN
- [ ] (3) ÁREAS RECREATIVAS O DEPORTIVAS
- [ ] (4) CORREDORES O PASILLOS
- [ ] (5) ESCALERAS
- [ ] (6) PARQUEADEROS O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR
- [ ] (7) OFICINAS
- [ ] (8) OTRAS ÁREAS COMUNES
- [ ] (9) OTRO:

TIPO DE LESIÓN:

- [ ] (10) FRACTURA
- [ ] (20) LUXACIÓN
- [ ] (25) TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA
- [ ] (30) CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO
- [ ] (40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (exclución o pérdida de ojo)
- [ ] (41) HERIDA
- [ ] (50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño)
- [X] (55) GOLPE O CONTUSION O APLASTAMIENTO
- [ ] (60) QUEMADURA
- [ ] (70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA
- [ ] (80) EFECTO DEL TIEMPO, CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE
- [ ] (81) ASFIXIA
- [ ] (82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD
- [ ] (83) EFECTO NOCIVO DE LA RADIACIÓN
- [ ] (90) LESIONES MÚLTIPLES
- [ ] (99) OTRO:

PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:

- [ ] (1) CABEZA
- [ ] (1.12) OJO
- [ ] (2) CUELLO
- [ ] (3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pelvis)
- [ ] (3.32) TORAX
- [ ] (3.33) ABDOMEN
- [ ] (4) MIEMBROS SUPERIORES
- [X] (4.46) MANOS
- [ ] (5) MIEMBROS INFERIORES
- [ ] (5.56) PIES
- [ ] (6) UBICACIONES MÚLTIPLES
- [ ] (7) LESIONES GENERALES U OTRAS

AGENTE DEL ACCIDENTE (CON QUE SE LESIONÓ EL TRABAJADOR):

- [ ] (1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS
- [ ] (2) MEDIOS DE TRANSPORTE
- [ ] (3) APARATOS
- [X] (3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS
- [ ] (4) MATERIALES O SUSTANCIAS
- [ ] (44) RADIACIONES
- [ ] (5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)
- [ ] (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS
- [ ] (6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales)
- [ ] (7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS

MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE:

- [ ] (1) CAÍDA DE PERSONAS
- [X] (2) CAÍDA DE OBJETOS
- [ ] (3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES
- [ ] (4) ATRAPAMIENTOS
- [ ] (5) SOBREESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO
- [ ] (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA
- [ ] (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD
- [ ] (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS O RADIACIONES O SALPICADURAS
- [ ] (9) OTRO:

IV. DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL ACCIDENTE

EL TRABAJADOR ESTABA PONIÉNDOLE UNAS PUNTILLAS A UNA ESCOBA Y MARTILLANDO SE GOLPEÓ EL DEDO ÍNDICE DE LA MANO IZQUIERDA, GENERANDO DOLOR, HINCHAZÓN Y SANGRADO DE LA UÑA

PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE — HUBO PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE? SI [ ] NO [X]

NOMBRE COMPLETO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	CARGO
	CC [ ] CE [ ] NU [ ] PA [ ] TI [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] PT [ ]		
	CC [ ] CE [ ] NU [ ] PA [ ] TI [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] PT [ ]		

RESPONSABLE DEL INFORME (Representante o Delegado)

NOMBRE COMPLETO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	CARGO
maribel murcia espinosa	CC [X] CE [ ] NU [ ] PA [ ] TI [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] PT [ ]	**1030668583**	**inspectora sst**

FIRMA o SELLO:

AXA COLPATRIA reinventando los seguros — SEGUROS DE VIDA ARL

11/09/2025

RECIBIDO PARA ESTUDIO

REPORTE No. **20250062178**

FECHA DE RECEPCIÓN: **11/09/2025**

AXA COLPATRIA ARL

COAL
CLINICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORALES

SOCIEDAD MEDICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORALES S A
NIT - 800201496-4
NUESTRO SERVICIO ES DIFERENCIAL SEGURO Y HUMANIZADO
CLL 6A 70 - 06 - 7423899 - Bogota - Colombia

Fecha impresión: 11/09/2025 14:45

Orden Nº: 102133

Orden Incapacidades y/o licencias **Código:** 571 **Fecha y hora:** 11/09/2025 14:44

Apellidos:	SALAS SILVA	**Nombres:**	DIEGO ARMANDO
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	1002153644
Fecha de Nacimiento:	07/04/2000	**Edad:**	25 Años/5 Meses/4 Dias
Género:	Masculino	**Ocupación:**	Rematador de bordes
Dirección:	KR 2 A 110 99	**Teléfono:**	3118941873
Nombre del Cliente:	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA SA ARL	**Convenio:**	19 COLPATRIA ARL
Fecha registro :	11/09/2025 14:44	**Fecha atención:**	11/09/2025 14:44

Vigencia: 11/09/2025 - 14/09/2025
Tipo de usuario: Compañías Administradoras de Riesgo Laborales
Vía de ingreso: Atención inicial de urgencias
Categoría: Sin Recaudo

Diagnósticos
Principal Ingreso: S600 - CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S) **Tipo principal:** Impresión diagnóstica,

Causa externa: Accidente de trabajo **Ocupación:** Rematador de bordes **Tipo vinculación:** Compañías Administradoras de Riesgo Laborales

Días de incapacidad: 4 **Prórroga:** No
Diagnóstico: S600 :: CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)
Código REPS: 1100108437 **Grupo de servicios:** 05. Atención inmediata **Modalidad de la prestación del servicio:** 01. Intramural **Presunto origen de la incapacidad:** Laboral
Incapacidad retroactiva: N/A **Causa que motiva la atención:** .
Observaciones:

Dr. Mauricio E. Gomez Mendez
R.M. 19.416.356

MAURICIO ENRIQUE GOMEZ MENDEZ
CC 19416356
Nº de registro: 19416356
MEDICINA GENERAL

Firma usuario

COAL
CLINICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORALES

SOCIEDAD MEDICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORALES S A
NIT - 800201496-4
NUESTRO SERVICIO ES DIFERENCIAL SEGURO Y HUMANIZADO
CLL 6A 70 - 06 - 7423099 - Bogota - Colombia

Fecha impresión: 11/09/2025 14:44

FORMULACIÓN MÉDICA

Nº de registro: 77036

Apellidos:	SALAS SILVA	**Nombres:**	DIEGO ARMANDO
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	1002153644
Fecha de Nacimiento:	07/04/2000	**Edad:**	25 Años/5 Meses/4 Dias
Género:	Masculino	**Ocupación:**	Rematador de bordes
Dirección:	KR 2 A 110 99	**Teléfono:**	3118941873
Fecha registro :	11/09/2025 14:44	**Fecha atención:**	11/09/2025 14:44
Convenio:	COLPATRIA ARL	**Diagnóstico:**	S600 - CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Item	Cantidad	Frecuencia	Dias Tratamiento	Vía administración	Concentración	Observaciones
ACETAMINOFEN 325 MG + HIDROCODONA 5MG FENALGEX TOMAR 1 CADA 12 HORAS DURANTE 10 DIAS	20	12 HR	10	Oral		
ETORICOXIB 120MG ANEXIA TOMAR 1 CADA 24 HORAS DIARIA POR 7 DIAS	7	24 HR	7	Oral		
VITAMINA K + ARNICA + CANENDULA 45 G APLICAR 1 VEZ CADA 8 HORAS	1	8 HR	10	Topica (externa)		

Dr. Mauricio E. Gomez Mendez
R.M. 19.416.356

MAURICIO ENRIQUE GOMEZ MENDEZ CC 19416356
Nº de registro: 19416356

FORMATO DE INVESTIGACIÓN DE IT Y AT

SST-FT-11
Fecha: 19-Oct-2022
Versión: 02

ACCIDENTE		ACCIDENTE GRAVE		ACCIDENTE MORTAL		ACCIDENTE LEVE	X	INCIDENTE	

FECHA EN QUE SE ENVÍA LA INVESTIGACIÓN A LA ARL:	FECHA EN QUE SE ENVÍA RECOMENDACIÓN A LA EMPRESA:
__11__ / __09__ / __2025____ MM/DD/AA	_____ / _____ / _____ MM/DD/AA

COORDINADOR DELEGADO: MISRLEY PILAR PEREZ RAMIREZ — CARGO: Residente SST

EPS A LA QUE ESTÁ AFILIADO	CÓDIGO EPS	ARL A LA QUE ESTÁ AFILIADO	CÓDIGO ARL
SALUD TOTAL	EPS002	AXA COLPATRIA	5

AFP A LA QUE ESTÁ AFILIADO							CÓDIGO AFP O SEGURO SOCIAL
PROTECCION	SEGURO SOCIAL	SI		NO	X	CUÁL	2

I. IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR, CONTRATANTE O COOPERATIVA

TIPO DE VINCULADOR LABORAL:	(1) EMPLEADOR	X	(2) CONTRATANTE		(3) COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO	

SEDE PRINCIPAL

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA	Construcción de otras obras de ingeniería civil	CÓDIGO	4290

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO DE IDENTIFICACIÓN							NÚMERO
CONSORCIO VIAS FONTIBON 2024	NI	X	CC		CE		N.U	PA	901898112-9

DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
CR 7 B # 124 - 39	3185473727	N/A

CORREO ELECTRÓNICO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	ZONA
N/A	BOGOTA DC	BOGOTA DC	U X R

CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR — CÓDIGO

SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMOS DE LA SEDE PRINCIPAL?	SI	X	NO		SÓLO EN CASO NEGATIVO DILIGENCIAR LAS SIGUIENTES CASILLAS SOBRE CENTRO DE TRABAJO:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO	Construcción de otras obras de ingeniería civil	CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO	4290

DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
CARRERA 122 #23B 18	N/A	N/A

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	ZONA
BOGOTA DC	BOGOTA DC	U X R

II. INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTÓ

TIPO DE VINCULACIÓN:	(1) PLANTA	X	(2) MISIÓN		(3) COOPERADO		(4) ESTUDIANTE O APRENDIZ		(5) INDEPENDIENTE		CÓDIGO (5)	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
SALAS	SILVA	DIEGO	ARMANDO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN										NÚMERO	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	
CC	X	CE		N.U		TI		PA		1002153644	07 04 2010	M X	F

DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
TV 12 BIS ESTE # 114-44 SUR	3238388657	N/A

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	ZONA	CARGO
BOGOTA DC	BOGOTA DC	U X R	AYUDANTE DE OBRA

OCUPACIÓN HABITUAL	CÓDIGO OCUPACIÓN HABITUAL	TIEMPO DE OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE
		27 01

FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA	SALARIO U HONORARIOS (MENSUAL)	JORNADA DE TRABAJO HABITUAL							
13 06 2025	SMLV	(1) DIURNA	X	(2) NOCTURNA		(3) MIXTO		(4) TURNOS	

III. INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE

FECHA DEL ACCIDENTE	HORA DEL ACCIDENTE (0-23 HRS)	DÍA DE LA SEMANA EN EL QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE							
10 09 2025	12	LU	MA	MI	X	JU	VI	SA	DO

JORNADA EN QUE SUCEDE			ESTABA REALIZANDO SU LABOR HABITUAL?							
(1) NORMAL	X	(2) EXTRA		(1) SI	X	(2) NO		CUÁL?	(Diligenciar sólo en caso negativo)	CÓDIGO

TOTAL TIEMPO LABORADO PREVIO AL ACCIDENTE	04 11	TIPO DE ACCIDENTE									
		(1) VIOLENCIA		(2) TRÁNSITO		(3) DEPORTIVO		(4) RECREATIVO O CULTURAL		(5) PROPIOS DEL TRABAJO	X

CAUSÓ LA MUERTE AL TRABAJADOR?				DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE	FECHA DE LA MUERTE DD/MM/AA	MUNICIPIO DEL ACCIDENTE	ZONA DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE					
(1) SI		(2) NO	X	BOGOTÁ DC	__ / __ / __	BOGOTÁ DC		U	X		R	

LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE:	(1) DENTRO DE LA EMPRESA	X	(2) FUERA DE LA EMPRESA	

INDIQUE CUÁL SITIO (Indique donde ocurrió)

	(1) ALMACENES O DEPÓSITOS
X	(2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN
	(3) ÁREAS RECREATIVAS O PRODUCTIVAS
	(4) CORREDORES O PASILLOS
	(5) ESCALERAS
	(6) PARQUEADEROS O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR
	(7) OFICINAS
	(8) OTRAS ÁREAS COMUNES
	(9) OTRO. (Especifique)

TIPO DE LESIÓN (MARQUE CON UNA X CUÁL O CUÁLES)

	(10) FRACTURA		(70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA
	(20) LUXACIÓN		
	(25) TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA		(80) EFECTO DEL TIEMPO, DEL CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE
	(30) CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO		(81) ASFIXIA
	(40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (Exclusión o pérdida del ojo)		(82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD
	(41) HERIDA		(83) EFECTO NOCIVO DE LA RADIACIÓN
	(50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño)		(90) LESIONES MÚLTIPLES
			(99) OTRO. (Especifique)
X	(55) GOLPE, CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO		
	(60) QUEMADURA		

PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:

	(1) CABEZA
	(1.12) OJO
	(2) CUELLO
	(3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal
	(3.32) TÓRAX
	(3.33) ABDOMEN
	(4) MIEMBROS SUPERIORES
X	(4.46) MANOS

AGENTE DEL ACCIDENTE: (CON QUÉ SE LESIONÓ EL TRABAJADOR)

	(1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS
	(2) MEDIOS DE TRANSPORTE
	(3) APARATOS
X	(3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS
	(4) MATERIALES O SUSTANCIAS
	(4.4) RADIACIONES
	(5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, techados, en el exterior, interior o subterráneos)
	(6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS

MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE

	(1) CAÍDA DE PERSONAS
X	(2) CAÍDA DE OBJETOS
	(3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES
	(4) ATRAPAMIENTOS
	(5) SOBREESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO
	(6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA
	(7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD
	(8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS,

	(5) MIEMBROS INFERIORES
	(5.56) PIES
	(6) UBICACIONES MÚLTIPLES
	(7) LESIONES GENERALES U OTRAS

	(6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales)
	(7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS

	(9) OTRO. (Especifique)

IV. DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

El día 11 de septiembre de 2025, el trabajador se encontraba realizando labores en la caja del contador del medidor de agua. Esta se encontraba parcialmente rellenada con concreto, lo que ocasionaba dificultad para acceder a la llave.
Con el objetivo de instalar la manguera directamente desde el collarín hasta la caja del contador, evitando uniones que pudieran soltarse posteriormente con el peso del asfalto, el trabajador procedió a retirar el concreto utilizando maceta y puntero.
Durante la actividad contaba con sus elementos de protección personal, incluyendo guantes. Sin embargo, debido al reducido espacio de la caja, la tarea resultaba incómoda. En el proceso de golpeteo, la maceta se deslizó accidentalmente e impactó su mano, generando una contusión en la zona blanda. Gracias al uso de guantes se evitó una lesión mayor.

PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE

HUBO PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE?	SI		NO	X	EN CASO AFIRMATIVO, DILIGENCIAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS		DOCUMENTO DE IDENTIDAD			
		CC	CE	N.U	TI PA
CARGO					
		No FIRMA:			

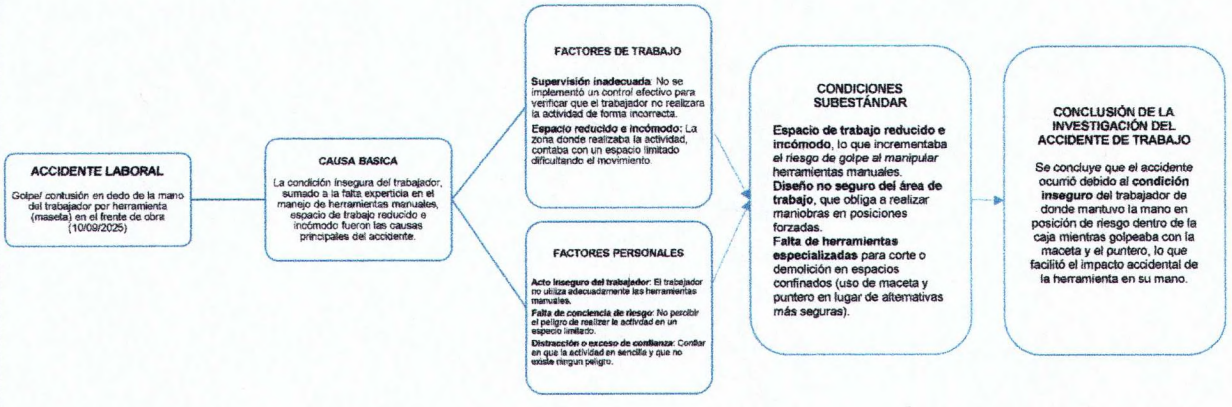
V. OBSERVACIONES DE LA EMPRESA (EQUIPO DE SALUD OCUPACIONAL, JEFE INMEDIATO Y COMITE PARITARIO

VI. DIBUJO O FOTOS (COLOCAR ACÁ EN FORMATO J.P.G. O ANEXAR)





VII. DISEÑO ESQUEMÁTICO DEL ÁRBOL DE CAUSAS (COLOQUE EL ARBOL DE CAUSAS EN ESTE SITIO O ANEXAR)



VIII. RESUMEN DE CAUSAS Y CONCLUSIONES (Las causas encontradas en el arbol colocarlas en sus respectivos campos)

CAUSAS INMEDIATAS		CAUSAS BASICAS	
CONDICIÓN SUBESTANDAR	**ACTOS SUBESTANDAR**	**FACTORES DE TRABAJO**	**FACTORES PERSONALES**
• Falta de espacio de trabajo.	• Agarrar los objetos inadeacuadamente	• Instrucción, orientación y/o entrenamiento insuficientes	• Capacidad de movimiento corporal limitada
• Uso de herramientas o equipo inadecuado o inapropiado (no defectuoso)	• Falta De Atención A Las Condiciones Del Piso O Las Vecindades	• Manejo inadecuado de los herramientas manuales	• Restricción de movimiento
• Ubicación del personal inapropiada (sin tener en cuenta las limitaciones físicas, habilidades, etc.)		• Inspección o control deficiente en herramientas manuales	

IX. MEDIDAS DE INTERVENCION NECESARIAS A IMPLEMENTAR BUSCANDO QUE EL EVENTO NO SE REPITA

TIPO DE CONTROL (Señalar				

CONTROLES A IMPLEMENTAR SEGÚN LISTA PRIORIZADA DE CAUSAS	TIPO DE CONTROL (señalar con una X en donde aplica)			FECHA EJECUCION DD/MM/AA	FECHA VERIFICACION DD/MM/AA	EFECTIVIDAD DE LA MEDIDA		AREA O PERSONA RESPONSABLE DE VERIFICACION DE LA EMPRESA
	FUENTE	MEDIO	PERSONA					
Evaluar herramientas alternativas (eléctricas o manuales) que permitan labores más seguras en espacios reducidos.	X			30/09/2025	1/10/2025			AREA SST
Capacitacion sobre actos y condiciones inseguras y manejo adecuado de herramientas manuales.	X			30/09/2025	1/10/2025			AREA SST
Establecer procedimientos seguros para el manejo adecuado de herramientas manuales.		X		30/09/2025	1/10/2025			AREA SST
Implementar soportes o dispositivos que permitan sujetar firmemente los materiales y así evitar que el trabajador deba mantener la mano en la zona de impacto.		X		30/09/2025	1/10/2025			AREA SST
Sensibilizar sobre el buen uso de las herramientas manueles.			X	30/09/2025	1/10/2025			AREA SST
Implementar pausas activas para evitar fatiga y distracción.			X	30/09/2025	1/10/2025			AREA SST

X. PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACION

NOMBRE	CARGO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCION	FECHA DD/MM/AA	HORA __ /__	FIRMA DOC IDENTIF
MARIBEL MURCIA ESPINOSA	INSPECTORA SST	BOGOTÁ DC	BOGOTÁ DC	CRA 80 D 42 C 46 SUR	17/09/2025		
DIANA MARCELA PACHECO	REPRESENTANTE LEGAL	BOGOTÁ DC	BOGOTÁ DC	CR 7 B # 124 - 39	17/09/2025		
MISRLEY PILAR PEREZ RAMIREZ	RESIDENTE SST	BOGOTÁ DC	BOGOTÁ DC	CALLE 35 SUR No 54 66	17/09/2025		
DIANA CAROLINA MORENO RUBIANO	COPASST	BOGOTÁ DC	BOGOTÁ DC	TV 68G #44 - 42	17/09/2025		

REPRESENTANTE LEGAL			FIRMA Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION
DIANA MARCELA PACHECO			
PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL	**LICENCIA NO**	**EXPEDIDA POR**	**FIRMA Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION**
MISRLEY PILAR PEREZ RAMIREZ	07139-10-2021	Ministerio de salud y proteccion social	

LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN EL PRESENTE FORMATO ES DE PROPIEDAD EXCLUSIVA DE LA EMPRESA. LA ARL-SURA NO SE HACE RESPONSABLE POR LOS DATOS QUE ALLÍ APARECEN.

FECHA DE ENVÍO DE LA INVESTIGACIÓN Y SUS RECOMENDACIONES A LA DIRECCION TERRITORIAL DEL MINISTERIO DEL TRABAJO
(ESPACIO PARA SER DILEGENCIADO POR LA ARL) _MM__ / DD___ / AA___

INFORME DE ACCIDENTES DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

AXA COLPATRIA

El informe de accidentes de trabajo deberá diligenciarse en forma completa, por parte del empleador, contratante o de sus respectivos representantes o delegados, sus variables no podrán ser modificadas por persona o entidad alguna.

EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: **SALUD TOTAL S.A. E.P.S**	CÓDIGO EPS: **EPS002**	ARL A LA QUE ESTA AFILIADO: **COLPATRIA**	CÓDIGO ARL: **4**
AFP A LA QUE ESTA AFILIADO: **PROTECCION**	SEGURO SOCIAL: SI [ ] NO [X]	CUAL? **PROTECCION**	CÓDIGO AFP O SEGURO SOCIAL: **002**

I. IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR, CONTRATANTE O COOPERATIVA

TIPO DE VINCULACIÓN LABORAL: (1) EMPLEADOR [ ] (2) CONTRATANTE [ ] (3) COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO [ ]	SEDE PRINCIPAL - NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA: **Actividades de arquitectura e ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica, incluye actividades de consultoría de arquitectura: diseño de edificios y dibujo de planos de construcción, pla**	CÓDIGO: **5711001**
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: **ENVIRONMENTAL AND GEOMECHANICAL SOLUTION**	TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NIT [X] CC [ ] CE [ ] NU [ ] PA [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] PT [ ]	NÚMERO IDENTIFICACIÓN: **900573269**

DIRECCIÓN: **KRA 7 B NO 124 9 OF 503**	TELÉFONO: **3124074617**	FAX: **0**	DEPARTAMENTO: **BOGOTA D. C.**	CÓDIGO: **11**
CORREO ELECTRÓNICO (MAIL): **recursohumanohseq@gmail.com**	MUNICIPIO: **BOGOTA D.C.**	CÓDIGO: **11001**	ZONA: U [X] R [ ]	
CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR: **ENVIRONMENTAL AND GEOMECHANICAL SOLUTION**	¿SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMOS DE LA SEDE PRINCIPAL? SI [X] NO [ ]			
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO: **Actividades de arquitectura e ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica, incluye actividades de consultoría de arquitectura: diseño de edificios y dibujo de planos de construcción, planificación urbana y arquitectura paisajis**	CÓDIGO: **5711001**			
DIRECCIÓN: **KRA 7 B NO 124 9 OF 503**	TELÉFONO: **3124074617**	FAX: **3124074617**		
DEPARTAMENTO: **BOGOTA D. C.**	CÓDIGO: **11**	MUNICIPIO: **BOGOTA D.C.**	CÓDIGO: **11001**	ZONA: U [X] R [ ]

II. INFORMACION DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTO

TIPO DE VINCULACIÓN: (1) PLANTA [X] (2) MISIÓN [ ] (3) COOPERADO [ ] (4) ESTUDIANTE O APRENDIZ [ ] (5) INDEPENDIENTE [ ]					CARGO: **AYUDANTE DE OBRA**
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA (Solo para Independiente)					CÓDIGO: **0**
NOMBRE COMPLETO: **DIEGO ARMANDO SALAS SILVA**			FECHA DE NACIMIENTO: **07/04/2000**		SEXO: M [X] F [ ]
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC [X] CE [ ] NU [ ] PA [ ] TI [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] PT [ ]	NÚMERO IDENTIFICACIÓN: **1002153644**		TELÉFONO: **3238388657**		FAX
DIRECCIÓN: **TV 12 BIS ESTE # 114-44 SUR**	DEPARTAMENTO: **BOGOTA D. C.**	CÓDIGO: **11**	MUNICIPIO: **BOGOTA D.C.**	CÓDIGO: **11001**	ZONA: U [X] R [ ]
OCUPACION HABITUAL: **Oficiales y operarios de la construcción (obra gruesa) y afines**	CÓDIGO: **000712**	TIEMPO OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE: **27 días - 001 meses**			
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA: **19/07/2025**	SALARIO U HONORARIOS (MENSUAL): **1423500.00**	JORNADA DE TRABAJO HABITUAL: (1) DIURNO [X] (2) NOCTURNO [ ] (3) MIXTO [ ] (4) TURNOS [ ]			

III. INFORMACION SOBRE EL ACCIDENTE

FECHA DEL ACCIDENTE: **10/09/2025**	HORA DEL ACCIDENTE (0-23 HRS): **11:20**	DÍA DE LA SEMANA EN QUE OCURRIO EL ACCIDENTE: **Miercoles**	JORNADA EN QUE SUCEDE: (1) NORMAL [X] (2) EXTRA [ ]
¿ESTABA REALIZANDO SU LABOR HABITUAL? (1) SI [X] (2) NO [ ]	MODALIDAD DE TRABAJO AL MOMENTO DEL ACCIDENTE: **PRESENCIAL**	¿EL ACCIDENTE ES POR CAÍDA DE ALTURA? (1) SI [ ] (2) NO [X]	
CUÁL? (SOLO EN CASO NEGATIVO)	CÓDIGO	TOTAL TIEMPO LABORADO PREVIO AL ACCIDENTE: **04 horas - 20 minutos**	
TIPO DE ACCIDENTE: (1) VilOLENCIA [ ] (2) TRÁNSITO [ ] (3) DEPORTIVO [ ] (4) RECREATIVO O CULTURAL [ ] (5) PROPIOS DEL TRABAJO [X]			

¿CAUSÓ LA MUERTE DEL TRABAJADOR? (1) SI [ ] (2) NO [X]	DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE: **BOGOTA D. C.**	CÓDIGO: **11**	MUNICIPIO DEL ACCIDENTE: **BOGOTA D.C.**	CÓDIGO: **11001**
ZONA DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: U [X] R [ ]	LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: (1) DENTRO DE LA EMPRESA [X] (2) FUERA DE LA EMPRESA [ ]			

INDIQUE CUAL SITIO:

- [ ] (1) ALMACENES O DEPÓSITOS
- [X] (2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN
- [ ] (3) ÁREAS RECREATIVAS O DEPORTIVAS
- [ ] (4) CORREDORES O PASILLOS
- [ ] (5) ESCALERAS
- [ ] (6) PARQUEADEROS O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR
- [ ] (7) OFICINAS
- [ ] (8) OTRAS ÁREAS COMUNES
- [ ] (9) OTRO:

TIPO DE LESIÓN:

- [ ] (10) FRACTURA
- [ ] (20) LUXACIÓN
- [ ] (25) TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA
- [ ] (30) CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO
- [ ] (40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (exclución o pérdida de ojo)
- [ ] (41) HERIDA
- [ ] (50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño)
- [X] (55) GOLPE O CONTUSION O APLASTAMIENTO
- [ ] (60) QUEMADURA
- [ ] (70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA
- [ ] (80) EFECTO DEL TIEMPO, CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE
- [ ] (81) ASFIXIA
- [ ] (82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD
- [ ] (83) EFECTO NOCIVO DE LA RADIACIÓN
- [ ] (90) LESIONES MÚLTIPLES
- [ ] (99) OTRO:

PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:

- [ ] (1) CABEZA
- [ ] (1.12) OJO
- [ ] (2) CUELLO
- [ ] (3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pelvis)
- [ ] (3.32) TORAX
- [ ] (3.33) ABDOMEN
- [ ] (4) MIEMBROS SUPERIORES
- [X] (4.46) MANOS
- [ ] (5) MIEMBROS INFERIORES
- [ ] (5.56) PIES
- [ ] (6) UBICACIONES MÚLTIPLES
- [ ] (7) LESIONES GENERALES U OTRAS

AGENTE DEL ACCIDENTE (CON QUE SE LESIONÓ EL TRABAJADOR):

- [ ] (1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS
- [ ] (2) MEDIOS DE TRANSPORTE
- [ ] (3) APARATOS
- [X] (3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS
- [ ] (4) MATERIALES O SUSTANCIAS
- [ ] (44) RADIACIONES
- [ ] (5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)
- [ ] (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS
- [ ] (6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales)
- [ ] (7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS

MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE:

- [ ] (1) CAÍDA DE PERSONAS
- [X] (2) CAÍDA DE OBJETOS
- [ ] (3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES
- [ ] (4) ATRAPAMIENTOS
- [ ] (5) SOBREESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO
- [ ] (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA
- [ ] (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD
- [ ] (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS O RADIACIONES O SALPICADURAS
- [ ] (9) OTRO:

IV. DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL ACCIDENTE

EL TRABAJADOR IBA A CAMBIAR LA MANGUERA DEL MEDIDOR MANIFIESTA QUE ESTABA CON CONCRETO, POR LO QUE NO SE PODÍA ROMPER FÁCILMENTE POR LO QUE SE PROCEDE A ROMPE EL CONCRETO CON UNA MACETA Y DÁNDOLE CON LA MACETA SE MACHUCA EL DEDO ÍNDICE DE LA MANO IZQUIERDA, GENERÁNDOLE UN SANGRADO, DOLOR E INFLAMACIÓN DE LA MANO.

PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE	HUBO PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE? SI [ ] NO [X]		
NOMBRE COMPLETO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC [ ] CE [ ] NU [ ] PA [ ] TI [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] PT [ ]	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	CARGO
NOMBRE COMPLETO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC [ ] CE [ ] NU [ ] PA [ ] TI [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] PT [ ]	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	CARGO

RESPONSABLE DEL INFORME (Representante o Delegado)

NOMBRE COMPLETO: **maribel murcia espinosa**	TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC [X] CE [ ] NU [ ] PA [ ] TI [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] PT [ ]	NÚMERO IDENTIFICACIÓN: **1030668583**	CARGO: **inspectora sst**

FIRMA o SELLO:

AXA COLPATRIA reinventando los seguros
SEGUROS DE VIDA ARL
11/09/2025
RECIBIDO PARA ESTUDIO

REPORTE No. **20250062072**

FECHA DE RECEPCIÓN: **11/09/2025**

AXA COLPATRIA ARL